BIOMETROLOGIA AVANZADA SAS
NIT 900.697.641-7
AVCR 19 39 A 42
Tel: (1) 7036949
Bogotá - Colombia

Nota Crédito
No. 2- 56

Fecha Nota Crédito	2023-12-20
Factura de Venta	FE-1054
Generación	20/12/2023, 11:44
Expedición	20/12/2023, 11:44
Vencimiento	20/12/2023

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.				
NIT	900.959.048-4	**Teléfono**	(031)		
Dirección	CL 9 39 46	**Ciudad**	Bogotá - Colombia		

Item	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Valor Impto.Cargo
1	3900	ALQUILER CENTRIFUGA MARCA CLAY ADAMS MODELO DYNAC III, CAPACIDAD 24 PORTATUBOS SERIE: 4220023, SEDE UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 17 TRINIDAD GALAN DEL 1 DE OCTUBRE DEL 2023 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2023	1.00	20,000.00	20,000.00	3,800.00
2	3900	ALQUILER CENTRIFUGA MARCA CLAY ADAMS MODELO DYNAC III, CAPACIDAD 24 PORTATUBOS SERIE: 511035, SEDE UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USS VILLA JAMER DEL 1 DE OCTUBRE DEL 2023 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2023	1.00	20,000.00	20,000.00	3,800.00
3	3900	ALQUILER CENTRIFUGA MARCA CLAY ADAMS MODELO DYNACIII, CAPACIDAD 24 PORTATUBOS SERIE: 4420012, SEDE UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE KENNEDY DEL 1 DE OCTUBRE DEL 2023 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2023	1.00	20,000.00	20,000.00	3,800.00
4	3900	ALQUILER CENTRIFUGA, CAPACIDAD 24 PORTATUBOS, MARCA CLAY ADAMS MODELO DYNAC III SERIE 3580008, SEDE USS FONTIBON DEL 1 DE OCTUBRE DEL 2023 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2023	1.00	20,000.00	20,000.00	3,800.00
5	3900	ALQUILER CENTRIFUGA MARCA CLAY ADAMS MODELO DYNAC III, CAPACIDAD 24 PORTATUBOS SERIE: 4590017, SEDE UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 26 ALCALA MUZU DEL 1 DE OCTUBRE DEL 2023 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2023	1.00	20,000.00	20,000.00	3,800.00
6	3900	ALQUILER CENTRIFUGA, CAPACIDAD 24 PORTATUBOS SERIE: 90906008, SEDE UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE KENNEDY DEL 1 DE OCTUBRE DEL 2023 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2023	1.00	20,000.00	20,000.00	3,800.00
7	3900	ALQUILER CENTRIFUGA MARCA CLAY ADAMS MODELO DYNAC III, CAPACIDAD 24 PORTATUBOS SERIE: 4120033, SEDE UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI DEL 1 DE OCTUBRE DEL 2023 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2023	1.00	20,000.00	20,000.00	3,800.00
8	3900	ALQUILER CENTRIFUGA, MARCA CLAY ADAMS MODELO DYNAC III CAPACIDAD 24 PORTATUBOS, SERIE 4590022, SEDE USS MEXICANA DEL 1 DE OCTUBRE DEL 2023 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2023	1.00	20,000.00	20,000.00	3,800.00

Total items: 8

Valor en Letras: Ciento noventa mil cuatrocientos pesos m/cte	Total Bruto	160,000.00
Condiciones de Pago:	IVA 19%	30,400.00
Pago a Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-12-20 por $ 190,400.00	Total	190,400.00

Observaciones:
APLICACIÓN NOTA CRÉDITO PARCIAL POR AJUSTE DE VALOR A FACTURA 1054

CUDE: f032082fa8cde2de2069221c9ad195b7fdb46085ad5805ae04a3d0a1e58bfeb76f485124edf2a262372c23a058703ddc
CUFEfactura: 44b33e6bb722b2db52e6c75e165f3a158c18723fe15e1191e782172355725baa8db4985d2292eeb88ebv9dea4lvlj35e14

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

SSO-2023-422-000463-2

INGRESO Ventanilla Fecha y Hora: 20/12/2023 4:16:00 p. m.

DESTINO YELIBETH CARDOZO-424

ASUNTO NOTA CREDITO No 2-56

FOLIOS 4 **ANEXOS**

Recibido Sujeto a Verificación No Implica Aceptación del Contenido Clave: Xu5ZwysYDV

20/12/2023 4:30 pm

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.060.448-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Versión: 3
Fecha de aprobación: 30/09/2023
Código: 19-02-FO-0007

CERTIFICACIÓN: X | **INFORME PARCIAL: ___** | Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 0161-2023 | FECHA DEL INFORME: | 20/12/2023

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	BIOMETROLOGIA AVANZADA S.A.S	NIT O C C	900.697.841-7	Valor Inicial:	$5.712.000		30/08/2023	29/09/2023
Representante Legal:	LUIS COLLAZOS	Cedula Representante	19.147.567	Adición 1:	$6.000.000	Prórroga 1:	30/09/2023	29/10/2023
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS A DEMANDA, PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:	$6.000.000	Prórroga 2:	30/10/2023	29/11/2023
Duración Inicial	UN (1) MES			Adición 3:	$5.136.000	Prórroga 3:	29/11/2023	29/12/2023
Disponibilidades Número:	N° 1932 del 15 de agosto de 2023	Registros Presupuestales		Adición 4:		Prórroga 4:		
				Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal	ARRENDAMIENTOS	CÓDIGO		Adición 10:		Prórroga 10:		
		4212020200701		Valor Total:	$22.848.000	Fecha Terminación actual:		20/12/2023

FUNCIONES TECNICAS DE LA SUPERVISION

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIÓ		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
1	Entregar los equipos solicitados en buen estado, óptimas condiciones y con todos los accesorios necesarios para el normal funcionamiento dentro de la Subred, en un plazo máximo de veinticuatro (24) horas posteriores a la solicitud en la sede designada.	De acuerdo a la distribución de los equipos	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
2	Tener disponibilidad de personal y equipos las veinticuatro (24) horas, los siete (07) días de la semana para el desarrollo del objeto contractual.	De acuerdo a la distribución de los equipos	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
3	Para entrega de equipos y/o realizar mantenimientos correctivos a solicitud del supervisor del contrato, se atenderán en un tiempo no mayor a tres (03) horas y la puesta en marcha del equipo nuevamente en un tiempo límite de cinco (05) horas. En caso de que la puesta en funcionamiento del equipo supere las cinco (05) horas, el contratista deberá entregar otro equipo en reemplazo del dispositivo dañado, con las mismas o mejores características técnicas del equipo inicialmente propuesto en un tiempo no mayor a doce (12) horas siguientes.	De acuerdo a la distribución de los equipos	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
4	Suministrar el cronograma de entregas y mantenimiento preventivo, adjuntando la carpeta con la trazabilidad de las intervenciones, tanto preventivas como correctivas y la respectiva hoja de vida del equipo biomédico.	De acuerdo a la distribución de los equipos	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
5	Entregar hoja de vida del talento humano encargado de prestar el servicio de mantenimiento de los equipos en arriendo amparados en el contrato con sus respectivos soportes.	De acuerdo a la distribución de los equipos	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
6	Realizar todos los mantenimientos preventivos definidos en el cronograma, los cuales incluyen repuestos que requieran cambio sin costo adicional para la Subred	De acuerdo a la distribución de los equipos	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

7	Realizar mantenimientos correctivos necesarios a los equipos durante el tiempo de ejecución del contrato, sin costo adicional para la Subred.	De acuerdo a la distribución de los equipos	SI	X	NO	Oportunidad de entrega Respuesta de Imprevistos y Emergencias Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO: SI: X N/A NO: SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X SI: X	NO: NO:
8	Entregar protocolo de mantenimiento preventivo, de limpieza y desinfección de los equipos objeto del presente contrato.	De acuerdo a la distribución de los equipos	SI	X	NO	Oportunidad de entrega Respuesta de Imprevistos y Emergencias Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO: SI: X N/A NO: SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X SI: X	NO: NO:
9	Capacitar a quienes manipulan en forma permanente los equipos y sus componentes, por rotación o por ingreso de nuevo personal al servicio, acerca del manejo, mantenimiento y cuidado de los equipos en las fechas y los turnos propuestos por la Subred. Una vez realizadas las capacitaciones, se deberá entregar al Ingeniero Biomédico de cada Unidad de Prestación de Servicios de Salud, los soportes correspondientes.	De acuerdo a la distribución de los equipos	SI	X	NO	Oportunidad de entrega Respuesta de Imprevistos y Emergencias Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO: SI: X N/A NO: SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X SI: X	NO: NO:
10	Entregar manual de usuario en español o con traducción oficial a castellano.	De acuerdo a la distribución de los equipos	SI	X	NO	Oportunidad de entrega Respuesta de Imprevistos y Emergencias Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO: SI: X N/A NO: SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X SI: X	NO: NO:
11	Proveer la guía rápida de uso de los equipos, en material de fácil limpieza, para instalar directamente en el mismo teniendo en cuenta las recomendaciones del supervisor del contrato.	De acuerdo a la distribución de los equipos	SI	X	NO	Oportunidad de entrega Respuesta de Imprevistos y Emergencias Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO: SI: X N/A NO: SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X SI: X	NO: NO:
12	Entregar copia del registro sanitario y/o permiso de comercialización emitido por el INVIMA (según corresponda), vigente durante la ejecución del contrato.	De acuerdo a la distribución de los equipos	SI	X	NO	Oportunidad de entrega Respuesta de Imprevistos y Emergencias Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO: SI: X N/A NO: SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X SI: X	NO: NO:
13	Elaborar el reporte de servicio técnico numerado de cada uno de los equipos a los que se les realiza mantenimiento preventivo y/o correctivo, el cual debe estar diligenciado en todos sus campos, sin enmendaduras ni tachones. Este reporte debe llevar datos del equipo completo como los son: nombre de equipo, marca, modelo, serie, así como el número de cédula, nombre legible, cargo y firma del funcionario quien recibe a satisfacción. De este reporte se anexará una copia en la hoja de vida de los equipos objeto de mantenimiento.	De acuerdo a la distribución de los equipos	SI	X	NO	Oportunidad de entrega Respuesta de Imprevistos y Emergencias Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO: SI: X N/A NO: SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X SI: X	NO: NO:
14	Entregar certificado de calibración vigente (no mayor a un año), en caso de que la fecha de la última calibración supere el año, el contratista se compromete a realizar dicha actividad dentro de la Unidad de Prestación de Servicios de Salud en donde se encuentre el equipo objeto de calibración, en un lapso no mayor a 3 días hábiles.	De acuerdo a la distribución de los equipos.	SI	X	NO	Oportunidad de entrega Respuesta de Imprevistos y Emergencias Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO: SI: X N/A NO: SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X SI: X	NO: NO:
15	Diligenciar en cada visita de mantenimiento preventivo y/o correctivo el campo "historial de la hoja de vida el mantenimiento", ubicado en la oficina de ingeniería biomédica de cada Unidad.	De acuerdo a la distribución de los equipos	SI	X	NO	Oportunidad de entrega Respuesta de Imprevistos y Emergencias Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO: SI: X N/A NO: SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X SI: X	NO: NO:

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Versión: 3
Fecha de aprobación: 30/08/2023
Código: 18-02-FO-0007

16	Entregar póliza todo riesgo que cubra los equipos que se encuentran en arrendamiento, esto como requisito para el ingreso del equipo a cualquier Unidad de la Subred, así mismo realizar los trámites correspondientes para hacer efectivas las pólizas en caso que se requiera.	De acuerdo a la distribución de los equipos	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:	
			X		Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:	
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:				
17	Abstenerse de entregar equipos que se encuentren con alertas sanitarias vigentes, si los equipos se encuentran en las Unidades de Prestación de Servicios de Salud de esta Subred, el mismo deberá dicha alerta. Llegado el caso de que no se pueda dar trámite a la alerta sanitaria el contratista deberá cambiar el equipo en los plazos establecidos en la Obligación No. 1.	De acuerdo a la distribución de los equipos	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:	
			X		Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:	
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:				
18	Atender los distintos requerimientos y solicitudes presentados por el supervisor del contrato.	De acuerdo a la distribución de los equipos	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:	
			X		Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:	
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:				
19	Todas las demás que se deriven del objeto del proceso.	De acuerdo a la distribución de los equipos	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:	
			X		Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:	
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:				

Observaciones:

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

3. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACIÓN	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE 1037	27-10-2023	DEL 30 DE AGOSTO AL 30 DE SEPTIEMBRE	27-10-2023	$ 5.802.400	5.802.400	16.945.600	26%	ARRIENDO DEL 30 DE AGOSTO AL 30 DE SEPTIEMBRE
2	FE 1054	27-11-2023	OCTUBRE	27-11-2023	$ 5.802.400	11.604.800	11.043.200	52%	ARRIENDO MES DE OCTUBRE
3	NC 2-56	20-12-2023	OCTUBRE	20-12-2023	-$ 190.400	11.614.400	11.233.600	51%	NOTA CREDITO APLICADA A FACTURA FE 1054
4									
	TOTAL				11.614.400	11614.400	11.233.600	51%	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías — SI: X — NO:

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Se certifica que el contratista hasta la fecha de la presente certificación ha cumplido con las obligaciones contractuales, en constancia de ello se entregan soportes requeridos donde se demuestra la ejecución de las actividades realizadas durante el periodo facturado.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	ONCE MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS PESOS	$ 11.614.400
Saldo por ejecutar	ONCE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS	$ 11.233.600
VALOR TOTAL CERTIFICADO	-$ 190.400	

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
NC 2-56	20/12/2023
VALOR A PAGAR	-$ 190.400
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
C.C. No.	43.571.608
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN DEL CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	YELIBETH CARDOZO RUIZ
C.C. No.	1.032.454.505
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO I
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN: