COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000553118

0054/24

Consecutivo :	000000000553118	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	7/11/2024 10:25:42 a. m.	Valor :	$ 136.858.765,00
Beneficiario	900963226 SMARTMETER SAS		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000004405	*Numero Nota:*	00000004405
Valor en Letras	CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA S.A.				
Numero :		Consignar :	11/07/2024	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 008400747591	900963226	111006001	$ 0,00	$ 136.858.765,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000004405	900963226	240101001	$ 136.858.765,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE1225	$ 133.893.837,00	FE1226	$ 2.964.928,00		

OP: 47853.

TESORERIA | DIRECCIÓN FINANCIERA | AGENTE INTERVENTOR | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

TESORERÍA S.C.O.

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Usuario Id. :65757131

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

900959051

Fecha Actual : lunes, 21 octubre 2024

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	543825	**Factura:**	FE1226	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	Nit 900963226		SMARTMETER SAS		
Proveedor:	900963226 - SMARTMETER SAS				
Fecha:	lunes 21 de octubre de 2024 03:41 p. m.	**Fecha Vencimiento:**	21/10/2024	**Plazo:**	0 Días
Cuenta:	240101001 - BIENES Y SERVICIOS				
Cuenta NIIF:	240101001 - BIENES Y SERVICIOS				
				Valor:	$ 2.964.928,00

Valor: DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CTO 02 BS 0054 2024 REGISTRO LEGALIZACION PROVISION SERVICIO MANTENIMIENTO CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS PARA LOS SISTEMAS DE REDES GASES MEDICINALES CAUSACION RETENCION IMPUESTOS

CONCEPTOS

Concepto			Tercero	Cuenta	Centro	Naturaleza	Valor
81	CAUSACION BIENES Y SERVICIOS PROVISIONADOS		900963226	279090001		Debito	$ 3.177.300,00
				Cuenta NIIF: 279090001			
		Porcentaje		Valor Base			
44	RETEFUENTE RTEFTE SERVICIOS 4%		900963226	243605005		Credito	$ 106.800,00
				Cuenta NIIF: 243605005			
04	SERVICIOS GENERALES DECLARANTES	Porcentaje	4,00	Valor Base 2.670.000,00			
65	RETE ICA RET. IMPTO ICA SERVICIOS		900963226	243627002		Credito	$ 29.477,00
				Cuenta NIIF: 243627002			
91	ICA POR PAGAR DE SERVICIOS	Porcentaje	11,04	Valor Base 2.670.000,00			
61	RETENCION IVA POR SERVICIOS		900963226	243625002		Credito	$ 76.095,00
				Cuenta NIIF: 243625002			
21	RETENCION IVA REGIMEN COMUN	Porcentaje	15,00	Valor Base 507.300,00			

CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor
1	21/10/2024	$ 2.964.928,00
	Total Cuotas:	$ 2.964.928,00

Martha Cardozo C.
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

ELABORO

REVISO

TESORERÍA S.C.O.

Nombre reporte : PGRPCxP

Usuario: 38233377

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

80
22-10-24

SMARTMETER SAS
NIT 900.963.226-4
CALLE 23C 81A 89 MODELIA
Tel: (601) 7318008
Bogotá - Colombia
comercial@smartmetersas.com
www.smartmetersas.com

Factura Electrónica de Venta
No. FE 1226

Fecha y hora Factura

Generación	08/10/2024, 13:49
Expedición	08/10/2024, 13:52
Vencimiento	06/01/2025

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		
NIT	900.959.051-7	**Teléfono**	(601) 0000000 - Ext. 000
Dirección	Diagonal 34 No 5 - 4 3	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Valor Impto.Cargo	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE TOMAS	40.00	50,000.00	0.00	380,000.00	80,000.00	2,300,000.00
2	CORTE DE GASES	1.00	670,000.00	0.00	127,300.00	26,800.00	770,500.00

3.PT.300

Total items: 2

Valor en Letras:
Dos millones novecientos noventa y cuatro mil cuatrocientos cinco pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-01-06 por $ 2,994,405.00

Total Bruto	2,670,000.00
IVA 19%	507,300.00
Servicios Declarante 4%	106,800.00
ReteIVA 15%	76,095.00
Total a Pagar	2,994,405.00

Observaciones:
OBSERVACIONES :
PRESTACIÓN DE SERVICIOS SEGÚN CONTRATO: 02 BS 0054 2024
- SERVICIO DE MANTENIMIENTO MES DE SEPTIEMBRE 2024

CONSIGNAR POR MEDIO DEL CONVENIO # 8883 BANCOLOMBIA (INCLUIR EN REFERENCIA EL NIT/CEDULA DEL CLIENTE) ò
DAVIVIENDA 4818-0004-1024 DE AHORROS.

Orden de compra: -

TESORERIA S.C.O.
Martha Cardozo
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE
18 OCT 2024

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Smart S.A.S. - Nit 830.048.113-6 - Nombre Software: Smart Media - Firma electrónica vigente desde 2019-05-09

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 Electrónica 18764067254961 aprobado en 20240313 prefijo FE 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 9,66 por mil

CUFE: c5ecf2b9ff56166c072f9f3d731e291c82dffd0a16567f33b4d07a00f3a6c64ad4b817a5fc39259dd898be6c3ccfebbf

TESORERÍA S.C.O.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141128187852

(415)770721248998 (8020) 000014112818785 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 9 6 3 2 2 6	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

Razón social
MARTMETER SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 23 C 81 A 89

42. Correo electrónico: comercial@smartmetersas.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 0 9 3 1	3 1 6 0 5 0 9 7 4 5	3 1 5 8 3 2 0 8 9 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 5 9	2 0 1 6 0 3 1 8	7 1 1 2	2 0 1 6 0 3 1 8		4 3 2 2			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 9 1 0 1 4 4 8 5 2 5 5

5- Impto. renta y compl. régimen ordinar 55 - Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
[redacted] - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código: 2 3

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2024 - 09 - 24 / 10 : 39: 22

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: RIVERO CARRILLO MARIELA
985. Cargo: Representante legal Certificado

TESORERÍA S.C.O.

Fecha generación documento PDF: 24-09-2024 10:40:16AM

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 ESPECÍFICAS

CÓDIGO: AP-RF-FT-131
VERSIÓN:011
FECHA: 2021-08-20

PROVEEDOR:	SMARTMETER SAS	CONTRATO No.:	02 BS 0054 2024	OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS, PARA LOS SISTEMAS Y SUBSISTEMAS DE REDES DE GASES MEDICINALES (BOMBAS DE VACIO, MANIFOULD, ALARMAS, COMPRESORES) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
PROCESO:	GESTION DE RECURSOS FISICOS Y ABASTECIMIENTO	SUPERVISOR:	DIANA MARIA LOPEZ DURANGO	FECHA INICIO CONTRATO:	3/09/2024
FACTURA No.:	FE 1226	APOYO TECNICO:	INFRAESTRUCTURA	FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN:	10/10/2024

CRITERIO	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	CUMPLE		OBSERVACIONES Y/O COMPROMISOS
		SI	NO	
1	Realizar informe técnico por labor realizada en cada uno de los equipos, el cual se archivara en las hojas de vida que se tenga para dicho control y diligenciar la bitácora de cada uno de los equipos.	X		La empresa SMARTMETER SAS presenta informe técnico de las actividades realizadas de mantenimiento preventivo en el Hospital La Victoria.
2	Realizar las actividades de mantenimiento preventivo de los equipos, de acuerdo con al cronograma de mantenimiento.	X		La empresa SMARTMETER SAS durante el mes de septiembre realizo mantenimiento preventivo de 40 tomas y 1 corte de gases según factura 1226
3	Brindar soporte telefónico 24X7 y soporte técnico presencial en un máximo de 4 horas por personal técnico calificado.	X		La empresa SMARTMETER SAS mantiene la disponibilidad para brindar soporte en el momento en que se requiera de alguna solicitud de soporte.
4	Colocar un sticker de control con la fecha de realización de mantenimiento en cada equipo con material resistente a los procesos de limpieza y desinfección.	X		La empresa SMARTMETER SAS para las actividades de mantenimiento hizo uso de un sticker que tiene el logo de la empresa y la fecha de realizo dicho mantenimiento.
5	Anexar un listado de los reportes técnicos de los mantenimientos realizados en cada periodo (mensual) con el recibido a satisfacción de los responsables de las diferentes unidades.	X		La empresa SMARTMETER SAS hace la entrega de los reportes de mantenimiento preventivo con recibido a satisfacción por parte del referente del área de infraestructura.
6	Mantener un inventario suficiente cotizado en la oferta para brindar un servicio ágil y oportuno.	X		La empresa SMARTMETER SAS para el mes de septiembre conto con un stock en inventario lo que facilito que se realizara de manera oportuna el mantenimiento preventivo.
7	Entregar e instalar los repuestos que son necesarios para la puesta en marcha y funcionamiento de los equipos garantizando la operatividad en un lapso no mayor a 12 horas.	X		La empresa SMARTMETER SAS para el mes de Septiembre realizo prestación de servicios, garantizando el óptimo rendimiento y operatividad de la red.
8	Entregar los certificados de hermeticidad, gases cruzados, fugas e integridad mecánica de la red de gases medicinales, estas pruebas acordes a la normatividad nacional e	N/A		Las pruebas no son requeridas dado que es mantenimiento preventivo de la red de gases.
9	Suministrar de clase de materia de la tubería de gases medicinales, cuando aplique.	N/A		El siministro de calse de materia solo aplica para los materiales utilizados, esto no aplica para mantenimientos preventivos.
10	Cumplir con las necesidades de capacitación técnica y asistencial.		X	La empresa SMARTMETER SAS para el mes de septiembre no se cuenta con programación de capacitaciones para el personal técnico ni asistencial.
11	Anexar hojas de vida del personal de servicio técnico que realizara las actividades de mantenimiento con sus respectivos soportes (certificado laboral, cursos) demostrando	X		La empresa SMARTMETER SAS anexa hojas de vida del personal, donde incluye un profesional y un tecnico.
12	El personal que realizara los mantenimientos, deberá contar con la dotación propia respectiva de elementos de protección personal, herramientas y de equipos necesarios, así como también deberá portar en un lugar visible el carnet que lo identifique como	X		La empresa SMARTMETER SAS cuenta con la dotación propia, elementos de protección personal, herramientas y equipos necesarios, al igual que el carnet institucional.
13	Adherirse, participar y cumplir con los requerimientos del programa nacional de tecnovigilancia según 4816 de 2008, para la gestión y tramite de incidentes y eventos adversos.	X		Para el mes de septiembre no se presentaron eventos adversos.
14	Responder de manera directa por la adecuada prestación de los servicios con criterios de oportunidad, continuidad, integridad, eficiencia, eficacia, efectividad, pertinencia, seguridad, idoneidad y competencia técnica.	X		La empresa SMARTMETER SAS da cumplimento a los criterios establecidos.
15	Responder por los perjuicios que sufra la entidad por aquellos eventos cuya responsabilidad sea imputada a actos u omisión del proveedor o del talento humano que preste servicios en nombre de este.	X		Para el mes de septiembre no se presentaron eventos.
16	El proveedor garantizara que los productos, elementos, partes y componentes cumplan con toda la normatividad aplicable y vigente.	X		La empresa SMARTMETER SAS garantiza que los compontes, partes y elementos cumplan con la normatividad vigente.
17	Mantener reserva sobre la información que le sea suministrada en desarrollo de sus obligaciones.	X		La empresa SMARTMETER SAS cumple con mantener la reserva de la información.
18	Atender a los requerimientos realizados por escrito por parte de la Subred Centro Oriente ESE en cuanto a incluir o excluir, aumentar o disminuir, servicio de mantenimiento preventivo y correctivo con repuestos, con las mismas caracteristicas y especificaciones similares o diferentes, que no se encuentren en el listado.	X		Para el mes de septiembre no se dio la necesidad de inclusión o exclusión de ningún elemento.
19	Dar cumplimiento de la política ambiental de la Subred Centro Oriente ESE	X		La empresa SMARTMETER SAS da cumplimento con la política ambiental.
20	Reportar cualquier anomalía o novedad que pueda afectar negativamente el ambiente y la salud de las personas.	X		Para el mes de septiembre no se presentaron eventos.
21	Recibir las cotizaciones presentadas por parte del proponente.	NA		Para el mes de septiembre no se presentaron cotizaciones.
22	Las demás relacionadas con el objeto del presente proceso.	NA		Para el mes de septiembre no se presentaron actividades adicionales.

Nota: se evidencia en el informe tecnico mensual del 5 de agosto de 2024 las actividades realizadas durante el mes, se genera recomendacion de disminuir la temperatura del ambiente del cuarto electrico del hospital san blas y esto puede afectar las baterias.

	ELABORADO POR		VERIFICADO POR:		RECIBIDO POR
NOMBRE:	JOSE JUVENAL HENAO AREIZA	NOMBRE:	JOSE JUVENAL HENAO AREIZA	NOMBRE:	DIANA MARIA LOPEZ DURANGO
C.C.	1017171494 Medellin - Antioquia	C.C.	1017171494 Medellin - Antioquia	C.C.	43553899
CARGO:	Profesional de Apoyo	CARGO:	Profesional de Apoyo	CARGO:	Directora Administrativa
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	
SUBPROCESO:	Infraestructura	SUB PROCESO:	Infraestructura	FECHA Y HORA:	10/10/2024

TESORERIA S.C.O.

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
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

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

CERTIFICACION No.	1	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02 BS 0054 2024	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	10/10/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	SMARTMETER SAS		**NIT O C.C**	900963226-4	
Representante Legal:	MARIELA RIVERO CARRILLO		**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	63.317.174
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS, PARA LOS SISTEMAS Y SUBSISTEMAS DE REDES DE GASES MEDICINALES (BOMBAS DE VACIO, MANIFOULD, ALARMAS, COMPRESORES) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	**FORMA DE PAGO:**	La Subred Centro Oriente ESE, cancelará al contratista el valor de lo adquirido, dentro de los noventa (90) días siguientes contados a partir de la entrega de insumos.		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

			Valor Tope del Contrato (Máximo)	**$ 1.871.685.312**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 467.921.328**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 3/09/2024	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 31/12/2024
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 2715	30/07/2024	**Registro Inicial**	40610	29/08/2024					
Disponibilidades Números de Adiciones		**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
					Adición 2:		**Prórroga 2:**		
					Adición 3:		**Prórroga 3:**		
					Valor Total:	**$ 467.921.328**	**Fecha Terminación actual:**		31/12/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MANTENIMIENTO ESE**		**Código(S) Rubro(S)**	4212020200803	**Validación Tope Máximo 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**				
9	Lista de chequeo Cumplimiento de obligaciones contractuales	CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS, PARA LOS SISTEMAS Y SUBSISTEMAS DE REDES DE GASES MEDICINALES (BOMBAS DE VACIO, MANIFOULD, ALARMAS, COMPRESORES) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		**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 RESOLUCION 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**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
1	FE 1226	8/10/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 3.177.300	$ 3.177.300	$ 464.744.028	0,68%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEPTIEMBRE 2024
	TOTAL			**$ 3.177.300**	**$ 3.177.300**	**$ 464.744.028**	**0,68%**	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL PROVEEDOR REALIZO EL SERVICIO DEMANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS, PARA LOS SISTEMAS Y SUBSISTEMAS DE REDES DE GASES MEDICINALES (BOMBAS DE VACIO, MANIFOULD, ALARMAS, COMPRESORES) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E., LOS CUALES SE ENCUENTRA AVALADO POR EL REFERENTE DE LA UNIDAD Y AUTORIZADO POR EL APOYO TECNICO AL CONTRATO. DE OTRA PARTE, SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR EL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA

TESORERIA S.O.

dd 5185/24

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 FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	CÓDIGO: AP-IA-FT-010 VERSIÓN: 7 FECHA: 2023-12-06

CERTIFICACION No.	1	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02 BS 0054 2024	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	10/10/2024	

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS PESOS	$ 3.177.300
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MILLONES SETE-CIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL VEINTIOCHO PESOS	$ 464.744.028
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS PESOS	$ 3.177.300

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FE 1226	8/10/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.177.300
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	QUE EL PROVEEDOR REALIZO EL SERVICIO DEMANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS, PARA LOS SISTEMAS Y SUBSISTEMAS DE REDES DE GASES MEDICINALES (BOMBAS DE VACIO, MANIFOULD, ALARMAS, COMPRESORES) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E., LOS CUALES SE ENCUENTRA AVALADO POR EL REFERENTE DE LA UNIDAD Y AUTORIZADO POR EL APOYO TECNICO AL CONTRATO. DE OTRA PARTE, SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR EL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA

ANEXOS: FACTURA, CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana López D
NOMBRE Y APELLIDOS	DIANA MARIA LOPEZ DURANGO
C.C. No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JOSE JUVENAL HENAO AREIZA
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	REFERENTEINFRAESTRUCTURA@SUBREDCENTROORIENTE.GOV.CO

SmartMeter

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, MARIELA RIVERO CARRILLO, identificada con CC NRO 63.317.174, en mi condición de **Representante Legal** de SMARTMETER SAS identificada con NIT. 900963226-4 debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de BOGOTÁ, certificó el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), pagados por la compañía durante los últimos nueve (9) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de suscripción de la presente. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en BOGOTÁ - D.C., a los ocho (08) días del mes de octubre del 2024

Atentamente,

MARIELA RIVERO CARRILLO
Gerente
SMARTMETER SAS

TESORERÍA S.C.O.

aportes en línea

Resumen Gener l de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900963226	4	SMARTMETER SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SMARTMETER	CALLE 23C NRO 81 A -39	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5704333	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	957556301	9474661763	E	2024/10/07	2024/10/03	BANCOLOMBIA	0	$7,572,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO						PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Centro de Trabajo: SMARTMETER (12 Afiliados)						$21,253,335	$3,460,800				$27,253,335	$1,090,400			$27,253,335	$1,090,400			$27,253,335	$141,000		$0	$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (12 Afiliados)						$21,253,335	$3,460,800				$27,253,335	$1,090,400			$27,253,335	$1,090,400			$27,253,335	$141,000		$0	$0	
1	CC	91535350	AYALA JHON	230301	30	$6,000,000	$1,020,000		EPS001	30	$6,000,000	$240,000	CCF22	30	$6,000,000	$240,000	14-7	30	$6,000,000	$31,400	30	$0	$0	
2	CC	1000722761	BERNAL DAVID	25-14	30	$1,500,000	$240,000		EPS017	30	$1,500,000	$60,000	CCF22	30	$1,500,000	$60,000	14-7	30	$1,500,000	$7,900	30	$0	$0	
3	CC	79885632	BERNAL JHON	230301	30	$2,000,000	$320,000		EPS017	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-7	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0	
4	CC	1010162873	CARO CRISTIAN	25-14	22	$953,334	$152,600		EPS002	22	$953,334	$38,200	CCF22	22	$953,334	$38,200	14-7	22	$953,334	$5,000	22	$0	$0	
5	CC	1109388923	GIL GEINISSY	231001	30	$1,300,000	$208,000		EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0	
6	CC	79222479	GONZALEZ OMAR	230201	7	$420,000	$67,200		EPS008	7	$420,000	$16,800	CCF22	7	$420,000	$16,800	14-7	7	$420,000	$2,200	7	$0	$0	
7	CC	1098627382	LEON JULIO	25-14	30	$2,016,000	$322,600		EPS003	30	$2,016,000	$80,700	CCF22	30	$2,016,000	$80,700	14-7	30	$2,016,000	$10,600	30	$0	$0	
8	CC	1032477713	MORA MARIA	230201	8	$346,667	$55,500		EPS005	8	$346,667	$13,900	CCF22	8	$346,667	$13,900	14-7	8	$346,667	$0	8	$0	$0	
9	CC	1032477713	MORA MARIA	230201	22	$953,334	$152,600		EPS005	22	$953,334	$38,200	CCF22	22	$953,334	$38,200	14-7	22	$953,334	$5,000	22	$0	$0	
10	CC	1049948909	ORTIZ JOSE	25-14	30	$2,000,000	$320,000		EPS002	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-7	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0	
11	CC	1026559059	OSORIO GUILLERMO	230301	30	$2,464,000	$394,300		EPS005	30	$2,464,000	$98,600	CCF22	30	$2,464,000	$98,600	14-7	30	$2,464,000	$12,900	30	$0	$0	
12	CC	91201337	OSORIO SECUNDINO		0	$0	$0		EPS037	30	$6,000,000	$240,000	CCF22	30	$6,000,000	$240,000	14-7	30	$6,000,000	$31,400	30	$0	$0	
13	CC	1000516145	PINEDA WILSON	230301	30	$1,300,000	$208,000		EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0	
Centro de Trabajo: SMARTMETER02 (3 Afiliados)						$5,779,200	$924,700				$5,779,200	$231,200			$5,779,200	$231,200			$5,779,200	$402,500		$0	$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)						$5,779,200	$924,700				$5,779,200	$231,200			$5,779,200	$231,200			$5,779,200	$402,500		$0	$0	
14	PT	1133360	DURAN WILAIDER	230301	30	$1,859,200	$297,500		EPS037	30	$1,859,200	$74,400	CCF22	30	$1,859,200	$74,400	14-7	30	$1,859,200	$129,500	30	$0	$0	
15	CC	17332061	PARRADO JOAQUIN	230301	30	$2,240,000	$358,400		EPS002	30	$2,240,000	$89,600	CCF22	30	$2,240,000	$89,600	14-7	30	$2,240,000	$156,000	30	$0	$0	
16	PT	1259162	RODRIGUEZ DANIEL	25-14	30	$1,680,000	$268,800		EPS002	30	$1,680,000	$67,200	CCF22	30	$1,680,000	$67,200	14-7	30	$1,680,000	$117,000	30	$0	$0	
Total	**Afiliados(15)**					$27,032,535	$4,385,500				$33,032,535	$1,321,600			$33,032,535	$1,321,600			$33,032,535	$543,500		$0	$0	

TESORERÍA S.C.O.

2024/10/03 04:18 PM

Aportes en línea

Resumen Gen[illegible] de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Téléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900963226	4	SMARTMETER SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SMARTMETER	CALLE 23C NRO 81 A -89	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5704333	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias-Mora	Valor
2024-09	2024-10	957558301	9474661763	E	2024/10/07	2024/10/03	BANCOLOMBIA	0	$7.572.200

RESUMEN DE PAGO

AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				14	$4,385,500	$0	$0	$4,385,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,304,000	$0	$0	$1,304,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$2,598,200	$0	$0	$2,598,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$275,300	$0	$0	$275,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$543,500	$0	$0	$543,500
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	15	$543,500	$0	$0	$543,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,321,600	$0	$0	$1,321,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	15	$1,321,600	$0	$0	$1,321,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				15	$1,321,600	$0	$0	$1.321.600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$240,000	$0	$0	$240,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$16,800	$0	$0	$16,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$192,000	$0	$0	$192,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$314,400	$0	$0	$314,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$355,700	$0	$0	$355,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$150,700	$0	$0	$150,700

TESORERÍA S.C.O.

2024/10/03 04:18 PM

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 **DAVID ACUÑA ESTUPIÑAN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1014228626 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 246607-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 20 días del mes de Agosto de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Narios

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

TESORERÍA S.C.O.

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

246607-T



DAVID
ACUÑA ESTUPIÑAN
C.C. 1014228626
RES. INSCRIPCION 725 **DEL 24/08/2016**
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

254025 **274030**

Identificación Plástica S.A. 1600127/0114

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 9ª No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

TESORERÍA S.C.O.

SmartMeter	SMARTMETER SAS	CODIGO: G-ING-IG-PF01
	DEPARTAMENTO DE INGENIERIA	EMISION 15 DE JUNIO DE 2023
	INFORME DE GESTION	VERSION: V1

INFORME DE GESTION

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

CONTRATO: 02 BS 0054 2024

MES: SEPTIEMBRE

AÑO: 2024

TESORERIA S.C.O.

SmartMeter	**SMARTMETER SAS**	CODIGO: G-ING-IG-PF01
	DEPARTAMENTO DE INGENIERIA	EMISION :15 DE JUNIO DE 2023
	INFORME DE GESTION	VERSION: V1

1. INTRODUCCION

El presente informe de gestión muestra las actividades realizadas por **SMART METER** durante el mes de septiembre 2024 en la ejecución del contrato No. 02 BS 0054 2024, cuyo objeto contratar servicios de mantenimiento preventivo y correctivo incluido el suministro de repuestos y/o accesorios, para los sistemas y subsistemas de redes de gases medicinales (bombas de vacío, manifold, alarmas, compresores) de la subred integrada de servicios de salud centro oriente E.S.E.

2. SEDES DE EJECUCION DEL MANTENIMIENTO:

Para el mes de septiembre, se realizó la intervención de mantenimiento preventivo para el hospital San Blas. Por otra parte, se realizó instalación de repuestos de las sedes: hospital San Blas, hospital Materno Infantil y hospital Santa Clara.

3. PROCESO Y/O ÁREA QUE ELABORA EL INFORME:

Este informe de gestión es realizado por personal del área de Ingeniería de **SMART METER.**

4. OBJETIVO DEL INFORME:

El presente informe de gestión tiene como objetivo proporcionar información detallada con respecto a las actividades realizadas durante el mes de septiembre 2024 en las diferentes sedes de la Subred Integrada de Servicio de Salud Centro Oriente.

5. DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES

5.1. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

Durante el mes de septiembre se realizan mantenimientos preventivos de 40 tomas de gases medicinales en el área de hospitalización del **Hospital San Blas**, esta actividad se llevó a cabo por los recurrentes llamados por fallas en las tomas de gases medicinales.

TESORERÍA S.C.O.

5.2. MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS

5.2.1. HOSPITAL LA VICTORIA

- **Diagnóstico:** Por solicitud de la institución, se realiza requerimiento de reguladores de alta presión, ya que los servicios no cuentan con estos.
- **Actividad realizada:** Se realiza entrega de 5 reguladores de alta presión para oxígeno, bajo **Remisión No. 1491**. (Se adjunta documento).

5.2.2. HOSPITAL MATERNO INFANTIL

- **Diagnóstico:** Se realiza vista técnica en la central de gases medicinales, en donde se evidencia que el sistema de manifold de aire medicinal, requiere cambio de los siguientes componentes para su optimo funcionamiento:

ITEM	CANT.	REPUESTOS SOLICITADOS
1	16	Suministro de pigtail en acero inoxidable o cobre para aire medicinal con guaya de seguridad
2	16	Racor de 1/2" x CGA
3	32	Tuerca CGA con niple en bronce para aire u oxígeno.
4	16	kit de válvula SHERWOOD CGA 590
5	32	tubo de 3/4" en cobre x 1 mt
6	3	Regulador para manifold 16000 SCFH
7	3	Cheque anti retorno 3/4"
8	5	Válvula ¾ pulgada en bronce cuatro tornillos con extensor soldado
9	4	Válvula ½ pulgada en bronce cuatro tornillos con extensor soldado
10	3	Válvula de seguridad 150 psi
11	1	Corte de gases

- **Actividad realizada:** Se realiza cambio e instalación de repuestos solicitados esto se puede evidenciar en el reporte No. **SM-RS- 4192.** (Se adjunta documento).

TESORERÍA S.C.O.

5.2.3. HOSPITAL SAN BLAS

- **Diagnóstico:** Se realiza visita técnica en el servicio de hospitalización por fallas en las tomas de gases medicinales del servicio, se requiere cambio de los siguientes componentes de la red de gases medicinales para su correcto funcionamiento:

ITEM	CANT.	REPUESTOS SOLICITADOS
1	325	Tubo de ½" en cobre x 1 mt
2	186	Tubo de 3/4" en cobre x 1 mt
3	15	Tubo de 1" en cobre x 1 mt
4	355	Codo de 1/2" en cobre
5	157	Unión de ½" en cobre
6	125	Codo de 3/4" en cobre
7	137	Tee de ½ pulgada en cobre
8	30	Tee de 3/4" pulgada en cobre
9	23	válvula ½ pulgada en bronce cuatro tornillos con extensor soldado
10	10	válvula ¾ pulgada en bronce cuatro tornillos con extensor soldado
11	2	Codo de 1" en cobre
12	6	Tee de 1" pulgada en cobre
13	15	Toma completa de oxígeno
14	11	Toma completa de aire medicina
15	15	Toma completa de vacío
16	40	Mantenimiento preventivo de tomas
17	1	Alarma de 3 gas touch 10 pulgadas

- **Actividad realizada:** Se realiza cambio de repuestos solicitados esto se puede evidenciar en el reporte servicio **No. SM-RS-4183.** (Se adjunta documento).

TESORERIA S.C.O.

5.2.4. HOSPITAL SANTA CLARA

- **Diagnóstico:** Se realiza visita tecnia al área de hemodinamia, en donde se debe realizar remplazo del siguiente componente:

ITEM	CANT.	REPUESTOS SOLICITADOS
1	5	Tubo de ½" en cobre x 1 mt

- **Actividad realizada:** Se realiza cambio de tubería de ½ pulgada y se deja red en optimas condiciones de funcionamiento. se puede evidenciar en el reporte servicio **No. SM-RS-4193.** (Se adjunta documento).

6. CONTROL DE PRESUPUESTO

CONTROL DE PRESUPUESTO	
CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E. S. E.
CONTRATO	02 BS 0054 2024

VALOR CONTRATO	$ 467.921.328
ADICIONES	
ADICION 1	
VALOR TOTAL	$ 467.921.328

FECHA DE INICIO	3 de septiembre 2024	FECHA FINAL	31 de diciembre 2024
PRORROGAS			
FECHA DE INICIO		FECHA FINAL	

ITEM	Nº FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA DE VENCIMIENTO	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	OBJETO
1				$ 121.638.100	$ 23.111.239	$ 144.749.339	MANTENIMIENTO CORRECTIVO INSTALACION DE REPUESTOS
2							
3							

	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
TOTAL FACTURADO	$ 121.638.100	$ 23.111.239	$ 144.749.339

VALOR TOTAL EJECUTADO	144.749.339
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	323.171.989

PORCENTAJE DE EJECUCION
30,9%

TESORERÍA S.C.O.

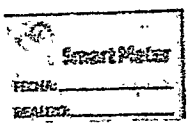
7. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:

1) Previo acuerdo con el supervisor del presente proceso se entregará un informe técnico por labor realizada a cada uno de los equipos, el cual se archivará en las hojas de vida que se tenga para dicho control y diligenciar la de bitácora de cada uno de los equipos.
Observaciones: Se realiza entrega de informe de gestión y reportes de servicio de las actividades realizadas en el mes de septiembre.

2) Realizar las actividades de mantenimiento preventivo de los equipos objeto del presente proceso, de acuerdo al cronograma de mantenimiento preventivo establecido por la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Observaciones: Se realiza entrega de informe de gestión y reportes de servicio de las actividades de mantenimiento preventivo realizadas en el mes de septiembre.

3) Brindar soporte telefónico 7x24, y soporte técnico presencial en un máximo de cuatro (4) horas, por personal técnico calificado. Los servicios de visita técnica, diagnostico, configuración y mano de obra correctiva se deberán brindar las veces que sean necesarias, sin costo adicional.
Observaciones: Se realiza soporte técnico en las instituciones pertenecientes a la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

4) Colocar un sticker de control con la fecha de realización de mantenimiento, en cada equipo, en un material resistente a los procesos de limpieza y desinfección.
Observaciones: Para las actividades de mantenimiento preventivo se hace uso de un sticker de mantenimiento de la siguiente manera



5) Anexar un listado de los reportes técnicos de los mantenimientos realizados en cada periodo (mensual), con el recibido a satisfacción de los responsables de las diferentes unidades, esto como soporte obligatorio para trámite de facturación.
Observaciones: Se anexa control de reportes de servicio en donde se relacionan las actividades realizadas en cada insitucion con su

TESORERÍA S.C.O.

respectivo numero de reporte o remisión. Por otra parte se adjuntan reportes de servicio de las actividades realizadas con sus respectivas firmas.

6) Mantener un inventario suficiente de productos cotizados en la oferta para brindar un servicio ágil y oportuno.
Observaciones: Para el mes de septiembre se contó con un stock en inventario lo que facilito la entrega e instalación de componentes.

7) Previo acuerdo con el supervisor del presente proceso y acorde con los mantenimientos requeridos, entregar e instalar los repuestos que sean necesarios para la puesta en marcha y funcionamiento de los equipos objeto del presente proceso, garantizando la operatividad de los mismos en un lapso no mayor de 12 horas.
Observaciones: Para el mes de septiembre se realizó prestación de servicios, entrega e instalación de repuestos garantizando el optimo funcionamiento y operatividad de la red.

8) Entregar los certificados de hermeticidad, Gases cruzados, Fugas e Integridad mecánica de la red de gases medicinales, estas pruebas acordes a la normativa nacional e internacional vigentes y aplicable a estas.
Observaciones: Para el mes de septiembre, se realiza entrega de reportes de servicio con sus respectivas pruebas normativas (hermeticidad, Gases cruzados, Fugas e Integridad mecánica).

9) Suministrar Certificado de clase de materia de la tubería de gases medicinales, Cuando aplique.
Observaciones: Para el mes de septiembre, se realiza entrega de certificados de tubería instalada.

10) En común acuerdo con el supervisor del presente proceso, se compromete a cumplir las necesidades de capacitación técnica y asistencial de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Observaciones: Para el mes de septiembre, no se cuenta con programación de capacitaciones para personal técnico ni asistencial.

11) Anexar hojas de vida del personal de servicio técnico que realizará las actividades de mantenimiento con sus respectivos soportes (certificado laboral, cursos), demostrando idoneidad, experiencia y experticia en las labores contratadas.
Observaciones: Se adjuntan hojas de vida del personal técnico.

TESORERIA S.C.O.

12)El personal que realizara los mantenimientos, deberá contar con la dotación propia respectiva de elementos de protección personal, herramientas y equipos necesarios para cumplir con el objeto del presente proceso, así como también deberá portar en un lugar visible el carnet que lo identifique como funcionario de la empresa.
Observaciones: El personal técnico de Smart Meter, cuenta con la dotación propia, elementos de protección personal, herramientas y equipos necesarios para el cumplimiento del presente contrato, por otra parte, cada persona cuenta con carnet para la identificación.

13)El proveedor deberá adherirse, participar y cumplir con los requerimientos del programa nacional de tecnovigilancia según la resolución 4816 del 2008, para la gestión y tramite de incidentes y eventos adversos, relacionados con la tecnología objeto del presente proceso.
Observaciones: Nosotros como Smart Meter, nos adherimos, participamos y damos cumplimiento a los requerimientos del programa nacional de tecnovigilancia.

14)Responder de manera directa por la adecuada prestación de los servicios del presente proceso por la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. con criterios de oportunidad, continuidad, integridad, eficiencia, eficacia, efectividad, pertinencia, seguridad, idoneidad y competencia técnica.
Observaciones: Se da cumplimiento a esta obligación.

15)Responder por los perjuicios que sufra la entidad por aquellos eventos cuya responsabilidad sea imputada a actos u omisiones del proveedor o del talento humano que preste servicios en nombre de este.
Observaciones: Para el mes de septiembre no se presentaron eventos.

16)Para el recibo a satisfacción del presente proceso el proveedor garantizará que estos productos, elementos, partes y componentes cumplan con toda la normatividad aplicable y vigente, así como con las condiciones establecidas en el pliego de condiciones.
Observaciones: Nosotros Smart Meter garantizará que los productos, elementos, partes y componentes cumplen con toda la normatividad aplicable y vigente, así como con las condiciones establecidas en el pliego de condiciones.

TESORERIA S.C.O.

17) Mantener reserva sobre la información que le sea suministrada en desarrollo de sus obligaciones.
Observaciones: Se da cumplimiento a esta obligación.

18) La SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E., por las dinámicas propias de su labor podrá incluir o excluir, aumentar o disminuir servicio de mantenimiento preventivo y correctivo con repuestos, con las mismas características y especificaciones similares o diferentes que no se encuentren en el listado, para ello se realizará el requerimiento por escrito al oferente, quien remitirá cotización para aprobación y posterior certificación (debidamente justificada en su aspecto técnico y en el valor aprobado, así mismo, deberá anexar la especificación técnica y las características propias del elemento o servicio requerido) por parte del supervisor del presente proceso, quien informará los trámites a seguir, así como el lugar, fecha y hora de entrega. Mantener un inventario suficiente de productos cotizados en la oferta para prestar un servicio ágil y oportuno.
Observaciones: Se da cumplimiento a esta obligación.

19) Dar cumplimiento a la Política Ambiental de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Observaciones: Se da cumplimiento a esta obligación.

20) Reportar cualquier anomalía o novedad que pueda afectar negativamente el ambiente y la salud de las personas.
Observaciones: Se da cumplimiento a esta obligación.

21) La cotización presentada por el proponente hace parte integral del presente proceso.
Observaciones: Se da cumplimiento a esta obligación.

22) Todas las demás relacionadas con el objeto del presente proceso.
Observaciones: Se da cumplimiento a esta obligación.

8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Durante el mes de septiembre se da cumplimiento a las solicitudes realizadas por las instituciones.
- Se realiza entrega de reportes de servicio de actividades realizadas con sus respectivo registro fotográfico y pruebas normativas, las redes de gases medicinales se entregan en óptimas condiciones de funcionamiento.

TESORERIA S.C.O.

- Se sugiere dar inicio a cronograma de mantenimiento prevcentivo de la red de gases medicinales y sus componentes, esto con el fin de minimizar llamados por fallas en la red y sus componentes.

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL INFORME:

REALIZA :	Jenny Carolina Osorio	**CARGO**	Coordinadora Administrativa **SMARTMETER SAS**	**Firma**	**Fecha:** Octubre 2024
REVISA:	Jhon Fredy Ayala	**CARGO**	Director de Proyectos **SMART METER SAS**	**Firma**	**Fecha:** Octubre 2024
RECIBE:	José Henao	**CARGO**	**SUBRED CENTRO ORIENTE**	**Firma**	**Fecha:** Octubre 2024

TESORERIA S.C.O.

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°0000000079474

PROVEEDOR:	SMARTMETER SAS	**NIT:**	900963226	**FECHA:**	11/10/2024 10:10 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 23 C N 81 A - 89			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:				**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	FE1225	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	08/10/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
152RM013697	CHEQUE DE RETENCION DE 3/4X1/2	UNIDAD	3,00	$ 150.000,00	$ 450.000,00	0,00	19,00
153CH013887	CODO DE COBRE 1	UNIDAD	2,00	$ 17.800,00	$ 35.600,00	0,00	19,00
152RM013802	RACOR GALVANIZADO DE 1/2	UNIDAD	16,00	$ 26.000,00	$ 416.000,00	0,00	19,00
152RM013874	REGULADOR DE ALTA PRESION PARA AIRE MEDICINAL	UNIDAD	5,00	$ 360.000,00	$ 1.800.000,00	0,00	19,00
153CH014238	TEE COBRE 1/2	UNIDAD	137,00	$ 17.800,00	$ 2.438.600,00	0,00	19,00
153CH014237	TEE COBRE 1	UNIDAD	6,00	$ 16.800,00	$ 100.800,00	0,00	19,00
153CH014239	TEE COBRE 3/4	UNIDAD	30,00	$ 17.800,00	$ 534.000,00	0,00	19,00
153CH014304	TOMA DE AIRE	UNIDAD	11,00	$ 420.000,00	$ 4.620.000,00	0,00	19,00
152RM013637	TOMA GASES MEDICINALES OXIGENO	UNIDAD	15,00	$ 420.000,00	$ 6.300.000,00	0,00	19,00
152RM013636	TOMA DE GASES MEDICINALES DE VACIO	UNIDAD	15,00	$ 420.000,00	$ 6.300.000,00	0,00	19,00
153CH014349	TUBO DE COBRE 1	METRO	330,00	$ 88.000,00	$ 29.040.000,00	0,00	19,00
153CH014351	TUBO DE COBRE 3/8	METRO	15,00	$ 164.000,00	$ 2.460.000,00	0,00	19,00
153CH014350	TUBO DE COBRE 2	METRO	218,00	$ 111.000,00	$ 24.198.000,00	0,00	19,00
153CH014400	UNION COBRE 3/4	UNIDAD	157,00	$ 3.800,00	$ 596.600,00	0,00	19,00
152RM013664	VALVULA UNIDIRECCIONAL EN BRONCE Y RETENCION EN TEFLON	UNIDAD	27,00	$ 133.000,00	$ 3.591.000,00	0,00	19,00
152RM014839	VALVULA SOLENOIDE EN BRONCE 3/4	UNIDAD	15,00	$ 154.000,00	$ 2.310.000,00	0,00	19,00
152RM013815	VALVULA DE SEGURIDAD	UNIDAD	3,00	$ 190.000,00	$ 570.000,00	0,00	19,00
153CH013887	CODO DE COBRE 1	UNIDAD	355,00	$ 5.900,00	$ 2.094.500,00	0,00	19,00
153CH013888	CODO DE COBRE	UNIDAD	125,00	$ 9.800,00	$ 1.225.000,00	0,00	19,00
153RM015079	TUERCA CGA CON NIPLE EN BRONCE	UNIDAD	32,00	$ 29.000,00	$ 928.000,00	0,00	19,00
153RM015080	ALARMA DE 3 GAS TOUCH 10"	UNIDAD	1,00	$ 8.000.000,00	$ 8.000.000,00	0,00	19,00
153RM015081	KIT DE VALVULA SHERWOOD CGA 590	UNIDAD	16,00	$ 227.000,00	$ 3.632.000,00	0,00	19,00
152RM014345	REGULADOR MANIFOLD 16000 SCFH	UNIDAD	3,00	$ 3.760.000,00	$ 11.280.000,00	0,00	19,00
153RM015082	SUMINISTRO DE PIGTAIL EN ACERO INOXIDABLE COBRE PARA AIRE MEDICINAL CON GUAYA DE SEGURIDAD	UNIDAD	16,00	$ 378.000,00	$ 6.048.000,00	0,00	19,00

DETALLE **SUBTOTAL:** $ 118.968.100,00

Adriana M. Lugo L.
1 8 OCT 2024
CUENTAS POR PAGAR

TESORERIA S.O.

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

87
7-11-24.

dd: 51338/24

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

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

COMPROBANTE ENTRADA

INGRESA POR CONTRATO 02 BS 0054 SEDE SANTA CLARA MM

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 22.603.939,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 3.390.591,00
RETE ICA:	$ 1.313.408,00
RETE FUENTE:	$ 2.974.203,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 133.893.837,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO TREINTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Revisó Almacen Revisado Impuestos:

Jose Herrera
1017171494

TESORERÍA S.C.O.

SmartMeter

SMARTMETER SAS
NIT 900.963.226-4
CALLE 23C 81A 89 MODELIA
Tel: (601) 7318008
Bogotá - Colombia
comercial@smartmetersas.com
www.smartmetersas.com

Factura Electrónica de Venta
No. FE 1225

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**Fecha y hora Factura**	
NIT	900.959.051-7	**Teléfono**	(601) 0000000 - Ext. 000	**Generación**	08/10/2024, 13:47
Dirección	Diagonal 34 No 5 - 4 3	**Ciudad**	Bogotá - Colombia	**Expedición**	08/10/2024, 13:49
				Vencimiento	06/01/2025

19424

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Valor Impto.Cargo	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	ALARMA DE 3 GAS TOUCH 10 PULGADAS	1.00	8,000,000.00	0.00	1,520,000.00	200,000.00	9,320,000.00
2	CHEQUE ANTI RETORNO 3/4	3.00	150,000.00	0.00	85,500.00	11,250.00	524,250.00
3	CODO DE 1 EN COBRE	2.00	17,800.00	0.00	6,764.00	890.00	41,474.00
4	KIT DE VÁLVULA SHERWOOD CGA 590	16.00	227,000.00	0.00	690,080.00	90,800.00	4,231,280.00
5	RACOR DE ½ X CGA	16.00	26,000.00	0.00	79,040.00	10,400.00	484,640.00
6	REGULADOR DE ALTA PRESIÓN PARA OXÍGENO	5.00	360,000.00	0.00	342,000.00	45,000.00	2,097,000.00
7	REGULADOR PARA MANIFOLD 16000 SCFH	3.00	3,760,000.00	0.00	2,143,200.00	282,000.00	13,141,200.00
8	SUMINISTRO DE PIGTAIL EN ACERO INOXIDABLE O COBRE PARA AIRE MEDICINAL CON GUAYA DE SEGURIDAD	16.00	378,000.00	0.00	1,149,120.00	151,200.00	7,045,920.00
9	TEE DE ½ PULGADA EN COBRE	137.00	17,800.00	0.00	463,334.00	60,965.00	2,840,969.00
10	TEE DE 1 PULGADA EN COBRETEE DE 1 PULGADA EN COBRE	6.00	16,800.00	0.00	19,152.00	2,520.00	117,432.00
11	TEE DE 3/4 PULGADA EN COBRE	30.00	17,800.00	0.00	101,460.00	13,350.00	622,110.00
12	TOMA COMPLETA DE AIRE MEDICINA	11.00	420,000.00	0.00	877,800.00	115,500.00	5,382,300.00
13	TOMA COMPLETA DE OXÍGENO	15.00	420,000.00	0.00	1,197,000.00	157,500.00	7,339,500.00
14	TOMA COMPLETA DE VACIO	15.00	420,000.00	0.00	1,197,000.00	157,500.00	7,339,500.00
15	TUBO DE ½ EN COBRE X 1 MT	330.00	88,000.00	0.00	5,517,600.00	726,000.00	33,831,600.00
16	TUBO DE 1 EN COBRE X 1 MT	15.00	164,000.00	0.00	467,400.00	61,500.00	2,865,900.00
17	TUBO DE 3/4 EN COBRE X 1 MT	218.00	111,000.00	0.00	4,597,620.00	604,950.00	28,190,670.00
18	TUERCA CGA CON NIPLE EN BRONCE PARA AIRE U OXÍGENO	32.00	29,000.00	0.00	176,320.00	23,200.00	1,081,120.00
19	UNIÓN DE ½ EN COBRE	157.00	3,800.00	0.00	113,354.00	14,915.00	695,039.00
20	VÁLVULA ½ PULGADA EN BRONCE CUATRO TORNILLOS CON EXTENSOR SOLDADO	27.00	133,000.00	0.00	682,290.00	89,775.00	4,183,515.00
21	VÁLVULA ¾ PULGADA EN BRONCE CUATRO TORNILLOS CON EXTENSOR SOLDADO	15.00	154,000.00	0.00	438,900.00	57,750.00	2,691,150.00
22	VÁLVULA DE SEGURIDAD 150 PSI	3.00	190,000.00	0.00	108,300.00	14,250.00	664,050.00
23	CODO DE 1/2 EN COBRE	355.00	5,900.00	0.00	397,955.00	52,362.50	2,440,092.50
24	CODO DE 3/4 EN COBRE	125.00	9,800.00	0.00	232,750.00	30,625.00	1,427,125.00

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

TESORERIA S.C.O.

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

Total items: 24

Valor en Letras:
Ciento treinta y tres millones ochocientos noventa y tres mil ochocientos treinta y siete pesos m/cte con ochenta y tres cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-01-06 por $ 133,893,837.83

Total Bruto	118,968,100.00
IVA 19%	22,603,939.00
Compras 2.5%	2,974,202.50
ReteIVA 15%	3,390,590.85
ReteICA 11.04	1,313,407.82
Total a Pagar	133,893,837.83

Observaciones:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS SEGÚN CONTRATO: 02 BS 0054 2024
- REPUESTOS MES DE SEPTIEMBRE 2024

CONSIGNAR POR MEDIO DEL CONVENIO # 8883 BANCOLOMBIA (INCLUIR EN REFERENCIA EL NIT/CEDULA DEL CLIENTE) ò
DAVIVIENDA 4818-0004-1024 DE AHORROS.

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 Electrónica 18764067254961 aprobado en 20240313 prefijo FE 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 9.66 por mil
CUFE: 1fb52c5ce32795987a9b4c311fd49572b8cc08b91ee9f23945b0e8c17b3ebcf1dbb5c9025c6a0a57f780135e3063e6bb

Secretaría Distrital de S ud
Subred Centro Orient E.S.E
Subred Integrada de Serv os Centro Oriente
10 OCT 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

TESORERÍA S.C.O.

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

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

CERTIFICACION No.	2	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02 BS 0054 2024	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	17/10/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	SMARTMETER SAS		NIT O C.C:	900963226-4	
Representante Legal:	MARIELA RIVERO CARRILLO		Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	63.317.174
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS, PARA LOS SISTEMAS Y SUBSISTEMAS DE REDES DE GASES MEDICINALES (BOMBAS DE VACIO, MANIFOULD, ALARMAS, COMPRESORES) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	FORMA DE PAGO:	La Subred Centro Oriente ESE, cancelará al contratista el valor de lo adquirido, dentro de los noventa (90) días siguientes contados a partir de la entrega de insumos.		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Máximo)**	$ 1.871.685.312	Valor Inicial contrato:	$ 467.921.328	Plazo	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA 3/09/2024	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA 31/12/2024	
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	2715	30/07/2024	Registro Inicial	40610	29/08/2024						
Disponibilidades Números de Adiciones			Registros Presupuestales de Adiciones			Adición 1:		Prórroga 1:			
						Adición 2:		Prórroga 2:			
						Adición 3:		Prórroga 3:			
						Valor Total:	$ 467.921.328	Fecha Terminación actual:		31/12/2024	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MANTENIMIENTO ESE		Código(S) Rubro(S)	4212020200803		Validación Tope Máximo 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				
9	Lista de chequeo Cumplimiento de obligaciones contractuales	CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS, PARA LOS SISTEMAS Y SUBSISTEMAS DE REDES DE GASES MEDICINALES (BOMBAS DE VACIO, MANIFOULD, ALARMAS, COMPRESORES) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		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	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE 1226	8/10/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 3.177.300	$ 3.177.300	$ 464.744.028	0,68%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEPTIEMBRE 2024
2	FE 1225	8/10/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 141.572.039	$ 141.572.039	$ 323.171.989	30,26%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO SEPTIEMBRE 2024, HOSPITAL SAN BLAS, HOSPITAL LA VICTORIA, HOSPITAL MATERNO INFANTIL, HOSPITAL SANTA CLARA
TOTAL				$ 144.749.339	$ 144.749.339	$ 323.171.989	30,93%	

TESORERIA

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO		
QUE EL PROVEEDOR REALIZO EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS, PARA LOS SISTEMAS Y SUBSISTEMAS DE REDES DE GASES MEDICINALES (BOMBAS DE VACIO, MANIFOULD, ALARMAS, COMPRESORES) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. LOS CUALES SE ENCUENTRA AVALADO POR EL REFERENTE DE LA UNIDAD Y AUTORIZADO POR EL APOYO TECNICO AL CONTRATO. DE OTRA PARTE, SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR EL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA		
CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NÚMEROS**
Valor ejecutado	CIENTO CUARENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS	$ 144.749.339
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS VEINTITRÉS MILLONES CIENTO SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS	$ 323.171.989
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO CUARENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS	$ 144.749.339

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FE 1225	8/10/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 141.572.039
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	QUE EL PROVEEDOR REALIZO EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS, PARA LOS SISTEMAS Y SUBSISTEMAS DE REDES DE GASES MEDICINALES (BOMBAS DE VACIO, MANIFOULD, ALARMAS, COMPRESORES) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. LOS CUALES SE ENCUENTRA AVALADO POR EL REFERENTE DE LA UNIDAD Y AUTORIZADO POR EL APOYO TECNICO AL CONTRATO. DE OTRA PARTE, SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR EL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA

ANEXOS: FACTURA, CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Diana López D
NOMBRE Y APELLIDOS	DIANA MARIA LOPEZ DURANGO
C.C No.	43.553.899
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JOSE JUVENAL HENAO AREIZA
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	REFERENTEINFRAESTRUCTURA@SUBREDCENTROORIENTE.GOV.CO

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 ESPECÍFICAS CONTRACTUALES

CÓDIGO: AP-RF-FT-131
VERSIÓN:011
FECHA: 2021-08-20

PROVEEDOR:	SMARTMETER SAS	CONTRATO No.:	02 BS 0054 2024	OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS, PARA LOS SISTEMAS Y SUBSISTEMAS DE REDES DE GASES MEDICINALES (BOMBAS DE VACIO, MANIFOULD, ALARMAS, COMPRESORES) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
PROCESO:	GESTION DE RECURSOS FISICOS Y ABASTECIMIENTO	SUPERVISOR:	DIANA MARIA LOPEZ DURANGO	FECHA INICIO CONTRATO:	3/09/2024
FACTURA No.:	FE 1225	APOYO TÉCNICO:	INFRAESTRUCTURA	FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN:	8/10/2024

CRITERIO	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES Y/O COMPROMISOS
1	Realizar informe técnico por labor realizada en cada uno de los equipos, el cual se archivara en las hojas de vida que se tenga para dicho control y diligenciar la bitácora de cada uno de los equipos.	X		La empresa SMARTMETER SAS presenta informe técnico de las actividades realizadas de mantenimiento preventivo en el Hospital San Blas e instalación de repuestos en el Hospital San Blas, Hospital Materno Infantil, Hospital La Victoria y Hospital Santa clara respectivamente.
2	Realizar las actividades de mantenimiento preventivo de los equipos, de acuerdo con al cronograma de mantenimiento.	X		La empresa SMARTMETER SAS durante el mes de septiembre realizo mantenimiento según factura 1225 y bajo reportes de servicios SM-RS-4183, SM-RS-4192, SM-RS-4193
3	Brindar soporte telefónico 24X7 y soporte técnico presencial en un máximo de 4 horas por personal técnico calificado.	X		La empresa SMARTMETER SAS mantiene la disponibilidad para brindar soporte en el momento en que se requiera de alguna solicitud de soporte, adicional se solicitó soporte técnico para el Hospital Santa Clara donde se realizó instalación y soldado de las tomas de gases medicinales en hemodinámica.
4	Colocar un sticker de control con la fecha de realización de mantenimiento en cada equipo con material resistente a los procesos de limpieza y desinfección.	X		La empresa SMARTMETER SAS para las actividades de mantenimiento hizo uso de un sticker que tiene el logo de la empresa y la fecha de realizo dicho mantenimiento.
5	Anexar un listado de los reportes técnicos de los mantenimientos realizados en cada período (mensual) con el recibido a satisfacción de los responsables de las diferentes unidades.	X		La empresa SMARTMETER SAS hace la entrega de los reportes de mantenimiento con recibido a satisfacción por parte del referente del área de infraestructura en las remisiones de servicios Remisión SM-RS-4183, SM-RS-4192, SM-RS-4193.
6	Mantener un inventario suficiente cotizado en la oferta para brindar un servicio ágil y oportuno.	X		La empresa SMARTMETER SAS para el mes de septiembre conto con un stock en inventario lo que facilito la entrega e instalación de componentes.
7	Entregar e instalar los repuestos que son necesarios para la puesta en marcha y funcionamiento de los equipos garantizando la operatividad en un lapso no mayor a 12 horas.	X		La empresa SMARTMETER SAS para el mes de Septiembre realizo prestación de servicios, entrega e instalación de repuestos garantizando el óptimo rendimiento y operatividad de la red.
8	Entregar los certificados de hermeticidad, gases cruzados, fugas e integridad mecánica de la red de gases medicinales, estas pruebas acordes a la normatividad nacional e internacional vigentes y aplicables a estas.	X		La empresa SMARTMETER SAS realiza la entrega de los reportes de servicio con las respectivas pruebas: prueba N° 1- Gases Cruzados. N° 2 - Hermeticidad y Estanqueidad. N° - Fugas. N° 4 - Prueba de integridad mecánica, donde el resultado es CUMPLE
9	Suministrar de clase de materia de la tubería de gases medicinales, cuando aplique.	X		La empresa SMARTMETER SAS realiza entrega de certificado de la tubería instalada bajo certificado de calidad MILL TEST REPORT EN-10204-3.1
10	Cumplir con las necesidades de capacitación técnica y asistencial.		X	La empresa SMARTMETER SAS para el mes de septiembre no se cuenta con programación de capacitaciones para el personal técnico ni asistencial.
11	Anexar hojas de vida del personal de servicio técnico que realizara las actividades de mantenimiento con sus respectivos soportes (certificado laboral, cursos) demostrando idoneidad, experiencia y experticia en las labores contratadas.	X		La empresa SMARTMETER SAS anexa hojas de vida del personal, donde incluye un profesional y un técnico.
12	El personal que realizara los mantenimientos, deberá contar con la dotación propia respectiva de elementos de protección personal, herramientas y de equipos necesarios, así como también deberá portar en un lugar visible el carnet que lo identifique como funcionario de la empresa.	X		La empresa SMARTMETER SAS cuenta con la dotación propia, elementos de protección personal, herramientas y equipos necesarios, al igual que el carnet institucional
13	Adherirse, participar y cumplir con los requerimientos del programa nacional de tecnovigilancia según 4816 de 2008, para la gestión y tramite de incidentes y eventos adversos.	X		Para el mes de septiembre no se presentaron eventos adversos.
14	Responder de manera directa por la adecuada prestación de los servicios con criterios de oportunidad, continuidad, integridad, eficiencia, eficacia, efectividad, pertinencia, seguridad, idoneidad y competencia técnica.	X		La empresa SMARTMETER SAS da cumplimento a los criterios establecidos.
15	Responder por los perjuicios que sufra la entidad por aquellos eventos cuya responsabilidad sea imputada a actos u omisión del proveedor o del talento humano que preste servicios en nombre de este.	X		Para el mes de septiembre no se presentaron eventos.
16	El proveedor garantizara que los productos, elementos, partes y componentes cumplan con toda la normatividad aplicable y vigente.	X		La empresa SMARTMETER SAS garantiza que los compontes, partes y elementos cumplan con la normatividad vigente.
17	Mantener reserva sobre la información que le sea suministrada en desarrollo de sus obligaciones.	X		La empresa SMARTMETER SAS cumple con mantener la reserva de la información.
18	Atender a los requerimientos realizados por escrito por parte de la Subred Centro Oriente ESE en cuanto a incluir o excluir, aumentar o disminuir, servicio de mantenimiento preventivo y correctivo con repuestos, con las mismas características y especificaciones similares o diferentes, que no se encuentren en el listado.	X		Para el mes de septiembre no se dio la necesidad de inclusión o exclusión de ningún elemento.
19	Dar cumplimiento de la política ambiental de la Subred Centro Oriente ESE	X		La empresa SMARTMETER SAS da cumplimento con la política ambiental.
20	Reportar cualquier anomalía o novedad que pueda afectar negativamente el ambiente y la salud de las	X		Para el mes de septiembre no se presentaron eventos.
21	Recibir las cotizaciones presentadas por parte del proponente.	NA		Para el mes de septiembre no se presentaron cotizaciones.
22	Las demás relacionadas con el objeto del presente proceso.	NA		Para el mes de septiembre no se presentaron actividades adicionales.

Nota: se evidencia en el informe tecnico mensual del 5 de agosto de 2024 las actividades realizadas durante el mes, se genera recomendacion de disminuir la temperatura del ambiente del cuarto electrico del hospital san blas y esto puede afectar las baterias.

	ELABORADO POR		VERIFICADO POR:		RECIBIDO POR
NOMBRE:	JOSE JUVENAL HENAO AREIZA	NOMBRE:	JOSE JUVENAL HENAO AREIZA	NOMBRE:	DIANA MARIA LOPEZ DURANGO
C.C.	1017171494 Medellin - Antioquia	C.C.	1017171494 Medellin - Antioquia	C.C.	43553899
CARGO:	Profesional de Apoyo	CARGO:	Profesional de Apoyo	CARGO:	Directora Administrativa
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	Diana Lopez D
SUBPROCESO:	Infraestructura	SUBPROCESO:	Infraestructura	FECHA Y HORA:	17/10/2024

TESORERIA S.C.O.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900963226	4	SMARTMETER SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SMARTMETER	CALLE 23C NRO 81 A -89	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5704333	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	957558301	9474661763	E	2024/10/07	2024/10/03	BANCOLOMBIA	0	$7,572,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: SMARTMETER (15 Afiliados)						$27,032,535	$4,385,500			$33,032,535	$1,321,600			$33,032,535	$1,321,600			$33,032,535	$543,500		$0	$0
Centro de Trabajo: SMARTMETER (12 Afiliados)						$21,253,335	$3,460,800			$27,253,335	$1,090,400			$27,253,335	$1,090,400			$27,253,335	$141,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (12 Afiliados)						$21,253,335	$3,460,800			$27,253,335	$1,090,400			$27,253,335	$1,090,400			$27,253,335	$141,000		$0	$0
1	CC	91535350	AYALA JHON	230301	30	$6,000,000	$1,020,000	EPS001	30	$6,000,000	$240,000	CCF22	30	$6,000,000	$240,000	14-7	30	$6,000,000	$31,400	30	$0	$0
2	CC	1000722761	BERNAL DAVID	25-14	30	$1,500,000	$240,000	EPS017	30	$1,500,000	$60,000	CCF22	30	$1,500,000	$60,000	14-7	30	$1,500,000	$7,900	30	$0	$0
3	CC	79885632	BERNAL JHON	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS017	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-7	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
4	CC	1010162873	CARO CRISTIAN	25-14	22	$953,334	$152,600	EPS002	22	$953,334	$38,200	CCF22	22	$953,334	$38,200	14-7	22	$953,334	$5,000	22	$0	$0
5	CC	1109388923	GIL GENNSSY	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
6	CC	79222479	GONZALEZ OMAR	230201	7	$420,000	$67,200	EPS008	7	$420,000	$16,800	CCF22	7	$420,000	$16,800	14-7	7	$420,000	$2,200	7	$0	$0
7	CC	1098627382	LEON JULIO	25-14	30	$2,016,000	$322,600	EPS002	30	$2,016,000	$80,700	CCF22	30	$2,016,000	$80,700	14-7	30	$2,016,000	$10,600	30	$0	$0
8	CC	1032477713	MORA MARIA	230201	8	$346,667	$55,500	EPS005	8	$346,667	$13,900	CCF22	8	$346,667	$13,900	14-7	8	$346,667	$0	8	$0	$0
9	CC	1032477713	MORA MARIA	230201	22	$953,334	$152,600	EPS005	22	$953,334	$38,200	CCF22	22	$953,334	$38,200	14-7	22	$953,334	$5,000	22	$0	$0
10	CC	1049948909	ORTIZ JOSE	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS002	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-7	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
11	CC	1026559859	OSORIO GUILLERMO	230301	30	$2,464,000	$394,300	EPS005	30	$2,464,000	$98,600	CCF22	30	$2,464,000	$98,600	14-7	30	$2,464,000	$12,900	30	$0	$0
12	CC	91201337	OSORIO SECUNDINO		0	$0	$0	EPS037	30	$6,000,000	$240,000	CCF22	30	$6,000,000	$240,000	14-7	30	$6,000,000	$31,400	30	$0	$0
13	CC	1000516145	PINEDA WILSON	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
Centro de Trabajo: SMARTMETER02 (3 Afiliados)						$5,779,200	$924,700			$5,779,200	$231,200			$5,779,200	$231,200			$5,779,200	$402,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)						$5,779,200	$924,700			$5,779,200	$231,200			$5,779,200	$231,200			$5,779,200	$402,500		$0	$0
14	PT	1133360	DURAN WILANDER	230301	30	$1,859,200	$297,500	EPS037	30	$1,859,200	$74,400	CCF22	30	$1,859,200	$74,400	14-7	30	$1,859,200	$129,500	30	$0	$0
15	CC	17332061	PARRADO JOAQUIN	230301	30	$2,240,000	$358,400	EPS002	30	$2,240,000	$89,600	CCF22	30	$2,240,000	$89,600	14-7	30	$2,240,000	$156,000	30	$0	$0
16	PT	1259162	RODRIGUEZ DANIEL	25-14	30	$1,680,000	$268,800	EPS002	30	$1,680,000	$67,200	CCF22	30	$1,680,000	$67,200	14-7	30	$1,680,000	$117,000	30	$0	$0
Total			**Afiliados(15)**			$27,032,535	$4,385,500			$33,032,535	$1,321,600			$33,032,535	$1,321,600			$33,032,535	$543,500		$0	$0

TESORERIA S.C.C.

2024/10/03 04:18 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900963226	4	SMARTMETER SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SMARTMETER	CALLE 23C NRO 81 A -89	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5704333	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	957558301	947466763	E	2024/10/07	2024/10/03	BANCOLOMBIA	0	$7,572,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				14	$4,385,500	$0	$0	$4,385,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,304,000	$0	$0	$1,304,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$2,598,200	$0	$0	$2,598,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$275,300	$0	$0	$275,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$543,500	$0	$0	$543,500
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	15	$543,500	$0	$0	$543,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,321,600	$0	$0	$1,321,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	15	$1,321,600	$0	$0	$1,321,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				15	$1,321,600	$0	$0	$1,321,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$240,000	$0	$0	$240,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$16,800	$0	$0	$16,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$192,000	$0	$0	$192,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$314,400	$0	$0	$314,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$355,700	$0	$0	$355,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$150,700	$0	$0	$150,700
TOTAL				15	$7,572,200	$0	$0	$7,572,200

TESORERIA S.C.C.

2024/10/03 04:18 PM

SmartMeter

CONTROL DE REPORTES DE SERVICIO DE REDES DE GASES MEDICINALES

CUENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	CONTRATO	88-0054-2024	INFORME REALIZADO POR	JENNY CAROLINA OLAGO
		MES DE EJECUCION	MTTO CAME	P = APERTURA C = CORRECTIVO D = DIAGNOSTICO S = SUMINISTRO	

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	INVENTARIO	No CONSUMIDOR/MEDIDOR	TIPO	SERVICIO	UBICACION	P	C	D	S	No REPORTE	FECHA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES	REPUESTOS INSTALADOS	REPUESTOS RECUPERADOS
1	CAJA DE CORTE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	CC-13419	HOSPITAL SAN BRAS	HOSPITALIZACION	PRIMER PISO				X	088-88-4181	26/09/2024	378	$ 90 000,00	$ 28 693 934	SE REALIZA INSTALACION DE REPUESTOS	TUBO DE ½" EN COBRE X 3 MT	NO APLICA
2	CAJA DE CORTE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	CC-13412	HOSPITAL SAN BRAS	HOSPITALIZACION	PRIMER PISO				X	088-88-4182	26/09/2024	196	$ 111.000,00	$ 20.641.206	SE REALIZA INSTALACION DE REPUESTOS	TUBO DE ¾" EN COBRE X 3 MT	NO APLICA
3	CAJA DE CORTE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	CC-13439	HOSPITAL SAN BRAS	HOSPITALIZACION	PRIMER PISO				X	088-88-4183	26/09/2024	19	$ 114 000,00	$ 2.419 094	SE REALIZA INSTALACION DE REPUESTOS	TUBO DE 1" EN COBRE X 3 MT	NO APLICA
4	CAJA DE CORTE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	CC-13450	HOSPITAL SAN BRAS	HOSPITALIZACION	PRIMER PISO				X	088-88-4187	26/09/2024	355	$ 9 973,00	$ 3 094 509	SE REALIZA INSTALACION DE REPUESTOS	CODO DE 1 ½" EN COBRE	NO APLICA
5	CAJA DE CORTE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	CC-13433	HOSPITAL SAN BRAS	HOSPITALIZACION	PRIMER PISO				X	088-88-4183	26/09/2024	167	$ 5 000,00	$ 836 960	SE REALIZA INSTALACION DE REPUESTOS	UNIÓN DE ½" EN COBRE	NO APLICA
6	CAJA DE CORTE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	CC-13428	HOSPITAL SAN BRAS	HOSPITALIZACION	PRIMER PISO				X	088-88-4183	26/09/2024	329	$ 9 820,00	$ 3 225 060	SE REALIZA INSTALACION DE REPUESTOS	CODO DE 3/4" EN COBRE	NO APLICA
7	CAJA DE CORTE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	CC-13436	HOSPITAL SAN BRAS	HOSPITALIZACION	PRIMER PISO				X	088-88-4183	26/09/2024	187	$ 17 000,00	$ 3 436 040	SE REALIZA INSTALACION DE REPUESTOS	TEE DE ½ PULGADA EN COBRE	NO APLICA
8	CAJA DE CORTE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	CC-13470	HOSPITAL SAN BRAS	HOSPITALIZACION	PRIMER PISO				X	088-88-4183	26/09/2024	30	$ 17.000,00	$ 534 090	SE REALIZA INSTALACION DE REPUESTOS	TEE DE 3/4" PULGADA EN COBRE	NO APLICA
9	CAJA DE CORTE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	CC-13430	HOSPITAL SAN BRAS	HOSPITALIZACION	PRIMER PISO				X	088-88-4183	26/09/2024	23	$ 133.000,00	$ 3 059 906	SE REALIZA INSTALACION DE REPUESTOS	VÁLVULA ½ PULGADA EN BRONCE CUATRO TORNILLOS CON EXTENSOR SOLDADO	NO APLICA
10	CAJA DE CORTE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	CC-13438	HOSPITAL SAN BRAS	HOSPITALIZACION	PRIMER PISO				X	088-88-4183	26/09/2024	10	$ 134 000,00	$ 1.948.860	SE REALIZA INSTALACION DE REPUESTOS	VÁLVULA ¾ PULGADA EN BRONCE CUATRO TORNILLOS CON EXTENSOR SOLDADO	NO APLICA
11	CAJA DE CORTE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	CC-13453	HOSPITAL SAN BRAS	HOSPITALIZACION	PRIMER PISO				X	088-88-4185	26/09/2024	2	$ 17.500,00	$ 35.686	SE REALIZA INSTALACION DE REPUESTOS	CODO DE 1" EN COBRE	NO APLICA
12	CAJA DE CORTE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	CC-13437	HOSPITAL SAN BRAS	HOSPITALIZACION	PRIMER PISO				X	088-88-4183	26/09/2024	6	$ 16.000,00	$ 100.020	SE REALIZA INSTALACION DE REPUESTOS	TEE DE 1" PULGADA EN COBRE	NO APLICA
13	TOMAS DE OXIGENO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	HOSPITAL SAN BRAS	HOSPITALIZACION	PRIMER PISO				X	088-88-4183	26/09/2024	15	$ 420.000,00	$ 8.309.000	SE REALIZA INSTALACION DE REPUESTOS	TOMA COMPLETA DE OXÍGENO	NO APLICA
14	TOMAS DE AIRE MEDICINAL	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	HOSPITAL SAN BRAS	HOSPITALIZACION	PRIMER PISO				X	088-88-4183	26/09/2024	11	$ 420 000,00	$ 4 627 000	SE REALIZA INSTALACION DE REPUESTOS	TOMA COMPLETA DE AIRE MEDICINAL	NO APLICA
15	TOMAS DE VACIO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	HOSPITAL SAN BRAS	HOSPITALIZACION	PRIMER PISO				X	088-88-4183	26/09/2024	15	$ 420.000,00	$ 8.302.000	SE REALIZA INSTALACION DE REPUESTOS	TOMA COMPLETA DE VACIO	NO APLICA
16	TOMAS DE GASES MEDICINALES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	HOSPITAL SAN BRAS	HOSPITALIZACION	PRIMER PISO				X	088-88-4183	26/09/2024	68	$ 35 000,00	$ 2.000.000	SE REALIZA MANTENIMIENTO DE TOMAS DE GASES MEDICINALES	MANTENIMIENTO DE TOMAS	NO APLICA
17	ALARMA DE AREA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	HOSPITAL SAN BRAS	HOSPITALIZACION	PRIMER PISO				X	088-88-4183	26/09/2024	1	$ 80.000.000,00	$ 601.009	SE REALIZA INSTALACION DE REPUESTOS	ALARMA DE 8 GAS TOUCH 16 PULGADAS	NO APLICA
18	REGULADOR DE DIÁGENO	GENEC	26-MAR-151	411201105A/187-411201106C/838-411210401/R/668-411210401/R/617-411210401/R/AA1	NO REGISTRA	NO REGISTRA	HOSPITAL SAN VICTORIA	NO REGISTRA	NO REGISTRA				X	Remisión No. 1191	12/09/2024	9	$ 160 000,00	$ 1.800 000	SE REALIZA INSTALACION DE REPUESTOS	REGULADOR DE ALTA PRESIÓN PARA O²/SECO	NO APLICA
19	MANIFOLD DE AIRE MEDICINAL	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	UH-13543	HOSPITAL SAN BRAS	CENTRAL DE GASES MEDICINALES	PRIMER PISO				X	088-88-4182	30/09/2024	10	$ 370.000,00	$ 6.660.000	SE REALIZA INSTALACION DE REPUESTOS	SUMINISTRO DE PISTA EN ACERO INOXIDABLE O COBRE PARA AIRE MEDICINAL CON GUAYA DE SEGURIDAD	NO APLICA

TESORERIA S.C.C.

20	MANIFOLD DE AIRE MEDICINAL	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	MF-13543	HOSPITAL LAMATERNO INFANTIL	CENTRAL DE GASES MEDICINALES	PRIMER PISO				X	186-RS-0192	29/03/2024	18	$ 247.600,00	$ 416.990	SE REALIZA INSTALACION DE REPUESTOS	PACOR DE 1/2" X COA	NO APLICA
21	MANIFOLD DE AIRE MEDICINAL	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	MF-13543	HOSPITAL LAMATERNO INFANTIL	CENTRAL DE GASES MEDICINALES	PRIMER PISO				X	186-RS-0192	29/03/2024	82	$ 29.804,00	$ 908.990	SE REALIZA INSTALACION DE REPUESTOS	TUERCA COÁ CON INSERTO EN BRONCE PARA ARMAR U OVALEMOL	NO APLICA
22	MANIFOLD DE AIRE MEDICINAL	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	MF-13543	HOSPITAL LAMATERNO INFANTIL	CENTRAL DE GASES MEDICINALES	PRIMER PISO				X	186-RS-0192	29/03/2024	18	$ 227.000,00	$ 3.632.000	SE REALIZA INSTALACION DE REPUESTOS	KIT DE VÁLVULAS HERVIDOR (3 PASOS)	NO APLICA
23	MANIFOLD DE AIRE MEDICINAL	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	MF-13543	HOSPITAL LAMATERNO INFANTIL	CENTRAL DE GASES MEDICINALES	PRIMER PISO				X	186-RS-0192	29/03/2024	37	$ 111.000,00	$ 3.537.000	SE REALIZA INSTALACION DE REPUESTOS	TUBO DE 3/4" EN COBRE X 1 MT	NO APLICA
24	MANIFOLD DE AIRE MEDICINAL	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	MF-13543	HOSPITAL LAMATERNO INFANTIL	CENTRAL DE GASES MEDICINALES	PRIMER PISO				A	186-RS-0192	29/03/2024	3	$ 3.710.000,00	$ 11.290.990	SE REALIZA INSTALACION DE REPUESTOS	REGULADOR PARA MANIFOLD 18000 SCFH	NO APLICA
25	MANIFOLD DE AIRE MEDICINAL	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	MF-13543	HOSPITAL LAMATERNO INFANTIL	CENTRAL DE GASES MEDICINALES	PRIMER PISO				X	186-RS-0192	29/03/2024	8	$ 159.000,00	$ 456.000	SE REALIZA INSTALACION DE REPUESTOS	CHEQUE ANTI RETORNO 3/4"	NO APLICA
26	MANIFOLD DE AIRE MEDICINAL	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	MF-13543	HOSPITAL LAMATERNO INFANTIL	CENTRAL DE GASES MEDICINALES	PRIMER PISO				X	186-RS-0192	29/03/2024	4	$ 194.944,98	$ 779.900	SE REALIZA INSTALACION DE REPUESTOS	VÁLVULA 1/4 PULGADA EN BRONCE CUATRO TORNILLOS CON EXTENSION SOLDADO	NO APLICA
27	MANIFOLD DE AIRE MEDICINAL	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	MF-13543	HOSPITAL LAMATERNO INFANTIL	CENTRAL DE GASES MEDICINALES	PRIMER PISO				X	186-RS-0192	29/03/2024	4	$ 133.000,00	$ 532.000	SE REALIZA INSTALACION DE REPUESTOS	VÁLVULA 1/4 PULGADA EN BRONCE CUATRO TORNILLOS CONEXTENSION SOLDADO	NO APLICA
28	MANIFOLD DE AIRE MEDICINAL	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	MF-13543	HOSPITAL LAMATERNO INFANTIL	CENTRAL DE GASES MEDICINALES	PRIMER PISO				X	186-RS-0192	29/03/2024	3	$ 189.000,00	$ 570.990	SE REALIZA INSTALACION DE REPUESTOS	VÁLVULA DE SEGURIDAD 150 PSI	NO APLICA
29	MANIFOLD DE AIRE MEDICINAL	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	MF-13543	HOSPITAL LAMATERNO INFANTIL	CENTRAL DE GASES MEDICINALES	PRIMER PISO				X	186-RS-0192	29/03/2024	1	$ 570.000,00	$ 570.000	SE REALIZA SOPORTE Y CAMBIO DE CORTE DE GASES	CORTE DE GASES	NO APLICA
30	TOMAS DE GASES MEDICINALES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	TM-13439;TM-13440;TM-13441;TM-13442;TM-13443;TM-13444	HOSPITAL LAMATERNO INFANTIL	HEMODINAMIA	PRIMER PISO				X	186-RS-0193	29/03/2024	9	$ 88.000,00	$ 442.000	SE REALIZA INSTALACION DE REPUESTOS	TUBO DE 1/4" EN COBRE X 1 MT	NO APLICA

SUBTOTAL	$ 121.628.100,00
IVA	$ 23.111.238,00
TOTAL	$ 144.739.338,00

TESORERIA S.C.Q.

SmartMeter

SMARTMETER SAS
NIT: 900963226-4
CALLE 23F 75-48
COMERCIAL@SMARTMETERSAS.CO

SM-RS-4183
TIPO: INSTALACION
ESTADO: FINALIZADO
FECHA: 2024-09-28 08:40:00

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E. S. E.
NIT: 900.959.051-7
DIRECCIÓN: CORREGIR

INFORMACIÓN DEL SERVICIO

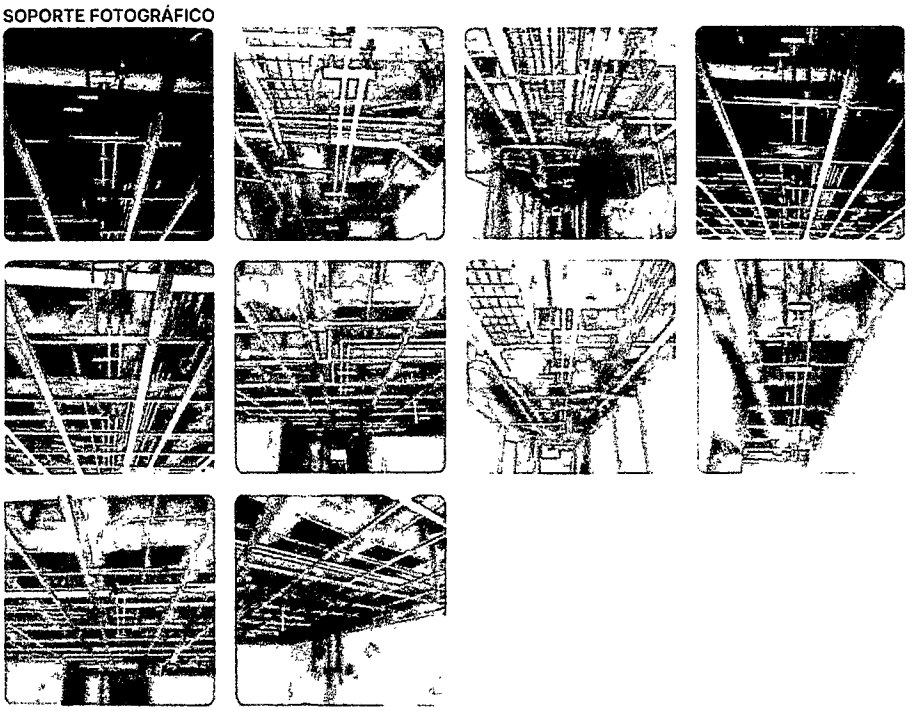
RESPONSABLE: JHON JAIRO BERNAL PABON.
ESTADO DE LA FIRMA: FIRMADO
FECHA DE INICIO: 2024-09-28 08:40:00
FECHA DE FINALIZACIÓN: 2024-09-28 09:00:00
UBICACIÓN: HOSPITAL SAN BLAS, HOSPITALIZACION , PISO 1
1 DISPOSITIVOS INTERVENIDOS: CC-13460

OBSERVACIÓN INICIAL
MODIFICACIÓN DE LA RED DE GASES MEDICINALES DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN.

TRABAJO REALIZADO
INSTALACIÓN DE RED DE GASES MEDECINALES (OXÍGENO, AIRE MEDICINAL Y VACÍO)
INSTALACIÓN DE ALARMA DE ÁREA
INSTALACIÓN DE TOMAS DE GASES MEDECINALES (OXÍGENO, AIRE MEDICINAL Y VACÍO)

OBSERVACIÓN DE ENTREGA
ELEMENTOS OPERATIVOS.

SOPORTE FOTOGRÁFICO



REPUESTOS Y ACCESORIOS

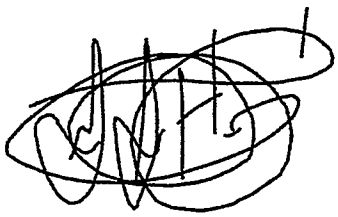
USADOS:
Tubería de 1" 1/2 x252, Tubería de 3/4 x171, Tubería de 1"1/2 x3, Tubería de 1 "1/4 x6, Unión de cobre 3/4 x49, Unión de cobre 1/2 x100, Copa reducción cobre 3/4 a 1/2 x44, Codo cobre 3/4 x81, Codo de cobre 1/2 x139, Unión cobre 1"1/2 x5, Tee de cobre 1"1/2 a 3/4 x1, Tee de cobre 1"1/4 a 3/4 x5, Unión cobre 1"1/4 x3, Copa reducción cobre 1"1/4 a 3/4 x1, Copa reducción cobre 1/2 a 3/8 x213, Tee de cobre "3/4 x30, Copa reducción cobre 1"1/2 a 1"1/4 x1, Tee de cobre 1/2 x137, Válvula lisa 1/4 x3, Buchin de bronce x3, Válvula 4 tornillo Bronce 3/4 x10, Válvula 4 tornillo Bronce 1/2 x20, Alarma Digital x1, Toma de oxigeno x27, Toma de aire medicinal x27, Toma de vacío x27

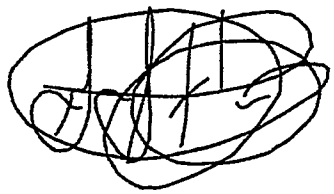
REQUERIDOS:
NO HAY REGISTRO

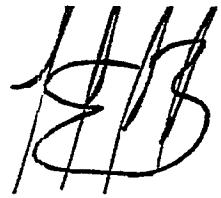
FIRMA DE APROBACIÓN SM

TESORERÍA S.C.O.

RECIBIDO DE SATISFACCIÓN		SUPERVISIÓN		RESPONSABLE DEL SERVICIO	
NOMBRE:	JOSE HENAO	NOMBRE:	JOSE HENAO	NOMBRE:	JHON JAIRO BERNAL PABON.
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO BIOMEDICO	CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO BIOMEDICO	CARGO:	NO REGISTRA
CC:	1017171494	CC:	1017171494	CC:	79885632







TESORERÍA S.C.O.

CAJA DE CORTE, NO REGISTRA, CC-13460
HOSPITALIZACION

SM-RS-4183

PROTOCOLO - CAJA DE CORTE

ACTIVIDAD	NO APLICA	CONFORME	NO CONFORME
INSPECCION VISUAL	⊗	✓	⊗
LIMPIEZA GENERAL	⊗	✓	⊗
MANOMETROS OPERATIVOS	⊗	✓	⊗
VERIFICACION PREVIA DE FUGAS	⊗	✓	⊗
VERIFICACION DE OPERACION DE VALVULAS	⊗	✓	⊗
ESTADO DE MANOMETRO (P+/ P-)	⊗	✓	⊗
ESTADO DE VALVULAS DE CORTE	⊗	✓	⊗
ESTADO DE ACRILICO	⊗	✓	⊗
ESTADO DE MARCO	⊗	✓	⊗
ESTADO DE PINTURA	⊗	✓	⊗
PRUEBA DE FUGAS	⊗	✓	⊗
PRUEBA FINAL DE FUNCIONAMIENTO	⊗	✓	⊗
IDENTIFICACION Y SEÑALIZACION	⊗	✓	⊗

PRUEBA NO. 1 - PRUEBA - GASES CRUZADOS

TIPO DE GAS	NOM	O2	VM	AM	N2	N2O	CO2	AI	EGA
OXIGENO MEDICINAL	O2	--	0	0	NA	NA	NA	NA	NA
VACIO MEDICINAL	VM	0	--	0	NA	NA	NA	NA	NA
AIRE MEDICINAL	AM	0	0	--	NA	NA	NA	NA	NA
NITROGENO	N2	NA	NA	NA	--	NA	NA	NA	NA
OXIDO NITROSO	N2O	NA	NA	NA	NA	--	NA	NA	NA
DIOXIDO DE CARBONO	CO2	NA	NA	NA	NA	NA	--	NA	NA
AIRE INSTRUMENTAL	AI	NA	NA	NA	NA	NA	NA	--	NA
EVACUACION DE GAS ANESTESICO	EGA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	--

PRUEBA NO. 2 -PRUEBA DE HERMETICIDAD Y ESTANQUIEDA

TIPO DE GAS	PRESION INICIAL (PSI)	PRESION FINAL(PSI)
OXIGENO MEDICINAL	90	90
VACIO MEDICINAL	-15	-15
AIRE MEDICINAL	90	90
NITROGENO	NO APLICA	NO APLICA
OXIDO NITROSO	NO APLICA	NO APLICA
DIOXIDO DE CARBONO	NO APLICA	NO APLICA
AIRE INSTRUMENTAL	NO APLICA	NO APLICA
EVACUACION DE GAS ANESTESICO	NO APLICA	NO APLICA

TESORERIA S.C.O.

PRUEBA NO. 3 -PRUEBA DE FUGAS

TIPO DE GAS	NOM	CAIDA DE PRESION	CUMPLE / NO CUMPLE (P<0.025%/H)
OXIGENO MEDICINAL	O2	0	CUMPLE
VACIO MEDICINAL	VM	0	CUMPLE
AIRE MEDICINAL	AM	0	CUMPLE
NITROGENO	N2	NO APLICA	NO APLICA
OXIDO NITROSO	N2O	NO APLICA	NO APLICA
DIOXIDO DE CARBONO	CO2	NO APLICA	NO APLICA
AIRE INSTRUMENTAL	AI	NO APLICA	NO APLICA
EVACUACION DE GASES ANESTESICOS	EGA	NO APLICA	NO APLICA

PRUEBA NO. 4 - PRUEBA DE INTEGRIDAD MECANICA

TIPO DE GAS	NOM	ESTADO (CUMPLE / NO CUMPLE)
OXIGENO MEDICINAL	O2	CUMPLE
VACIO MEDICINAL	VM	CUMPLE
AIRE MEDICINAL	AM	CUMPLE
NITROGENO	N2	NO APLICA
OXIDO NITROSO	N2O	NO APLICA
DIOXIDO DE CARBONO	CO2	NO APLICA
AIRE INSTRUMENTAL	AI	NO APLICA
EVACUACION DE GAS ANESTESICO	EGA	NO APLICA

RESULTADOS OBTENIDOS

NUMERO DE PRUEBA	NOMBRE DE LA PRUEBA	RESULTADO (CUMPLE / NO CUMPLE)
PRUEBA NO. 1	PRUEBA DE GASES CRUZADOS	CUMPLE
PRUEBA NO. 2	PRUEBA DE HERMETICIDAD	CUMPLE
PRUEBA NO. 3	PRUEBA DE FUGAS	CUMPLE
PRUEBA NO. 4	PRUEBA INTEGRIDAD MECANICA	CUMPLE

TESORERÍA S.C.O.

SmartMeter

SMARTMETER SAS
NIT: 900963226-4
CALLE 23F 75-48
COMERCIAL@SMARTMETERSAS.CO

SM-RS-4192
TIPO: INSTALACION
ESTADO: FINALIZADO
FECHA: 2024-09-30 08:00:00

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E. S. E.
NIT: 900.959.051-7
DIRECCIÓN: CORREGIR

INFORMACIÓN DEL SERVICIO

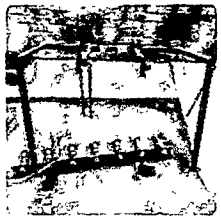
RESPONSABLE: JHON JAIRO BERNAL PABON.
ESTADO DE LA FIRMA: FIRMADO
FECHA DE INICIO: 2024-09-30 08:00:00
FECHA DE FINALIZACIÓN: 2024-09-30 15:00:00
UBICACIÓN: HOSPITAL MATERNO INFANTIL, CENTRAL DE GASES, CENTRAL DE GASES
1 DISPOSITIVOS INTERVENIDOS: MF-13543

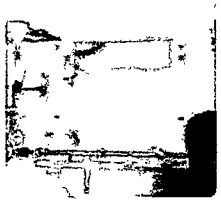
OBSERVACIÓN INICIAL
SE REQUIERE CAMBIO E INSTALACIÓN DE MANIFOLD DE AIRE MEDICINAL

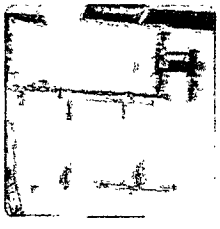
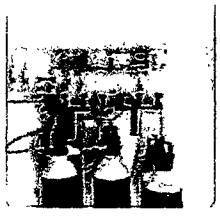
TRABAJO REALIZADO
SE REALIZA CAMBIO E INSTALACIÓN DE MANIFOLD DE AIRE MEDICINAL 2X8, EN DONDE SE INCLUYE: FLAUTAS, UNIDAD DE REGULACIÓN DE ALTA, UNIDAD DE SEGUNDA ETAPA, ADICIONALMENTE SE REALIZA INTERCONEXIÓN DEL SISTEMA, POR OTRA PARTE SE REALIZA SOPORTE TÉCNICO DE CORTE DE GASES MEDICINALES EN TODO EL HOSPITAL, IMPLEMENTANDO PLAN DE CONTINGENCIA PARA GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE AIRE MEDICINAL EN EL HOSPITAL. FINALMENTE SE REALIZAN PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO Y PRUEBAS NORMATIVAS DEL MANIFOLD.

OBSERVACIÓN DE ENTREGA
SE DEJA MANIFOLD EN ÓPTIMAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO

SOPORTE FOTOGRÁFICO



REPUESTOS Y ACCESORIOS

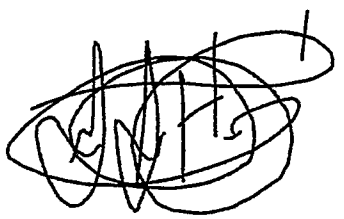
USADOS:
SUMINISTRO DE PIGTAIL EN ACERO INOXIDABLE O COBRE PARA AIRE MEDICINAL CON GUAYA DE SEGURIDAD x16, RACOR DE 12"X CGA x16, TUERCA CGA CON NIPLE EN BRONCE PARA AIRE U OXÍGENO. x32, KIT DE VÁLVULA SHERWOOD CGA 590 x16, TUBO DE 3/4" EN COBRE X 1 MT x32, REGULADOR PARA MANIFOLD 16000 SCFH x3, CHEQUE ANTI RETORNO 3/4" x3, VÁLVULA ¾ PULGADA EN BRONCE CUATRO TORNILLOS CON EXTENSOR SOLDADO x5, VÁLVULA ½ PULGADA EN BRONCE CUATRO TORNILLOS CON EXTENSOR SOLDADO x4, VÁLVULA DE SEGURIDAD 150 PSI x3, CORTE DE GASES x1

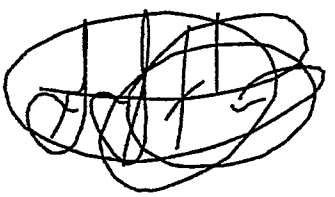
REQUERIDOS:
NO HAY REGISTRO

FIRMA DE APROBACIÓN SM

TESORERÍA S.C.O.

RECIBIDO DE SATISFACCIÓN		SUPERVISIÓN		RESPONSABLE DEL SERVICIO	
NOMBRE:	JOSE HENAO	NOMBRE:	JOSE HENAO	NOMBRE:	JHON JAIRO BERNAL PABON.
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO BIOMEDICO	CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO BIOMEDICO	CARGO:	NO REGISTRA
CC:	1017171494	CC:	1017171494	CC:	79885632







TESORERÍA S.C.O.

MANIFOLD DE AIRE MEDICINAL, 2X8, MF-13543, PLACA:
CENTRAL DE GASES

SM-RS-4192

PROTOCOLO - MANIFOLD

ACTIVIDAD	NO APLICA	CONFORME	NO CONFORME
INSPECCION VISUAL	⊗	●	⊗
LIMPIEZA GENERAL DE COMPONENTES	⊗	●	⊗
VERIFICACION VISUAL DE MANGUERAS DE ALTA Y VALVULAS CGA	⊗	●	⊗
VERIFICACION DE REGULADORES - PRIMERA ETAPA	⊗	●	⊗
VERIFICACION DE REGULADORES - SEGUNDA ETAPA	⊗	●	⊗
VERIFICACION DE REGULADORES - FINAL DE LINEA	⊗	●	⊗
VERIFICACION DE CHEQUES ANTI-RETORNO (BANCO 1 / BANCO 2 / SALIDA DEL SISTEMA)	⊗	●	⊗
VERIFICACION DE VALVULAS DE SEGURIDAD - PRIMER ETAPA	⊗	●	⊗
VERIFICACION DE VALVULAS DE SEGURIDAD - SEGUNDA ETAPA	⊗	●	⊗
VERIFICACION DE VALVULAS DE SEGURIDAD - FINAL DE LINEA	⊗	●	⊗
OPERACION DE VALVULAS DE BANCOS	⊗	●	⊗
PRUEBA DE FUGAS DEL BANCO 1	⊗	●	⊗
PRUEBA DE FUGAS DEL BANCO 2	⊗	●	⊗
BRILLADO DE FLAUTAS	⊗	●	⊗
ESTADO DE MANOMETROS	⊗	●	⊗
PINTURA DE ESTRUCTURAS	⊗	●	⊗
ESTADO DE CADENAS	⊗	●	⊗
AJUSTE DE PRESIONES EN REGULADORES (PRESION ESTATICA / PRESION DINAMICA)	⊗	●	⊗
PRUEBA DE DESEMPEÑO DEL SISTEMA	⊗	●	⊗

PRUEBA NO. 1 - PRUEBA - GASES CRUZADOS

TIPO DE GAS	NOM	O2	VM	AM	N2	N2O	CO2	AI	EGA
OXIGENO MEDICINAL	O2	--	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
VACIO MEDICINAL	VM	NA	--	NA	NA	NA	NA	NA	NA
AIRE MEDICINAL	AM	NA	NA	--	NA	NA	NA	NA	NA
NITROGENO	N2	NA	NA	NA	--	NA	NA	NA	NA
OXIDO NITROSO	N2O	NA	NA	NA	NA	--	NA	NA	NA
DIOXIDO DE CARBONO	CO2	NA	NA	NA	NA	NA	--	NA	NA
AIRE INSTRUMENTAL	AI	NA	NA	NA	NA	NA	NA	--	NA
EVACUACION DE GAS ANESTESICO	EGA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	--

PRUEBA NO. 2 -PRUEBA DE HERMETICIDAD Y ESTANQUIEDA

TIPO DE GAS	PRESION INICIAL (PSI)	PRESION FINAL(PSI)
OXIGENO MEDICINAL	NO APLICA	NO APLICA
VACIO MEDICINAL	NO APLICA	NO APLICA
AIRE MEDICINAL	1200 PSI	1200 PSI
NITROGENO	NO APLICA	NO APLICA
OXIDO NITROSO	NO APLICA	NO APLICA
DIOXIDO DE CARBONO	NO APLICA	NO APLICA
AIRE INSTRUMENTAL	NO APLICA	NO APLICA
EVACUACION DE GAS ANESTESICO	NO APLICA	NO APLICA

TESORERIA S.C.O.

PRUEBA NO. 3 -PRUEBA DE FUGAS

TIPO DE GAS	NOM	CAIDA DE PRESION	CUMPLE / NO CUMPLE (P<0.025%/H)
OXIGENO MEDICINAL	O2	NO APLICA	NO APLICA
VACIO MEDICINAL	VM	NO APLICA	NO APLICA
AIRE MEDICINAL	AM	0	CUMPLE
NITROGENO	N2	NO APLICA	NO APLICA
OXIDO NITROSO	N2O	NO APLICA	NO APLICA
DIOXIDO DE CARBONO	CO2	NO APLICA	NO APLICA
AIRE INSTRUMENTAL	AI	NO APLICA	NO APLICA
EVACUACION DE GASES ANESTESICOS	EGA	NO APLICA	NO APLICA

PRUEBA NO. 4 - PRUEBA DE INTEGRIDAD MECANICA

TIPO DE GAS	NOM	ESTADO (CUMPLE / NO CUMPLE)
OXIGENO MEDICINAL	O2	NO APLICA
VACIO MEDICINAL	VM	NO APLICA
AIRE MEDICINAL	AM	CUMPLE
NITROGENO	N2	NO APLICA
OXIDO NITROSO	N2O	NO APLICA
DIOXIDO DE CARBONO	CO2	NO APLICA
AIRE INSTRUMENTAL	AI	NO APLICA
EVACUACION DE GAS ANESTESICO	EGA	NO APLICA

RESULTADOS OBTENIDOS

NUMERO DE PRUEBA	NOMBRE DE LA PRUEBA	RESULTADO (CUMPLE / NO CUMPLE)
PRUEBA NO. 1	PRUEBA DE GASES CRUZADOS	CUMPLE
PRUEBA NO. 2	PRUEBA DE HERMETICIDAD	CUMPLE
PRUEBA NO. 3	PRUEBA DE FUGAS	CUMPLE
PRUEBA NO. 4	PRUEBA INTEGRIDAD MECANICA	CUMPLE

TESORERÍA S.C.O.

SmartMeter

SMARTMETER SAS
NIT: 900963226-4
CALLE 23F 75-48
COMERCIAL@SMARTMETERSAS.CO

SM-RS-4193
TIPO: INSTALACION
ESTADO: FINALIZADO
FECHA: 2024-09-28 11:02:00

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E. S. E.
NIT: 900.959.051-7
DIRECCIÓN: CORREGIR

INFORMACIÓN DEL SERVICIO

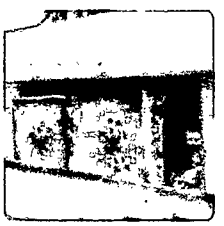
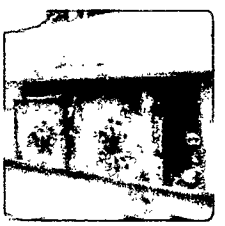
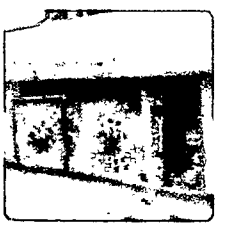
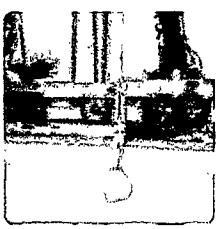
RESPONSABLE: JHON JAIRO BERNAL PABON.
ESTADO DE LA FIRMA: FIRMADO
FECHA DE INICIO: 2024-09-28 11:02:00
FECHA DE FINALIZACIÓN: 2024-09-28 11:22:00
UBICACIÓN: HOSPITAL SANTA CLARA, HOSPITALIZACION , HEMODINAMIA
5 DISPOSITIVOS INTERVENIDOS: TV-13605,TV-13606,TO2-13607,TO2-13608,TAM-13609

OBSERVACIÓN INICIAL
SE ATIENDE LLAMADO POR PARTE LA INSTITUCION PARA LA INSTALACION Y RENOVACION DE LAS TOMAS DE GASES MEDICINALES

TRABAJO REALIZADO
SE HACE LA INSTALACION Y SOLDADO DE LAS TOMAS DE GASES MEDICINALES

OBSERVACIÓN DE ENTREGA
LAS TOMAS QUEDAN INSTALADAS Y LISTAS PARA SU USO

SOPORTE FOTOGRÁFICO

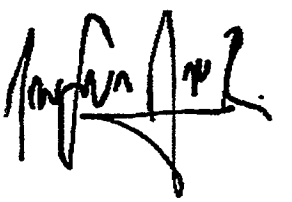






REPUESTOS Y ACCESORIOS

USADOS:
TUBO DE ½" EN COBRE X 1 MT x5

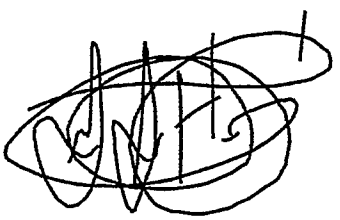
REQUERIDOS:
NO HAY REGISTRO

FIRMA DE APROBACIÓN SM



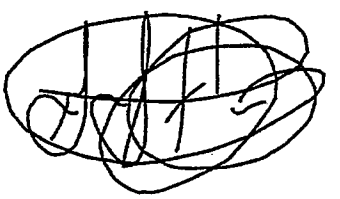
RECIBIDO DE SATISFACCIÓN

NOMBRE: JOSE HENAO
CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO BIOMEDICO
CC: 1017171494



SUPERVISIÓN

NOMBRE: JOSE HENAO
CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO BIOMEDICO
CC: 1017171494



RESPONSABLE DEL SERVICIO

NOMBRE: JHON JAIRO BERNAL PABON.
CARGO: NO REGISTRA
CC: 79885632



TESORERÍA S.C.O.

TOMA DE VACÍO, NA, TV-13605, PLACA: , SERIAL: SERIE 500
HEMODINAMIA

SM-RS-4193

PROTOCOLO TOMA DE VACIO

ACTIVIDAD	NO APLICA	CONFORME	NO CONFORME
INSPECCION VISUAL	⊗	●	⊗
VERIFICACION DE INTEGRIDAD MECANICA	⊗	●	⊗
LIMPIEZA GENERAL Y LUBRICACION DE LA TOMA	⊗	●	⊗
REEMPLAZO DE KIT DE O'RINGS O SELLOS DEL CUERPO	⊗	●	⊗
ESTADO DE VALVULA CHEQUE SECUNDARIO (EXTERNO)	⊗	●	⊗
ESTADO DE VALVULA PRIMARIO (INTERNO)	⊗	●	⊗
ESTADO DE ESCUDO (TOMA)	⊗	●	⊗
PRUEBA DE FUGAS DE LA TOMA	⊗	●	⊗
PRUEBA DE FUGAS CON ACOPLE O ACCESORIOS	⊗	●	⊗

TOMA DE VACÍO, NA, TV-13606, PLACA: , SERIAL: SERIE 500
HEMODINAMIA

SM-RS-4193

PROTOCOLO TOMA DE VACIO

ACTIVIDAD	NO APLICA	CONFORME	NO CONFORME
INSPECCION VISUAL	⊗	●	⊗
VERIFICACION DE INTEGRIDAD MECANICA	⊗	●	⊗
LIMPIEZA GENERAL Y LUBRICACION DE LA TOMA	⊗	●	⊗
REEMPLAZO DE KIT DE O'RINGS O SELLOS DEL CUERPO	⊗	●	⊗
ESTADO DE VALVULA CHEQUE SECUNDARIO (EXTERNO)	⊗	●	⊗
ESTADO DE VALVULA PRIMARIO (INTERNO)	⊗	●	⊗
ESTADO DE ESCUDO (TOMA)	⊗	●	⊗
PRUEBA DE FUGAS DE LA TOMA	⊗	●	⊗
PRUEBA DE FUGAS CON ACOPLE O ACCESORIOS	⊗	●	⊗

TOMA DE OXÍGENO, NA, TO2-13607, PLACA: , SERIAL: SERIE 500
HEMODINAMIA

SM-RS-4193

PROTOCOLO - TOMA DE OXIGENO

ACTIVIDAD	NO APLICA	CONFORME	NO CONFORME
INSPECCION VISUAL	⊗	●	⊗
VERIFICACION DE INTEGRIDAD MECANICA	⊗	●	⊗
LIMPIEZA GENERAL Y LUBRICACION DE LA TOMA	⊗	●	⊗
REEMPLAZO DE KIT DE O'RINGS O SELLOS DEL CUERPO	⊗	●	⊗
ESTADO DE VALVULA CHEQUE SECUNDARIO (EXTERNO)	⊗	●	⊗
ESTADO DE VALVULA PRIMARIO (INTERNO)	⊗	●	⊗
ESTADO DE ESCUDO (TOMA)	⊗	●	⊗
PRUEBA DE FUGAS DE LA TOMA	⊗	●	⊗
PRUEBA DE FUGAS CON ACOPLE O ACCESORIOS	⊗	●	⊗

TOMA DE OXÍGENO, NO REGISTRA, TO2-13608, PLACA: , SERIAL: SERIE 500
HEMODINAMIA

SM-RS-4193

PROTOCOLO - TOMA DE OXIGENO

ACTIVIDAD	NO APLICA	CONFORME	NO CONFORME
INSPECCION VISUAL	⊗	●	⊗
VERIFICACION DE INTEGRIDAD MECANICA	⊗	●	⊗
LIMPIEZA GENERAL Y LUBRICACION DE LA TOMA	⊗	●	⊗
REEMPLAZO DE KIT DE O'RINGS O SELLOS DEL CUERPO	⊗	●	⊗
ESTADO DE VALVULA CHEQUE SECUNDARIO (EXTERNO)	⊗	●	⊗
ESTADO DE VALVULA PRIMARIO (INTERNO)	⊗	●	⊗
ESTADO DE ESCUDO (TOMA)	⊗	●	⊗
PRUEBA DE FUGAS DE LA TOMA	⊗	●	⊗
PRUEBA DE FUGAS CON ACOPLE O ACCESORIOS	⊗	●	⊗

TESORERÍA S.C.O.

TOMA DE AIRE MEDICINAL, NO REGISTRA, TAM-13609, PLACA: , SERIAL: SERIE 500 SM-RS-4193

HEMODINAMIA

PROTOCOLO - TOMA DE AIRE MEDICINAL

ACTIVIDAD	NO APLICA	CONFORME	NO CONFORME
INSPECCION VISUAL	⊗	●	⊗
VERIFICACION DE INTEGRIDAD MECANICA	⊗	●	⊗
LIMPIEZA GENERAL Y LUBRICACION DE LA TOMA	⊗	●	⊗
REEMPLAZO DE KIT DE O'RINGS O SELLOS DEL CUERPO	⊗	●	⊗
ESTADO DE VALVULA CHEQUE SECUNDARIO (EXTERNO)	⊗	●	⊗
ESTADO DE VALVULA PRIMARIO (INTERNO)	⊗	●	⊗
ESTADO DE ESCUDO (TOMA)	⊗	●	⊗
PRUEBA DE FUGAS DE LA TOMA	⊗	●	⊗
PRUEBA DE FUGAS CON ACOPLE O ACCESORIOS	⊗	●	⊗

TESORERÍA S.C.O.

SmartMeter

SMARTMETER SAS
NIT 900.963.226-4
CALLE 23C NRO 81 A 89
Tel: (601) 7318008
Bogotá - Colombia
comercial@smartmetersas.com
www.smartmetersas.com

Remisión
No. 1-491

Señores	*SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.*			**Fecha Elaboración**	12/09/2024
NIT	900.959.051-7	**Teléfono**	(601) 0000000 - Ext. 000		
Dirección	Diagonal 34 No 5 - 4 3	**Ciudad**	Bogotá - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Regulador tipo click para oxigeno de 0-15 LPM, conexión CGA-540 con salida a ventilador marca GENTEC. REF 284MA-15L1, R S Invima 2019DM-0020333, COD GE142 SERIES: - 41120110566/157 - 41120110566/038 - 41121040178/018 - 41121040178/017 - 41121040178/004	5.00	0.00	0.00

Total Bruto	0.00
Total a Pagar	0.00

Observaciones:

Entregado por: 1049958909

Recibido por: Cardiologo Broncoedico

TESORERÍA S.C.O.

Elaborada por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO

ACTA DE RECEPCIÓN DE ELEMENTOS DE FERRETERÍA Y MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN

Fecha de Recepción (A/M/D):	08/10/2024	No Contrato: 02 BS 0054 2024

DATOS DEL CONTRATO

Contratista:	**SMARTMETER S.A.S.**
Objeto:	CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS, PARA LOS SISTEMAS Y SUBSISTEMAS DE REDES DE GASES MEDICINALES (BOMBAS DE VACIO, MANIFOULD, ALARMAS, COMPRESORES) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Plazo de Ejecución:	HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2024 Y A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE LEGALIZACIÓN, EXPEDICIÓN DE REGISTRO PRESUPUESTAL, APROBACIÓN DE PÓLIZAS Y SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
Vr Contrato + Adiciones	CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS MONEDA CORRIENTE ($467.921.328)MCTE

JUSTIFICACIÓN PEDIDO DE ELEMENTOS Y MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN

Los insumos solicitados al proveedor son requeridos para realizar el mantenimiento correctivo de la ESE de diferentes áreas en varias sedes hospitalarias de la Subred Centro Oriente ESE como los son materno infantil, san Blas, la victoria y santa clara.

DATOS, NOVEDADES RECEPCIÓN Y OBSERVACIONES

DATOS:

En el hospital san Blas, santa clara y victoria Santa Clara, de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., el día 08 de __10__ del año__2024_____, siendo las _14__:__30___, el funcionario y/o contratista de la Subred firmante al final del acta, procede a recibir los elementos material de redes de gases medicinales, de parte del contratista **SMARTMETER S.A.S**, de acuerdo al factura No____1225_____ y fecha__08__/10/2024___. (Documento que hace parte de esta Acta).

TESORERÍA S.C.O.

Se procede a realizar la verificación de los elementos y materiales, así como las cantidades y/o unidades de medida relacionados en el documento la factura No.__1225____, evidenciado lo siguiente:

NOVEDADES RECEPCIÓN:

Los materiales se recibieron a satisfacción sin ninguna novedad presentada

OBSERVACIONES:

Los materiales sirvieron para realizar los mantenimientos correctivos en hospital san Blas, materno infantil y santa clara

JOSE JUVENAL HENAO AREIZA	**PROFESIONAL ESPECIALZIADO**	JOSE HENAO
Nombre completo Funcionario/contratista que recibe	**Cargo o Área, Oficina**	**Firma**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900963226	4	SMARTMETER SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SMARTMETER	CALLE 23C NRO 81 A -89	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5704333	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-09	2024-10	957558301	9474661763	E	2024/10/07	2024/10/03	BANCOLOMBIA	0	$7,572,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: SMARTMETER (15 Afiliados)						$27,032,535	$4,385,500			$33,032,535	$1,321,600			$33,032,535	$1,321,600			$33,032,535	$543,500		$0	$0
Centro de Trabajo: SMARTMETER (12 Afiliados)						$21,253,335	$3,460,800			$27,253,335	$1,090,400			$27,253,335	$1,090,400			$27,253,335	$141,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (12 Afiliados)						$21,253,335	$3,460,800			$27,253,335	$1,090,400			$27,253,335	$1,090,400			$27,253,335	$141,000		$0	$0
1	CC	91535350	AYALA JHON	230301	30	$6,000,000	$1,020,000	EPS001	30	$6,000,000	$240,000	CCF22	30	$6,000,000	$240,000	14-7	30	$6,000,000	$31,400	30	$0	$0
2	CC	1000722761	BERNAL DAVID	25-14	30	$1,500,000	$240,000	EPS017	30	$1,500,000	$60,000	CCF22	30	$1,500,000	$60,000	14-7	30	$1,500,000	$7,900	30	$0	$0
3	CC	79885632	BERNAL JHON	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS017	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-7	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
4	CC	1010162873	CARO CRISTIAN	25-14	22	$953,334	$152,600	EPS002	22	$953,334	$38,200	CCF22	22	$953,334	$38,200	14-7	22	$953,334	$5,000	22	$0	$0
5	CC	1109388923	GIL GENNISSY	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
6	CC	79222479	GONZALEZ OMAR	230201	7	$420,000	$67,200	EPS008	7	$420,000	$16,800	CCF22	7	$420,000	$16,800	14-7	7	$420,000	$2,200	7	$0	$0
7	CC	1098627382	LEON JULIO	25-14	30	$2,016,000	$322,600	EPS002	30	$2,016,000	$80,700	CCF22	30	$2,016,000	$80,700	14-7	30	$2,016,000	$10,600	30	$0	$0
8	CC	1032477713	MORA MARIA	230201	8	$346,667	$55,500	EPS005	8	$346,667	$13,900	CCF22	8	$346,667	$13,900	14-7	8	$346,667	$0	8	$0	$0
9	CC	1032477713	MORA MARIA	230201	22	$953,334	$152,600	EPS005	22	$953,334	$38,200	CCF22	22	$953,334	$38,200	14-7	22	$953,334	$5,000	22	$0	$0
10	CC	1049948909	ORTIZ JOSE	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS002	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-7	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
11	CC	1026559659	OSORIO GUILLERMO	230301	30	$2,464,000	$394,300	EPS005	30	$2,464,000	$98,600	CCF22	30	$2,464,000	$98,600	14-7	30	$2,464,000	$12,900	30	$0	$0
12	CC	91201337	OSORIO SECUNDINO		0	$0	$0	EPS037	30	$6,000,000	$240,000	CCF22	30	$6,000,000	$240,000	14-7	30	$6,000,000	$31,400	30	$0	$0
13	CC	1000516145	PINEDA WILSON	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
Centro de Trabajo: SMARTMETER02 (3 Afiliados)						$5,779,200	$924,700			$5,779,200	$231,200			$5,779,200	$231,200			$5,779,200	$402,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)						$5,779,200	$924,700			$5,779,200	$231,200			$5,779,200	$231,200			$5,779,200	$402,500		$0	$0
14	PT	1133360	DURAN WILANDER	230301	30	$1,859,200	$297,500	EPS037	30	$1,859,200	$74,400	CCF22	30	$1,859,200	$74,400	14-7	30	$1,859,200	$129,500	30	$0	$0
15	CC	17332061	PARRADO JOAQUIN	230301	30	$2,240,000	$358,400	EPS002	30	$2,240,000	$89,600	CCF22	30	$2,240,000	$89,600	14-7	30	$2,240,000	$156,000	30	$0	$0
16	PT	1259162	RODRIGUEZ DANIEL	25-14	30	$1,680,000	$268,800	EPS002	30	$1,680,000	$67,200	CCF22	30	$1,680,000	$67,200	14-7	30	$1,680,000	$117,000	30	$0	$0
Total			**Afiliados(15)**			$27,032,535	$4,385,500			$33,032,535	$1,321,600			$33,032,535	$1,321,600			$33,032,535	$543,500		$0	$0

TESORERIA S.C.O

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900963226	4	SMARTMETER SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SMARTMETER	CALLE 23C NRO 81 A -89	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5704333	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	957558301	94746617 63	E	2024/10/07	2024/10/03	BANCOLOMBIA	0	$7,572,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				14	$4,385,500	$0	$0	$4,385,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,304,000	$0	$0	$1,304,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$2,598,200	$0	$0	$2,598,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$275,300	$0	$0	$275,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$543,500	$0	$0	$543,500
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	15	$543,500	$0	$0	$543,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,321,600	$0	$0	$1,321,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	15	$1,321,600	$0	$0	$1,321,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				15	$1,321,600	$0	$0	$1,321,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$240,000	$0	$0	$240,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$16,800	$0	$0	$16,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$192,000	$0	$0	$192,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$314,400	$0	$0	$314,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$355,700	$0	$0	$355,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$150,700	$0	$0	$150,700
TOTAL				15	$7,572,200	$0	$0	$7,572,200

TESORERIA S.C.O

2024/10/03 04:18 PM

Certificado
Bancario

Viernes, 26 de julio de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SMARTMETER SAS identificado(a) con NIT 900963226, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	11358491351	2016/04/15	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

TESORERÍA S.C.O.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

SmartMeter	**SMARTMETER SAS**	CODIGO: **G-ING-IG-PF01**
	DEPARTAMENTO DE INGENIERIA	EMISION :15 DE JUNIO DE 2023
	INFORME DE GESTION	VERSION: V1

INFORME DE GESTION

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

CONTRATO: 02 BS 0054 2024

MES: SEPTIEMBRE

AÑO: 2024

TESORERÍA S.C.O.

1. INTRODUCCION

El presente informe de gestión muestra las actividades realizadas por **SMART METER** durante el mes de septiembre 2024 en la ejecución del contrato No. 02 BS 0054 2024, cuyo objeto contratar servicios de mantenimiento preventivo y correctivo incluido el suministro de repuestos y/o accesorios, para los sistemas y subsistemas de redes de gases medicinales (bombas de vacío, manifold, alarmas, compresores) de la subred integrada de servicios de salud centro oriente E.S.E.

2. SEDES DE EJECUCION DEL MANTENIMIENTO:

Para el mes de septiembre, se realizó la intervención de mantenimiento preventivo para el hospital San Blas. Por otra parte, se realizó instalación de repuestos de las sedes: hospital San Blas, hospital Materno Infantil y hospital Santa Clara.

3. PROCESO Y/O ÁREA QUE ELABORA EL INFORME:

Este informe de gestión es realizado por personal del área de Ingeniería de **SMART METER.**

4. OBJETIVO DEL INFORME:

El presente informe de gestión tiene como objetivo proporcionar información detallada con respecto a las actividades realizadas durante el mes de septiembre 2024 en las diferentes sedes de la Subred Integrada de Servicio de Salud Centro Oriente.

5. DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES

TESORERIA S.C.O.

5.1. MANTENIMIENTO PREVENTIVO

Durante el mes de septiembre se realizan mantenimientos preventivos de 40 tomas de gases medicinales en el área de hospitalización del **Hospital San Blas**, esta actividad se llevó a cabo por los recurrentes llamados por fallas en las tomas de gases medicinales.

5.2. MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS

5.2.1. HOSPITAL LA VICTORIA

- **Diagnóstico:** Por solicitud de la institución, se realiza requerimiento de reguladores de alta presión, ya que los servicios no cuentan con estos.
- **Actividad realizada:** Se realiza entrega de 5 reguladores de alta presión para oxígeno, bajo **Remisión No. 1491**. (Se adjunta documento).

5.2.2. HOSPITAL MATERNO INFANTIL

- **Diagnóstico:** Se realiza vista técnica en la central de gases medicinales, en donde se evidencia que el sistema de manifold de aire medicinal, requiere cambio de los siguientes componentes para su optimo funcionamiento:

ITEM	CANT.	REPUESTOS SOLICITADOS
1	16	Suministro de pigtail en acero inoxidable o cobre para aire medicinal con guaya de seguridad
2	16	Racor de 1⁄2" x CGA
3	32	Tuerca CGA con niple en bronce para aire u oxígeno.
4	16	kit de válvula SHERWOOD CGA 590
5	32	tubo de 3/4" en cobre x 1 mt
6	3	Regulador para manifold 16000 SCFH
7	3	Cheque anti retorno 3/4"
8	5	Válvula ¾ pulgada en bronce cuatro tornillos con extensor soldado
9	4	Válvula ½ pulgada en bronce cuatro tornillos con extensor soldado
10	3	Válvula de seguridad 150 psi
11	1	Corte de gases

- **Actividad realizada:** Se realiza cambio e instalación de repuestos solicitados esto se puede evidenciar en el reporte No. **SM-RS- 4192.** (Se adjunta documento).

TESORERIA S.C.O.

5.2.3. HOSPITAL SAN BLAS

- **Diagnóstico:** Se realiza visita técnica en el servicio de hospitalización por fallas en las tomas de gases medicinales del servicio, se requiere cambio de los siguientes componentes de la red de gases medicinales para su correcto funcionamiento:

ITEM	CANT.	REPUESTOS SOLICITADOS
1	325	Tubo de ½" en cobre x 1 mt
2	186	Tubo de 3/4" en cobre x 1 mt
3	15	Tubo de 1" en cobre x 1 mt
4	355	Codo de 1/2" en cobre
5	157	Unión de ½" en cobre
6	125	Codo de 3/4" en cobre
7	137	Tee de ½ pulgada en cobre
8	30	Tee de 3/4" pulgada en cobre
9	23	válvula ½ pulgada en bronce cuatro tornillos con extensor soldado
10	10	válvula ¾ pulgada en bronce cuatro tornillos con extensor soldado
11	2	Codo de 1" en cobre
12	6	Tee de 1" pulgada en cobre
13	15	Toma completa de oxígeno
14	11	Toma completa de aire medicina
15	15	Toma completa de vacío
16	40	Mantenimiento preventivo de tomas
17	1	Alarma de 3 gas touch 10 pulgadas

- **Actividad realizada:** Se realiza cambio de repuestos solicitados esto se puede evidenciar en el reporte servicio **No. SM-RS-4183.** (Se adjunta documento).

TESORERIA S.C.O

5.2.4. HOSPITAL SANTA CLARA

- **Diagnóstico:** Se realiza visita tecnia al área de hemodinamia, en donde se debe realizar remplazo del siguiente componente:

ITEM	CANT.	REPUESTOS SOLICITADOS
1	5	Tubo de ½" en cobre x 1 mt

- **Actividad realizada:** Se realiza cambio de tubería de ½ pulgada y se deja red en optimas condiciones de funcionamiento. se puede evidenciar en el reporte servicio **No. SM-RS-4193.** (Se adjunta documento).

6. CONTROL DE PRESUPUESTO

CONTROL DE PRESUPUESTO	
CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E. S. E.
CONTRATO	02 BS( )54 2024

VALOR CONTRATO	$ 467.921.328	FECHA DE INICIO	3 de septiembre 2024	FECHA FINAL	31 de diciembre 2024
ADICIONES		PRORROGAS			
ADICION 1		FECHA DE INICIO		FECHA FINAL	
VALOR TOTAL	$ 467.921.328				

ITEM	Nº FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA DE VENCIMIENTO	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	OBJETO
1				$ 121.638.100	$ 23.111.239	$ 144.749.339	MANTENIMIENTO CORRECTIVO INSTALACION DE REPUESTOS
2							
3							

	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
TOTAL FACTURADO	$ 121.638.100	$ 23.111.239	$ 144.749.339

VALOR TOTAL EJECUTADO	144.749.339	PORCENTAJE DE EJECUCION
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	323.171.989	30,9%

TESORERIA S.C.O.

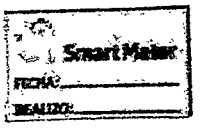
7. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:

1) Previo acuerdo con el supervisor del presente proceso se entregará un informe técnico por labor realizada a cada uno de los equipos, el cual se archivará en las hojas de vida que se tenga para dicho control y diligenciar la de bitácora de cada uno de los equipos.
Observaciones: Se realiza entrega de informe de gestión y reportes de servicio de las actividades realizadas en el mes de septiembre.

2) Realizar las actividades de mantenimiento preventivo de los equipos objeto del presente proceso, de acuerdo al cronograma de mantenimiento preventivo establecido por la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Observaciones: Se realiza entrega de informe de gestión y reportes de servicio de las actividades de mantenimiento preventivo realizadas en el mes de septiembre.

3) Brindar soporte telefónico 7x24, y soporte técnico presencial en un máximo de cuatro (4) horas, por personal técnico calificado. Los servicios de visita técnica, diagnostico, configuración y mano de obra correctiva se deberán brindar las veces que sean necesarias, sin costo adicional.
Observaciones: Se realiza soporte técnico en las instituciones pertenecientes a la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

4) Colocar un sticker de control con la fecha de realización de mantenimiento, en cada equipo, en un material resistente a los procesos de limpieza y desinfección.
Observaciones: Para las actividades de mantenimiento preventivo se hace uso de un sticker de mantenimiento de la siguiente manera



TESORERÍA S.C.O.

5) Anexar un listado de los reportes técnicos de los mantenimientos realizados en cada periodo (mensual), con el recibido a satisfacción de los responsables de las diferentes unidades, esto como soporte obligatorio para trámite de facturación.
Observaciones: Se anexa control de reportes de servicio en donde se relacionan las actividades realizadas en cada insitucion con su

respectivo numero de reporte o remisión. Por otra parte se adjuntan reportes de servicio de las actividades realizadas con sus respectivas firmas.

6) Mantener un inventario suficiente de productos cotizados en la oferta para brindar un servicio ágil y oportuno.
Observaciones: Para el mes de septiembre se contó con un stock en inventario lo que facilito la entrega e instalación de componentes.

7) Previo acuerdo con el supervisor del presente proceso y acorde con los mantenimientos requeridos, entregar e instalar los repuestos que sean necesarios para la puesta en marcha y funcionamiento de los equipos objeto del presente proceso, garantizando la operatividad de los mismos en un lapso no mayor de 12 horas.
Observaciones: Para el mes de septiembre se realizó prestación de servicios, entrega e instalación de repuestos garantizando el optimo funcionamiento y operatividad de la red.

8) Entregar los certificados de hermeticidad, Gases cruzados, Fugas e Integridad mecánica de la red de gases medicinales, estas pruebas acordes a la normativa nacional e internacional vigentes y aplicable a estas.
Observaciones: Para el mes de septiembre, se realiza entrega de reportes de servicio con sus respectivas pruebas normativas (hermeticidad, Gases cruzados, Fugas e Integridad mecánica).

9) Suministrar Certificado de clase de materia de la tubería de gases medicinales, Cuando aplique.
Observaciones: Para el mes de septiembre, se realiza entrega de certificados de tubería instalada.

10) En común acuerdo con el supervisor del presente proceso, se compromete a cumplir las necesidades de capacitación técnica y asistencial de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Observaciones: Para el mes de septiembre, no se cuenta con programación de capacitaciones para personal técnico ni asistencial.

11) Anexar hojas de vida del personal de servicio técnico que realizará las actividades de mantenimiento con sus respectivos soportes (certificado laboral, cursos), demostrando idoneidad, experiencia y experticia en las labores contratadas.
Observaciones: Se adjuntan hojas de vida del personal técnico.

TESORERIA S.C.O.

12) El personal que realizara los mantenimientos, deberá contar con la dotación propia respectiva de elementos de protección personal, herramientas y equipos necesarios para cumplir con el objeto del presente proceso, así como también deberá portar en un lugar visible el carnet que lo identifique como funcionario de la empresa.
Observaciones: El personal técnico de Smart Meter, cuenta con la dotación propia, elementos de protección personal, herramientas y equipos necesarios para el cumplimiento del presente contrato, por otra parte, cada persona cuenta con carnet para la identificación.

13) El proveedor deberá adherirse, participar y cumplir con los requerimientos del programa nacional de tecnovigilancia según la resolución 4816 del 2008, para la gestión y tramite de incidentes y eventos adversos, relacionados con la tecnología objeto del presente proceso.
Observaciones: Nosotros como Smart Meter, nos adherimos, participamos y damos cumplimiento a los requerimientos del programa nacional de tecnovigilancia.

14) Responder de manera directa por la adecuada prestación de los servicios del presente proceso por la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. con criterios de oportunidad, continuidad, integridad, eficiencia, eficacia, efectividad, pertinencia, seguridad, idoneidad y competencia técnica.
Observaciones: Se da cumplimiento a esta obligación.

15) Responder por los perjuicios que sufra la entidad por aquellos eventos cuya responsabilidad sea imputada a actos u omisiones del proveedor o del talento humano que preste servicios en nombre de este.
Observaciones: Para el mes de septiembre no se presentaron eventos.

16) Para el recibo a satisfacción del presente proceso el proveedor garantizará que estos productos, elementos, partes y componentes cumplan con toda la normatividad aplicable y vigente, así como con las condiciones establecidas en el pliego de condiciones.
Observaciones: Nosotros Smart Meter garantizará que los productos, elementos, partes y componentes cumplen con toda la normatividad aplicable y vigente, así como con las condiciones establecidas en el pliego de condiciones.

TESORERÍA S.C.O.

17) Mantener reserva sobre la información que le sea suministrada en desarrollo de sus obligaciones.
Observaciones: Se da cumplimiento a esta obligación.

18) La SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E., por las dinámicas propias de su labor podrá incluir o excluir, aumentar o disminuir servicio de mantenimiento preventivo y correctivo con repuestos, con las mismas características y especificaciones similares o diferentes que no se encuentren en el listado, para ello se realizará el requerimiento por escrito al oferente, quien remitirá cotización para aprobación y posterior certificación (debidamente justificada en su aspecto técnico y en el valor aprobado, así mismo, deberá anexar la especificación técnica y las características propias del elemento o servicio requerido) por parte del supervisor del presente proceso, quien informará los trámites a seguir, así como el lugar, fecha y hora de entrega. Mantener un inventario suficiente de productos cotizados en la oferta para prestar un servicio ágil y oportuno.
Observaciones: Se da cumplimiento a esta obligación.

19) Dar cumplimiento a la Política Ambiental de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Observaciones: Se da cumplimiento a esta obligación.

20) Reportar cualquier anomalía o novedad que pueda afectar negativamente el ambiente y la salud de las personas.
Observaciones: Se da cumplimiento a esta obligación.

21) La cotización presentada por el proponente hace parte integral del presente proceso.
Observaciones: Se da cumplimiento a esta obligación.

22) Todas las demás relacionadas con el objeto del presente proceso.
Observaciones: Se da cumplimiento a esta obligación.

TESORERIA S.C.O.

8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Durante el mes de septiembre se da cumplimiento a las solicitudes realizadas por las instituciones.
- Se realiza entrega de reportes de servicio de actividades realizadas con sus respectivo registro fotográfico y pruebas normativas, las redes de gases medicinales se entregan en óptimas condiciones de funcionamiento.

- Se sugiere dar inicio a cronograma de mantenimiento prevcentivo de la red de gases medicinales y sus componentes, esto con el fin de minimizar llamados por fallas en la red y sus componentes.

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL INFORME:

REALIZA :	Jenny Carolina Osorio	**CARGO**	Coordinadora Administrativa **SMARTMETER SAS**	**Firma**	**Fecha:** Octubre 2024
REVISA:	Jhon Fredy Ayala	**CARGO**	Director de Proyectos **SMART METER SAS**	**Firma**	**Fecha:** Octubre 2024
RECIBE:	José Henao	**CARGO**	**SUBRED CENTRO ORIENTE**	**Firma**	**Fecha:** Octubre 2024

TESORERÍA S.C.O.

DAVIVIENDA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE NTE E.S.E

Proceso de Pago

ncabezado Proceso de Pago

ombre Proceso de Pago	PAGO A SMARTMETER SAS DISPERSION 4405	**Estado Proceso**	Pendiente de Actualizar
º Proceso de Pago	49926520		
rigen de los Fondos	OFICIAL - 550008400747591		
echa de Creacion	07/11/2024	**Fecha de Pago**	07/11/2024 15:09
otal de Registros	1	**Monto Total**	$ 136.858.765,00
egistros Ingresados	1	**Monto Ingresado**	$ 136.858.765,00

etalle de Pagos

it Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo Rech...
0009632264	0000000000000000	Ahorros	481800041024	DAVIVIENDA	$ 136.858.765,00	Validado	

TESORERÍA S.C.O.