PAGAR OFI CONV 860-2019 CTA Nº 32 69

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

040-SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

080-2022 **Nit :900971006-4** 6 - 58693 **COMPROBANTE DE EGRESO**

RAZON SOCIAL	NOMBRE	TERCERO
L.A.S ELECTROMEDICINA S.A.S	L.A.S ELECTROMEDICINA S.A.S	860526809

CIUDAD	MODALIDAD DE PAGO	CUENTA DE PROVEEDOR - TIPO	CODIGO DE BANCO	FECHA DE PAGO	ORDEN DE PAGO
BOGOTA D.C.	Transferencia	Ahorros - 18804329877	070	2022/12/14	325125

LA CANTIDAD DE	VALOR TOTAL
NOVENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON 51/100 M/CTE	91,263,381.51

ENTIDAD FINANCIERA DEL GIRO	CUENTA BANCARIA	SUCURSAL
CTA 004300253269 CONV.860-2019		

Factura Nro.	Fecha Factura	Valor Factura	Reteiva	Retefuente	Reteica	Descuento Pronto P.	Anticipos	Pago
27008	2022/10/28	94,400,000.03	2,260,840.34	.00	875,778.15	.00	.00	91,263,381.51
Totales ...		94,400,000.03	2,260,840.34	.00	875,778.15	.00	.00	91,263,381.51

TOTAL A PAGAR: 91,263,381.51

Elaborado Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:	Autorizado Por:
MARIA MERCEDES RIAÑO BOLAÑOS Tesorero	LUZ MYRIAM RONCANCIO RONCANCIO Director Financiero	OSCAR JAVIER MANRIQUE LADINO Subgerente Corporativo	DANIEL BLANCO SANTAMARIA Gerente

DAVIVIENDA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SAL
Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago

Nombre Proceso de Pago	PAGO L.A.S ELECTROMEDICINA CONV 860 2019 BYS 080 2022	**Estado Proceso**	Pagado
Nº Proceso de Pago	44246978		
Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550004300253269		
Fecha de Creacion	15/12/2022	**Fecha de Pago**	15/12/2022 14:35
Total de Registros	1	**Monto Total**	$ 91.263.381,51
Registros Ingresados	1	**Monto Ingresado**	$ 91.263.381,51

Detalle de Pagos

Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo Rechazo
8605268091	0000000000000000	Ahorros	18804329877	BANCOLOMBIA	$ 91.263.381,51	Pago Exitoso	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA BIENES, SERVICIOS Y CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO : AP-CT-F-52-03
		VERSIÓN : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 18/03/2019

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No de contrato u orden de servicio:	BYS 080-2022	Fecha Contrato d/m/a	04/08/2022
Nombre del contratista:	L.A.S. ELECTROMEDICINA S.A.S.	NIT/ N° Identificación	860.526.809-1
Objeto:	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DEL CAPS. SUBA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		
TIPO DE CONTRATO:	COMPRAVENTA		

Datos del Contrato	CDP		CRP		Valor del Contrato
	Número	Fecha	Número	Fecha	
Inicial	172	21/01/2022	31617	25/07/2022	$ 94.400.000
Otrosí adición No.					
Otrosí adición No.					
				Valor Total	$ 94.400.000

Plazo del Contrato	
Plazo (Meses y Días):	CUATRO (4) MESES
Inicio *	04/08/2022
Otrosí prórroga No.	
Otrosí prórroga No.	
Terminación *	03/12/2022

* Indicar en dd/mm/aaaa

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Periodo Ejecutado	Fecha Factura o Cuenta de Cobro (dd/mm/aaaa)	N° Factura o Cuenta de Cobro	Valor Factura o Cuenta de Cobro	IVA	Total factura o Cuenta de Cobro	Total Certificado	Saldo por ejecutar	Observaciones
OCTUBRE DE 2022	28/10/2022	FVEL27008	$ 79.327.731,09	$ 15.072.268,91	$ 94.400.000,00	$ 94.400.000,00	$ 0,00	Ingreso al almacén número: 40095 del 31/10/2022, de un (1) ECÓGRAFO y un (1) MONITOR FETAL a la USS CAPS Suba - SUBA. PAGO SEGÚN CONVENIO 0860 DE 2019.
Valor total ejecutado					$ 94.400.000,00	$ 94.400.000,00	$ 0,00	

Nombre del Supervisor:	ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES
Unidad de Servicios de Salud y área:	INGENIERÍA BIOMÉDICA

OBSERVACIONES

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en consecuencia certifico el pago de las facturas o cuentas de cobro número: FVEL27008, Pago según convenio 0860 de 2019.

Nota: En caso de incumplimiento, no certificar e indicar lo pertinente de manera oficial a la Oficina Jurídica

Porcentaje de Ejecución en Dinero:	100%	Porcentaje de Ejecución en Tiempo:	74%

Firma del Supervisor del Contrato

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**ACTA DE REUNIÓN**	CÓDIGO: ES-GC-F-104-07
		VERSIÓN: 7
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 1 DE 2
		FECHA: 06/04/2021

N° DE ACTA:	**FECHA: 27/10/2022**
REUNIÓN: Recepción de equipos biomédicos bajo contrato 080-2022 de LAS ELECTROMEDICINA S.A.S	

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	ÁREA/ENTIDAD
Stefano Jorad	Ing. Biomedica	Subred Norte
Fabian Garay	aux almacen	Subred norte. gov

ORDEN DEL DÍA / AGENDA

1. Recepción de equipos biomédicos según contrato
2. Recepción de documentación

REVISIÓN COMPROMISOS ANTERIORES

Responsable	Fecha	Cumplimiento		Causa
		SI _____	NO _____	
		SI _____	NO _____	
		SI _____	NO _____	

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Se realiza recepción de los equipos a la empresa LAS ELECTROMEDICINA S.A.S, bajo el contrato 080-2022 los equipos se entregaron en la sede Caps Suba así:

Item	Equipo	Marca	Cant.	Accesorios
1	Lote 18 ECÓGRAFO	ESAOTE	1	1 TRANSDCTOR CONVEX, 1 LINEAL, 1 INTRAUTERINO, UPS 2KVA, IMPRESORA SONY, PAPEL PARA IMPRESORA, GEL CONDUCTOR.
2	Lote 39 MONITOR FETAL	COMEN	1	2 TRANSDUCTORES US, 1 INDICADOR DE EVENTOS, 1 TRANSDUCTOR TOCO, BATERIA, PAPELES, CORREAS DE FIJACION, GEL ULTRASONIDO, CARRO DE TRANSPORTE

	FORMATO ÚNICO DE RECEPCIÓN TÉCNICA DE BIENES TECNOLÓGICOS, CONSUMO CONTROLADO Y DEVOLUTIVOS - ALMACÉN	CÓDIGO: AP-AT-F-27-02
Norte ESE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	VERSIÓN: 2 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 10/10/2019

PROVEEDOR: CAS Electromedicina NIT 860526809

FORMA DE ADQUISICIÓN: CONTRATO [X] No 080-2022 CONVENIO [ ] DONACIÓN [ ] OTRO CUAL _____

DOCUMENTO DE INGRESO: FACTURA No. FVEL27008 ACTA _____ OTRO _____ FECHA 28/10/2022

ÍTEM	NOMBRE	MARCA	MODELO	SERIE	CANTIDAD	ACCESORIOS	CUMPLE CON LAS CONDICIONES TÉCNICAS	
							SI	NO
1	Ecografo	Esaote	Mylab X5	341647	1	1 transductor convex, 1 lineal, 1 intracavitario, UPS 2KVA, papel, gel, impresora, guaya, pantalla.	x	
2	Monitor fetal	Comen	C22	KH22 070100+	1	1 toco, 2 US, NIBP, SPO2, batería, papel, carro transporte.	x	
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

OBSERVACIONES: Se recibe documentación

REVISIÓN TÉCNICA

NOMBRE: Stefania Morales

DEPENDENCIA: Ing. Biomédica

CARGO O PERFIL

CÉDULA: 1020762577

ALMACÉN QUE RECIBE

Fabian Garcia

NOMBRE:

ALMACÉN:

CARGO O PERFIL:

CÉDULA: 1098285120

45-NOTAS CREDITO PROVEEDORES

040-SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA

NIT: 900971006

Número Nota Proveedor: -- 332955
Número Nota: 10562
Fecha: 2022/12/14

Beneficiario: L.A.S ELECTROMEDICINA S.A.S
Dirección: cl 26 96 j 66 lc 24
Teléfono: 3174027028
Ciudad: BOGOTA|

C.C. o NIT: 860526809
Moneda: MF - PESO COLOMBIANO

Por Concepto de: AJUSTE A PESO
Est. Adm: 040 Factura: 332955-36-27008 Valor Factura: 0.03
Total Factura: 0.03

EAD	CUENTA	A - C	DESCRIPCIÓN	C.COST.	NIT	Doc. Ane.	DÉB INTER.	CRÉD INTER.	DÉB LOCAL	CRÉD LOCAL
040	240101000001	A - I	AJUSTE A PES		860526809	0332955	0.03		0.00	
040	480890000001	A - I	AJUSTE A PES	R14	860526809	0332955		0.03		0.00
						SUMAS IGUALES	0.03	0.03	0.00	0.00

Fecha: 2022/12/14 Hora: 13:42:37 Usuario: mserrano Terminal: Periodo: 2022/12 ccpnot 11.1.10

040-SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

NIT: 900971006

CALLE 66 15-41

CIUDAD	:	BOGOTA	**AÑO**	:	2022
SEÑORES	:	L.A.S ELECTROMEDICINA S.A.S	**CUENTA**	:	36 - 332955
NIT	:	860526809	**FECHA**	:	2022/10/28
FACTURA PROVEEDOR No.:		- 27008	**FECHA VENCIMIENTO:**		2023/01/29
ORDEN No.	:	0			
MONEDA	:				

POR CONCEPTO DE :

DETALLE CONCEPTOS:

EAD	CONCEPTO	NOMBRE	TIPO	CONTABILIZA	CCO	VALOR	BASE
040	72	ICA ACT.COMERCIAL 11.04X1000	A	Internacional	R02	875,778.15	79,327,731.11
040	150	EQUIPO MEDICO CIENTIFICO	C	Internacional	R02	79,327,731.11	0.00
040	551	IVA RETENIDO 15% REG COMUN	E	Internacional	R02	2,260,840.34	15,072,268.92
040	681	EQUIPO MED CIENTIFICO	I	Internacional	R02	15,072,268.92	79,327,731.11
					TOTAL	**91,263,381.54**	

DETALLE CONTABLE:

EAD	CUENTA	A-C	C.CO	NIT	ANE	DESCRIPCION	DÉB INTER.	CRÉD INTER.	DÉB LOCAL	CRÉD LOCAL	CONC	BASE
040	240101000001	A - I		860526809	027008			91,263,381.54				
040	243625000001	A - I		860526809	027008			2,260,840.34			25	15,072,268.92
040	243627000004	A - I		860526809	027008			875,778.15			73	79,327,731.11
040	279090000006	1 - 1		860526809	027008		94,400,000.03					
						TOTAL	**94,400,000.03**	**94,400,000.03**	**0.00**	**0.00**		

Fecha: 2022/12/14 Hora: 13:32:11 Usuario: mserrano Terminal: cepfac 11.1.23

NIT 900971006

ENTRADA DE ELEMENTOS

SERVICIO DE ALMACEN/FARMACIA

0-SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.

COMPROBANTE DE INGRESOS

CA - INGRESO POR COMPRA

Número: 0040095

Señores: L.A.S ELECTROMEDICINA S.A.S
NIT/C.C.: 860526809
Servicio: ALMA - ALMACEN GENERAL

Nro. Doc/Factura: 27008
Fecha: 2022/10/31
Concepto: 001 - INGRESO POR COMPRA
Moneda: PESO COLOMBIANO

Fecha Factura: 2022/10/28
Fec. Rad. Factura 2022/10/31
TRM: .00

**** DETALLE DE ARTÍCULOS ****

CODIGO	NOMBRE COMERCIAL	UN	CANTIDAD	VALOR/UNI	DESCUENTO	I.V.A.	VALOR NETO
EQM396	ECOGRAFO ESAOTE SERIE 341647	UN	1.00	70,588,235.29	0.00	13,411,764.71	84,000,000.00
EQM397	MONITOR FETAL COLMEN	UN	1.00	8,739,495.82	0.00	1,660,504.21	10,400,000.03
					0.00	15,072,268.92	94,400,000.03

**** DETALLE DE CUENTAS ****

CUENTA	APLICA	CONTAB.	NOMBRE	DÉBITOS	CRÉDITOS	BASE
163502000001	Ambas	Internacional	EQUIPO MEDICO CIENTIFICO	94,400,000.03	0.00	0.00
240101000001	Ambas	Internacional	COMPRA DE BIENES -SUBRED	0.00	91,263,381.54	0.00
243625000001	Ambas	Internacional	RETEIVA 15%	0.00	2,260,840.34	15,072,268.92
243627000004	Ambas	Internacional	RET ICA COMPRAS 0,1104%	0.00	875,778.15	79,327,731.11
			TOTAL INTERNACIONAL	94,400,000.03	94,400,000.03	
			TOTAL LOCAL	0.00	0.00	

OBSERVACIONES: FACT 27008 AL 21 SUBA

RECIBIDO POR:_____

Fecha :2022/10/31 Hora: 14:56:22 Usuario:stavareslo Terminal:*

Periodo: 2022/10 - civmov 13.1.8

L.A.S. ELECTROMEDICINA S.A.S.
NIT: 860526809
AV CALLE 26 N 96 J 66 LOCAL 23-24
Tel: 7467278 Fax:
Bogotá, D.C.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FVEL27008

Cliente

Nombre: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
NIT 900971006 **DV:** 4
Dirección: CLL 66 15 41
Ciudad: Bogotá, D.C.
Teléfono: 443 1790

Fecha Expedición: 28-10-2022 11:22:36 a. m.
Fecha Vencimiento: 27-01-2023
Pedido de Venta: 00005803
Cotización: CONTRATO BYS 08
Remisión RM-00005600
Condicion de Pago: 90 DIAS
Vendedor: MILAN ANDARA DANIEL DAVID
Forma de Pago: 2

Item Lote / Serial	U.M.	Cantidad	Precio unitario	Descuento	Impuestos	Valor total
Lote 18 ECOGRAFO	UND	1	$70.588.235,29	$0,00	$13.411.764,71	$84.000.000,00
Lote 39 MONITOR FETAL	UND	1	$8.739.495,82	$0,00	$1.660.504,20	$10.400.000,00

Fabian Gaona
79718520
28/10/22

Ing Biomédica

Factura generada por Software Sistemas de Información Empresarial NIT. 8903119193-3

NOVENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE *******

SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA
Resolución DIAN No. 001964 del 19 de Marzo de 2014
Somos Grandes contribuyentes para ICA en Bogotá D.C.según resolución DDI-023769 del 29 de noviembre de 2021
Actividad Economica principal 4659

Responsables de IVA
Autorización Numeración de Facturación No. Numeración: AUTORIZADA Rango desde: FVEL26441 hasta: FVEL27440 Vigencia desde: 25/07/2022 12:00:00 a. m. hasta: 25/07/2023 - 12 Meses

Res. nº 18764031584058
AUTORIZADA

Notas

IMPUESTO	DESCRIPCION IMPUESTO	VALOR BASE	TASA	TOTAL IMPUESTO
IVA	IVA	$79.327.731,09	19 %	$15.072.268,91

Retencion	VALOR BASE	TASA	TOTAL RETENCION

Totales

Valor bruto:	$79.327.731,09
Descuentos:	$0,00
Subtotal:	$79.327.731,09
IVA 19%:	$15.072.268,91
Retenciones:	$0,00
Total:	$94.400.000,00

yjimenez
(Firma y Sello)

ORIGINAL

0066409

FECHA ACEPTACION DIAN: 2022-10-28 11:23:51-05:00

CUFE: a4d9549ec72e496b45c4552f9ad8326aa95f785387274be76d4e91787a95b89ba0c1d314c929e68e611ffebc8ec62692

RIO CONSULTORES
en manos expertas

Socio
INSTITUTO NACIONAL DE CONTADORES PÚBLICOS

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA COMPAÑIA

L.A.S. ELECTROMEDICINA S.A.S.

NIT 860.526.809-1

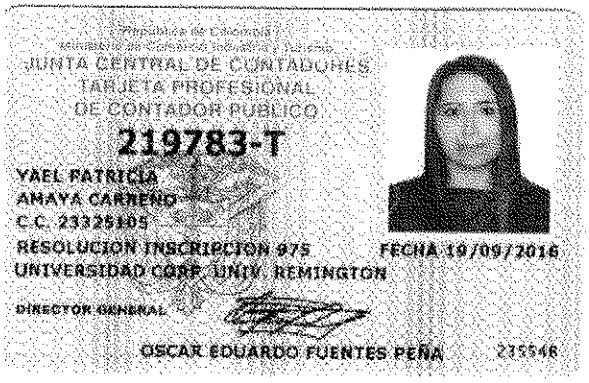
CERTIFICA

Que de conformidad con lo establecido en los artículos 11 y 12 del Decreto No. 1406 de 1.999, del inciso 3° del artículo 50 de la ley 789 de 2002, del Decreto No.1703 de 2002, el Decreto No.510 de 2003, la ley 828 de 2003 y demás normas concordantes vigentes en materia de seguridad social, aportes parafiscales, durante el mes de octubre de 2022, **L.A.S. ELECTROMEDICINA S.A.S** ha dado cumplimiento al pago total de los Aportes a los sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, así como a los aportes con destino a la caja de compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

La presente certificación se expide a los veintiocho (28) días del mes de octubre de 2022.

Atentamente,

Yael Patricia Amaya C.
Yael Patricia Amaya Carreño
Revisor Fiscal
T.P. 219783-T



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

219783-T

YAEL PATRICIA
AMAYA CARREÑO
C.C. 23325105
RESOLUCION INSCRIPCION 975 FECHA 19/09/2016
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON

DIRECTOR GENERAL
OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 235548

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

CE29DAEC17E39BC4

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **YAEL PATRICIA AMAYA CARREÑO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 23325105 de BELEN (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 219783-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Septiembre de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Irl	Fecha Inicio Irl	Fecha Fin Irl	Vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$6,831,600						$1,860,800	
																				$6,831,600						$1,860,800	
						$1,200,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,230,000	16%	SIN RIESGO	$192,000	$0	$0	$0	$0	$0	$192,000		COMPENSAR	30	$1,200,000	4%	$48,000	
						$1,500,000	No	Variable	COLPENSIONES	30	$1,812,839	16%	SIN RIESGO	$290,100	$0	$0	$0	$0	$0	$290,100		SANITAS	30	$1,812,839	4%	$72,600	
						$2,300,000	No	Variable	PROTECCION	3	$226,996	16%	SIN RIESGO	$36,400	$0	$0	$0	$0	$0	$36,400		COMPENSAR	3	$226,996	4%	$9,100	
						$1,000,000	No			0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		SANITAS	30	$1,000,000	12.5%	$125,000	
						$2,000,000	No	Fijo	PORVENIR	29	$1,975,000	16%	SIN RIESGO	$316,000	$0	$0	$0	$0	$0	$316,000		FAMISANAR	29	$1,975,000	4%	$79,000	
						$2,000,000	No	Fijo	PORVENIR	1	$33,334	16%	SIN RIESGO	$5,400	$0	$0	$0	$0	$0	$5,400		FAMISANAR	1	$33,334	4%	$1,400	
						$6,000,000	No	Fijo	SKANDIA	25	$5,000,000	16%	SIN RIESGO	$800,000	$0	$0	$25,000	$25,000	$0	$850,000		SANITAS	25	$5,000,000	4%	$200,000	
						$6,000,000	No	Fijo	SKANDIA	5	$1,000,000	16%	SIN RIESGO	$160,000	$0	$0	$5,000	$5,000	$0	$170,000		SANITAS	5	$1,000,000	4%	$40,000	
						$1,500,000	No	Fijo	PORVENIR	21	$1,081,250	16%	SIN RIESGO	$173,000	$0	$0	$0	$0	$0	$173,000		SALUD TOTAL	21	$1,081,250	4%	$43,300	
						$1,500,000	No	Fijo	PORVENIR	5	$250,000	16%	SIN RIESGO	$40,000	$0	$0	$0	$0	$0	$40,000		SALUD TOTAL	5	$250,000	4%	$10,000	
						$1,500,000	No	Fijo	PORVENIR	3	$150,000	16%	SIN RIESGO	$24,000	$0	$0	$0	$0	$0	$24,000		SALUD TOTAL	3	$150,000	4%	$6,000	
						$1,500,000	No	Fijo	PORVENIR	1	$50,000	16%	SIN RIESGO	$8,000	$0	$0	$0	$0	$0	$8,000		SALUD TOTAL	1	$50,000	4%	$2,000	
						$1,200,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,280,000	16%	SIN RIESGO	$192,000	$0	$0	$0	$0	$0	$192,000		SANITAS	30	$1,200,000	4%	$48,000	
						$1,000,000	No	Fijo	PORVENIR	29	$966,667	16%	SIN RIESGO	$154,700	$0	$0	$0	$0	$0	$154,700		SALUD TOTAL	29	$966,667	4%	$38,700	
						$1,000,000	No	Fijo	PORVENIR	1	$33,334	16%	SIN RIESGO	$5,400	$0	$0	$0	$0	$0	$5,400		SALUD TOTAL	1	$33,334	4%	$1,400	
						$1,200,000	No	Fijo	PROTECCION	29	$1,160,000	16%	SIN RIESGO	$185,600	$0	$0	$0	$0	$0	$185,600		COMPENSAR	29	$1,160,000	4%	$46,400	
						$1,200,000	No	Fijo	PROTECCION	1	$40,000	16%	SIN RIESGO	$6,400	$0	$0	$0	$0	$0	$6,400		COMPENSAR	1	$40,000	4%	$1,600	
						$3,000,000	No	Fijo	PORVENIR	1	$100,000	16%	SIN RIESGO	$16,000	$0	$0	$0	$0	$0	$16,000		NUEVA E.P.S.	1	$100,000	4%	$4,000	
						$2,500,000	No	Variable	PORVENIR	1	$147,183	16%	SIN RIESGO	$23,600	$0	$0	$800	$800	$0	$25,200		COMPENSAR	1	$147,183	4%	$5,900	
						$2,500,000	No	Variable	PORVENIR	1	$147,183	16%	SIN RIESGO	$23,600	$0	$0	$800	$800	$0	$25,200		COMPENSAR	1	$147,183	4%	$5,900	
						$2,000,000	No	Variable	PROTECCION	2	$88,893	16%	SIN RIESGO	$14,300	$0	$0	$0	$0	$0	$14,300		SANITAS	2	$88,893	4%	$3,600	
						$2,000,000	No	Variable	PROTECCION	1	$67,828	16%	SIN RIESGO	$10,900	$0	$0	$0	$0	$0	$10,900		SANITAS	1	$67,828	4%	$2,800	
						$1,417,200	No	Variable		0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		SANITAS	30	$1,417,200	4%	$56,700	
						$1,200,000	No	Fijo	PORVENIR	1	$40,000	16%	SIN RIESGO	$6,400	$0	$0	$0	$0	$0	$6,400		SANITAS	1	$40,000	4%	$1,600	
						$4,500,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$4,500,000	16%	SIN RIESGO	$720,000	$0	$0	$22,500	$22,500	$0	$765,000		SANITAS	30	$4,500,000	4%	$180,000	
						$1,000,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,000,000	16%	SIN RIESGO	$160,000	$0	$0	$0	$0	$0	$160,000		COMPENSAR	30	$1,000,000	4%	$40,000	
						$2,500,000	No	Fijo	PORVENIR	29	$2,416,667	16%	SIN RIESGO	$386,700	$0	$0	$0	$0	$0	$386,700		SANITAS	29	$2,416,667	4%	$96,700	
						$2,500,000	No	Fijo	PORVENIR	1	$83,334	16%	SIN RIESGO	$13,400	$0	$0	$0	$0	$0	$13,400		SANITAS	1	$83,334	4%	$3,400	

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Irl	Fecha Inicio Irl	Fecha Fin Irl	Vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
						$2,300,000	No	Variable	PORVENIR	30	$2,308,608	16%	SIN RIESGO	$369,400	$0	$0	$0	$0	$0	$369,400		SANITAS	30	$2,308,608	4%	$92,400	
						$2,000,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$2,000,000	16%	SIN RIESGO	$320,000	$0	$0	$0	$0	$0	$320,000		FAMISANAR	30	$2,000,000	4%	$80,000	
						$3,500,000	No	Fijo	COLFONDOS	30	$3,500,000	16%	SIN RIESGO	$560,000	$0	$0	$0	$0	$0	$560,000		FAMISANAR	30	$3,500,000	4%	$140,000	
						$500,000	No	Fijo	COLFONDOS	1	$33,334	16%	SIN RIESGO	$5,400	$0	$0	$0	$0	$0	$5,400		SANITAS	1	$33,334	4%	$1,400	
						$500,000	No	Fijo	COLFONDOS	1	$33,334	16%	SIN RIESGO	$5,400	$0	$0	$0	$0	$0	$5,400		SANITAS	1	$33,334	4%	$1,400	
						$2,000,000	No	Fijo	PROTECCION	1	$66,667	16%	SIN RIESGO	$10,700	$0	$0	$0	$0	$0	$10,700		SALUD TOTAL	1	$66,667	4%	$2,700	
						$4,500,000	No	Fijo	PROTECCION	20	$3,000,000	16%	SIN RIESGO	$480,000	$0	$0	$0	$0	$0	$480,000		ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	20	$3,000,000	4%	$120,000	
						$1,500,000	No	Fijo	PORVENIR	1	$51,823	16%	SIN RIESGO	$8,300	$0	$0	$0	$0	$0	$8,300		COMPENSAR	1	$51,823	4%	$2,100	
						$1,500,000	No	Fijo	PORVENIR	2	$66,670	16%	SIN RIESGO	$10,700	$0	$0	$0	$0	$0	$10,700		COMPENSAR	2	$66,670	4%	$2,700	
						$2,500,000	No	Fijo	PORVENIR	9	$750,000	16%	SIN RIESGO	$120,000	$0	$0	$0	$0	$0	$120,000		COMPENSAR	9	$750,000	4%	$30,000	
						$1,800,000	No	Fijo	PORVENIR	29	$1,781,250	16%	SIN RIESGO	$285,000	$0	$0	$0	$0	$0	$285,000		SALUD TOTAL	29	$1,781,250	4%	$71,300	
						$1,800,000	No	Fijo	PORVENIR	1	$61,456	16%	SIN RIESGO	$9,900	$0	$0	$0	$0	$0	$9,900		SALUD TOTAL	1	$61,456	4%	$2,500	
						$2,500,000	No	Fijo	PORVENIR	16	$1,333,334	16%	SIN RIESGO	$213,400	$0	$0	$0	$0	$0	$213,400		COMPENSAR	16	$1,333,334	4%	$53,400	
						$1,200,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,200,000	16%	SIN RIESGO	$192,000	$0	$0	$0	$0	$0	$192,000		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$1,200,000	4%	$48,000	
						$1,800,000	No	Variable	PORVENIR	4	$729,886	16%	SIN RIESGO	$116,800	$0	$0	$3,700	$3,700	$0	$124,200		SANITAS	4	$729,886	4%	$29,200	
						$1,800,000	No	Variable	PORVENIR	2	$80,004	16%	SIN RIESGO	$12,900	$0	$0	$500	$500	$0	$13,900		SANITAS	2	$80,004	4%	$3,300	
						$1,800,000	No	Variable	PORVENIR	1	$182,472	16%	SIN RIESGO	$29,200	$0	$0	$1,000	$1,000	$0	$31,200		SANITAS	1	$182,472	4%	$7,300	
																				$1,940,100						$469,300	
																				$1,940,100						$469,300	
						$2,000,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$2,014,583	16%	SIN RIESGO	$322,400	$0	$0	$0	$0	$0	$322,400		SALUD TOTAL	30	$2,014,583	4%	$80,600	
						$1,500,000	No	Fijo	PORVENIR	27	$1,368,750	16%	SIN RIESGO	$219,000	$0	$0	$0	$0	$0	$219,000		COMPENSAR	27	$1,368,750	4%	$54,800	
						$2,000,000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$2,008,416	16%	SIN RIESGO	$321,400	$0	$0	$0	$0	$0	$321,400		COMPENSAR	30	$2,008,416	4%	$80,400	
						$3,200,000	No	Variable	PORVENIR	30	$6,336,627	16%	SIN RIESGO	$1,013,900	$0	$0	$31,700	$31,700	$0	$1,077,300		SANITAS	30	$6,336,627	4%	$253,500	
																				$17,523,800						$8,342,900	
																				$17,523,800						$8,342,900	
						$2,300,000	No	Variable	PROTECCION	27	$2,664,031	16%	SIN RIESGO	$426,300	$0	$0	$0	$0	$0	$426,300		COMPENSAR	27	$2,664,031	4%	$106,600	
						$1,500,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,500,000	16%	SIN RIESGO	$240,000	$0	$0	$0	$0	$0	$240,000		COMPENSAR	30	$1,500,000	4%	$60,000	
						$1,800,000	No	Variable	PORVENIR	30	$5,724,395	16%	SIN RIESGO	$916,000	$0	$0	$28,700	$28,700	$0	$973,400		SANITAS	30	$5,724,395	4%	$229,000	
						$3,000,000	No	Fijo	PORVENIR	29	$2,900,000	16%	SIN RIESGO	$464,000	$0	$0	$0	$0	$0	$464,000		NUEVA E.P.S.	29	$2,900,000	4%	$116,000	
						$2,500,000	No	Variable	PORVENIR	28	$5,203,979	16%	SIN RIESGO	$832,700	$0	$0	$26,100	$26,100	$0	$884,900		COMPENSAR	28	$5,203,979	4%	$208,200	
						$2,000,000	No	Variable	PROTECCION	27	$2,403,018	16%	SIN RIESGO	$384,500	$0	$0	$0	$0	$0	$384,500		SANITAS	27	$2,403,018	4%	$96,200	
						$1,200,000	No	Fijo	PORVENIR	29	$1,180,000	16%	SIN RIESGO	$188,800	$0	$0	$0	$0	$0	$188,800		SANITAS	29	$1,180,000	4%	$47,200	
						$5,000,000	No	Variable	PORVENIR	30	$9,067,126	16%	SIN RIESGO	$1,450,800	$0	$0	$45,400	$45,400	$0	$1,541,600		NUEVA E.P.S.	30	$9,067,126	4%	$362,700	
						$2,500,000	No	Variable	COLPENSIONES	28	$3,804,192	16%	SIN RIESGO	$608,700	$0	$0	$0	$0	$0	$608,700		COMPENSAR	28	$3,804,192	4%	$152,200	
						$1,500,000	No	Fijo	PROTECCION	30	$1,500,000	16%	SIN RIESGO	$240,000	$0	$0	$0	$0	$0	$240,000		COMPENSAR	30	$1,500,000	4%	$60,000	
						$500,000	No	Fijo	COLFONDOS	28	$933,334	16%	SIN RIESGO	$149,400	$0	$0	$0	$0	$0	$149,400		SANITAS	28	$933,334	4%	$37,400	
						$2,500,000	No	Variable	COLFONDOS	30	$13,389,365	16%	SIN RIESGO	$2,142,300	$0	$0	$67,000	$67,000	$0	$2,276,300		SANITAS	30	$13,389,365	12.5%	$1,673,700	
						$2,000,000	No	Fijo	PROTECCION	14	$979,167	16%	SIN RIESGO	$156,700	$0	$0	$0	$0	$0	$156,700		SALUD TOTAL	14	$979,167	4%	$39,200	
						$2,500,000	No	Variable	COLFONDOS	30	$2,631,034	16%	SIN RIESGO	$421,000	$0	$0	$0	$0	$0	$421,000		SANITAS	30	$2,631,034	4%	$105,300	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
$0	$60,000		CAFAM	30	$1,500,000	4%	$60,000	SEGUROS BOLIVAR	30	$1,500,000	2.436%	3	$36,600	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
$0	$205,700		CAFAM	30	$5,141,830	4%	$205,700	SEGUROS BOLIVAR	30	$5,141,830	2.436%	3	$125,300	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
$0	$60,000		CAFAM	10	$1,500,000	4%	$60,000	SEGUROS BOLIVAR	10	$1,500,000	2.436%	3	$36,600	10	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
$0	$2,250,000		CAFAM	30	$18,000,000	4%	$720,000	SEGUROS BOLIVAR	30	$18,000,000	2.436%	3	$438,500	30	$18,000,000	2%	$360,000	3%	$540,000	0%	$0	0%	$0	No
$0	$2,250,000		CAFAM	30	$18,000,000	4%	$720,000	SEGUROS BOLIVAR	30	$18,000,000	2.436%	3	$438,500	30	$18,000,000	2%	$360,000	3%	$540,000	0%	$0	0%	$0	No
$0	$223,500		CAFAM	23	$5,586,870	4%	$223,500	SEGUROS BOLIVAR	23	$5,586,870	2.436%	3	$136,100	23	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
	$10,673,000						$6,478,100						$3,548,800				$987,800		$1,481,700		$0		$0	

2022/10/04 01:42 PM

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO	CÓDIGO: AP-CT-F-39-02
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	VERSIÓN: 2
		PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 10/07/2020

ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO			
CONTRATO No.	BYS 080-2022	FECHA DE INFORME	14/08/2023
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DEL CAPS. SUBA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	TIPO DE CONTRATO	Compraventa
CONTRATISTA	L.A.S. ELECTROMEDICINA S.A.S.	NIT	860.526.809-1
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIONES	Av. Calle 26 No 96 J – 66. Complejo Empresarial Optimus. Local 23 y 24 – Bogotá, Colombia.	CORREO ELECTRÓNICO	licitaciones@laselectromedicina.com
INTERVENTOR/SUPERVISOR	ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES	CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	CUATRO (4) MESES ✓	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	3/12/2022 ✓
TIEMPO TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	CUATRO (4) MESES ✓	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 94.400.000,00 ✓
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 94.400.000,00 ✓	VALOR ADICIONES DEL CONTRATO	$ 0,00 ✓

I. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES DEL CONTRATO

OBLIGACIONES GENERALES:

1. Adelantar oportunamente los trámites y cumplir los requisitos para la ejecución y legalización del CONTRATO dentro del término señalado. CUMPLE
2. Pagar todos los impuestos, tasas, contribuciones y similares que se deriven de la ejecución del CONTRATO o, de conformidad con la Ley colombiana, cuyos valores han considerado y estudiado durante la etapa previa de preparación de la propuesta y que en consecuencia están incorporados en el precio ofrecido. En cualquier evento, EL CONTRATISTA asume el riesgo tributario que derive del CONTRATO. CUMPLE
3. Ejecutar el objeto del CONTRATO de acuerdo con el alcance previsto en los documentos del proceso. CUMPLE
4. Cumplir en forma eficiente y oportuna con el objeto y las obligaciones que se generen por la naturaleza del CONTRATO, con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad. Por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno de EL CONTRATISTA con las subredes ni con la EGAT. CUMPLE
5. Informar oportunamente al Supervisor del contrato cualquier anomalía o dificultad que advierta en el desarrollo del CONTRATO. CUMPLE
6. Atender las recomendaciones y sugerencias que haga el Supervisor del CONTRATO, cumpliendo sus indicaciones, recomendaciones y las demás que sean inherentes al objeto de la contratación. CUMPLE
7. Cumplir oportuna y completamente con los pagos correspondientes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, según corresponda, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente. CUMPLE
8. Presentar los informes requeridos por el Supervisor del CONTRATO. CUMPLE
9. Defender en todas sus actuaciones los intereses de LA SUBRED NORTE E.S.E según corresponda y obrar con lealtad y buena fe durante la ejecución. CUMPLE
10. Informar oportunamente de cualquier petición o amenaza de quien actuando por fuera de la ley pretenda obligarlo a hacer u omitir algún acto u ocultar hechos que afecten los intereses de LA SUBRED NORTE E.S.E. UMPLE
11. Mantener actualizado su domicilio durante la vigencia del CONTRATO y cuatro (4) meses más y presentarse a las Subredes en el momento en que sea requerido por las mismas. CUMPLE
12. Cumplir con todo lo ofrecido en su propuesta. CUMPLE
13. Asumir los costos de transporte de suministro de LOS BIENES contratados hasta el lugar de entrega convenido serán asumidos por EL CONTRATISTA. CUMPLE
14. Reponer el suministro de LOS BIENES que no se encuentren en buen estado para su uso, a más tardar dentro de los 8 días hábiles a partir de la comunicación escrita del supervisor del CONTRATO. CUMPLE
15. Evitar dilaciones para la ejecución del CONTRATO. CUMPLE
16. Constituir las garantías exigidas y presentarlas a LA SUBRED NORTE E.S.E para su aprobación en el término señalado en el CONTRATO. CUMPLE
17. Responder las solicitudes efectuadas por LA SUBRED NORTE E.S.E a más tardar dentro de los dos (2) días siguientes al recibo de la solicitud. CUMPLE
18. Abstenerse de usar el nombre de LA SUBRED NORTE E.S.E sin la previa autorización escrita de estas. CUMPLE

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

1. Entregar LOS BIENES objeto de esta contratación en el CAPS SUBA de LA SUBRED NORTE E.S.E, cumpliendo cada una de las características técnicas establecidas en el Anexo técnico. CUMPLE
2. Garantizar que LOS BIENES entregados se encuentren libres de todo vicio o gravamen y que son nuevos. CUMPLE
3. Realizar todos los trámites de importación y nacionalización de LOS BIENES en caso de requerirse asumiendo todos los costos que estos generen. CUMPLE
4. Realizar la entrega de LOS BIENES de acuerdo con las cantidades solicitadas por el supervisor de contrato, en los lugares de entrega que este establezca, en presencia del delegado o los delegados por la gerencia de LA SUBRED NORTE E.S.E y el personal de la Unidad que se designe para ello, dentro del plazo contemplado. CUMPLE
5. Reemplazar a sus expensas y a entera satisfacción del supervisor del CONTRATO designado por LA SUBRED NORTE E.S.E y sin costo alguno, el bien que resulte de mala calidad, con defectos de fabricación o que no correspondan a lo especificado en las fichas técnicas, dentro de los siguientes ocho (8) días hábiles a la notificación, sin que se afecte en ningún momento la continuidad del servicio. CUMPLE
6. Capacitar y/o entrenar al personal al que hubiere lugar en los casos que el BIEN lo requiera, además brindará las actualizaciones del ámbito científico a las que hubiere lugar de acuerdo con las necesidades y requerimiento de LA SUBRED NORTE E.S.E. sin que ello genere un costo adicional. CUMPLE
7. Presentar, para la recepción técnica de LOS BIENES, con la factura y/o anexo documento con la descripción del producto, su registro sanitario INVIMA y demás documentación mencionada en el anexo técnico. CUMPLE
8. Garantizar por escrito que LOS BIENES ofertados no tiene vigente ningún tipo de alerta sanitaria o suceso de seguridad en las entidades sanitarias nacionales e internacionales. CUMPLE
9. Garantizar el cumplimiento del Plan de Manejo Integral de Residuos Peligrosos, el cual permita evidenciar el cumplimiento de lo establecido la normatividad vigente del Ministerio de Protección Social, sobre manejo de residuos hospitalarios, por lo cual la subred(es) podrán solicitar y verificar en caso de ser necesario certificados, manifiestos y cualquier otro documento de ser necesario, que permita evidenciar el cumplimiento ambiental de acuerdo a la normatividad vigente. CUMPLE
10. Mantener vigente el CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS, expedido por el INVIMA para los establecimientos importadores que almacenen y/o acondicionen dispositivos médicos para uso humano. CUMPLE
11. Responder en un plazo máximo de cinco (5) horas siguientes a la recepción de la solicitud realizada por el supervisor, en caso de presentarse algún imprevisto. CUMPLE
12. Las demás asignadas inherentes al objeto contractual. CUMPLE

II. ACTIVIDAD PRESUPUESTAL Y ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO

Ejecución Financiera del Contrato:

NRO. ADICIÓN	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA CDP	CRP	FECHA CRP	VALOR TOTAL CONTRATO	NRO. DE LA PRORROGA	FECHA DE LA PRORROGA	TIEMPO TOTAL DEL CONTRATO
	-					$ 94.400.000,00			

C: 094
18/09/2023
Moreinis

Copia

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA BIENES, SERVICIOS Y CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO : AP-CT-F-52-03
Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		VERSIÓN : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 18/03/2019

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No de contrato u orden de servicio:	BYS 080-2022	Fecha Contrato d/m/a	04/08/2022
Nombre del contratista:	L.A.S. ELECTROMEDICINA S.A.S.	NIT/ N° Identificación	860.526.809-1
Objeto:	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DEL CAPS. SUBA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		
TIPO DE CONTRATO:	COMPRAVENTA		

Datos del Contrato	CDP		CRP		
	Número	Fecha	Número	Fecha	Valor del Contrato
Inicial	172	21/01/2022	31617	25/07/2022	$ 94.400.000
Otrosí adición No.					
Otrosí adición No.					
				Valor Total	$ 94.400.000

Plazo del Contrato	
Plazo (Meses y Días)	CUATRO (4) MESES
Inicio *	04/08/2022
Otrosí prórroga No. *	
Otrosí prórroga No. *	
Terminación *	03/12/2022

* Indicar en día/mes/año

Mbon
Noviembre 2022

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Periodo Ejecutado	Fecha Factura o Cuenta de Cobro (dd/mm/aaaa)	N° Factura o Cuenta de Cobro	Valor Factura o Cuenta de Cobro	IVA	Total factura o Cuenta de Cobro	Total Certificado	Saldo por ejecutar	Observaciones
IBRE DE 2022	28/10/2022	FVEL27008	$ 79.327.731,09	$ 15.072.268,91	$ 94.400.000,00	$ 94.400.000,00	$ 0,00	Ingreso al almacén número: 40065 del 31/10/2022, de un (1) ECÓGRAFO y un (1) MONITOR FETAL a la USS CAPS Suba - SUBA. PAGO SEGÚN CONVENIO 0860 DE 2019.
Valor total ejecutado					$ 94.400.000,00	$ 94.400.000,00	$ 0,00	

Nombre del Supervisor:	ROYER ALBERTO SUTANEME CORTES
Unidad de Servicios de Salud y Área:	INGENIERÍA BIOMÉDICA

OBSERVACIONES

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en consecuencia certifico el pago de las facturas o cuentas de cobro número: FVEL27008, Pago según convenio 0860 de 2019.

Nota: En caso de incumplimiento, no certificar e indicar lo pertinente de manera oficial a la Oficina Jurídica

Porcentaje de Ejecución en Dinero:	100%	Porcentaje de Ejecución en Tiempo:	74%

Firma del Supervisor del Contrato

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Volver Imprimir Modificar >

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.3818009
Versión del contrato	2
Estado de contrato	Terminado
Fecha de generación del estado	17/07/2022 8:20:16 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	BYS 080-2022
Objeto del contrato	"ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DEL CAPS. SUBA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E"
Tipo de Contrato	Suministros
¿Asociado a otro contrato?	Sí No
Duración del contrato	4 Meses
Fecha de inicio de contrato	4/08/2022 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	3/12/2022 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	Sí No *
Obligaciones Ambientales	Sí No *
Obligaciones pos consumo	Sí No *
Reversión	Sí No *

Información de la Entidad Estatal contratante

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. (OFICIAL)

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

L.A.S Electromedicina S.A.S.

COLOMBIA. Bogotá
Número de documento 860526809