

		ESE MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA	
MACROPROCESO: APOYO	1044-1	Formato: HOJA DE TRAZABILIDAD	CODIGO: A-RFGD-F 018
PROCESO: RECURSOS FISICOS			VERSION: 01
SUBPROCESO: GESTION DOCUMENTAL			FECHA: 28/03/2023

1. CONTRATO 1044 de 2024 2. AREA _____
3. CONTRATISTA IB-lobiorol de Colombia SAS

COORDINADOR DE SEDE Y/O SECRETARIA

COPIA CONTRATO
COPIA ACTA DE INICIO
INFORME DE ACTIVIDADES
PAGO S.G.S.S.S
CERT. BANCARIA
FOR. RETEFUENTE
INFORME Y/O ACTA DE ALMACEN

	
RECIBIDO	
FECHA: <u>27 agosto</u>	
HORA: _____	
FOLIOS: _____	

SUPERVISOR: Dia. Dadelly Moiglas

No. Radicación: _____
Firma: Diana Castellano

CERTIFICADO DE SUPERVISION	
PAZ Y SALVO	
LIQUIDACION	

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

2.12.02.02.007.02

PRESUPUESTO:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

1472

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

CONTABILIDAD:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

21/9/24

TESORERIA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

JURIDICA:

OBSERVACIONES

FECHA DE ENTREGA	FIRMA

ELABORADO POR: Lily Yohana Ávila - Referente Gestión Documental	REVISADO POR: Claudia Puella Castro - Referente de Calidad	APROBADO POR: María Victoria Herrera Roa - Gerente
--	---	---

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Héctor Andrés Cendales Molano Subgerente Administrativo y Financiero	Yeni Escobar Penaloza Líder de Calidad Julia Andrea De Avila Heredia Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión Interna	Maria Victoria Herrera Roa Gerente

FIRMA SUPERVISOR		NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	
		RODOLFO RAFAEL MIRANDA RIVERA SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD	
RELACIÓN DE PAGOS		VALOR PAGADO ARL:	\$162.500
		VALOR PAGADO A LA FECHA	\$31.700
		VALOR CONTRATADO	\$5.585.400
		VALOR PAGADO A GIRAR	\$1.117.080
		SALDO POR EJECUTAR	\$558.540
			\$3.909.780

 E.S.E. MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CÉSAR PENALOZA	MACROPROCESO: APOYO	Formato: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA NATURAL	CODIGO: A-JURCON-F-002
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA		VERSION: 01
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		FECHA: 26/11/2021



INBIOCOL DE COLOMBIA SAS

INGENIERIA Y TECNOLOGIA BIOMEDICA A SU SERVICIO

IB INBIOCOL DE COLOMBIA INGENIERIA Y TECNOLOGIA BIOMEDICA
A SU SERVICIO S.A.S

Nit 900089990 4

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 891

Documento Oficial de Autorización de Numeración
Facturación Electrónica No. 18764060025451 que habilita
desde FE 703 hasta FE 1000. Vence 2024-11-16

REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION

RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

Actividad Economica Principal 4659

Actividad Economica Secundaria 3312

CLIENTE	E.S.E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA			FECHA FACTURA
NIT	832001794 2			27/08/2024
DIRECCIÓN	CR 2 12 38 BRR SAN MARCOS	TELÉFONO	7293922	FECHA VENCIMIENTO
CIUDAD	Soacha	Email	empresadesalud@esesoacha.gov.co	26/09/2024

Item	Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Total
1	ING-002	CALIBRACION BAJO TRAZABILIDAD ONAC DE BALANZA ADULTO	8	82.500	660.000
2	ING-002	CALIBRACION BAJO TRAZABILIDAD ONAC DE PESA BEBE	1	81.400	81.400
3	ING-002	CALIBRACION BAJO TRAZABILIDAD ONAC DE TENSIOMETRO. PERIODO DEL 18 DE JULIO AL 17 DE AGOSTO DE 2024.	1	77.000	77.000

Total líneas o ítems: 3

Valor en Letras

NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS
M/CTE

SUBTOTAL	818.400
IVA	155.496
TOTAL DE LA OPERACIÓN	973.896

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORRO DAVIVIEDA No. 005300544169 A NOMBRE
DE IB-INBIOCOL DE COLOMBIA LIMITADA.

La presente factura de venta se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio de acuerdo con el Art. 774 del Código de Comercio.

El comprador acepta expresamente el contenido de esta factura y da constancia de recibir real y materialmente la totalidad.



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 27/08/2024 09:39:47

CR 69F BIS 01 - 03 OF 401 Teléfono 3227504933 - 3133878808 - 6013065628

Correo Electrónico: inbiocol2006@inbiocol.com

Página web: www.inbiocol.com

El suscrito Contador Público **LADY JOHANNA BUSTOS TORRES** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.013.582.770 de Bogotá y con tarjeta profesional NO. 175488 – T, expedida en la Junta Central de contadores.

CERTIFICA

Que la sociedad **IB INBIOCOL DE COLOMBIA LTDA – INGENIERIA Y TECNOLOGIA BIOMEDICA A SU SERVICIO** con Nit **900.089.990 – 4** ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes a la fecha.

La presente se expide, a los (27) ventisiete días del mes de agosto de 2024.

Atentamente,


LADY JOHANNA BUSTOS TORRES
Contador Público
T,P 175488 – T

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLACADOS
					0
					3
TOTAL A PAGAR					\$1,295.500

TOTALES SALUD		Colectación Obligatoria
Código EPS	Número	NIT
EPS805	Salud EPS	800381440-6
EP9017	Famisanar EPS	830003554-7
		132.000
		52.000

TOTALES SALUD		Colectación Obligatoria
Código EPS	Nombre	NIT
EPS005	Salud EPS	800281440-6
EP0017	Famisaner EPS	830003554-7
		132.000
		52.000

TOTALES PENSION			
Código AFP	Nombre	NIT	Colación Obligatoria
230301	Proveniril	800224809-8	320.000
231001	Colombos	800227840-6	203.050
25-14	Colombos	900336004-7	209.600

TOTALES PENSION			
Código AFP	Nombre	NIT	Colación Obligatoria
230301	Proveniril	800224809-8	320.000
231001	Colombos	800227840-6	203.050
25-14	Colombos	900336004-7	209.600

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-23	Positiva Seguros	660311153-	151.500

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-23	Positiva Seguros	660311153-	151.500

TOTALES CAJAS	
Código CCF	Nomb/re
CCF 21	Caban

TOTALES CAJAS	
Código CCF	Nomb/re
CCF 21	Cajón

TOTALES PARAFISCALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Dias Hora	Valor Mens Aporte	Total a Pagar		
SENA					
0	0	0	0	0	0
ICBF					
0	0	0	0	0	0
ESSAP					
MEN					

TOTALES PARAFISCALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Días Hora	Valor Mens Aporte	Total a Pagar		
SENA					
0	0	0	0	0	0
ICBF					
0	0	0	0	0	0
ESAP					
MEN					

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, IRP y Mera	Total a Pagar
Salud	2	164,000	164,000
Pension	3	736,000	736,000
Riesgos laborales	1	191,500	191,500
CCF	1	184,000	184,000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1,285,500	1,285,500

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, IRP y Mera	Total a Pagar
Salud	2	164,000	164,000
Pension	3	736,000	736,000
Riesgos laborales	1	191,500	191,500
CCF	1	184,000	184,000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1,285,500	1,285,500

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCABLES Y SALUD			
NI	60068990-4	INBIOCOL DE COLOMBIA LTDA	CARRERA 69F BIS No. 1-23 PISO 2	8011710	inbiocol2006@yahoo.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	SI			
ÚNICA	B - Menos de 200 c			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.				

DATOS DE LA PLANILLA						CANTIDAD	
PLANILLA ABOGADA	FECHA PAGO ABOGADA (OBLIGATORIO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (OBLIGATORIO)	NÚMERO PLANILLA	EMPLEADOR		UPC
					3	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	E		79615005	TOTAL A PAGAR		
2021-03	2021-07				\$1,285,500		

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PERSONA					SALUD					RECURSOS LABORALES					CCT		PARAMÉTRICOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cuentas										Cuentas de					CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT	CCT

Soacha, 27 de agosto de 2024

DADELY MORALES MENDEZ
SUPERVISOR DE CONTRATO N. 1044-2024
E.S. E MUNICIPAL DE SOACHA JULIO CESAR PEÑALOZA

REF: INFORME DE CALIBRACIONES DE ACUERDO AL CONTRATO 1044-2024. PERIODO DEL 18 DE JULIO AL 17 DE AGOSTO DE 2024

Se realiza la calibración de los siguientes equipos de acuerdo al Cronograma de Calibraciones del periodo del 18 de julio al 17 de agosto de 2024, todos los equipos cuentan con sticker de calibración y los certificados se encuentran en la Matriz de Tecnovigilancia de cada sede relacionada a continuación:

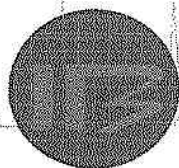
SEDE	UBICACIÓN	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIAL	PLACA
SAN MARCOS	CONSULTORIO 3	BALANZA DE PISO	HEALTH O METER	160KG	16200023491	6959
SAN MARCOS	CONSULTORIO 9	BALANZA DE PISO	HEALTH O METER	160 KL	1600022746	6971
SAN MARCOS	CONSULTORIO 10	BALANZA DE PISO	HEALTH O METER	160 KG	1600023821	7036
SAN MARCOS	RADIOLOGIA	BALANZA DE PISO	HEALTH O METER	160KG	1600022704	6994
SAN MATEO	CONSULTORIO 4	BALANZA DE PISO DIGITAL	HEALTH O METER	844 KL	8440138579	PTE
SAN MATEO	CONSULTORIO 5	BALANZA PISO	HEALTH O METER	160KG	1600023761	6912
SAN MATEO	CONSULTORIO 6	BALANZA DE PISO	HEALTH O METER	160KG	1600023834	PTE

Cra. 69 F No1- 03 Oficina 401 /B. Centro América -Bogotá D.C.- Colombia

E-mail: inbiocol2006@inbiocol.com

Página WEB: WWW.INBIOCOL.COM

Teléfono: 601 306 56 28 / 313 387 88 08



- INBIOCOL DE COLOMBIA SAS

INGENIERIA Y TECNOLOGIA BIOMEDICA A SU SERVICIO
NIT. 900089990-4

SAN MATEO	CONSULTORIO 7 (GINECOLOGIA)	BALANZA DE PISO	HEALTH O METER	160 KG	1600023492	6819
OLIVOS	CONSULTORIO 203	PESA BEBE	CHARDER	CUPID 5	C21014491	3683
OLIVOS	CONSULTORIO 207	TENSIOMETRO PEDIATRICO	WELCH ALLYN	DURASHOCK	220115110327	6889

Atentamente;

Wilson Javier romero contreras
Ingeniero biomédico
Verificador condiciones de habilitación
Oficial de Radio protección

Cra. 69 F No1- 03 Oficina 401 /B. Centro América -Bogotá D.C.- Colombia

E-mail: inbiocol2006@inbiocol.com

Página WEB: WWW.INBIOCOL.COM

Teléfono: 601 306 56 28 / 313 387 88 08



REFERENTE SEDE SAN MATEO:

Certifica que a los siguientes equipos se les hizo el proceso de calibración de equipo biomédico en la sede San Mateo en el periodo del 18 de julio al 17 de agosto de 2024, los certificados se encuentran en la matriz y los stickers en cada equipo:

SEDE	UBICACIÓN	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIAL	STIKER
SAN MATEO	CONSULTORIO 4	BALANZA DE PISO DIGITAL	HEALTH O METER	844 KL	8440138579	B-24-555 (05/08/2024)
SAN MATEO	CONSULTORIO 5	BALANZA PISO	HEALTH O METER	160KG	1600023761	B-24-557 (05/08/2024)
SAN MATEO	CONSULTORIO 6	BALANZA DE PISO	HEALTH O METER	160KG	1600023834	B-24-554 (05/08/2024)
SAN MATEO	CONSULTORIO 7 (GINECOLOGIA)	BALANZA DE PISO	HEALTH O METER	160 KG	1600023492	B-24-553 (05/08/2024)


JEFE. ALEJANDRA LEON
SEDE SAN MATEO



REFERENTE SEDE SAN MARCOS:

Certifica que a los siguientes equipos se les hizo el proceso de calibración de equipo biomédico en la sede San Marcos en el periodo del 18 de julio al 17 de agosto de 2024, los certificados se encuentran en la matriz y los stickers en cada equipo:

SEDE	UBICACIÓN	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIAL	STIKER
SAN MARCOS	CONSULTORIO 3	BALANZA DE PISO	HEALTH O METER	160KG	16200023491	B-24-551 (05/08/2024)
SAN MARCOS	CONSULTORIO 9	BALANZA DE PISO	HEALTH O METER	160 KL	1600022746	B-24-559 (12/08/2024)
SAN MARCOS	CONSULTORIO 10	BALANZA DE PISO	HEALTH O METER	160 KG	1600023821	B-24-550 (05/08/2024)
SAN MARCOS	RADIOLOGIA	BALANZA DE PISO	HEALTH O METER	160KG	1600022704	B-24-552 (05/08/2024)


JEFE ALEJANDRA LEÓN
SEDE SAN MARCOS

REFERENTE SEDE OLIVOS:

Certifica que a los siguientes equipos se les hizo el proceso de calibración de equipo biomédico en la sede Olivos en el periodo del 18 de julio al 17 de agosto de 2024, los certificados se encuentran en la matriz y los stikers en cada equipo:

SEDE	UBICACIÓN	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIAL	PLACA	STIKER
OLIVOS	CONSULTORIO 203	PESA BEBE	CHARDER	CUPID 5	C21014491	3683	B-24-556 (05/08/2024)
OLIVOS	CONSULTORIO 207	TENSIOMETRO PEDIATRICO	WELCH ALLYN	DURASHOCK	220115110327	6889	E-24-949 (1-08-2024)



JEFE. ALEJANDRA LEON
SEDE OLIVOS

