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

Número del contrato	107-2023	Fecha del contrato	26/09/2023
Nombre del contratista	CMT COLOMBIA S.A.S Sigla: CMT	Identificación	860514046-5
Objeto	CONTRATAR LA AMPLIACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE LLAMADO DE ENFERMERÍA Y SISTEMA DE PÁNICO DE ACUERDO A LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		
Tipo de contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIO		

Tipo de documento	Información del CDP		Información del RP		Valor del documento
	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	
Inicial	1846	15-ago.-23	44308	18-sep.-23	$ 61.217.007
Otros adicionales					$ -
				Valor Total contratado	$ 61.217.007

Plazo de ejecución del contrato	
Plazo (Meses y Días)	5 MESES
Fecha de inicio	26 de septiembre de 2023
Fecha de terminación	
Fecha final	25 de abril de 2024

* Indicar en dd/mm/aaaa

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Periodo Ejecutado	Fecha Factura o Cuenta de Cobro (dd/mm/aaaa)	Nº Factura o Cuenta de Cobro	Valor Factura o Cuenta de Cobro	IVA	Total factura o Cuenta de Cobro	Total Certificado	Saldo por ejecutar	Observaciones
FEBRERO DE 2024	26-feb.-24	C 4201	$ 6.572.362,20	$1.248.748,82	$7.821.111,02	$7.821.111,02	$53.395.895,98	HOSPITAL SIMÓN BOLÍVAR
FEBRERO DE 2024	26-feb.-24	C 4202	$ 7.079.502,88	$1.345.105,55	$8.424.608,43	$8.424.608,43	$44.971.287,55	CENTRO DE SALUD TIPO I SUBA
Valor total ejecutado			**$13.651.865,08**	**$2.593.854,37**	**$16.245.719,45**	**$16.245.719,45**	**$ 44.971.287,55**	

Nombre del Supervisor	MACEDONIO HERNANDEZ RODRIGUEZ
Unidad de la Secretaría de Salud y/o Área	RECURSOS FISICOS

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 la factura o cuenta de cobro número: C4201 - C4202.

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

% de ejecución Física Ejecutada (Cuota Dinero)	26,5%	% de ejecución de Ejecución en Tiempo	73%

Firma del Supervisor del Contrato

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**CONCEPTO TÉCNICO DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**	CÓDIGO: AP-GF-F-22-01
		VERSIÓN :1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN FINANCIERA	PÁGINA : 1 DE 2
		FECHA :28/09/2018

CONTRATO No.	107-2023
PROVEEDOR	CMT COLOMBIA S.A.S.
OBJETO CONTRACTUAL	CONTRATAR LA AMPLIACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE LLAMADO DE ENFERMERÍA Y SISTEMA DE PÁNICO DE ACUERDO A LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
MES	FEBRERO DE 2024
FACTURA No Y/O CUENTA DE COBRO	Facturas: C 4201 Y C4202.

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE:

1.El contratista antes de la suscripción del acta de inicio, deberá entregar de forma física y/o virtual el protocolo al supervisor del contrato para ampliación del sistemas de llamado de enfermería y sistema de control de pánico el cual debe incluir como mínimo: a. actividad (nombre de la actividad a ejecutar), b. descripción de la actividad (paso(s) y orden lógico para la ejecución de la actividad dando la especificación correspondiente según proceda), c. responsable (identificación del persona o personas que ejecutan dicha actividad especificación por cargo), d. punto de control (referencia del documento, elemento y procedimiento específico para el control del desarrollo y/o culminación de la actividad).

2. El contratista antes de dar inicio a las actividades objeto del contrato deberá entregar una certificación de no subcontratación con terceros para la ejecución del objeto contractual, mediante carta firmada por el representante legal".

3. El contratista deberá entregar un listado del personal que ejecutará el objeto contractual el cual debe contener; a. nombre completo, b. número de identificación, c. cargo. en el cual debe contener la persona encargada y responsable de las actividades a ejecutar.

4. El contratista debe garantizar que el personal que desarrollará el mantenimiento cuente con la identificación correspondiente (carnet) y este debe portarlo siempre en un lugar visible.

5. El contratista para el desarrollo de la actividad debe contar con todos los recursos humanos, físicos y

demás que sean necesarios para la realización del mismo, mitigando el riesgo de generar o desencadenar una falla, previa organización de la logística que se realice con el supervisor del contrato. 6. El contratista debe garantizar las condiciones técnicas de infraestructura, herramientas y equipamiento, para el objeto contractual, a fin de contar con un diagnóstico verás y oportuno.

7. El contratista debe garantizar al personal que ejecutará el objeto contractual, todos los elementos de protección personal de acuerdo a la clase y tipo de riesgo que se exponga para el desarrollo del objeto contractual.

8. El contratista prestará el servicio correspondiente en el momento que se requiera y/o según prioridad dada por la entidad, supeditado a los menores tiempos para la puesta a punto del equipo en su conjunto.

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE

La empresa **CMT COLOMBIA S.A.S** con NIT. 860.514.046-5, se encuentra a paz y salvo por todo concepto de salarios, prestaciones sociales, seguridad social, aportes a pensión y parafiscales.

A su vez, la empresa no se encuentra inhabilitada ni sancionada para contratar con entidades del sector público o privado.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado a los Quince (15) días del mes de Febrero Dos mil veinte cuatro (2024).

Cordialmente,

GUSTAVO OSORIO HERRERA
Representante Legal

CMT COLOMBIA S.A.S
NIT 860.514.046-5
Calle 30A #6-22 Oficina 201/202
Tel: (057) 2852005 - (057) 3208003453
Bogotá - Colombia
contabilidad@cmt.net.co
https://www.cmt.net.co/

Factura Electrónica de venta
No. C 4201

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		
NIT	900.971.006-4	**Teléfono**	(000) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CR. 6 A 119 B 14	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	26/02/2024, 12:08
Expedición	26/02/2024, 12:08
Vencimiento	26/05/2024

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	1001	Estación de Paciente	10.00	145,000.00	1,450,000.00
2	1001	Cable Vehicular AWG 18	400.00	1,351.00	540,400.00
3	1001	Tubería EMT 3/4	6.50	70,129.00	455,838.50
4	1001	Tubería EMT Terminal 3/4	14.00	3,084.00	43,176.00
5	1001	Tubería EMT UNION 3/4	24.00	2,885.00	69,240.00
6	1001	Caja Metálica 2400	10.00	7,368.00	73,680.00
7	1001	Caja Metálica Incrustar 5800	5.00	8,596.00	42,980.00
8	1001	Mano de obra por punto: Actividades de mampostería, resane, tendido de red de señal y eléctrica, entre otras actividades del sistema llamado de enfermería y control de pánico 5 piso UCI PEDIATRICA	3.90	999,243.00	3,897,047.70

Total items: 8

Valor en Letras:
Siete millones ochocientos veintiun mil ciento once pesos m/cte con dos cent.

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-05-26 por $ 7,821,111.02

Total Bruto	6,572,362.20
IVA 19%	1,248,748.82
Total a Pagar	**7,821,111.02**

Observaciones:
contrato BYS 107-2023 CC 30-393

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764050888981 aprobado en 20230623 prefijo C desde el número 4001 al 5000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4652 Comercio al por mayor de equipo, partes y piezas electrónicos y de telecomunicaciones Tarifa 11.04
Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA
CUFE: d67531f3a5921cb6ae3c7a0917870cf7d33ecee858873da920c82c5461b94d4fbedd86c16bdf82c490b15d63067dd9a7

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.048.145-8 Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

Cmt

NIT. 860.514.046-8

REPORTE DE SERVICIO Nº Nº 43601

CLIENTE: Subred Norte	SOLICITANTE: Ing Nacho Fernandez		
DIRECCIÓN: UMHES Simón Bolívar	CIUDAD:	TELEFONO(S): 3044985774	
SERVICIO REPORTADO: Entrega parcial Vc1 pediatria	MANTENIMIENTO	ELABORO: Jefferson C	
	INSTALACION	FECHA: 21/12/2024	
	GARANTIA	CONTRATO / OC: BNF-107-23	
	DIAGNOSTICO	COTIZACION:	
	OTROS	CENTRO DE COSTOS: 30-378	

ACTIVIDADES DEPARTAMENTO INGENIERIA

Vc1 pediatrica 5 piso SIMON BOLIVAR Se hace entrego de:

10 Estaciones de pesorte con codigo: Azules.
200 Cable voltech AWG18
65 Tubería EMT 3/4
14 Tuerca EMT conduit 3/4
24 Tuerca EMT Union 3/4
10 Caja Metalica 2400
5 Caja Metalica Inmaster 5400

Mano de obra e instalación.

TRABAJO REALIZADO POR: 1 Jefferson Hoona 3.

LLEGADA 9:00. SALIDA

TOTAL HORAS

CLIENTE:

APRECIADO CLIENTE: ANTES DE FIRMAR VERIFIQUE EL TIEMPO REPORTADO POR EL TECNICO. ESTA ES LA BASE PARA LA FACTURACION.

FECHA

FIRMA Y SELLO DE ACEPTACIÓN

NOMBRE

CARGO

PARA CMT ES MUY IMPORTANTE SU OPINION ¿CÓMO CALIFICA EL SERVICIO PRESTADO?

EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO

Si requiere aclarar alguna duda con respecto al servicio prestado, por favor escribanos al correo: optotecnica@cmt.net.co

Calle 80 A No. 6 - 32 Oficina 201 - 202 - Tel.: (601) 285 2005 - (601) 285 0538
Celular: 320 800 3453 - E-mail: gerenciacomercial@cmt.net.co
www.cmt.net.co - Bogotá Colombia

Powered by CamScanner

CMT COLOMBIA S.A.S
NIT 860.514.046-5
Calle 30A #6-22 Oficina 201/202
Tel: (057) 2852005 - (057) 3208003453
Bogotá - Colombia
contabilidad@cmt.net.co
https://www.cmt.net.co/

Factura Electrónica de venta
No. C 4202

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		
NIT	900.971.006-4	**Teléfono**	(000) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CR. 6 A 119 B 14	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	26/02/2024, 12:16
Expedición	26/02/2024, 12:16
Vencimiento	26/05/2024

Item	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	1001	Estacion de paciente	6.00	145,000.00	870,000.00
2	1001	Lampara de pasillo led doble con sonido	6.00	138,364.00	830,184.00
3	1001	Tuberia EMT 3/4	7.00	70,129.00	490,903.00
4	1001	Tuberia EMT Union 3/4	10.00	2,885.00	28,850.00
5	1001	Tuberia EMT Terminal 3/4	10.00	3,084.00	30,840.00
6	1001	Caja Metalica 2400	8.00	7,368.00	58,944.00
7	1001	Caja Metalica Incrustar 5800	6.00	8,596.00	51,576.00
8	1001	Cable Vehicular AWG 18	238.00	1,351.00	321,538.00
9	1001	Mano de obra por punto: Actividades de mampostería, resane, tendido de red de señal y eléctrica, entre otras actividades del sistema llamado de enfermería y control de pánico	4.40	999,242.70	4,396,667.88

Total Items: 9

Valor en Letras:
Ocho millones cuatrocientos veinticuatro mil seiscientos ocho pesos m/cte con cuarenta y tres cent.

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-05-26 por $ 8,424,608.43

Total Bruto	7,079,502.88
IVA 19%	1,345,105.55
Total a Pagar	**8,424,608.43**

Observaciones:
contrato BYS 107-2023 CC 30-393 BAÑOS CENTRO SUBA Y SIMON BOLIVAR

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764050888981 aprobado en 20230623 prefijo C desde el número 4001 al 5000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4652 Comercio al por mayor de equipo, partes y piezas electrónicos y de telecomunicaciones Tarifa 11.04
Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA
CUFE: 85824c8c576755d390f10c11b272995b8eba82c1c730832f594239dc166ca0b95e7bcf4c7e0f6923435e5018dfbf92a6

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.085.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

Cmt

NIT. 860.514.046-5

REPORTE DE SERVICIO Nº Nº 43602

CLIENTE	Subred Norte Simon Bolivar	SOLICITANTE	Ing Macedonio Hernandez
DIRECCIÓN	cll 165 # 7 06	CIUDAD	Bogota
SERVICIO REPORTADO	Instalación de 2 baños en Urgencias	MANTENIMIENTO	
		INSTALACIÓN	X
		GARANTIA	
		DIAGNOSTICO	
		OTROS	
		TELEFONOS	320 4198571
		ELABORO	Jefferson Y
		FECHA	21/02/2024
		CONTRATO / OC	BVS-101-23
		COTIZACION	
		CENTRO DE COSTOS	30-393

ACTIVIDADES DEPARTAMENTO INGENIERÍA

Se realizo Instalación de 2 Baños de Movilidad reducida en Urgencias Hospital Simon Bolivar

Se utilizaron los siguientes equipos:

2 lamparas de Pasillo
2 tableros de Baño
Tuberia EMT 3/4 - 7
Tuberia EMT Union 3/4 - 10
Tuberia EMT Terminal 3/4 - 10
Caja Metalica 2400 - 8
Caja Metalica Incrustar 5800 - 6
Cable vehicular AWG 18 - 228

Con su Cableado, Taladro y menaje de Obra.

TRABAJO REALIZADO POR: 1. Jefferson Yasno H. 2. _____ 3. _____

LLEGADA 9:00 SALIDA _____ TOTAL HORAS _____

CLIENTE

FIRMA Y SELLO DE ACEPTACIÓN

NOMBRE

CARGO

APRECIADO CLIENTE:
ANTES DE FIRMAR VERIFIQUE EL TIEMPO REPORTADO POR EL TECNICO ESTA ES LA BASE PARA LA FACTURACIÓN

FECHA

PARA CMT ES MUY IMPORTANTE SU OPINION ¿COMO CALIFICA EL SERVICIO PRESTADO?

EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO

Si requiere aclarar alguna duda con respecto al servicio prestado, por favor escribanos al correo: diptecnico@cmt.net.co

Powered by CamScanner