SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : viernes, 18 octubre 202

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000079609

PROVEEDOR:	BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS	NIT:	900308795	FECHA:	18/10/2024 07:48 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	JR 45 N 193 - 64 LC CC FULL HOUSE			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3186770563			TASA CAM:	0,00
N° FACTURA:	FE2463	% ICA:	9,6000	PLAZO:	90
				FECHA FAC:	11/10/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%IVA	%IVA
152RM013120	CAUCHO PROTECTOR PARA FIBRONCOSCOPIO	UNIDAD	1,00	$ 220.000,00	$ 220.000,00	0,00	19,00
152RM013121	RETENEDORES DE GUIAS PARA FIBROBRONCOSCOPIO	UNIDAD	1,00	$ 1.500.000,00	$ 1.500.000,00	0,00	19,00
152RM013115	SENSOR DE SATURACION CON INTERFAZ DE SPO2 ADULTO O COMPLETO PARA MONITOR MULMINDRAY MEC10	UNIDAD	30,00	$ 480.870,00	$ 14 426.100,00	0,00	19,00
152RM013715	BRAZALATE ADULTO SPACELABS	UNIDAD	41,00	$ 83.288,00	$ 3 414 808,00	0,00	19,00
152RM013547	ACOPLE MACHO - HEMBRA NIBBP	UNIDAD	21,00	$ 69.000,00	$ 1 449.000,00	0,00	19,00
152RM014355	SENSOR DE OXIGENO	UNIDAD	8,00	$ 1.350.000,00	$ 10 800.000,00	0,00	19,00
152RM013107	SISTEMA DE EVACUACION DE GASES ANESTICO MAQUINA DE ANESTESIA	UNIDAD	2,00	$ 3 400.000,00	$ 10 800 000,00	0,00	19,00
152RM013616	SENSOR DE TEMPERATURA	UNIDAD	17,00	$ 388.395,00	$ 6.602.715,00	0,00	19,00
152RM013696	ELECTROVALVULA	UNIDAD	2,00	$ 760.000,00	$ 1.520.000,00	0,00	19,00
152RM014621	CONTACTOR PARA COMPRESOR	UNIDAD	1,00	$ 85.000,00	$ 85 000,00	0,00	19,00
152FM013408	BRAZALETE NEONATAL DE UNA VIA NO. 1-2-3-4-5-	UNIDAD	16,00	$ 83.288,00	$ 1.332.608,00	0,00	19,00
152RM013113	CABLE TRONCAL DE ECG DE 3 DERIVADAS MONITOR MINDRAY UMEC BOM IMEC	UNIDAD	11,00	$ 462.373,00	$ 5.086.123,00	0,00	19,00
152CM013706	BOMBILLO PARA TORRES BRONCOSCOPIO	UNIDAD	1,00	$ 248.125,00	$ 248.125,00	0,00	19,00
152FM013492	EMPAQUE DEL CUERPO DEL VIDEOGASTROSCOPIO	UNIDAD	1,00	$ 380.000,00	$ 380.000,00	0,00	19,00
152RM013122	CHUPA/ ELECTRODO	UNIDAD	1,00	$ 160.000,00	$ 160.000,00	0,00	19,00
152RM013123	CONO DE TUBO DE INSERCION	UNIDAD	1,00	$ 480.000,00	$ 480.000,00	0,00	19,00
152RM013428	BRAZALETE ADULTO 2 VIAS	UNIDAD	1,00	$ 83.288,00	$ 83.288,00	0,00	19,00
152RM013569	PERA CON VALVULA	UNIDAD	1,00	$ 49.800,00	$ 49 800,00	0,00	19,00
152PM013638	BATERIA	UNIDAD	1,00	$ 640.000,00	$ 640 000,00	0,00	19,00
152RM013623	CELDA DE OXIGENO PARA O1	UNIDAD	1,00	$ 1.350.000,00	$ 1 350 000,00	0,00	19,00
152RM013616	SENSOR DE TEMPERATURA	UNIDAD	1,00	$ 670.000,00	$ 670 000,00	0,00	19,00
152RM013709	KIT DE FILTROS PARA OSMOSIS	KIT	1,00	$ 960.000,00	$ 960 000,00	0,00	19,00
152RM013632	FILTROS 10 MICRAS PARA PRE FILTRO	UNIDAD	1,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00	0,00	19,00
152RM013496	FILTRO DE AIRE PARA INCUBADORA NEONATAL OHMEDA	UNIDAD	1,00	$ 1.180.000,00	$ 1.180.000,00	0,00	19,00
152RM014686	JUEGO DE EMPAQUES PARA CALDERIN	UNIDAD	1,00	$ 1.350.000,00	$ 1 350.000,00	0,00	19,00
152RM013430	BRAZALETE PEDIATRICO DE DOS VIAS	UNIDAD	13,00	$ 83.288,00	$ 1 082 744,00	0,00	19,00
152RM013124	AMORTIGUADOR	UNIDAD	3,00	$ 349.000,00	$ 1.025.000,00	0,00	19,00
152RM013696	JUEGO DE 4 BUJIAS 3"	UNIDAD	6,00	$ 960 000,00	$ 5 760 000,00	0,00	19,00
152RM014938	MANGUERA CHEMETRON	UNIDAD	3,00	$ 350.000,00	$ 1 050.000,00	0,00	19,00
155CM013496	JUEGO DE ACRILICOS	UNIDAD	20,00	$ 380.000,00	$ 7.600 000,00	0,00	19,00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : viernes, 18 octubre 202

2/2

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

15[illegible]13314	FUSIBLE CORTO 4 AM	UNIDAD	4,00	$ 29.345,00	$ 117.380,00	0,00	19,00
152RM0015125	MANGUERA DE OXIGENO CON ACOPLE	UNIDAD	3,00	$ 350.000,00	$ 1.050.000,00	0,00	19,00
15[illegible]5136	MANGUERA DE AIRE MEDICINAL CON ACOPLE	UNIDAD	4,00	$ 350.000,00	$ 1.400.000,00	0,00	19,00
152RM[illegible]517	CONTROL DE MANO 3 MOTORES	UNIDAD	1,00	$ 620.000,00	$ 620.000,00	0,00	19,00
152RM0015538	MOTOR PARA CAMA ELECTROMECANICA	UNIDAD	4,00	$ 540.000,00	$ 2.160.000,00	0,00	19,00
152RM0014126	CAJA DE CIRCUITOS 4 M CON CIRCULAR BASICA	UNIDAD	1,00	$ 3.200.000,00	$ 3.200.000,00	0,00	19,00
152RM[illegible]4664	BIELAS	KIT	1,00	$ 697.736,00	$ 697.736,00	0,00	19,00
1016[illegible]16097	ADAPTADOR PARA DIADEM O MC Y CAB	UNIDAD	1,00	$ 118.898,00	$ 118.898,00	0,00	19,00
152RM0016008	CILINDRO CABEZOTE MOTOR COMPRESOR	UNIDAD	1,00	$ 1.486.227,00	$ 1.486.227,00	0,00	19,00
152RM014307	EMPAQUES DE LOS BRIDAS (VALVULA DISTRIBUIDOR)	UNIDAD	1,00	$ 79.265,00	$ 79.265,00	0,00	19,00
152RM[illegible]3916	FILTRO DE ENTRADA AIRE PARA CABEZOTE COMPRESOR	UNIDAD	1,00	$ 247.705,00	$ 247.705,00	0,00	19,00
152R[illegible]4153	PRESOSTATO DE ALTA R22	UNIDAD	1,00	$ 176.330,00	$ 176.330,00	0,00	19,00
152RM016009	MONOMETROS DE COMPRESOR	UNIDAD	1,00	$ 118.898,00	$ 118.898,00	0,00	19,00
152RM[illegible]7010	VALVULA DE RETENCION PARA COMPRESOR	UNIDAD	1,00	$ 49.541,00	$ 49.541,00	0,00	19,00
152R[illegible]3913	VALVULA DE SEGURIDAD	UNIDAD	1,00	$ 168.256,00	$ 168.256,00	0,00	19,00
152RM016012	VALVULA DE AIRE PARA COMPRESOR	UNIDAD	1,00	$ 217.980,00	$ 217.980,00	0,00	19,00
152[illegible]4166	TIMER PARA COMPRESOR	UNIDAD	1,00	$ 238.000,00	$ 238.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-66-406-2024, UNIDAD SANTA CLARA, DIGITA LUDY TORRES

TOTAL COMPROBANTE

CIENTO CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS MCte

SUBTOTAL:	$ 93.768.345,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 17.816.104,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 2.672.404,00
RETE ICA:	$ 903.804,00
RETE FUENTE:	$ 2.344.214,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 3,00
TOTAL COMPR:	$ 105.662.151,00

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

JOSE HENAO
1017171494

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 7
FECHA: 2023-12-06

CERTIFICACION No.	**4**	**INFORME PARCIAL**	**X**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02- BS-0050- 2024**	**FECHA DEL INFORME - DD/MM/AAAA**	**23/10/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	BIOSISTEMAS DE INGENIERIA MEDICA S.A.S.	**NIT O C.C**	800.208.795-3	
Representante Legal:	EDICKSON IOVANNI SALGADO AVILAN	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	79.593.151
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS, PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS Y HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**	NOVENTA (90) DÍAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 3.609.778.968**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 902.444.742**	**Plazo**	**8/05/2024**	**10/04/2024**
Consecutivo CDP	**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**		**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2425	7/10/2024	**Registro Inicial**	39252	1/08/2024					
Disponibilidades Números de Adiciones	3484	30/09/2024	**Registros Presupuestales de Adiciones**	3484	30/09/2024	**Adición 1:**	$300.000.000	**Prórroga 1:**	5/10/2024	4/11/2024
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Valor Total:	**$ 1.202.444.742**	**Fecha Terminación actual:**		**4/11/2024**
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MANTENIMIENTOS EQUIPOS HOSPITALARIOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245020801		**Validación Tope Maximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA**	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
4	Lista de chequeo Cumplimiento de obligaciones contractuales	Lista de Chequeo		**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
				Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No	**No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCION**	**OBSERVACIONES**
1	FE 000000002448	6/09/2024	AGOSTO	**$ 236.139.414,00**	**$ 236.139.414**	$ 666.305.328	26,17%	FACTURA MANTENIMIENTO DEL 5 DE AGOSTO AL 4 DE SEPTIEMBRE 2024.
2	FE 000000002449	12/09/2024	AGOSTO	**$ 73.529.098,00**	**$ 309.668.512**	$ 592.776.230	34,31%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE AGOSTO 2024
3	FE000000002458	7/10/2024	SEPTIEMBRE	**$ 236.139.414,00**	**$ 545.807.926**	$ 656.636.816	60,48%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL 05 DEL MES DE SEPTIEMBRE AL 04 DEL MES DE OCTUBRE 2024. PARA ESTE PERIODO SE GENERÓ UNA MODIFICACION MEDIANTE OTRO SI, PROGROGA N°1 Y ADICION N°1 POR $300,000,000
4	FE000000002463	11/10/2024	SEPTIEMBRE	**$ 111.574.573,00**	**$ 657.382.499**	$ 545.062.243	72,84%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE SEPTIEMBRE SEDE SANTA CLARA
				$ 657.382.499	**$ 657.382.499**	**$ 545.062.243**	72,84%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A LA FACTURA, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y /O PARAFISCALES, REPORTES DE SERVICIO DE LOS SERVICIOS PRESTADOS

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NUMEROS**
Valor ejecutado	**SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS MCTE.**	**$ 657.382.499**
Saldo por ejecutar	**QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS MCTE.**	**$ 545.062.243**
Valor total certificado (Acumulado)	**SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS MCTE.**	**$ 657.382.499**

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E** **APOYO – GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS Y ABASTECIMIENTOS** **FORMATO LISTA DE CHEQUEO CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EPECÍFICAS CONTRACTUALES**	**CÓDIGO: AP-RF-FT-131** **VERSIÓN: 01** **FECHA: 2021-08-20**

PROVEEDOR:	BIOSISTEMAS DE INGENIERIA MEDICA S.A.S.	**CONTRATO No.**	02- BS-0050- 2024	**OBJETO DEL CONTRATO:**	CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS, PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS Y HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
PROCESO:	GESTION DE LA TECNOLOGIA BIOMEDICA	**SUPERVISOR:**	DIANA MARIA LOPEZ DURANGO	**FECHA INICIO CONTRATO:**	5/8/2024
FACTURA No.	FE 000000002463	**APOYO TÉCNICO:**	GESTIÓN DE LA TECNOLOGIA BIOMEDICA	**FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN:**	23/10/2024

CRITERIO	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	CUMPLE		OBSERVACIONES Y/O COMPROMISOS
		SI	NO	
1	Proveer personal técnico capacitado para suplir las necesidades objeto del presente contrato. Previo acuerdo con el supervisor del contrato este requerimiento podrá aumentar de acuerdo a las actividades propias de la Subred, al aumento de la cantidad de equipos propiedad de la Subred y a las necesidades de cobertura de las sedes que requieran de los servicios del presente objeto contractual.	X		Se cumple con la prestacion del servicio de acuerdo a lo pactado en el contrato, anexando a este informe el listado de los respuestos utilizados en las diferentes sedes con reportes de servicio como soportes.
2	El contratista se compromete a tener disponibilidad de atención de acuerdo a la funcionalidad de la Subred, la disponibilidad presencial del personal en las sedes de la Subred se dará según la necesidad en la prestación de los servicios de salud, que para el caso de las UHMES el horario pertinente es de lunes a viernes de 06:00 AM a 16:30 PM y sábado de 7:30 AM A 13:00 PM , para el caso del horario nocturno y festivo se dará soporte telefónico en el momento que se requiera y soporte técnico presencial dentro de las cuatro horas siguientes al llamado, este debe ser brindado por personal técnico calificado y habilitado con certificado de recurso humano ante el INVIMA (art. 39 Decreto 4725/ 2005). El servicio de la visita técnica, diagnóstico,configuración y mano de obra correctiva deberá brindarse las veces necesarias durante la ejecución del contrato sin costo adicional.	X		Se cumple con la obligacion especifica anexando como soporte a la factura No FE0000000002463. informe con Listado de repuestos distruibuidos en la sede Santa Clara.
3	El contratista deberá entregar un reporte de mantenimiento por cada labor realizada a cada uno de los equipos y recibido a satisfacción con nombre claro y firma del personal asistencial encargado en el servicio y el personal biomédico de cada sede, el cual tendrá que ser archivado, digitalizado y organizado en las carpetas y hojas de vida que se tenga para dicho control, para el caso de mantenimiento correctivos se debe anexar registro fotográfico del antes, durante y después del cambio del repuesto.	X		Se cumple con la prestacion del servicio entregando un reporte de mantenimiento por cada labor realizada a cada uno de los equipos con recibido del personal asistencial encargado en el servicio y el personal biomédico de la sede Santa Clara, para los mantenimientos correctivos el contratista anexa registro fotografico de antes, durante y despues.
4	Realizar actividades de verificación con simulador patrón certificado (si aplica, según decreto 1471 del 2014), se debe anexar lista de los patrones con su respectivo soporte de trazabilidad de cada uno; estos equipos deberán estar asegurados contra daño, robo, pérdidas o cualquier otro siniestro por parte del proveedor, puesto que, no se asumirá costos inherentes a siniestros.	N/A	N/A	No aplica para el periodo facturado.
5	Realizar las actividades de mantenimiento preventivo de los equipos objetos del contrato, de acuerdo al cronograma de mantenimiento preventivo establecido por la Sub Red Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE, de presentarse alguna eventualidad se debe presentar la justificación.	N/A	N/A	No aplica para el periodo facturado.
6	Colocar un sticker de control de intervenciones de mantenimiento preventivo en cada equipo, este debe tener como mínimo la siguiente información: fecha de realización de la intervención, logo de la empresa, responsable del mantenimiento. El material debe ser resistente a los procesos de limpieza y desinfección.	N/A	N/A	No aplica para el periodo facturado.
7	Presentar informes mensuales de actividades realizadas con indicadores de cumplimiento según los lineamientos de la institución, discriminando centro de atención, equipo, marca, modelo, serie y placa de inventario, en los formatos establecidos por la Subred, así como los reportes de servicio totalmente diligenciados, digitalizados y archivados y entregados con el recibido satisfacción de los ingenieros biomédicos de las diferentes unidades, este informe se debe presentar los cinco primeros días del mes siguiente a la ejecución, esto como soporte previo obligatorio para el trámite de facturación.	X		Se adjuntan reportes de servicio donde se relaciona los repuestos instalados en los equipos biomedicos relacionados con marca, modelo, serie y placa de inventario, firmados por el servicio que recibe a satisfacción y por los ingenieros biomédicos encargados de las diferentes unidades.

23	Previo acuerdo con el supervisor del contrato y mediante las condiciones de tiempo costo-complejidad lo permitan, deberá garantizar la continuidad en la prestación de servicio cuando se presente una falla significativa que genera parada de un equipo por un tiempo mayor a 72 horas, para tal fin se obliga a garantizar la disponibilidad y entrega un equipo de backup de iguales características. La documentación técnica normativa dichos equipos, deberá ser entregada en el momento de la incorporación a la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E Los equipos específicos que se requieren para backup son: desfibrilador, servocuna, incubadora de transporte, incubadora, electrobisturí, monitor de signos vitales, ventilador mecánico y máquina de anestesia.	N/A	N/A	No aplica para el periodo facturado.
24	El Contratista se compromete a realizar las adecuaciones del espacio de trabajo asignado para las labores de mantenimiento en las diferentes unidades donde dispondrá de personal fijo.	N/A	N/A	No aplica para el periodo actual.
25	El contratista se compromete a realizar conceptos técnicos de equipos por daño irreparable se encuentren en el servicio o en las bodegas que sirvan como soporte técnico al proceso y al formato institucional.	N/A	N/A	No aplica para el periodo facturado.
26	En caso del presentar cambio de personal avalado en la convocatoria, este debe ser evaluado previamente por el apoyo técnico del contrato; la persona nueva deberá presentar la hoja de vida con sus respectivos soportes y cumplir con las mismas condiciones o mejores del requerimiento inicial.	N/A	N/A	No aplica para el periodo facturado.
27	Para la radicación de la factura se debe anexar un certificado por cada encargado de ingeniería biomédica de la sede perteneciente a la subred donde certifique el cumplimiento de la meta establecida, también se anexará copia digital de los reportes de mantenimiento realizados, certificado de pagos a parafiscales para la segunda revisión y aprobación del supervisor. Se deberán aplicar las disposiciones contenidas en la Ley 2010 de 2019 y Decreto 358 de 2020, en el caso de estar obligados a la implementación de la Factura Electrónica.	X		Se anexa reportes de mantenimiento realizados, certificado de pagos a parafiscales, tarjeta profesional y junta central de contador.
28	El contratista se compromete a apoyar las labores relacionadas con levantamiento de inventario, creación y actualización de hojas de vida, archivo, capacitación y entrenamiento de y para los equipos biomédicos de la entidad y rondas de verificación de funcionamiento.	N/A	N/A	No aplica para el periodo facturado.
29	El contratista deberá contar con empresa y/o sucursal con domicilio en la ciudad de Bogotá.	X		La empresa Biosistemas cuenta con domicilio en la ciudad de Bogota ubicada en la autopista norte No 195-64 Local 42.
30	Responder de manera directa por la adecuada prestación de los servicios contratados por Subred con criterios de oportunidad, continuidad, integridad, eficiencia, eficacia, efectividad, pertinencia, seguridad, idoneidad y competencia técnica.	X		Se cumple con la obligacion especifica actuando con oportunidad,continuidad, integridad, eficiencia, eficacia,efectividad, pertinencia, seguridad, idoneidad y competencia técnica.
31	Respondes por los perjuicios que sufra la Entidad, por aquellos eventos cuya responsabilidad sea imputada a actos u omisiones del contratista o del talento humano que preste servicios en nombre de este.	N/A	N/A	No aplica para el periodo facturado.
32	Mantener reservas sobre la información que le sea suministrada en el desarrollo sus obligaciones.	N/A	N/A	No aplica para el periodo facturado.
33	Garantizar que el personal del proveedor se encuentra afiliado a la administradora de riesgos laborales ARL, estar al día con el pago de la seguridad social y parafiscales según normatividad vigente aplicable.	X		Se anexa planilla de pago de aportes a la administradora de riesgos laborales ARL.
34	Garantizar la gestión externa (manifiestos de recolección y certificados de disposición final) de los residuos generados en el mantenimiento de los equipos.	N/A	N/A	No aplica para el periodo facturado.
35	El contratista deberá dar cumplimiento durante la ejecución del contrato Legislación Ambiental y a la Legislación de Seguridad y Salud Ocupacional, así como las directrices establecidas en el Plan Institucional de Gestión Ambiental, los Planes de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios de cada sede, Planes de Gestión de Residuos Peligrosos - PGIRESPEL de cada sede y Planes de Acción Interno para el Aprovechamiento de los Residuos de cada sede.	N/A	N/A	No aplica para el periodo facturado.
36	Cumplir con diligencia lo pactado en el presente contrato.	X		La empresa Biosistemas cumple en el mes de septiembre con lo pactado en el presente contrato
37	Todas las demás relacionadas con el objeto del contrato.	X		Se cumple con todas las actividades durante el mes de septiembre relacionadas en el contrato.

ELABORADO POR:	
NOMBRE:	Jose Juvenal Henao Areiza
C.C.	1017171494
CARGO:	Ingeniero Biomedico Direccion Administrativa
FIRMA:	
SUBPROCESO:	GESTION DE LA TECNOLOGIA BIOMEDICA

VERIFICADO POR:	
NOMBRE:	Jose Juvenal Henao Areiza
C.C.	1017171494
CARGO:	Ingeniero Biomedico Direccion Administrativa
FIRMA:	
SUBPROCESO:	GESTION DE LA TECNOLOGIA BIOMEDICA

RECIBIDO POR:	
NOMBRE:	Diana Maria Lopez Durango
C.C.	43553899
CARGO:	Directora Administrativa
FIRMA:	Diana Lopez D
FECHA Y HORA:	23/10/2024

VENTA DE EQUIPO MEDICO, ALQUILER U.C.I. NEONATAL-ADULTO, SERVICIO TÉCNICO ESPECIALIZADO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
IVA REGIMEN COMUN
ACT.ECONOMICA ICA 4659 TARIFA11.04*1.000
ACT.ECONOMICA ICA 3319 TARIFA 9.66*1.000

Consulte AQUI el estado de la factura DIAN

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
11/10/2024 10:29:06 a. m.

NIT. 800,208,795-3

NOMBRE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. **NIT.** 900,959,051 - 7

DIRECCION DG 34 5 43 **TELEFONO** 3444484

FORMA DE PAGO: 90 DIAS **CIUDAD:** Bogotá, D.C.

REMISIONES

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA		
FE 000000002463		
FECHA		
11	10	2024
FECHA DE VENCIMIENTO		
09	01	2025

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764074612853 del 1513 Al 4000 Desde 08 jul. 2024 Hasta 08 jul. 2025 Prefijo FE

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
	*REPUESTOS INSTALADOS SEGÚN CONTRATO 02 -BS-0050-2024:			
	*SEDE SANTA CLARA			
VENTA	-CAUCHO PROTECTOR PARA FRIBROBRONCOSCOPIO	1.00	220,000	220,000
VENTA	-RETENEDORES DE GUAYAS PARA FRIBROBRONCOSCOPIO	1.00	1,800,000	1,800,000
VENTA	-SENSOR DE SATURACIÓN CON INTERFAZ DE SPO2 ADULTOS O COMPLETO	30.00	480,870	14,426,100
VENTA	-BRAZALETE ADULTO	41.00	83,288	3,414,808
VENTA	-ACOPLE MACHO DE NIBBP PARA BRAZALETE ACOPLE HEMBRA PARA MANGUERA NIBP	21.00	69,000	1,449,000
VENTA	-SENSOR DE OXIGENO	8.00	1,350,000	10,800,000
VENTA	-SISTEMA DE EVACUACION DE GASES ANESTESICO	2.00	5,400,000	10,800,000
VENTA	-SENSOR DE TEMPERATURA	17.00	388,395	6,602,715
VENTA	-ELECTROVALVULA PARA MONITOR MINDRAY EPM12	2.00	760,000	1,520,000
VENTA	-CONTACTOR PARA COMPRESOR SCHULZ	1.00	85,000	85,000

OBSERVACIONES: REPUESTOS ENTREGADOS HOSPITAL SANTA CLARA

CIENTO ONCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE.

Esta factura de venta adquiere la calidad de TITUO VALOR conforme a los articulos 772 -773-774-777-778 del decreto 410 de 1971 del código del comercio - ley 1231 del 17 de Julio de 2008. En caso de mora en el pago de esta factura de venta se causaran intereses de mora a la tasa maxima legal autorizada por la superintendencia financiera. Esta factura de venta es aceptada por haber recibido real y materialmente la(s) mercancia(s) descritas.

SUBTOTAL		93,768,549
I.V.A		17,816,024
RETEFUENTE		0
TOTAL		111,584,573

CUFE:50c9abaa7adfbfee6cfdab4a6293c9486fbd589b9c4e9ce2ecd3002db055c3a23d331449b52feb0ebba5991bd6da201c

FIRMA ELECTRONICA:
tnf088O5VNH0jwjhK3O7q+ZSy7zpRaSus5yK48OpjCawnIf552XGVmcSyZd5RohqDmShmKpq84+Yt+FWHyYN9EfTPylCaKSBOzzGw/SN3PCHn9Vr2qRed=a9Mj7xGIDUIDMsOztq94NJEaINsU3zNxaOAEZQTMEUxFM8b3ZwtQdTgm3vxYKZ06AEBXrGL
B2qYIIWI+rAGaA7huLZXg8ao7XtjrHW05JSWkeIdQn1+Dnx6bXqvHdsZxbQ[illegible]

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
11 OCT 2024
Atención General UPSS Santa Clara
RADICADO

FIRMA AUTORIZA

Elaborada por MaGister Software Ltda. NIT 900284185-7

Aut Nte 195 64 Local 42 C C/CIAL FULL HOUSE - Tel: 7434300-7465502 -Bogotá, D.C - Colombia
Email: facturacionelectroniea@biosistemasing.com-www.biosistemasing.com

VENTA DE EQUIPO MEDICO, ALQUILER U.C.I. NEONATAL-ADULTO, SERVICIO TÉCNICO ESPECIALIZADO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
IVA REGIMEN COMUN
ACT.ECONOMICA ICA 4659 TARIFA11.04*1.000
ACT.ECONOMICA ICA 3319 TARIFA 9.66*1.000

Consulte AQUI el estado de la factura DIAN

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
11/10/2024 10:29:06 a. m.

NIT. 800,208,795-3

NOMBRE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. **NIT.** 900.959.051 - 7

DIRECCION DG 34 5 43 **TELEFONO** 3444484

FORMA DE PAGO: 90 DIAS **CIUDAD:** Bogota, D.C.

REMISIONES

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA		
FE 000000002463		
FECHA		
11	10	2024
FECHA DE VENCIMIENTO		
09	01	2025

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764074612853 del 1513 Al 4000 Desde 08 jul. 2024 Hasta 08 jul. 2025 Prefijo FE

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
VENTA	-BRAZALETE NEONATAL	16.00	83,288	1,332,608
VENTA	-CABLE TRONCAL DE ECG DE 3 DERIVADAS	11.00	462,375	5,086,125
VENTA	-BOMBILLO PARA MICROSCOPIO OLYMPUS	1.00	248,125	248,125
VENTA	-EMPAQUE DEL CUERPO DEL VIDEOGASTROSCOPIO	1.00	380,000	380,000
VENTA	-CHUPA/ELECTRODO ADULTO X 6	1.00	160,000	160,000
VENTA	-CONO DE TUBO DE INSERCION	1.00	480,000	480,000
VENTA	-BRAZALETE DE 2 VÍAS ADULTO	1.00	83,288	83,288
VENTA	-PERA CON VALVULA	1.00	49,800	49,800
VENTA	-BATERIA	1.00	640,000	640,000
VENTA	-CELDA DE OXIGENO	1.00	1,350,000	1,350,000
VENTA	-SENSOR DE TEMPERATURA DE LA CAMARA	1.00	670,000	670,000
VENTA	-KIT DE FILTROS PARA SISTEMA DE OSMOSIS 200GPD	1.00	900,000	900,000

OBSERVACIONES: REPUESTOS ENTREGADOS HOSPITAL SANTA CLARA

CIENTO ONCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE.

Esta factura de venta adquiere la calidad de TITUO VALOR conforme a los articulos 772, 773, 774, 777, 778 del decreto 410 de 1971 del código del comercio - ley 1231 del 17 de Julio de 2008. En caso de mora en el pago de esta factura de venta se causaran intereses de mora a la tasa maxima legal autorizada por la superintendencia financiera. Esta factura de venta es aceptada con haber recibido real y materialmente la(s) mercancia(s) descritas.

SUBTOTAL		93,768,549
I.V.A		17,816,024
RETEFUENTE		0
TOTAL		111,584,573

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente

CUFE:50c9abaa7adfbfee6cfdab4ec2937c486fbd589b9c4e9ee2ed8002dbb055c3a23d331449b52feb0ebba5991bd6da201c

FIRMA ELECTRONICA:
tnf088O5VNH0jwjhK3O7q+ZSy7znRaSus5vK48ObjCBwnIb52XGVmcSyZd3KohgDmSnmkpq84+V4+EMHYNYdcTPYICaKSs6zzGW/SM3PCHn9V2qRed+q9MJ7xGlDUIDMsOztq94NJEaINsU3zNxaOAEZQTMEUxFM8b3ZwtQdTgm3vxYKZ06AEBXrGLB2qYIIWI+rAGaA7huLZXg8ao7XhjrHW05JSWKeld7n+Hmx6bXgvH4bsZ4q0jqUBhTx6s7XZtcE9DIQW5GvHy9sUJuor/AQaW/6ohvUbME15q1D1qcF0x17eWz3hzvK5wi1eEjEXXVFV/XlALyeDSg==

Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

FIRMA AUTORIZA

VENTA DE EQUIPO MEDICO, ALQUILER U.C.I. NEONATAL-ADULTO, SERVICIO TÉCNICO ESPECIALIZADO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
IVA REGIMEN COMUN
ACT.ECONOMICA ICA 4659 TARIFA11.04*1.000
ACT.ECONOMICA ICA 3319 TARIFA 9.66*1.000

Consulte AQUI el estado de la factura DIAN

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
11/10/2024 10:29:06 a. m.

NIT. 800,208,795-3

NOMBRE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. **NIT.** 900,959,051 - 7

DIRECCION DG 34 5 43 **TELEFONO** 3444484

FORMA DE PAGO: 90 DIAS **CIUDAD:** Bogotá, D.c.

REMISIONES

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764074612853 del 1513 Al 4000 Desde 08 jul. 2024 Hasta 08 jul. 2025 Prefijo FE

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA		
FE 000000002463		
FECHA		
11	10	2024
FECHA DE VENCIMIENTO		
09	01	2025

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
VENTA	-FILTRO 10 MICRAS PARA PREFILTRO	1.00	80,000	80,000
VENTA	-FILTRO DE AIRE PARTICULAS HEPA	1.00	1,180,000	1,180,000
VENTA	-JUEGO DE EMPAQUES	1.00	1,350,000	1,350,000
VENTA	-BRAZALETE PEDIATRICO	13.00	83,288	1,082,744
VENTA	-AMORTIGUADOR	3.00	340,000	1,020,000
VENTA	-JUEGO DE 4 RUEDAS 5"	6.00	960,000	5,760,000
VENTA	- MANGUERA DE TIPO CHEMETRON A TIPO CHEMETRON A TIPO DRAGER	3.00	350,000	1,050,000
VENTA	-JUEGO DE ACRILICOS	20.00	380,000	7,600,000
VENTA	-1 FUSIBLE DE 4A / 250V	4.00	29,345	117,380
VENTA	-MANGUERA DE OXIGENO CON ACOPLE DRAGER	3.00	350,000	1,050,000
VENTA	-MANGUERA DE AIRE MEDICINAL CON ACOPLE DRAGER	4.00	350,000	1,400,000
VENTA	-CONTROL DE MANO 3 MOTORES	1.00	620,000	620,000

OBSERVACIONES: REPUESTOS ENTREGADOS HOSPITAL SANTA CLARA

CIENTO ONCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE.

SUBTOTAL	93,768,549
I.V.A	17,816,024
RETEFUENTE	0
TOTAL	111,584,573

Esta factura de venta adquiere la calidad de TITUO VALOR conforme a los articulos 772 -773-774-777-778 del decreto 410 de 1971 del código del comercio - ley 1231 del 17 de Julio de 2008. En caso de mora en el pago de esta factura de venta se causaran intereses de mora a la tasa maxima legal autorizada por la superintendencia financiera. Esta factura de venta es aceptada por haber recibido real y materialmente la(s) mercancia(s) descritas.

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente

CUFE:50c9abaa7adfbfee6ef4ab4a629379486fbd589b9c4e9ce2ecd3002db055c3a23d331449b52feb0ebba5991bd6da201c

FIRMA ELECTRONICA:
tnf088O5VNH0jwjhK3Q7q+ZSy7znRa5us5vK48OpjCBwnIb52XGVmcSyZd3KohgDmSnmkpq84+V+EWtvRNYdTPYlCaKSBOzzQw/SN3PCHn9VlZqRed+q9Mj7xGlDUIDMsOztq94NJEaINsU3zNxaOAEZQTMEUxFM8b3ZwtQdTgm3vxYKZ06AEBXrGL
B2qYIIWI+rAGaA7huLZXg8ao7XHjrHV05JSWKelld7n+Hmx6bXgvH4bsZ4q0jgU8IBhdk6s7ZTdEQDI0WFGvHyl8dUuor/AQaIWf0oNvibME15q3D1qcF0x17eWz3hzvK5wi1eEjEXXVFV/XIALyeDSg==

11 OCT 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

FIRMA AUTORIZA

Elaborada por MaGister Software Ltda NIT 900284185-7

Aut Nte 195 64 Local 42 C.C/CIAL FULL HOUSE - Tel: 7434300-7465502 -Bogotá, D.C - Colombia
Email: facturacionelectronica@biosistemasing.com-www.biosistemasing.com

VENTA DE EQUIPO MEDICO, ALQUILER U.C.I. NEONATAL-ADULTO, SERVICIO TÉCNICO ESPECIALIZADO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
IVA REGIMEN COMUN
ACT.ECONOMICA ICA 4659 TARIFA11.04*1.000
ACT.ECONOMICA ICA 3319 TARIFA 9.66*1.000

Consulte AQUI el estado de la factura DIAN

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
11/10/2024 10:29:06a. m.

NIT. 800,208,795-3

NOMBRE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. **NIT.** 900,959,051 - 7

DIRECCION DG 34 5 43 **TELEFONO** 3444484

FORMA DE PAGO: 90 DIAS **CIUDAD:** Bogotá, D.C.

REMISIONES

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA		
FE 000000002463		
FECHA		
11	10	2024
FECHA DE VENCIMIENTO		
09	01	2025

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764074612853 del 1513 Al 4000 Desde 08 jul. 2024 Hasta 08 jul. 2025 Prefijo FE

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
VENTA	-MOTORES PARA CAMA LOS PINOS	4.00	540,000	2,160,000
VENTA	-CAJA CIRCUITO 4 MOTOR CB	1.00	3,200,000	3,200,000
VENTA	-BIELAS PARA COMPRESOR 2 HP	1.00	697,736	697,736
VENTA	-BOTON DE ENCENDIDO PARA COMPRESOSR 2 HP	1.00	118,898	118,898
VENTA	-CILINDRO CABEZOTE MOTOR COMPRESOR 2 HP	1.00	1,486,227	1,486,227
VENTA	-EMPAQUES PARA COMPRESOR 2HP	1.00	79,265	79,265
VENTA	-FILTRO DE ENTRADA AIRE PARA CABEZOTE COMPRESOR 2 HP	1.00	247,705	247,705
VENTA	-PRESOSTATO PARA COMPRESOR 2 HP	1.00	176,350	176,350
VENTA	-MANOMETROS PARA COMPRESOR 2 HP	1.00	118,898	118,898
VENTA	-VALVULA DE RETENCION PARA COMPRESOR 2 HP	1.00	49,541	49,541
VENTA	-VALVULA DE SEGURIDAD PARA COMPRESOR 2 HP	1.00	188,256	188,256
VENTA	-VALVULAS DE AIRE PARA COMPRESOER 2 HP	1.00	217,980	217,980

OBSERVACIONES: REPUESTOS ENTREGADOS HOSPITAL SANTA CLARA

CIENTO ONCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE.

SUBTOTAL		93,768,549
I.V.A		17,816,024
RETEFUENTE		0
TOTAL		111,584,573

Esta factura de venta adquiere la calidad de TITUO VALOR conforme a los articulos 772 -773-774-777-778 del decreto 410 de 1971 del código del comercio - ley 1231 del 17 de Julio de 2008. En caso de mora en el pago de esta factura de venta se causaran intereses de mora a la tasa maxima legal autorizada por la superintendencia financiera. Esta factura de venta es aceptada por haber recibido real y materialmente la(s) mercancia(s) descritas.

CUFE:50c9abaa7acfbf6e0cfdab4a6293794807bd589b9c4e9ce2ecd3002db055c3a23d331449b52feb0ebba5991bd6da201c

FIRMA ELECTRONICA:
tnf088O5VNH0jwjhK3O7q+ZSy7zhRaSu5vK48OpjCBwnlb52XGVmcSyZd3KohgDmSnmkpq84+V+EWHyRNYdGTPYlCaKSBOzGw/SN3PCHn9Vi2qRed+q9Mj7xGlDUIDMsOztq94NUEaINsU3zNxaOAEZQTMEUxFM8b3ZwtQdTgm3vxYKZ06AEBXrGLB2qYIIWI+rAGaA7huLZXg8ao7XHjrHW05JSWKeild7n+Hmx6bXgvH4bsZ4q0jgU8IBDdtx6sZXZIcE0DIGWFGvHyI9dUUuorAQaIW/GohvubME15qJD1qcF0x17eWz3hzvKSwi1eEjEXXVFV/XlALyeDSg==

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
11 OCT 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

FIRMA AUTORIZA

Elaborada por MaGister Software Ltda NIT-900284185-7

Aut Nte 195 64 Local 42 C C/CIAL FULL HOUSE - Tel: 7434300-7465502 -Bogotá, D.C - Colombia
Email: facturacionelectronica@biosistemasing.com-www.biosistemasing.com

VENTA DE EQUIPO MEDICO, ALQUILER U.C.I. NEONATAL-ADULTO, SERVICIO TÉCNICO ESPECIALIZADO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
IVA REGIMEN COMUN
ACT.ECONOMICA ICA 4659 TARIFA11.04*1.000
ACT.ECONOMICA ICA 3319 TARIFA 9.66*1.000

Consulte AQUI el estado de la factura DIAN

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
11/10/2024 10:29:06 a. m.

NIT. 800,208,795-3

NOMBRE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. **NIT.** 900,959,051 - 7

DIRECCION DG 34 5 43 **TELEFONO** 3444484

FORMA DE PAGO: 90 DIAS **CIUDAD:** Bogotá, D.C.

REMISIONES

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764074612853 del 1513 Al 4000 Desde 08 jul. 2024 Hasta 08 jul. 2025 Prefijo FE

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA		
FE 000000002463		
FECHA		
11	10	2024
FECHA DE VENCIMIENTO		
09	01	2025

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
VENTA	-TIMER PARA COMPRESOR	1.00	220,000	220,000

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
11 OCT 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

OBSERVACIONES: REPUESTOS ENTREGADOS HOSPITAL SANTA CLARA

CIENTO ONCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE.

Esta factura de venta adquiere la calidad de TITUO VALOR conforme a los articulos 772 -773-774-777-778 del decreto 410 de 1971 del código del comercio - ley 1231 del 17 de Julio de 2008. En caso de mora en el pago de esta factura de venta se causaran intereses de mora a la tasa maxima legal autorizada por la superintendencia financiera. Esta factura de venta es aceptada por haber recibido real y materialmente la(s) mercancia(s) descritas.

SUBTOTAL		93,768,549
I.V.A		17,816,024
RETEFUENTE		0
TOTAL		111,584,573

CUFE:50c9abaa7adfbfee6cfdab4a629379486fbd589b9c4e9ce2ecd3002db055c3a23d331449b52feb0ebba5991bd6da201c

FIRMA ELECTRONICA:
tnf088O5VNH0jwjhK3O7q+ZSy7zhRaSus5vK48OpjCBwnIb52XGVmcSyZd3KohgDmSnmkpq84+V+EWHyRNYdGTPYlCaKSBOzzGw/SN3PCHn9Vi2qRed+q9Mj7xGlDUIDMsOztq94NJEaINsU3zNxaOAEZQTMEUxFM8b3ZwtQdTgm3vxYKZ06AEBXrGL
B2qYIIWI+rAGaA7huLZXg8ao7XHjrHW05JSWKelld7ñ+Hmx6bXgvH4bsZ4q0jqU8IBhdtx6s7XZIcEQDI0WFGvHyi9dUJuor/AQaIW/06hvubME15qJD1qcF0x17eWz3hzvK5wi1eEjEXXVFV/XlALyeDSg==

FIRMA AUTORIZA

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS

CERTIFICA Y DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO:

QUE DE ACUERDO AL ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002, LEY 828 DE 2003, DECRETO 510 DE 2003 Y ART 23 LEY 1150 DE 2008, **BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS**, CON NIT **800.208.795-3**, HA CANCELADO Y SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO, (INCLUIDOS LOS ULTIMOS SEIS (6) MESES), EN EL PAGO DE NOMINAS, APORTES A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES, CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Y SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA.

LA PRESENTE CERTIFICACION SE EXPIDE EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C., A LOS ONCE (11) DIAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO DOS MIL VEINTICUATRO (2024).

YENNY ESPERANZA CASTILLO LESMES
REVISOR FISCAL
T.P. 117885-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

1 5 1 3 6 4 6 3 F D 2 6 7 6 6 2

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 **YENNY ESPERANZA CASTILLO LESMES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52775044 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 117885-T. SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 29 días del mes de Agosto de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

117885-T



YENNY ESPERANZA
CASTILLO LESMES
C.C. 52775044
RESOLUCION INSCRIPCION 078 FECHA 2006/03/30
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

PRESIDENTE

LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ 127779

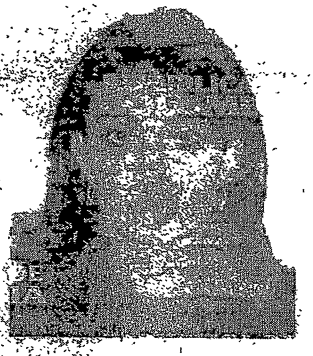
IDEAS

FIRMA DEL TITULAR 38015

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.775.044
CASTILLO LESMES
APELLIDOS
YENNY ESPERANZA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-ABR-1981
PUENTE NACIONAL
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-JUN-1999 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500100-00010021-F-0052775044-20080601 0000351208A 1 6190014126

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 20/08/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **BIOSISTEMAS ING MEDICA SAS** con NIT **800.208.795-3** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 469569999425

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

OSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS

NIT. 800,208,795-3
UT NTE 195 64 LOCAL 42 CENTRO C/CIAL FULL HOUSE
TELS 6663900 Bogotá, D.c., D.C.

REMISION No RM-2024-0684
CODIGO:P.ALM.001-R3
FECHA: 09/12/2014
VERSION: SEGUNDA

CLIENTE
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT.	DIRECCION	TELEFONO
900,959,051 - 7	DG 34 5 43	3444484
ORDEN DE COMPRA	**DIRECCION Y CIUDAD A DESPACHAR :**	**FECHA**
N/A		02 / 09 / 2024

CIUDAD
Bogotá, D.c.

SOLICITADO POR:
INSTITUCION

VENDIDO POR:
BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	-CAUCHO PROTECTOR PARA FRIBROBRONCOSCOPIO	220,000.00	220,000.00
1	-RETENEDORES DE GUAYAS PARA FRIBROBRONCOSCOPIO	1,800,000.00	1,800,000.00
30	-SENSOR DE SATURACIÓN CON INTERFAZ DE SPO2 ADULTOS O COMPLETO	480,870.00	14,426,100.00
41	-BRAZALETE ADULTO	83,288.00	3,414,808.00
21	-ACOPLE MACHO DE NIBBP PARA BRAZALETE ACOPLE HEMBRA PARA MANGUERA NIBP	69,000.00	1,449,000.00
8	-SENSOR DE OXIGENO	1,350,000.00	10,800,000.00
2	-SISTEMA DE EVACUACION DE GASES ANESTESICO	5,400,000.00	10,800,000.00
17	-SENSOR DE TEMPERATURA	388,395.00	6,602,715.00
2	-ELECTROVALVULA PARA MONITOR MINDRAY EPM12	760,000.00	1,520,000.00

OBSERVACIONES:
REPUESTOS ENTREGADOS HOSPITAL SANTA CLARA

SUBTOTAL	93,768,549
DESCUENTO	0
I.V.A	17,816,024
TOTAL A PAGAR	111,584,573

SAMM-BIO
SANDRA CARO
Tel: 6663900 Ext 1002
logistica@biosistemasing.com

NOMBRE: Yesica Calcedo
IDENTIFICACION: 1023950094
FECHA: 02-09-24

10/10/2024 10:36:01 a. m.

Nota: En caso de daño o pérdida del equipo se facturarán los costos en que se incurran para su reparación o reposición a precio de mercado

BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS

NIT. 800,208,795-3
UT NTE 195 64 LOCAL 42 CENTRO C/CIAL FULL HOUSE
TELS 6663900 Bogotá, D.c., D.C.

REMISION No RM-2024-0684
CODIGO:P.ALM.001-R3
FECHA: 09/12/2014
VERSION: SEGUNDA

CLIENTE
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT.	DIRECCION	TELEFONO
900,959,051 - 7	DG 34 5 43	3444484
ORDEN DE COMPRA	**DIRECCION Y CIUDAD A DESPACHAR :**	**FECHA**
N/A		02 / 09 / 2024

CIUDAD
Bogotá, D.c.

SOLICITADO POR:
INSTITUCION

VENDIDO POR:
BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	-CONTACTOR PARA COMPRESOR SCHULZ	85,000.00	85,000.00
16	-BRAZALETE NEONATAL	83,288.00	1,332,608.00
11	-CABLE TRONCAL DE ECG DE 3 DERIVADAS	462,375.00	5,086,125.00
1	-BOMBILLO PARA MICROSCOPIO OLYMPUS	248,125.00	248,125.00
1	-EMPAQUE DEL CUERPO DEL VIDEOGASTROSCOPIO	380,000.00	380,000.00
1	-CHUPA/ELECTRODO ADULTO X 6	160,000.00	160,000.00
1	-CONO DE TUBO DE INSERCION	480,000.00	480,000.00
1	-BRAZALETE DE 2 VÍAS ADULTO	83,288.00	83,288.00
1	-PERA CON VALVULA	49,800.00	49,800.00

OBSERVACIONES:
REPUESTOS ENTREGADOS HOSPITAL SANTA CLARA

SUBTOTAL	93,768,549
DESCUENTO	0
I.V.A	17,816,024
TOTAL A PAGAR	111,584,573

SAMM-BIO
SANDRA CARO
Tel: 6663900 Ext 1002
logistica@biosistemasing.com

NOMBRE: Yesica Oviedo
IDENTIFICACION: 1023959094
FECHA: 02/09-29

10/10/2024 10:36:01 a. m.

Nota: En caso de daño o pérdida del equipo se facturarán los costos en que se incurran para su reparación o reposición a precio de mercado

BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS

NIT. 800,208,795-3
UT NTE 195 64 LOCAL 42 CENTRO C/CIAL FULL HOUSE
TELS 6663900 Bogotá, D.c., D.C.

REMISION No RM-2024-0684
CODIGO:P.ALM.001-R3
FECHA: 09/12/2014
VERSION: SEGUNDA

CLIENTE
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT.	DIRECCION	TELEFONO		
900,959,051 - 7	DG 34 5 43	3444484		
ORDEN DE COMPRA	**DIRECCION Y CIUDAD A DESPACHAR :**	**FECHA**		
N/A		02	09	2024

CIUDAD
Bogotá, D.c.

SOLICITADO POR:
INSTITUCION

VENDIDO POR:
BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	-BATERIA	640,000.00	640,000.00
1	-CELDA DE OXIGENO	1,350,000.00	1,350,000.00
1	-SENSOR DE TEMPERATURA DE LA CAMARA	670,000.00	670,000.00
1	-KIT DE FILTROS PARA SISTEMA DE OSMOSIS 200GPD	900,000.00	900,000.00
1	-FILTRO 10 MICRAS PARA PREFILTRO	80,000.00	80,000.00
1	-FILTRO DE AIRE PARTICULAS HEPA	1,180,000.00	1,180,000.00
1	-JUEGO DE EMPAQUES	1,350,000.00	1,350,000.00
13	-BRAZALETE PEDIATRICO	83,288.00	1,082,744.00
3	-AMORTIGUADOR	340,000.00	1,020,000.00

OBSERVACIONES:
REPUESTOS ENTREGADOS HOSPITAL SANTA CLARA

SUBTOTAL	93,768,549
DESCUENTO	0
I.V.A	17,816,024
TOTAL A PAGAR	111,584,573

SAMM-BIO
SANDRA CARO
Tel: 6663900 Ext 1002
logistica@biosistemasing.com

NOMBRE: Yesica Calcedo
IDENTIFICACION: 1023950094
FECHA: 02/09-24

10/10/2024 10:36:01 a. m.

Nota: En caso de daño o pérdida del equipo se facturarán los costos en que se incurran para su reparación o reposición a precio de mercado

BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS

NIT. 800,208,795-3
UT NTE 195 64 LOCAL 42 CENTRO C/CIAL FULL HOUSE
TELS 6663900 Bogotá, D.c., D.C.

REMISION No RM-2024-0684
CODIGO:P.ALM.001-R3
FECHA: 09/12/2014
VERSION: SEGUNDA

CLIENTE
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT.	DIRECCION	TELEFONO
900,959,051 - 7	DG 34 5 43	3444484

ORDEN DE COMPRA	DIRECCION Y CIUDAD A DESPACHAR :	FECHA		
N/A		02	09	2024

CIUDAD
Bogotá, D.c.

SOLICITADO POR:
INSTITUCION

VENDIDO POR:
BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
6	-JUEGO DE 4 RUEDAS 5"	960,000.00	5,760,000.00
3	- MANGUERA DE TIPO CHEMETRON A TIPO CHEMETRON A TIPO DRAGER	350,000.00	1,050,000.00
20	-JUEGO DE ACRILICOS	380,000.00	7,600,000.00
4	-1 FUSIBLE DE 4A / 250V	29,345.00	117,380.00
3	-MANGUERA DE OXIGENO CON ACOPLE DRAGER	350,000.00	1,050,000.00
4	-MANGUERA DE AIRE MEDICINAL CON ACOPLE DRAGER	350,000.00	1,400,000.00
1	-CONTROL DE MANO 3 MOTORES	620,000.00	620,000.00
4	-MOTORES PARA CAMA LOS PINOS	540,000.00	2,160,000.00
1	-CAJA CIRCUITO 4 MOTOR CB	3,200,000.00	3,200,000.00

OBSERVACIONES:
REPUESTOS ENTREGADOS HOSPITAL SANTA CLARA

SUBTOTAL	93,768,549
DESCUENTO	0
I.V.A	17,816,024
TOTAL A PAGAR	111,584,573

SAMM-BIO
SANDRA CARO
Tel: 6663900 Ext 1002
logistica@biosistemasing.com

NOMBRE: Yesica Cancedo
IDENTIFICACION: 1023980994
FECHA: 2109124

10/10/2024 10:36:01 a. m.

Nota: En caso de daño o pérdida del equipo se facturarán los costos en que se incurran para su reparación o reposición a precio de mercado

BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS

NIT. 800,208,795-3
UT NTE 195 64 LOCAL 42 CENTRO C/CIAL FULL HOUSE
TELS 6663900 Bogotá, D.c., D.C.

REMISION No RM-2024-0684
CODIGO:P.ALM.001-R3
FECHA: 09/12/2014
VERSION: SEGUNDA

CLIENTE
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT.	DIRECCION	TELEFONO
900,959,051 - 7	DG 34 5 43	3444484
ORDEN DE COMPRA	**DIRECCION Y CIUDAD A DESPACHAR :**	**FECHA**
N/A		02 / 09 / 2024

CIUDAD
Bogotá, D.c.

SOLICITADO POR:
INSTITUCION

VENDIDO POR:
BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	-BIELAS PARA COMPRESOR 2 HP	697,736.00	697,736.00
1	-BOTON DE ENCENDIDO PARA COMPRESOSR 2 HP	118,898.00	118,898.00
1	-CILINDRO CABEZOTE MOTOR COMPRESOR 2 HP	1,486,227.00	1,486,227.00
1	-EMPAQUES PARA COMPRESOR 2HP	79,265.00	79,265.00
1	-FILTRO DE ENTRADA AIRE PARA CABEZOTE COMPRESOR 2 HP	247,705.00	247,705.00
1	-PRESOSTATO PARA COMPRESOR 2 HP	176,350.00	176,350.00
1	-MANOMETROS PARA COMPRESOR 2 HP	118,898.00	118,898.00
1	-VALVULA DE RETENCION PARA COMPRESOR 2 HP	49,541.00	49,541,00
1	-VALVULA DE SEGURIDAD PARA COMPRESOR 2 HP	188,256.00	188,256.00

OBSERVACIONES:
REPUESTOS ENTREGADOS HOSPITAL SANTA CLARA

SUBTOTAL	93,768,549
DESCUENTO	0
I.V.A	17,816,024
TOTAL A PAGAR	111,584,573

SAMM-BIO
SANDRA CARO
Tel: 6663900 Ext 1002
logistica@biosistemasing.com

NOMBRE: Yesica Caicedo
IDENTIFICACION: 1023958044
FECHA: 21-09-24

10/10/2024 10:36:01 a. m.

Nota: En caso de daño o pérdida del equipo se facturarán los costos en que se incurran para su reparación o reposición a precio de mercado

BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS

NIT. 800,208,795-3
UT NTE 195 64 LOCAL 42 CENTRO C/CIAL FULL HOUSE
TELS 6663900 Bogotá, D.c., D.C.

REMISION No RM-2024-0684
CODIGO:P.ALM.001-R3
FECHA: 09/12/2014
VERSION: SEGUNDA

CLIENTE
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT.	DIRECCION	TELEFONO		
900,959,051 - 7	DG 34 5 43	3444484		
ORDEN DE COMPRA	**DIRECCION Y CIUDAD A DESPACHAR :**	**FECHA**		
N/A		02	09	2024

CIUDAD
Bogotá, D.c.

SOLICITADO POR:
INSTITUCION

VENDIDO POR:
BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	-VALVULAS DE AIRE PARA COMPRESOER 2 HP	217,980.00	217,980.00
1	-TIMER PARA COMPRESOR	220,000.00	220,000.00

OBSERVACIONES:
REPUESTOS ENTREGADOS HOSPITAL SANTA CLARA

SUBTOTAL	93,768,549
DESCUENTO	0
I.V.A	17,816,024
TOTAL A PAGAR	111,584,573

SAMM-BIO
SANDRA CARO
Tel: 6663900 Ext 1002
logistica@biosistemasing.com

NOMBRE: Yesica Cacedo.
IDENTIFICACION: 1023988094
FECHA: 21/09/24

10/10/2024 10:36:01 a. m.

Nota: En caso de daño o pérdida del equipo se facturarán los costos en que se incurran para su reparación o reposición a precio de mercado