No GS - 2024 - **- DEUIL / ESPCO - GASIS - 29.2**

Neiva 04 MAR 2024

Señora Capitán
RUTH STELLA CARMONA PUERTA
Jefe Unidad Prestadora de Salud Huila (E)
Neiva – Huila

ASUNTO: informe de supervisión del contrato **No. 98-7-20251-23**

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO__X_ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	01/03/2024	Hasta	31/03/2024

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014*", y la "*Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado*" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

INFORMACIÓN GENERAL:

Mediante comunicación oficial **No. GS-2023-014879-REGI2** del 31/10/2023, la señora CAPITAN, MONICA MARIA MOJICA SERRANO, obrando en calidad de Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Huila, nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto al señor (a) Subintendente VICTOR ALFONSO ESCALANTE LOSADA Jefe Grupo Prestador de atenciones en Salud UPRES HUILA, Apoyo a la supervisión Ingeniera Biomédica UPRES HUILA CPS-04 ZULLY TATIANA ROCHA ESTUPIÑAN. Me designa como supervisora encargada por el mes de marzo vacaciones mediante comunicado oficial GS-2024-025717DEUIL del día 8 de marzo 2024

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** MENSUAL.

- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:** **05**

  - Informe de supervisión del periodo mes de **octubre** comprendido entre el 31**/10/2023 y el 31/10/2023**, presentado mediante comunicación oficial **GS-2023-114241-DEUIL** de fecha 15 de noviembre 2023.

- Informe de supervisión del periodo mes de **noviembre** comprendido entre el **01/11/2023 y el 30/11/2023**, presentado mediante comunicación oficial **GS-2023-122561-DEUIL** de fecha 6 de diciembre 2023.

- Informe de supervisión del periodo mes de **Diciembre** comprendido entre el **01/12/2023 y el 31/12/2023**, presentado mediante comunicación oficial **GS-2024-000794-DEUIL** de fecha 3 de Enero 2024.

- Informe de supervisión del periodo mes de **enero** comprendido entre el **01/01/2024 y el 31/01/2024**, presentado mediante comunicación oficial **GS-2024-012498-DEUIL** de fecha 4 de febrero 2024.

- Informe de supervisión del periodo mes de **febrero** comprendido entre el **01/02/2024 y el 29/02/2024**, presentado mediante comunicación oficial **GS-2024-023375-DEUIL** de fecha 02 de marzo 2024.

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	**No. 98-7-20251-23**
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	**"MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS ORIGINALES PARA ECOGRAFO MARCA HITACHI ALOKA MODELO PROSOUND ALPHA 7 SERIE 203X6119 DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO CLINICA DEUIL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA, INCLUIDO SOPORTE TELEFÓNICO Y REMOTO".**
Contratista	**BIOMEDICA COLOMBIA S.A.S**
Representante legal	**NELSON VALERO VALERO**
Valor inicial del contrato u orden de compra	**$15.506.109,36**
Valor adiciones del contrato u orden de compra	**No Aplica**
Valor total del contrato u orden de compra	**$15.506.109,36**
Plazo de ejecución inicial	**31/07/2024**
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	**31/10/2023**
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	**31/07/2024**
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	No Aplica
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	No Aplica
Adiciones	No Aplica

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISION AL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

1.1 Acciones adelantadas:

Durante el periodo comprendido entre el **01 marzo al 31 de marzo de 2024**, no se han presentado novedades, equipo se encuentra funcional sin fallas y empresa ha cumplido con las obligaciones contractuales, Pendiente realizar la segunda visita de mantenimiento preventivo y correctivo a equipo Biomédico **ECOGRAFO MARCA HITACHI ALOKA MODELO PROSOUND ALPHA 7 SERIE 203X6119.** El contratista cumple con las obligaciones del contrato.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir con el objeto contractual	si	Ninguna
Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas	si	Ninguna
Responder en los plazos que la POLICÍA NACIONAL establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.	si	Ninguna
Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago	si	SE RECIBE DE LA EMPRESA BIOMEDICA COLOMBIA S.A.S CERTIFICADO PARAFISCAL FIRMADO POR LEONARDO SOTOMONTE - REVISOR FISCAL –TARJETA PROFESIONAL 98602 -
Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.	si	Ninguna
Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.	si	Ninguna
No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.	si	Ninguna
Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.	si	Ninguna
El CONTRATISTA debe cumplir con la normatividad ambiental y de saneamiento básico vigente, Decreto 2811 de 1974, Ley 9 de 1979, Decreto 1594 de 1984, Decreto 351 de 2014, Resolución 1164 de 2002, las normas universales de bioseguridad, conservación del medio ambiente, recursos naturales, participación activa en la prevención de la contaminación, uso racional del agua, la energía, segregación adecuada de residuos hospitalarios y demás	si	Ninguna

actividades que incluyan o relacione su actividad, además de las normas que modifiquen, reglamente y/o sustituyan.		
Es obligación por parte del CONTRATISTA publicar en la página de Contratación SECOP II, (en el proceso de referencia) la factura y/ o cuenta de cobro (incluyendo parafiscales) De no publicar la factura, no se podrá dar trámite a la misma para ser obligada; de acuerdo a lo establecido en la GUIA RAPIDA DE GESTION CONTRACTUAL PARA PROVEEDORES EN EL SECOP II, en el punto IV Envío de Facturas.	si	Ninguna
Para la facturación de los bienes o servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos" y el registro de la factura electrónica de venta.	si	Ninguna
El CONTRATISTA deberá asumir el costo de los fletes sin ningún costo al contrato en ejecución.	si	Ninguna
Para la facturación de los bienes o servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "*Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado*" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "*Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos*" y el registro de la factura electrónica de venta.	si	Ninguna
Estarán a cargo del CONTRATISTA los costos de transporte, movilización, seguros, fletes, que se causen con motivo del traslado de elementos, relacionados con la ejecución del contrato.	si	Ninguna
Informar al supervisor del contrato cuando se haya ejecutado el 50% y el 70% del presupuesto asignado al contrato.	si	Ninguna
El proponente se compromete a responder las comunicaciones emitidas por el supervisor del contrato, respondiendo las llamadas telefónicas y/o comunicaciones enviadas vía correo electrónico, atendiendo las solicitudes y dando pronta repuesta a las mismas	si	Ninguna
Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.	si	Ninguna

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Se realizara 3 mantenimientos preventivos incluido repuestos originales para ecógrafo marca Hitachi aloka modelo prosound alpha 7 serie 203x6119 del establecimiento de sanidad policial complementario clínica DEUIL de la Unidad Prestadora de Salud Huila, incluido soporte telefónico y remoto.	SI	SE REALIZO 2 VISITA DE MANTENIMIENTO EL DIA 19 DE MARZO 2024.
Se deberá dar las recomendaciones que el oferente considere pertinentes, referente al uso de los equipos, durante la vigencia del contrato las veces que se considere necesarias.	SI	Se recibe reporte de servicio firmado por el ingeniero especialista Alfonso burgos

Diligenciar el reporte de servicio después del mantenimiento de los equipos, el cual debe contener localización, fecha, hora, solicitado por identificación del equipo, nombre del equipo, marca, modelo, serie, accesorios diagnósticos o trabajo realizado, observaciones, repuestos utilizados, nombre y firma de quien recibe a satisfacción y sugerencias para el buen uso dé cada recurso, con copia a la jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Huila	SI	Se recibe reporte de servicio firmado por el ingeniero especialista Alfonso burgos
En caso de daño de algún componente mecánico de alguna de los equipos objeto del contrato, por parte del contratista, la empresa deberá asumir sin costo adicional para la institución, el valor de la reparación con el respectivo cambio de pieza o componente dañado.	si	Sin novedad
El oferente deberá ANEXAR CERTIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) según Resolución 0312 de 2019 expedido por la Administradora de Riesgos laborales (con fecha no menor a la vigencia 2022). **(FORMULARIO ANEXO EN LA INVITACIÓN) Certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL).**	si	Se recibe planilla de aportes de compensar No 75217739 a nombre de biomédica colombiana.
El oferente se compromete a entregar, instalar y realizar pruebas de funcionamiento a los repuestos que hacen parte del objeto contractual y que sean adquiridos, indiferente que no estén contemplados dentro del proceso de contratación.	si	Sin novedad
El oferente no debe encontrarse registrado en el Registro Único de Infractores Ambiental RUIA, para lo cual deberá anexar el pantallazo del aplicativo Vital de la Autoridad Nacional de Licencias Ambientales ANLA.	si	Se anexo en plataforma secop II al momento de publicar la oferta para este proceso
El proponente se compromete a realizar los mantenimientos preventivos de forma presencial, en las instalaciones de la Unidad Prestadora de Salud Huila y a brindar todo el acompañamiento y soporte necesario, vía telefónica, mientras el personal encargado llegue a la entidad contratante a prestar el soporte requerido.	si	SE REALIZO 2 VISITA DE MANTENIMIENTO EL DIA 19 DE MARZO 2024.
Garantizar la visita de mantenimiento preventivo con ejecución de manera presencial, y de ser requerido generar atención con soporte remoto del equipo descrito en el presente estudio durante la vigencia del contrato, de manera oportuna, ofreciendo una garantía por un periodo mínimo de treinta (30) días por mano de obra, contados a partir de la fecha de ejecución.	si	SE REALIZO 2 VISITA DE MANTENIMIENTO EL DIA 19 DE MARZO 2024.
Garantizar en el mantenimiento preventivo y correctivo teniendo en cuenta las recomendaciones y protocolos establecidos por parte de fábrica **HITACHI ALOKA** como: limpieza integral del equipo, inspección, lista de chequeo, ejecución de CHECKLIST, etc.	si	SE REALIZO 2 VISITA DE MANTENIMIENTO EL DIA 19 DE MARZO 2024.
Garantizar como mínimo 1 capacitación, realizada durante las visitas de ejecución de mantenimiento preventivo, al personal asistencial que opera el equipo y del área de ingeniería y mantenimiento de la Unidad Prestadora de Salud Huila, en cuanto al funcionamiento, manejo y cuidados del equipo descrito en la presente solicitud.	si	SIN NOVEDAD
Deberá comprometerse en Coordinar con el grupo de ingeniería y mantenimiento de equipos biomédicos de la Unidad Prestadora de Salud Huila, las fechas y horas de disponibilidad del equipo para programar y ejecutar las labores de mantenimiento preventivo de manera presencial en sitio.	si	SIN NOVEDAD
Asignar un coordinador o supervisor idóneo del contrato para la prestación del servicio, garantizando su disponibilidad con un sistema de comunicación y ubicación (teléfono celular, teléfono fijo, correo electrónico). Se deberá anexar hoja de vida soportada.	si	SIN NOVEDAD
MEDIDAS DE SEGURIDAD: En el planeamiento de los trabajos, deben observarse todas las disposiciones legales, sobre seguridad industrial y ejercer un control permanente, de los factores que puedan afectar la salud o la vida de los trabajadores propios del contratista; por lo tanto, el proponente favorecido deberá proveer el equipo de seguridad que sea necesario para desarrollar los trabajos, El contratista debe tener afiliado a los trabajadores a una EPS de acuerdo con las reglamentaciones al respecto del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social de Colombia. La Unidad Prestadora de Salud Huila no asume ninguna responsabilidad por los daños y perjuicios que se ocasionen, debido al incumplimiento por parte del CONTRATISTA de las normas de seguridad necesarias para sus trabajadores, por lo cual las indemnizaciones y costos que se produzcan por accidentes de trabajo son por cuenta del CONTRATISTA.	si	Se recibe planilla de aportes de compensar No 75217739 a nombre de biomédica colombiana s.a.s
Garantizar la ejecución del mantenimiento correctivo en servicio de soporte remoto y telefónico en cualquier eventualidad que se pueda presentar durante las 24 horas del día de lunes a	si	SIN NOVEDAD

domingo Del Establecimiento De Sanidad Policial Complementario Clínica Deuil De La Unidad Prestadora De Salud Huila del ecógrafo **Marca HITACHI ALOKA MODELO PROSOUND ALPHA 7 SERIE 203X6119.**		
El oferente debe dar cumplimiento al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SGSST, según decreto 1072 del 26 de mayo de 2015. ANEXAR DOCUMENTO, emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL). Adicional a esto deberán cumplir con todas las medidas sanitarias y de bioseguridad para la prevención al contagio del COVID 19.	si	Se recibe planilla de aportes de compensar No 75217739 a nombre de biomédica colombiana s.a.s y certificado parafiscal firmado por revisor fiscal. Se cumplen lineamientos covid 19.
Mantenimiento correctivo : Dado el caso de requerirse realizar algún correctivo adicional que necesite de repuestos que no estén contemplados en el presente listado (bolsa de repuestos) estos deberán ser suministrados por el contratista previa (2) cotizaciones (Una por la empresa contratista y otra por el supervisor del contrato) de lo cual se tomara la más económica esta no debe superar el precio de mercado verificado esto por parte del supervisor del contrato y con el autorizado por el ordenador del gasto , se procederá a dar su viabilidad para su adquisición instalación y puesta en funcionamiento (**Sin Que Se Genere Cobros Adicionales Aparte Del Repuesto Instalado**).	si	No sea requerido en lo corrido de la ejecución del contrato
Se deberá tener plena garantía del servicio solicitado, de tal manera que no se generen cobros por procedimientos o actividades inadecuadas, descuido por parte del contratista o el uso de materiales o repuestos inapropiados. Es de anotar que, en caso de presentarse algún daño por los motivos antes expuestos, se estará en obligación por parte del contratista a la reposición de repuestos y reparación del mismo.	si	No sea requerido en lo corrido de la ejecución del contrato
EXPERIENCIA DEL PERSONAL (En caso que aplique) Con el fin de garantizar la idoneidad del personal que prestará los servicios requeridos y de acuerdo a lo descrito en el numeral 4.1.2, **EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL** de la entidad donde conste que este personal cuenta con **experiencia mínima de (1) año en el manejo de soporte técnico en colombia** contados a partir de la expedición de la matricula profesional **en equipos Biomedicos objetos del presente contrato** ecógrafo **Marca HITACHI ALOKA MODELO PROSOUND ALPHA 7 SERIE 203X6119.,** con el fin de garantizar un óptimo servicio en la Unidad Prestadora de Salud Huila. **Anexar Certificación de Capacitaciones/cursos/seminarios, emitida por la marca o casa matriz HITACHI; sobre equipos Biomedicos objetos del presente contrato marca** ecógrafo **Marca HITACHI ALOKA MODELO PROSOUND ALPHA 7 SERIE 203X6119.**	si	Fue anexada en plataforma del secop II con la oferta para este proceso.
EXPERIENCIA PROPONENTE Con el fin de garantizar la calidad de los bienes o servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia en proyectos similares al objeto del presente estudio previo, tal acreditación será avalada con la presentación de los documentos que acrediten la realización de contratos celebrados y ejecutados de proyectos iguales o similares al presente proceso contractual cuya suma, supere el cincuenta por ciento (50%) del presupuesto asignado al presente proceso, con empresas públicas o privadas. Las certificaciones deberán contener como mínimo la siguiente información básica: 1) Nombre o razón social del contratante. 2) Nombre o razón social del contratista. 3) Objeto del contrato. 4) Fecha de iniciación del contrato. 5) Valor del contrato. 6) Dirección y número telefónico del contratante	si	Fue anexada en plataforma del secop II con la oferta para este proceso

No se admiten:

-Certificaciones de Subcontrataciones
-No se acepta auto certificaciones.
-Copias de facturas órdenes de pago etc.
-Copias de Contratos.
En caso de contratos en ejecución, se tomará la fecha de legalización del contrato hasta la fecha de expedición de la certificación.
Cuando se certifiquen contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o Unión Temporal, para la verificación se tomará el porcentaje de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, para lo cual deberá anexar a la propuesta el documento que acreditó la conformación del Consorcio o Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato.
NOTA: En caso de que el oferente haya firmado contratos con esta entidad Unidad Prestadora de Salud Huila, no es obligatorio que anexe certificación, solamente con enunciar el contrato objeto y el valor; la unidad verificara la información, según la Ley 019 de del 2012. ***ARTICULO 9. PROHIBICIÓN DE EXIGIR DOCUMENTOS QUE REPOSAN EN LA ENTIDAD.***
La Unidad Prestadora de Salud Huila se reserva el derecho de verificar la veracidad de los documentos que los Oferentes aporten a su Propuesta.

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Durante el periodo comprendido entre el **01 marzo al 31 de marzo de 2024**, no se han presentado novedades, equipo se encuentra funcional sin fallas y empresa ha cumplido con las obligaciones contractuales, Pendiente realizar la segunda visita de mantenimiento preventivo y correctivo a equipo Biomédico **ECOGRAFO MARCA HITACHI ALOKA MODELO PROSOUND ALPHA 7 SERIE 203X6119.**
Se realiza informe de supervisión mes de **FEBRERO 2024** periodo comprendido del **01-02-2024** hasta 29**/02/2024.**

3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (151) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (120) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA pagará el valor del contrato que resulte del presente proceso a favor del contratista en la ciudad de Neiva-Huila, después de verificada la relación de documentación enviada por los servicios prestados, dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes a la presentación de la factura comercial y asignación del turno para el pago en Central de Cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA , de acuerdo al derecho a turno y la programación del Plan Anual de Caja (PAC).

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	**% del valor del contrato u orden de compra**
Valor total del contrato u orden de compra	$ 15.506.109,36	100,00%
Valor total de las entregas	$ 10.337.406,20	66,67%
Valor total facturado	$ 10.337.406,20	66,67%
Valor facturado pendiente de pago	$ 5.168.703,12	33,33%
Valor pagado	$ 5.168.703,08	33,33%
Valor pendiente de entrega	$ 5.168.703,16	33,33%

b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado

No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
31/03/2024 nª 2	$ 5.168.703.12	26/03/2024	$ 5.168.703.12	2	Pendiente po pago	Pendiente po pago	Pendiente po pago

4.2 Entrada de Bienes ***(verificar que los bienes hayan ingresado a los estados contables, si aplica)***

No Aplica

5. RECOMENDACIONES

Se realizó acercamiento con el contratista para Continuar con el cumplimiento del objeto contractual.

6. CONCLUSIONES

El supervisor, deberá marcar con una (x) las casillas según corresponda al periodo entregado, con el fin de que la administración tenga claridad frente al cumplimiento o no del contratista. El no diligenciamiento será causal de la devolución del respectivo informe de supervisión.

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	**SI _X__**	Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros).
	NO___	En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ Del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.

Atentamente,

Firma_____
Patrullera YERLY CATERINE RODRIGUEZ CALLEJAS
Auxiliar de enfermería.
Supervisor Contrato (E) **No. 98-7-20251-23**
Correo electrónico: yerly.rodriguez2125@correo.policia.gov.co
No. Celular:3104142458

Ciudad y fecha:	Neiva 02 DE ABRIL 2024
Unidad:	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA
Tipo de contrato	

Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato
Orden de compra	
Contrato de obra	
Contrato de consultoría	
Contrato de prestación de servicios	X
Contrato de compraventa	
Contrato de suministro	
Contrato interadministrativo	

Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	**No. 98-7-20251-23**
Constancia de recibido No.	**02**
Contratista:	**BIOMEDICA COLOMBIA S.A.S**
NIT del contratista:	900.467.216-3
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS ORIGINALES PARA ECOGRAFO MARCA HITACHI ALOKA MODELO PROSOUND ALPHA 7 SERIE 203X6119 DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO CLINICA DEUIL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA, INCLUIDO SOPORTE TELEFÓNICO Y REMOTO":
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	N/A
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	**$15.506.109,36**
Plazo de ejecución:	**31/07/2024**
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	ESPCO CLINICA DEUIL DE LA UPRES HUILA
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	NO
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Patrullera YERLY CATERINE RODRIGUEZ CALLEJAS (E)
Fecha de entrega certificada:	DESDE: 19 /03/2024 HASTA: 19 /03/2024

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
RASES	16	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA EL EQUIPO DE RAYOS X FIJO, MARCA SWISSRAY, MODELO DDRELELEMENT, SERIE S1501019,	**$ 5.168.703,12**	**$ 5.168.703,12**	**$ 00,00**	**$ 5.168.703,12**

			DEL SERVICIO DE IMAGENOLOGÍA DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO CLINICA DEUIL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA.				
Acta de recepción de bienes	N/A						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
BIO - 1293	19/03/2024	**$ 5.168.703,12**	$ 0,00	**$ 5.168.703,12**
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$ 5.168.703,12**	$ 0,00	**$ 5.168.703,12**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: La entidad cumplió con lo estipulado dentro del contrato.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir con el objeto contractual	si	Ninguna
Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas	si	Ninguna
Responder en los plazos que la POLICÍA NACIONAL establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.	si	Ninguna
Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago	si	Se recibe planilla de pago No 72028773. Certificado parafiscal de la empresa BIOMEDICA COLOMBIANA S.A.S firmado por revisor fiscal LEONARDO SOTOMONTE - TP-98602
Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.	si	Ninguna
Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.	si	Ninguna
No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la	si	Ninguna

ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.		
Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.	si	Ninguna
El CONTRATISTA debe cumplir con la normatividad ambiental y de saneamiento básico vigente, Decreto 2811 de 1974, Ley 9 de 1979, Decreto 1594 de 1984, Decreto 351 de 2014, Resolución 1164 de 2002, las normas universales de bioseguridad, conservación del medio ambiente, recursos naturales, participación activa en la prevención de la contaminación, uso racional del agua, la energía, segregación adecuada de residuos hospitalarios y demás actividades que incluyan o relacione su actividad, además de las normas que modifiquen, reglamente y/o sustituyan.	si	Ninguna
Es obligación por parte del CONTRATISTA publicar en la página de Contratación SECOP II, (en el proceso de referencia) la factura y/ o cuenta de cobro (incluyendo parafiscales) De no publicar la factura, no se podrá dar trámite a la misma para ser obligada; de acuerdo a lo establecido en la GUIA RAPIDA DE GESTION CONTRACTUAL PARA PROVEEDORES EN EL SECOP II, en el punto IV Envío de Facturas.	si	Ninguna
Para la facturación de los bienes o servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos" y el registro de la factura electrónica de venta.	si	Ninguna
El CONTRATISTA deberá asumir el costo de los fletes sin ningún costo al contrato en ejecución.	si	Ninguna
Para la facturación de los bienes o servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "*Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado*" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "*Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos*" y el registro de la factura electrónica de venta.	si	Ninguna
Estarán a cargo del CONTRATISTA los costos de transporte, movilización, seguros, fletes, que se causen con motivo del traslado de elementos, relacionados con la ejecución del contrato.	si	Ninguna
Informar al supervisor del contrato cuando se haya ejecutado el 50% y el 70% del presupuesto asignado al contrato.	si	Ninguna

El proponente se compromete a responder las comunicaciones emitidas por el supervisor del contrato, respondiendo las llamadas telefónicas y/o comunicaciones enviadas vía correo electrónico, atendiendo las solicitudes y dando pronta repuesta a las mismas	si	Ninguna
Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.	si	Ninguna

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

No	OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1	El **CONTRATISTA** se obliga a cumplir el objeto del contrato que se llegue a suscribir como resultado de la adjudicación del proceso de selección	si	SIN NOVEDAD
2	Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas	si	SIN NOVEDAD
3	Responder en los plazos que la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA, establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.	si	SIN NOVEDAD
4	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago, según normatividad Decreto 510 del 05 de marzo de 2003 "Por medio del cual se reglamentan parcialmente los artículos 3°, 5°, 7°, 8°, 9°, 10 y 14 de la Ley 797 de 2003", Ley 797 del 29 de enero de 2003 "Por la cual se reforman algunas disposiciones del sistema general de pensiones previsto en la Ley 100 de 1993 y se adoptan disposiciones sobre los Regímenes Pensionales exceptuados y especiales", Ley 828 del 10 de julio de 2003 "Por la cual se expiden normas para el Control a la Evasión del Sistema de Seguridad Social" y demás normas concordantes	si	SE ENTREGA CERTIFICADO PARA FISCALES DE LA EMPRESA BIOMEDICA COLOMBIA S.A.S FIRMADO POR REVISOR FISCAL. LEONARDO SOTOMONTE - TP-98602
5	Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA**, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.	si	SIN NOVEDAD
6	Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros	si	SIN NOVEDAD
7	No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias	si	SIN NOVEDAD

8	Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato	si	SIN NOVEDAD
9	Restituir a UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA, los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado.	si	SIN NOVEDAD
10	Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá patrimonialmente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.	si	SIN NOVEDAD
11	Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y en trabamientos que puedan presentarse.	si	SIN NOVEDAD
12	Realizar las actividades propias para las que fue contratada dando cumplimiento a la normatividad y leyes vigentes de carácter general e interno que guarden relación con el sistema de gestión integral (MECI, CALIDAD Y SISTEDA).	Si	SIN NOVEDAD
13	Desarrollar las actividades necesarias para dar cumplimiento de las obligaciones del SG - SST, que las normas legales vigentes y/o la Policía Nacional hayan considerado en el contrato y acorde a la exposición del contratista o subcontratista a los riesgos encontrados en el centro de trabajo donde desarrolla la actividad, de acuerdo a la Resolución Número 0312 del 13 de febrero de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST" y demás normas concordantes	Si	SIN NOVEDAD
14	Durante la ejecución del contrato, deberá dar uso continuo y permanente de los elementos de protección personal, con el fin de evitar el contagio del virus SARS-COV-2 y la nueva variante OMICRON	Si	SIN NOVEDAD
15	El contratista deberá velar por la correcta segregación de los residuos en su lugar de trabajo	si	SIN NOVEDAD
16	Realizar auto-reporte de condiciones de trabajo y de salud cuando le sea solicitado.	si	SIN NOVEDAD
17	El oferente deberá incluir en la carga tributaria y arancelaria de ley, todos los costos administrativos como seguros y fletes. No se aceptan reajustes ni cobros adicionales.	si	SIN NOVEDAD
18	El CONTRATISTA deberá informar al supervisor del contrato, cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en un setenta (70%) por ciento, a fin de evitar la sobre ejecución del objeto contractual	si	SIN NOVEDAD
19	El CONTRATISTA deberá sostener los precios unitarios adjudicados para evitar el incremento de los mismos durante el tiempo que dure el contrato que se llegase a celebrar	Si	SIN NOVEDAD
20	El CONTRATISTA deberá ofrecer los repuestos de buena calidad originales para cada equipo que requiera.	Si	SIN NOVEDAD

21	El CONTRATISTA debe publicar en la página de contratación SECOP II (en el proceso de referencia) la factura y/o cuenta de cobro (incluyendo parafiscales), antes de que finalice la fecha límite, la cual se relaciona más adelante. De no publicar la factura, no se podrá dar trámite a la misma para ser obligada; de acuerdo a lo establecido en la GUIA RAPIDA DE GESTION CONTRACTUAL PARA PROVEEDORES EN EL SECOP II, en el punto IV. Envió de facturas.	Si	SIN NOVEDAD
22	El CONTRATISTA deberá presentar la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020.	Si	SE GENERO FACTURA ELECTRONICA POR LA EMPRESA BIOMEDICA COLOMBIA S.A.S
23	En ningún caso el contratista podrá superar el 100% del valor del contrato	Si	NO APLICA
24	.las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidos en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.	Si	NO APLICA
25	**REQUISITOS ECONÓMICOS QUE SE DEBEN GARANTIZAR Sostenimiento de los precios**: Los precios se deben sostener durante toda la vigencia del contrato y sus adicciones. **Integridad de los precios:** Los precios deben incluir la carga tributaria y arancelaria de ley, todos los costos administrativos como seguros y fletes. No se aceptan reajustes ni cobros adicionales.	Si	NO APLICA

PATRULLERO YERLY CATERINE RODRIGUEZ CALLEJAS
Auxiliar de enfermeira – supervisor del contrato (E)

BIOMEDICA COLOMBIA S.A.S NIT 900.750.750-8	FORMATO REPORTE DE SERVICIO TECNICO	Codigo:	BIO-SG-C-F006
		Edición:	2
		Fecha de creación:	1/07/2019
		Fecha de Actualización:	1/07/2020

REPORTE SERVICIO TECNICO No.	19032024	FECHA DE VISITA:	19	MES:	MARZO	AÑO:	2024

DATOS DE LA INSTITUCION

INSTITUCION:	ESPCO CLINICA DEUIL UPRES HUILA	CIUDAD:	NEIVA
CONTACTO:	INT. VICTOR ESCALANTE LOASADA	CARGO:	SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS DEL EQUIPO

EQUIPO:	EQUIPO DE DIAGNOSTICO POR ULTRASONIDO ECOGRAFO	MARCA: HITACHI ALOKA	MODELO: PROSPUND ALPH 7
VERSION:	PROSOUND	SERIE: 203X6119	HORAS DE USO: NO REGISTRA FAB 2014
UBICACIÓN: ULTRASONOGRAFIA			No INVENTARIO: 1054200

○ Garantía	● Contrato Mantenimiento	○ Apoyo Tecnológico	○ Arrendamiento	OTRO, ¿Cual?

ESTADO ACTUAL DEL EQUIPO

FUNCIONANDO ●	CON FALLA ○	FUERA DE SERVICIO ○

MOTIVO DEL SERVICIO

○ Recepción / Verificación	○ Instalación	Diagnóstico ○
● Mantenimiento Preventivo	○ Mantenimiento Correctivo	OTRO, ¿Cual?

ACTIVIDADES

	C	NC	N/A
APARIENCIA DEL EQUIPO	●	○	○
ESTADO DE ACCESORIOS	●	○	○
TEST DE ENCENDIDO	●	○	○
CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO	●	○	○
CONDICIONES DE EMPAQUE	●	○	○
VERIFICACION DE CONFIGURACIÓN	●	○	○

	C	NC	N/A
POLO A TIERRA	●	○	○
VOLTAJE ENTRE 115V-120V	●	○	○
V NEUTRO-TIERRA <1V	●	○	○
CONDICIONES AMBIENTALES	●	○	○
SELLO DE GARANTÍA	●	○	○
EQUIPO APTO PARA DESPACHO	○	○	●

ESTADO DE ACCESORIOS

	C	NC	N/A
TRANSDUCTOR LINEAL REF UST-5412 PRESENTA FISURA POR DESGASTE NOMARL DEL COMPONENTE (7)AÑOS APROX FUNCIONANDO CORRECTO ESTADO.	●	○	○
TRANSDUCTOR ENDOCAVITARIO REF UST-5412 PRESENTA DESGASTE NORMAR DEL COMPONENTE (7) AÑOS DE USO FUNCIONANDO CORRECTO ESTADO.	●	○	○
TRANSDUCTOR CONVEX REF ADU-1012 PRESENTA DESGASTE NORMAR DEL COMPONENTE (7) AÑOS DE USO FUNCIONANDO CORRECTO ESTADO.	●	○	○
PANTALLA TACTIL EN CORRECTO ESTADO	●	○	○
ACCESORIOS ADICIONALES PORTATRANSDUCTORES	●	○	○
UPS 1KV Y CABLE AC EN CORRECTO ESTDO	●	○	○

DESCRIPCION DE LA REPARACION Y/O MANTENIMIENTO EJECUTADO

Evaluación	●	Prueba de fugas	○
Configuración	●	Prueba neumática	○
Reparación	○	Prueba hidráulica	○
Ajuste	○	Lubricación y engrase	●
Mantenimiento eléctrico	○	Test de temperatura	○
Prueba de funcionamiento	●	Limpieza interna	●
Mantenimiento electrónico	○	Limpieza externa	●
Mantenimiento mecánico	○		○

Equipo de seguimiento y medición

A	N/A
○	●

Marca: Gammex
Modelo: 403
Serie: 222

VERIFICACION DE PARAMETROS

PARAMETROS	REFERENCIAS	PASA	FALLA
N/A	N/A		
N/A	N/A		
N/A	N/A		
N/A	N/A		
N/A	N/A		
N/A	N/A		
N/A	N/A		

FALLA REPORTADA

MANTENIMIETNTO PREVENTIVO PROGRAMADO DE ACUERDO AL SUPERVISOR DEL CONTRATO INTENDENTE VICTOR ESCALANTE

DIAGNOSTICO

EQUIPO EN CORRECTO ESTADO, CON EL DESGASTE PROPIO DE UN EQUIPO DE 8 AÑOS, DE SERVICIO, TODAS LAS PRUEBAS FUNCIONALES FUERON SATISFACTORIAS, SE RECOMIENDA EL PROGRAMACION DE REEMPLAZO TECNOLOGICO POR OSOLESCENCIA.

ACTIVIDAD DE MANTENIMIENTO

PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO INICIAL.
VERIFICACION DE FUENTE DE PODER, Y SISTEMA ELECTRICO. VERIFICACION DE STRIKERS, RUEDAS, FRENOS , ADVERTENCIAS E INDICADORES.
VERIFICACION DE MECANISMOS MECANICOS HI-LOW LATERAL. VERIFICACIONES DE MONITOR PRINCIPAL Y TOUCHSCREEN, CARCASAS Y ESTRUCTURA. LIMPIEZA DE FILTROS DE AIRE.
VERIFICACION PANEL DE CONTROL, PERILLAS INDIVIDUALES, TRACKBALL.VERIFICACION DE ACCESORIOS TRANSDUCTOR CONVEX, TX ENDOCAVITARIO. REPARTACION DE TECLA LA CUAL SE ENCONTRABAJA CON GUIA FRACTUARADA,
SE ENTREGA FUNCIONANDO CORRECTAMENTE.
VERIFICACION DACCESORIOS TRANSDUCTOR LINEAL VERIFICACION DE ACCESORIOS TRANSDUCTOR ENDOCAVITARIOVERIFICACION DE FUNCIONAMIENTO DE SOFTWARE Y KIT DE CONEXIONES.
LIMPIEZA INTEGRAL DEL EQUIPO.
PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO FINAL SATISFACTORIA

OBSERVACIONES

SE ANEXAN FOTOGRAFIAS DE ENVIDENCIA MANTENIMIENTO REALIZADO, SE EVIDENCIA DESGASTE EN CRISTALES POR USO DE 8 AÑOS EN TRANSDUCTORES, AUQNUE SE ENCEUENTRN EN CORRECTO FUNCIONAMIENTO Y ES PARA USO SEGURO CON PACIENTE, TRANSDUCTOR CON MAYOR DESGASTE EVIDENTE - ENDOCAVITARIO REF ASU-1012 HITACHI, SE RECOMIENDA LA CORRECTA LIMPIEZA DE GEL DE ULTRASONIDO.

REPUESTOS PARA COTIZAR

NO APLICA

CONDICIONES DE ENTREGA: FUNCIONANDO ● FUERA DE SERVICIO

RESPONSABLE DEL EQUIPO EN

FIRMA: YERLY CATERINE RODRIGUEZ GALLEJAS CC 1108931438

Nombre:

Cargo: RESPONSABLE DEL EQUIPO EN VISITA

INGENIERO BIOMEDICO A CARGO

ALFONSO BURGOS TORRES
INGENIERO BIOMEDICO
C.C 1.013.587.920 - INV RM-201211-576
REG 25244229556 CHP

FIRMA

Nombre: ALFONSO BURGOS TORRES CC 1013587920

Cargo: ESPECIALISTA ECOGRAFIA HITACHI

E-mail; biomedicacomercial@gmail.com
Colombia

Línea directa de Servicio Técnico: PBX (57+1) 5514701 - 3202217535
Carrera 71d # 53a-58 sur Bogotá D.C.

DIRECCION DE SALUD NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA
FECHA RECIBIDO: 02 ABR 2024
No. RADICADO: SERVICIO:
RECIBIDO POR: 02 ABR 2024

Desarrollo
Nelson Valero Valero

Revisó:
Liliana Valero Ortega

Aprobó
Nelson Valero Valero

BIOMEDICA COLOMBIA S.A.S

BIOMEDICA COLOMBIA S A S
NIT:900.467.216-3
CRA 72 B # 4-25
Tel: (601) 5304089
Bogotá - Colombia
facturacion@biomedicacolombia.com
www.biomedicacolombia.com

19 de marzo de 2024

Cordial Saludo,

Intendente Víctor Alfonso Escalante Losada

Supervisor del contrato de Mantenimiento

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA (UPRES HUILA)

Por medio del presente respetado, Int, Víctor Escalante, Biomédica Colombia SAS se permite anexar; la evidencia fotográfica del servicio de mantenimiento preventivo de acuerdo al equipo referenciado en el siguiente reporte técnico.

Incluido en contrato de mantenimiento. No. **98-7-20251-23**

Consecuentemente se anexan los anexos fotográficos.

Atentamente,

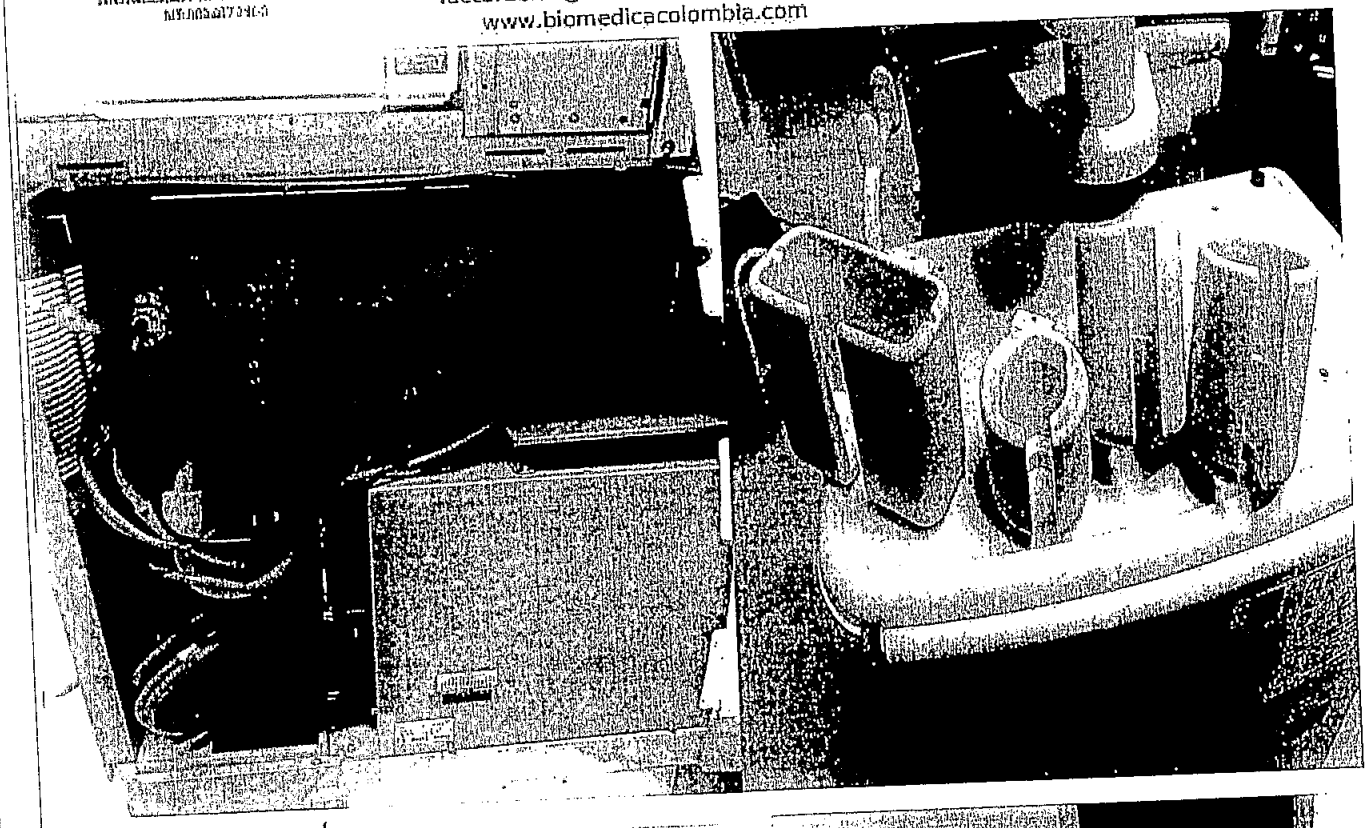
ALFONSO BURGOS TORRES
INGENIERO BIOMEDICO
C.C.1.013.587.920 - IBV RH-201211-576
REG 252412255586CHQ

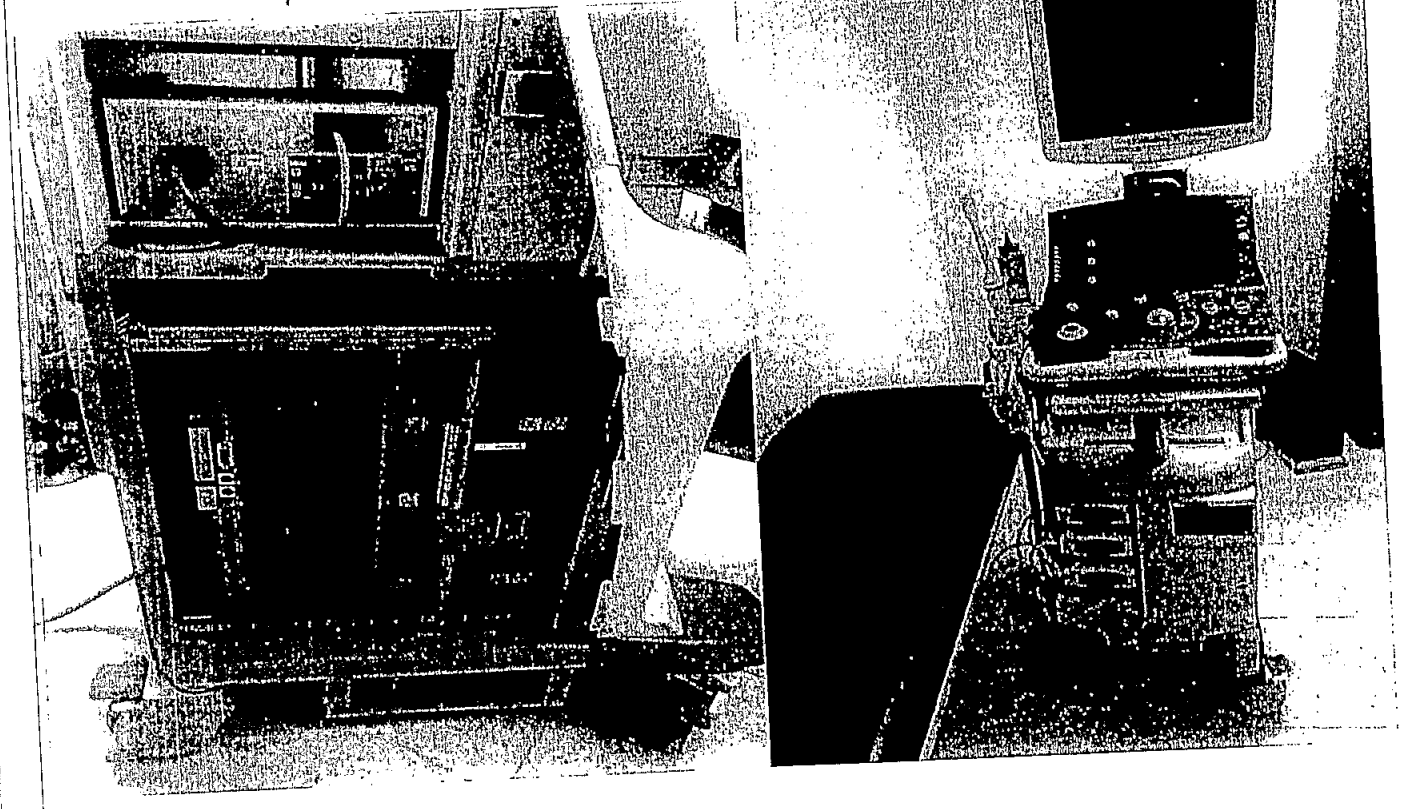
Alfonso Burgos Torres

Ing. Biomédico Especialista en Tecnología Hitachi Aloka

Biomédica Colombia S.A.S.

BIOMEDICA COLOMBIA S A S
NIT 900.467.216-3
CRA 72 B # 4 25
Tel: (601) 5304089
Bogotá - Colombia
facturacion@biomedicacolombia.com
www.biomedicacolombia.com

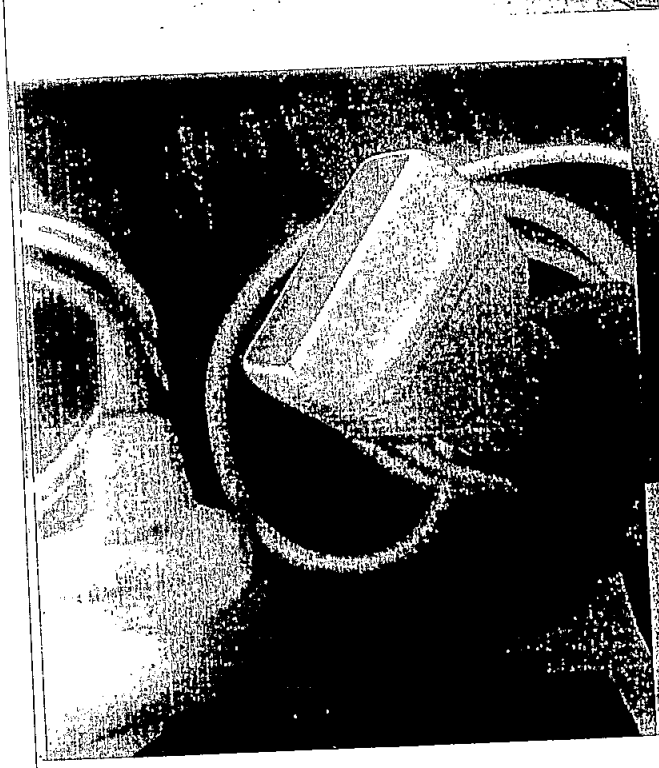




BIOMEDICA COLOMBIA S A S
NIT 900.467.216-3
CRA 72 B # 4 25
Tel: (601) 5304089
Bogotá - Colombia
facturacion@biomedicacolombia.com
www.biomedicacolombia.com

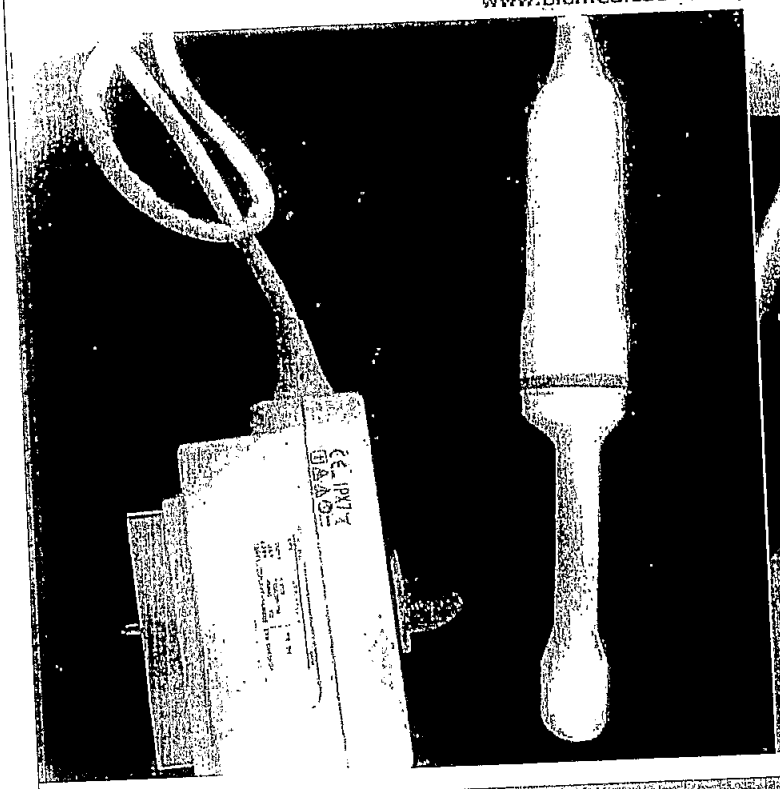




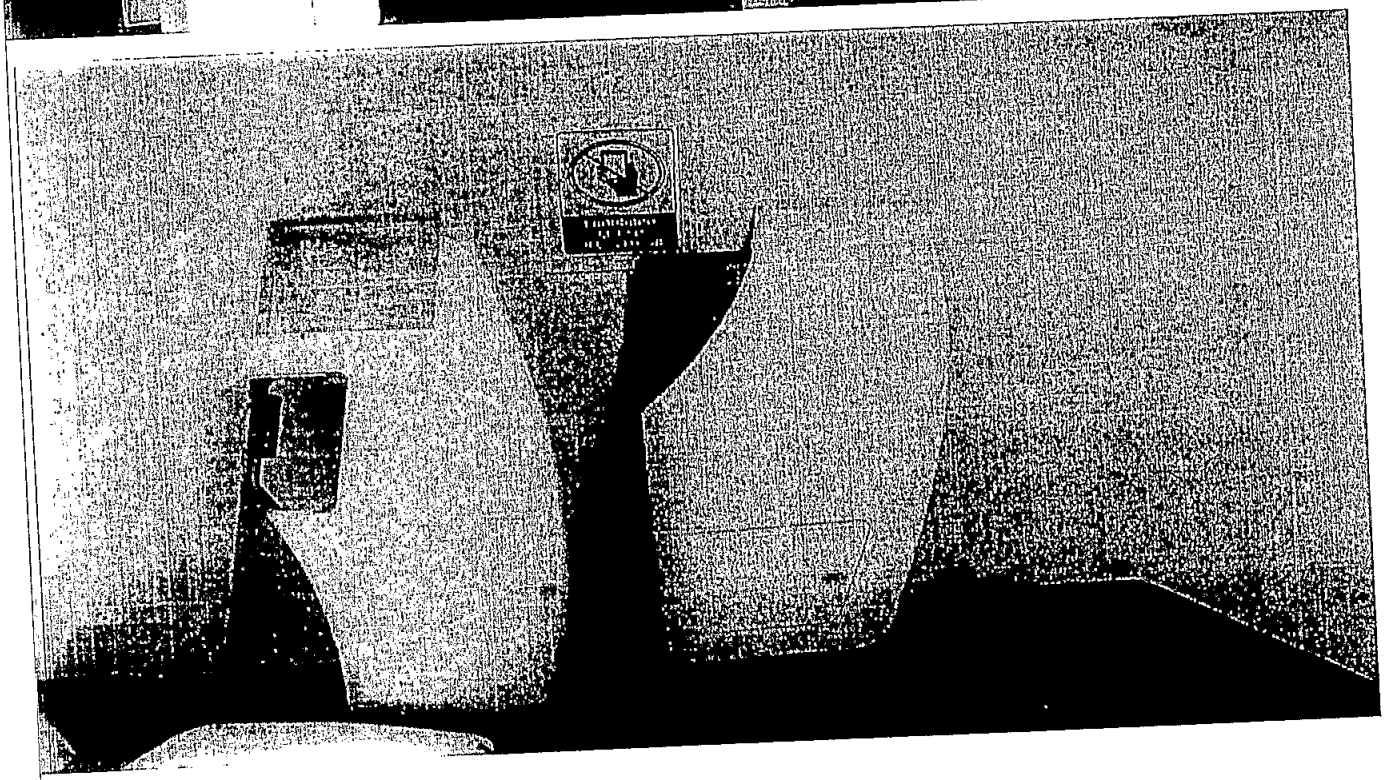




BIOMEDICA COLOMBIA S A S
NIT 900.467.216-3
CRA 72 B # 4 25
Tel: (601) 5304089
Bogotá - Colombia
facturacion@biomedicacolombia.com
www.biomedicacolombia.com







compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900467216-3	BIOMEDICA COLOMBIA S.A.S		Cr 72 B 4 - 25	5304089	hseqrh@biomedicacolombia.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					75	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	04/03/2024	75217739	$38.136.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	690,000	0		0		0	0	0	0	690,000	10
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1,596,800	0		0		0	0	0	0	1,596,800	19
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	818,100	0		0		0	0	0	0	818,100	14
EPS010	EPS Sura	800088702-2	298,100	0		0		0	0	0	0	298,100	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	714,000	0		0		0	0	0	0	714,000	13
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	643,100	0		0		0	0	0	0	643,100	9
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	116,000	0		0		0	0	0	0	116,000	2
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	314,500	0		0		0	0	0	0	314,500	4

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	4,957,100	0	0	30,000	30,000	0	0		5,017,100	16
230301	Porvenir	800224808-8	10,796,200	0	0	0	0	0	0		10,796,200	41
231001	Colfondos	800227940-6	1,513,000	0	0	30,000	30,000	0	0		1,573,000	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	2,856,700	0	0	0	0	0	0		2,856,700	13

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830903790-5	7,706,200				7,706,200	0	0	7,706,200			77,062	7,706,200	75

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	4,996,500	0	0	4,996,500	75

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900467216-3	BIOMEDICA COLOMBIA S.A.S	Cr 72 B 4 - 25	5304089	hseqrh@biomedicacolombia.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				75	0
2024-03	2024-02	E	04/03/2024	75217739	TOTAL A PAGAR	
					$38,136,300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Nulidad	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAL	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000336848	MEDINA BEJARANO MARIA PAULA	1	0			S							X									230301	2,300,000	368,000	0	0	0	0	EPS002	2,300,000	92,000	14-11	2,300,000	5	160,100	CCF21	2,300,000	92,000	0	0	0	0	0
2	CC	1006820598	CARREÑO GARZON LUISA ALEXANDRA	1	0			S								X								230301	1,630,553	260,900	0	0	0	0	EPS005	1,630,553	65,300	14-11	1,630,553	5	113,500	CCF21	260,000	10,400	0	0	0	0	0
3	CC	1010047512	REYES PADILLA GABRIELA	1	0			S												X				230301	260,000	41,600	0	0	0	0	EPS005	260,000	10,400	14-11	260,000	5	18,100	CCF21	260,000	10,400	0	0	0	0	0
4	CC	1010047512	REYES PADILLA GABRIELA	1	0			S												X				230301	86,667	13,900	0	0	0	0	EPS005	86,667	3,500	14-11	86,667	5	0	CCF21	86,667	0	0	0	0	0	0
5	CC	1010047512	REYES PADILLA GABRIELA	1	0			S												X				230301	216,667	34,700	0	0	0	0	EPS005	216,667	8,700	14-11	216,667	5	0	CCF21	216,667	0	0	0	0	0	0
6	CC	1010047512	REYES PADILLA GABRIELA	1	0			S												X				230301	216,667	34,700	0	0	0	0	EPS005	216,667	8,700	14-11	216,667	5	0	CCF21	216,667	0	0	0	0	0	0
7	CC	1010047512	REYES PADILLA GABRIELA	1	0			S												X				230301	43,334	7,000	0	0	0	0	EPS005	43,334	1,800	14-11	43,334	5	0	CCF21	43,334	0	0	0	0	0	0
8	CC	1010047512	REYES PADILLA GABRIELA	1	0			S												X				230301	433,334	117,400	0	0	0	0	EPS005	433,334	17,400	14-11	433,334	5	0	CCF21	433,334	0	0	0	0	0	0
9	CC	1010047512	REYES PADILLA GABRIELA	1	0			S												X				230301	1,983,334	317,400	0	0	0	0	EPS005	1,983,334	79,400	14-11	1,983,334	5	138,100	CCF21	1,983,334	79,400	0	0	0	0	0
10	CC	1010047512	REYES PADILLA GABRIELA	1	0			S												X				230301	1,516,667	242,700	0	0	0	0	MIN001	1,516,667	60,700	14-11	1,516,667	5	0	CCF21	1,516,667	0	0	0	0	0	0
11	CC	1018452342	RUEDA DIAZ NATHALIA	1	0			S												X				230301	1,700,000	272,000	0	0	0	0	EPS008	1,700,000	68,000	14-11	1,700,000	5	118,400	CCF21	1,700,000	68,000	0	0	0	0	0
12	CC	1018452342	RUEDA DIAZ NATHALIA	1	0			S												X				230301	5,600,000	896,000	0	0	28,000	28,000	EPS005	5,600,000	224,000	14-11	5,600,000	5	58,500	CCF21	5,600,000	224,000	0	0	0	0	0
13	CC	1023015768	SILVA CARDENAS NATALI	1	0			S												X				231001	400,000	64,000	0	0	2,000	2,000	EPS005	400,000	16,000	14-11	400,000	5	0	CCF21	400,000	0	0	0	0	0	0
14	CC	1024559456	VALERO ORTEGA LILIANA	1	0			S												X				230201	1,820,894	291,400	0	0	0	0	EPS005	1,820,894	72,900	14-11	1,820,894	5	126,800	CCF21	1,820,894	72,900	0	0	0	0	0
15	CC	1024559456	VALERO ORTEGA LILIANA	1	0			S												X				230301	1,800,000	288,000	0	0	0	0	EPS008	1,800,000	72,000	14-11	1,800,000	5	125,300	CCF21	1,800,000	72,000	0	0	0	0	0
16	CC	1111454503	PARRA MARTINEZ LAURA CAMILA	1	0			S													X				230301	2,200,000	352,000	0	0	0	0	EPS005	2,200,000	88,000	14-11	2,200,000	5	153,300	CCF21	2,200,000	88,000	0	0	0	0	0
17	CC	1113313001	TIJO GONZALEZ YULI ANDREA	1	0			S													X				230201	1,755,638	281,000	0	0	0	0	EPS005	1,755,638	70,300	14-11	1,755,638	5	122,200	CCF21	1,755,638	70,300	0	0	0	0	0
18	CC	1116125691	RODRIGUEZ VEGA LAURA PAOLA	1	0			S													X				231001	563,334	90,200	0	0	0	0	MIN001	563,334	22,600	14-11	563,334	5	39,300	CCF21	563,334	22,600	0	0	0	0	0
19	CC	79891471	CAMARGO HENAO CARLOS EVELIO	1	0			S													X				25-14	736,667	117,900	0	0	0	0	MIN001	736,667	29,500	14-11	736,667	5	0	CCF21	736,667	29,500	0	0	0	0	0
20	CC	79987409	PINEDA NIETO JOSE WILLIAM	1	0			S															X		25-14	1,555,651	249,000	0	0	0	0	MIN001	1,555,651	62,300	14-11	1,555,651	5	108,300	CCF21	1,555,651	62,300	0	0	0	0	0
21	CC	79987409	PINEDA NIETO JOSE WILLIAM	1	0			S													X				230301	1,700,000	272,000	0	0	0	0	EPS008	1,700,000	68,000	14-11	1,700,000	5	118,400	CCF21	1,700,000	68,000	0	0	0	0	0
22	CC	80024793	RAMIREZ CALDERON OVIDIO	1	0			S															X		230301	1,800,000	288,000	0	0	0	0	EPS037	1,800,000	72,000	14-11	1,800,000	2	18,800	CCF21	1,800,000	72,000	0	0	0	0	0
23	CC	1032508099	LEON BARRIOS JUAN PABLO	1	0			S															X		230201	1,800,000	288,000	0	0	0	0	EPS017	140,000	5,600	14-11	140,000	5	9,800	CCF21	140,000	5,600	0	0	0	0	0
24	CC	1056614116	HEREDIA MAZORCA PAULA ANDREA	1	0			S		X															25-14	140,000	22,400	0	0	0	0	EPS017	93,334	3,800	14-11	93,334	5	0	CCF21	93,334	0	0	0	0	0	0
25	CC	1070023582	RODRIGUEZ JIMENEZ MARILYN DANIELA	1	0			S															X		25-14	93,334	15,000	0	0	0	0	EPS002	1,306,667	52,300	14-11	1,306,667	5	91,000	CCF21	1,305,667	52,300	0	0	0	0	0
26	CC	1070023582	RODRIGUEZ JIMENEZ MARILYN DANIELA	1	0			S															X		230201	1,306,667	209,100	0	0	0	0	EPS002	93,334	3,800	14-11	93,334	5	0	CCF21	93,334	0	0	0	0	0	0
27	CC	1031140983	AGUDELO QUINTERO FABIAN ALEJANDRO	1	0			S															X		230201	93,334	15,000	0	0	0	0	EPS037	1,800,000	72,000	14-11	1,800,000	5	125,300	CCF21	1,800,000	72,000	0	0	0	0	0
28	CC	1031140983	AGUDELO QUINTERO FABIAN ALEJANDRO	1	0			S															X		230301	1,800,000	288,000	0	0	0	0	EPS017	1,300,000	52,000	14-11	1,300,000	5	90,500	CCF21	1,300,000	52,000	0	0	0	0	0
29	CC	1019137087	MORA PIRAGUA MARIA ALEJANDRA	1	0			S															X		25-14	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS037	2,000,000	80,000	14-11	2,000,000	2	20,900	CCF21	2,000,000	80,000	0	0	0	0	0
30	CC	79986084	MURILLO SANDOVAL MIGUEL ANGEL	1	0			S															X			0	0	0	0	0	0	EPS005	1,256,667	50,300	14-11	1,256,667	5	87,500	CCF21	1,256,667	50,300	0	0	0	0	0
31	CC	19099831	VALERO HERNANDEZ JOSE EMILIO	1	1			S															X		25-14	1,256,667	201,100	0	0	0	0	EPS005	43,334	1,800	14-11	43,334	5	0	CCF21	43,334	0	0	0	0	0	0
32	CC	21003772	VALERO ORTEGA MARIA ANTONIA	1	0			S															X		25-14	43,334	7,000	0	0	0	0	EPS037	1,500,000	60,000	14-11	1,500,000	5	104,400	CCF21	1,500,000	60,000	0	0	0	0	0
33	CC	21003772	VALERO ORTEGA MARIA ANTONIA	1	0			S															X		25-14	1,500,000	240,000	0	0	0	0	EPS017	1,140,000	45,600	14-11	1,140,000	5	79,400	CCF21	1,140,000	45,600	0	0	0	0	0
34	CC	75101098	FLORIAN ZULUAGA ROGELIO ARLEY	1	0			S															X		230301	1,140,000	182,400	0	0	0	0	EPS017	480,000	19,200	14-11	480,000	5	0	CCF21	480,000	19,200	0	0	0	0	0
35	CC	1073676486	RODRIGUEZ RAMIREZ YURY VIVIANA	1	0			S															X		230301	480,000	76,800	0	0	0	0	EPS017	180,000	7,200	14-11	180,000	5	0	CCF21	180,000	0	0	0	0	0	0
36	CC	1073676486	RODRIGUEZ RAMIREZ YURY VIVIANA	1	0			S															X		230301	180,000	28,800	0	0	0	0	EPS008	1,700,000	68,000	14-11	1,700,000	5	118,400	CCF21	1,700,000	68,000	0	0	0	0	0
37	CC	1023971846	FERNANDEZ CASTILLO GINETH CAROLINA	1	0			S															X		230301	1,700,000	272,000	0	0	0	0	EPS037	1,500,000	60,000	14-11	1,500,000	5	104,400	CCF21	1,500,000	60,000	0	0	0	0	0
38	CC	3414026	OSORIO ESCOBAR JUAN CAMILO	1	0			S															X		230301	1,500,000	240,000	0	0	0	0	EPS005	1,700,000	68,000	14-11	1,700,000	5	118,400	CCF21	1,700,000	68,000	0	0	0	0	0
39	CC	80129807	LAZARO GOMEZ WIDIN SERGIO	1	0			S															X		231001	1,700,000	272,000	0	0	0	0	EPS005	6,000,000	240,000	14-11	6,000,000	5	417,600	CCF21	6,000,000	240,000	0	0	0	0	0
40	CC	80736582	VALERO VALERO NELSON	1	0			S															X		230201	6,000,000	960,000	0	0	30,000	30,000															

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900467216-3	BIOMEDICA COLOMBIA S.A.S	Cr 72 B 4 - 25	5304089	hseqrh@biomedicacolombia.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 75 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-03	2024-02	E	04/03/2024	75217739	$38.136.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
82	CC	1001853817	CARREÑO MERCADO KATLYN JOHANA	1	0			S							X	X									230301	1,500,000	240,000	0	0	0	0	EPS002	1,500,000	60,000	14-11	1,500,000	5	104,400	CCF21	1,500,000	60,000	0	0	0	0	0
83	CC	1033817962	CHAVEZ PORRAS ANDRES MAURICIO	1	0			S																	25-14	1,546,809	247,500	0	0	0	0	EPS010	1,546,809	61,900	14-11	1,546,809	5	107,700	CCF21	1,546,809	61,900	0	0	0	0	0
84	CC	1023972794	PALACIOS PARRA VIVIAN STHEFANNY	1	0			S																	230301	2,500,000	400,000	0	0	0	0	EPS002	2,500,000	100,000	14-11	2,500,000	5	174,000	CCF21	2,500,000	100,000	0	0	0	0	0
85	CC	1033686892	BARRETO RESTREPO MIGUEL ANGEL	1	0			S																	230201	2,500,000	400,000	0	0	0	0	EPS005	2,500,000	100,000	14-11	2,500,000	5	174,000	CCF21	2,500,000	100,000	0	0	0	0	0
86	CC	1016061191	RODRIGUEZ RAMIREZ DIEGO ARMANDO	1	0			S																	230301	1,500,000	240,000	0	0	0	0	EPS002	1,500,000	60,000	14-11	1,500,000	5	104,400	CCF21	1,500,000	60,000	0	0	0	0	0
87	CC	1085908329	TAPIA PABON LUIS ARMANDO	1	0			S																	230301	1,500,000	240,000	0	0	0	0	EPS037	1,500,000	60,000	14-11	1,500,000	5	104,400	CCF21	1,500,000	60,000	0	0	0	0	0
88	CC	1001114671	LANCHEROS VILLAMIL MARIA FERNANDA	1	0			S																	230301	1,500,000	240,000	0	0	0	0	EPS017	1,610,696	64,500	14-11	1,610,696	5	112,200	CCF21	1,610,696	64,500	0	0	0	0	0
89	CC	1001114671	LANCHEROS VILLAMIL MARIA FERNANDA	1	0			S																	25-14	1,610,696	257,800	0	0	0	0	EPS017	46,667	1,900	14-11	46,667	5	0	CCF21	46,667	0	0	0	0	0	0
90	CC	1014239944	UNI SALAMANCA YULI ANDREA	1	0			S																	25-14	46,667	7,500	0	0	0	0	EPS017	1,213,334	48,600	14-11	1,213,334	2	12,700	CCF21	1,213,334	48,600	0	0	0	0	0
91	CC	1000020422	DIAZ TORRES IVANA SOFIA	1	0			S																	25-14	1,213,334	194,200	0	0	0	0	EPS017	1,742,085	69,700	14-11	1,742,085	5	121,300	CCF21	1,742,085	69,700	0	0	0	0	0
92	CC	1019139731	CORREDOR BARAJAS SANTIAGO	1	0			S																	230301	1,742,085	279,600	0	0	0	0	EPS008	1,213,334	48,600	14-11	1,213,334	5	84,500	CCF21	1,213,334	48,600	0	0	0	0	0
93	CC	1019139731	CORREDOR BARAJAS SANTIAGO	1	0			S																	230301	1,213,334	194,200	0	0	0	0	EPS008	88,667	3,500	14-11	88,667	5	0	CCF21	88,667	0	0	0	0	0	0
94	CC	1121149189	BOHORQUEZ IBARRA LUIS FERNANDO	1	0			S																	230301	88,667	13,900	0	0	0	0	EPS005	1,504,255	60,200	14-11	1,504,255	5	104,700	CCF21	1,504,255	60,200	0	0	0	0	0
95	CC	1069766529	JIMENEZ ARDILA JUAN MANUEL	1	0			S																	230301	1,504,255	240,700	0	0	0	0	EPS008	1,435,532	57,500	14-11	1,435,532	5	100,000	CCF21	1,435,532	57,500	0	0	0	0	0
96	CC	1030692037	GARAY PRADA DANA LUCIA	1	0			S																	230301	1,435,532	229,700	0	0	0	0	EPS017	840,000	33,600	14-11	840,000	5	58,500	CCF21	840,000	33,600	0	0	0	0	0
97	CC	1012452724	DIAZ MONSALVE JULIETH PAOLA	1	0			S																	230301	840,000	134,400	0	0	0	0	EPS008	586,667	23,500	14-11	586,667	5	40,900	CCF21	586,667	23,500	0	0	0	0	0
98	CC	1022961471	OLAYA CUADRADO JHON DANY	1	0			S																	230201	586,667	93,900	0	0	0	0	EPS002	1,500,000	60,000	14-11	1,500,000	5	104,400	CCF21	1,500,000	60,000	0	0	0	0	0
99	CC	528024265	QUIROGA HERNANDEZ EDITH JOHANA	1	0			S																	230301	1,500,000	240,000	0	0	0	0	EPS041	1,400,000	56,000	14-11	1,400,000	5	14,700	CCF21	1,400,000	56,000	0	0	0	0	0
100	CC	1033610086	TOVAR GIRALDO WENDY NATALI	1	0			S																	230301	1,400,000	224,000	0	0	0	0	EPS005	910,000	36,400	14-11	910,000	5	53,400	CCF21	910,000	36,400	0	0	0	0	0
																									230201	910,000	145,600	0	0	0	0																

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

BIOMEDICA COLOMBIA S.A.S
Juntos Salvando Vidas...

Bogotá D.C., Fecha 21 de marzo de 2024

Señores
A QUIEN INTERESE
Ciudad

CERTIFICACIÓN PAZ Y SALVO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

Yo, ***Leonardo Sotomonte Sotomonte***, identificado con cédula de ciudadanía No. 13.956.734de Vélez, Santander., en mi calidad de Revisor Fiscal, certifico que la empresa **BIOMEDICA COLOMBIA SAS** identificada con NIT. 900.467.216-3, ha dado pleno cumplimiento de conformidad con las normas vigentes, ha cancelado y se encuentra a Paz y salvo con el pago de sus obligaciones con el sistema de Seguridad Social en Salud,Riesgos Profesionales, Pensiones, Caja de Compensación Familiar, ICBF Y SENA.

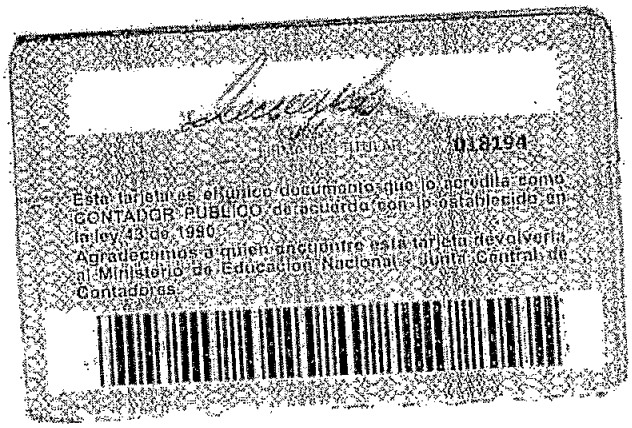
Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007

Atentamente,

Leonardo Sotomonte
Revisor Fiscal TP-98602



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
98602-T
LEONARDO
SOTOMONTROSTOPHONTE
C.C. 13[illegible]
RESOLUCION INSCRIPCION 02
UNIVERSIDAD DE LA SALLE
FECHA 2004/02/20
PRESIDENTE
[illegible]



018194
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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 **LEONARDO SOTOMONTE SOTOMONTE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 13956734 de VELEZ (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 98602-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Febrero de 2024 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

BIOMEDICA COLOMBIA S.A.S
NIT:900467216-3

BIOMEDICA COLOMBIA S A S
NIT 900.467.216-3
CRA 72 B # 4 25
Tel: (601) 5304089
Bogotá - Colombia
facturacion@biomedicacolombia.com
www.biomedicacolombia.com

Factura electrónica de venta
No. BIO 1293

Fecha y hora Factura	
Generación	20/03/2024, 14:50
Expedición	20/03/2024, 15:22
Vencimiento	19/04/2024

Señores	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA (UPRES HUILA)		
NIT	901.362.454-1	**Teléfono**	(601) 8630065 - Ext. 6419
Dirección	CR 22 SUR No 26A - 21	**Ciudad**	Neiva - Colombia

Ítem	Código	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	1	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y7O CORRECTIVO PARA ECOGRAFO		1.00	4,343,448.00	19 %	5,168,703.12

Total items: 1

Total Bruto	4,343,448.00
IVA SERVICIOS 19%	825,255.12
Total a Pagar	5,168,703.12

Valor en Letras: Cinco millones ciento sesenta y ocho mil setecientos tres pesos m/cte con doce cent.

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-04-19 por $ 5,168,703.12

Observaciones: #$16-01-02-053;033-2023;victor.escalante@correo.policia.gov.gov.co#$

Favor consignar a la cuenta BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No. 0049-0017-6019 a nombre de BIOMEDICA COLOMBIA SAS
Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales como un título valor de acuerdo a la ley 1231 de 2008 y causará intereses por mora según la tasa máxima permitida por la ley.

Orden de compra: -

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 18764050562620 aprobado en 20230616 prefijo BIO desde el número 1001 al 1500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4659 Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. Tarifa 11.04 - 9.66
CUFE: 53909bf769e1b188ee6545ce31fb8909a41c336d4fd58346c7c038b04fe061850c4fb57a255948ebad83cc63efe7856f

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