INFORME DE SUPERVISIÓN

1. DATOS GENERALES

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 1

1.1 PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	Fecha (DD-MM-AAAA): **17/06/2024**	**A**	Fecha (DD-MM-AAAA): **25/07/2023**
1.2 ¿SE REPORTA DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR?	**SI**		**NO X**
1.3 PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**8,22%**		

2. DATOS DEL SUPERVISOR

2.1 NOMBRE DEL SUPERVISOR	PAULA ANDREA LOAIZA
2.2 PROCESO O ÁREA	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
2.3 CARGO	SUBGERENTE ADMINISTRATIVO

3. DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

3.1 NUMERO DE CONTRATO	100.23.15.20240012
3.2 FECHA DE CONTRATO (DD/MM/AAA)	13/06/2024
3.3 CONTRATISTA	MCL de Colombia S.A.S
3.4 CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	900.460.690-1
3.5 DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	202400267
3.6 REGISTRO PRESUPUESTAL	202400367
3.7 VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 326.385.965
3.8 PLAZO	A partir del diez y siete (17) de junio del 2024 y hasta el 31 de diciembre del 2024
3.9 FECHA ACTA DE INICIO (DD/MM/AAA)	17/06/2024
3.10 FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO (DD/MM/AAA)	31/12/2024
3.11 MODIFICACION (ES) AL CONTRATO	NA
3.12 SUSPENSIÓN	NA
3.13 REANUDACIÓN	NA
3.14 CESIÓN	NA
3.15 TERMINACIÓN ANTICIPADA	NA
3.16 ADICION	NA
3.17 PRORROGA	NA

3.14 OBJETO:

EL CONTRATISTA sé compromete a: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO, PREVENTIVO, CORRECTIVO, Y EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS Y ODONTOLÓGICOS DE LOS SERVICIOS DE LA RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E"

CLÁUSULA SEGUNDA - ESPECIFICACIONES TECNICAS.
Los equipos biomédicos objeto de mantenimiento preventivo, correctivo y evaluación de desempeño son los siguientes:

EQUIPOS BIOMEDICOS	CANTIDAD	EVALUACION DE DESEMPEÑO
AGITADOR DE MANZINI	2	Mantenimiento Preventivo
AGITADOR ORBITAL	1	Mantenimiento Preventivo
AGITADOR VORTEX	1	Mantenimiento Preventivo
ANALIZADOR MEDICO DE COMPOSICION CORPORAL	1	Mantenimiento Preventivo y Evaluación de Desempeño
ASPIRADOR ELECTRICO DE EMERGENCIA	5	Mantenimiento Preventivo
ASPIRADOR ELECTRICO DE USO QUIRURGICO	9	Mantenimiento Preventivo
AUTOCLAVE DE MESA	32	Mantenimiento Preventivo
BALANZA ELECTRONICA PARA PACIENTE ADULTO	60	Mantenimiento Preventivo
BALANZA ELECTRONICA PARA PACIENTE PEDIATRICO NEONATAL	66	Mantenimiento Preventivo
BALANZA ELECTRONICA PARA PESAJE DE PAÑALES	5	Mantenimiento Preventivo
BALANZA MECANICA PARA PACIENTE ADULTO	176	Mantenimiento Preventivo
BALANZA MECANICA PARA PACIENTE PEDIATRICO	4	Mantenimiento Preventivo
BASCULA ELECTRONICA PARA CAMA Y DIALISIS	2	Mantenimiento Preventivo
BICICLETA RECUMBENT MARCA CIRCLE R6 SERIE 180600049	1	Mantenimiento Preventivo
BOMBA DE INFUSION ADULTO Y PEDIATRICO	118	Mantenimiento Preventivo y Evaluación de Desempeño
CABINA MICROBIOLOGICA	1	Mantenimiento Preventivo
CALENTADORES DE MANTA	4	Mantenimiento Preventivo
CALIBRADOR DE DESCARGA PARA DEFIBRILADOR	1	Mantenimiento Preventivo y Evaluación de Desempeño
CAMA CUNA ELECTRICA PEDIATRICA	33	Mantenimiento Preventivo
CAMA CUNA MECANICA PEDIATRICA	1	Mantenimiento Preventivo
CAMA ELECTRICA PARA HOSPITALIZACION	82	Mantenimiento Preventivo
CAMA ELECTRICA PARA PARTOS	2	Mantenimiento Preventivo
CAMARA SONOAMORTIGUADA	1	Mantenimiento Preventivo
CAMILLA DE TRANSPORTE	14	Mantenimiento Preventivo
CENTRIFUGA DE (12) TUBOS	2	Mantenimiento Preventivo
CENTRIFUGA DE (24) TUBOS	3	Mantenimiento Preventivo
CENTRIFUGA DE (32) TUBOS	1	Mantenimiento Preventivo
CENTRIFUGA DE (6) TUBOS	13	Mantenimiento Preventivo
CENTRIFUGA DE (8) TUBOS	2	Mantenimiento Preventivo
CENTRIFUGA REFRIGERADA	1	Mantenimiento Preventivo
CONGELADOR HORIZONTAL	16	Mantenimiento Preventivo
CONGELADOR PARA ANATOMOPATOLOGICOS	1	Mantenimiento Preventivo
CUNA DE CALOR RADIANTE	2	Mantenimiento Preventivo y Evaluación de Desempeño
DESFIBRILADOR BIFASICO	14	Mantenimiento Preventivo y Evaluación de Desempeño
ELECTROCARDIOGRAFO	27	Mantenimiento Preventivo y Evaluación de Desempeño
EQUIPO DE TAMIZAJE AUDITIVO	1	Mantenimiento Preventivo
ESTACION DE PARED	9	Mantenimiento Preventivo
ESTIMULADOR DE NERVIOS PERIFERICOS (TENS)	21	Mantenimiento Preventivo
ESTIMULADOR ELECTRICO DE NERVIOS PERIFERICOS, MULTICANAL	6	Mantenimiento Preventivo y Evaluación de Desempeño
ESTIMULADOR POR ULTRASONIDO	8	Mantenimiento Preventivo y Evaluación de Desempeño
FLUJOMETRO	102	Mantenimiento Preventivo
FLUJOMETRO	88	Mantenimiento Preventivo
FLUJOMETRO OXIGENO DOBLE SALIDA FLAUTA PARA ADULTO Y NEONATA	4	Mantenimiento Preventivo

INCUBADORA	4	Mantenimiento Preventivo
INCUBADORA CERRADA PARA CUIDADO DE NEONATAL	2	Mantenimiento Preventivo y Evaluación de Desempeño
INCUBADORA HIBRIDA	4	Mantenimiento Preventivo y Evaluación de Desempeño
LAMPARA CIELITICA	4	Mantenimiento Preventivo
MANOMETRO PARA PRESION DIFERENCIAL Y SERVICIO PESADO MODELO	1	Mantenimiento Preventivo
MARCAPASO PARA ESTIMULACION EXTERNA UNICAMERAL	4	Mantenimiento Preventivo y Evaluación de Desempeño
MEDIDOR PORTATIL DE OXIGENO MAXTEC MAX02 PLUS	1	Mantenimiento Preventivo
MICROSCOPIO OPTICO	4	Mantenimiento Preventivo
MONITOR DE SIGNOS VITALES	94	Mantenimiento Preventivo y Evaluación de Desempeño
MONITOR FETAL	3	Mantenimiento Preventivo y Evaluación de Desempeño
NEBULIZADOR	2	Mantenimiento Preventivo
NEBULIZADOR	1	Mantenimiento Preventivo
OLLA PARA INACTIVACION DE CULTIVOS DE MICROBIOLOGIA	1	Mantenimiento Preventivo
OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	45	Mantenimiento Preventivo y Evaluación de Desempeño
PESA PAÑAL	1	Mantenimiento Preventivo
PIPETA AUTOMATICA	8	Mantenimiento Preventivo
PIPETA ELECTRONICA	4	Mantenimiento Preventivo
PIPETA MECANICA	5	Mantenimiento Preventivo
REFRIGERADOR	74	Mantenimiento Preventivo
REFRIGERADOR	2	Mantenimiento Preventivo
REFRIGERADOR PARA CONSERVACION DE BIOLOGICOS	25	Mantenimiento Preventivo
REFRIGERADOR PARA CONSERVACION DE PAQUETES FRIOS	1	Mantenimiento Preventivo
REFRIGERADOR PARA MEDICAMENTOS	1	Mantenimiento Preventivo
REFRIGERADOR PARA MEDICAMENTOS	5	Mantenimiento Preventivo
REFRIGERADOR VERTICAL	1	Mantenimiento Preventivo
REGULADOR DE OXIGENO	48	Mantenimiento Preventivo
REGULADOR DE VACIO	164	Mantenimiento Preventivo
REMOLINO O TURBINA	1	Mantenimiento Preventivo
REMOLINO O TURBINA - MIEMBRO SUPERIOR	1	Mantenimiento Preventivo
SIMULADOR PARA CALIBRACION E.C.G.	1	Mantenimiento Preventivo
SIMULADOR PARA MANTENIMIENTO KIT PS 320 PARA GE COROMETRICS	1	Mantenimiento Preventivo
TANQUE PARA FISIOTERAPIA PARA EXTREMIDADES	1	Mantenimiento Preventivo
TANQUE PARA PAQUETES CALIENTES (HIDROCOLECTOR)	3	Mantenimiento Preventivo
TANQUE PARAFINA	1	Mantenimiento Preventivo
TERMOMETRO DIGITAL DE USO CLINICO POR CONTACTO	6	Mantenimiento Preventivo
ULTRACONGELADOR	1	Mantenimiento Preventivo y Evaluación de Desempeño
VENTILADOR MECANICO	2	Mantenimiento Preventivo y Evaluación de Desempeño
VIDEO LARINGOSCOPIO	3	Mantenimiento Preventivo
Total	**1473**	

Los equipos biomédicos ODONTOLÓGICOS objeto de mantenimiento preventivo y correctivo son los siguientes:

EQUIPOS BIOMEDICOS ODONTOLOGICOS	Anual
CAVITRON	66
COMPRESOR	1
COMPRESOR DE AIRE SECO DE USO ODONTOLOGICO	42
EQUIPO DE RAYOS X PERIAPICAL	7
EQUIPO PARA LIMPIEZA Y LUBRICACION DE PIEZAS ODONTOLOGICAS	7
INCUBADORA PARA INDICADORES BIOLOGICOS	33
LAMPARA DE FOTOCURADO	68
LOCALIZADOR DE APEX PARA ENDODONCIA	3
PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD	97
PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD	82
SISTEMA CENTRAL DE VACIO DE USO ODONTOLOGICO	1
UNIDAD ODONTOLOGICA	63
UNIDAD ODONTOLOGICA PORTATIL	13
Total	**483**

4.1 Cumplimiento del Objeto:

Durante el período evaluado el contratista cumplió con el objeto del contrato de mantenimiento preventivo de los equipos biomédicos de la Red de Salud del Oriente E.S.E, prestando dichos servicios con su propio personal, equipos para la ejecución del mantenimiento y herramientas.

Dado lo anterior se comunica que se ha cumplido con las obligaciones técnicas para el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos biomédicos contratados y por consiguiente se informa que se puede dar trámite al pago de la factura por **SERVICIOS PRESTADOS** No. **MFE 1852** por un valor de **ONCE MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/cte. ($11.926.511,00), y MFE 1853** por un valor de **CATORCE MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/cte. ($14.909.543,00)** de igual manera se detallan los equipos a los que se ejecutó mantenimiento preventivos e instalación de repuestos a continuación:

DESCRIPCION DEL EQUIPS BIOMEDICOS	CANTIDAD
AUTOCLAVE DE MESA	**1**
LLANO VERDE - ODONTOLOGIA	1 ✓
CAMA CUNA ELECTRICA PEDIATRICA	**10**
DESEPAZ - URGENCIAS OBSERVACION	1 ✓
HCHT - HOSPITALIZACION PEDIATRIA NEW	5 ✓
HCHT - HOSPITLIZACION PEDIATRIA	4 ✓
CAMA ELECTRICA PARA HOSPITALIZACION	**1**
DESEPAZ - URGENCIAS OBSERVACION	1 ✓
CONGELADOR HORIZONTAL	**1**
HCHT - LABORATORIO	1 ✓
FLUJOMETRO	**11**

HCHT - HOSPITALIZACION PEDIATRIA	1
HCHT - HOSPITLIZACION PEDIATRIA	5
HCHT - OBSERVACION PEDIATRIA	5
FLUJOMETRO	**2**
HCHT - SALA DE PARTOS	2
REFRIGERADOR	**2**
HCHT - ALMACEN	1
HCHT - URGENCIAS - DISPENSARIO	1
REFRIGERADOR	**1**
HCHT - ALMACEN	1
REFRIGERADOR PARA CONSERVACION DE BIOLOGICOS	**1**
HCHT - ALMACEN VACUNACION	1
REFRIGERADOR PARA MEDICAMENTOS	**2**
HCHT - LABORATORIO	2
REFRIGERADOR VERTICAL	**1**
HCHT - MICROBIOLOGIA	1
REGULADOR DE VACIO	**12**
HCHT - HOSPITLIZACION PEDIATRIA	6
HCHT - OBSERVACION PEDIATRIA	4
HCHT - SALA DE PARTOS	2
Total general	**45**

DESCRIPCION DEL EQUIPS ODONTOLOGICOS	CANTIDAD
CAVITRON	**5**
HCHT - ODONTOLOGIA	5
COMPRESOR DE AIRE SECO DE USO ODONTOLOGICO	**1**
HCHT - ODONTOLOGIA	1
EQUIPO PARA LIMPIEZA Y LUBRICACION DE PIEZAS ODONTOLOGICAS	**2**
HCHT - ODONTOLOGIA	1
LLANO VERDE - ODONTOLOGIA	1
INCUBADORA PARA INDICADORES BIOLOGICOS	**1**
LLANO VERDE - ODONTOLOGIA	1
LAMPARA DE FOTOCURADO	**5**
LLANO VERDE - ODONTOLOGIA	5
PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD	**5**
LLANO VERDE - ODONTOLOGIA	5
PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD	**8**
HCHT - ODONTOLOGIA	4
LLANO VERDE - ODONTOLOGIA	4
UNIDAD ODONTOLOGICA	**7**
HCHT - ODONTOLOGIA	2
LLANO VERDE - ODONTOLOGIA	5
Total general	**34**

Teniendo en cuenta que para la realización de estos mantenimientos se utilizaron los siguientes repuestos lo cual se tiene presente tanto para los mantenimientos correctivos como preventivos

FECHA	OT	CODIGO	SERVICIO	REPUESTO	CANT	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE
17/07/2024	47540	53234	EL VALLADO	JERINGA TRIPLE TIPO ADEC CON CANULA	1	UNIDAD ODONTOLOGICA COMPLETA	EQUIDENT	N.I	N.I
19/07/2024	47707	53234	EL VALLADO	JERINGA TRIPLE TIPO ADEC CON CANULA	1	UNIDAD ODONTOLOGICA COMPLETA	GYROX	N.I	N.I
22/07/2024	47169	53234	EL VALLADO	JERINGA TRIPLE TIPO ADEC CON CANULA	1	UNIDAD ODONTOLOGICA COMPLETA	EQUIDENT	N.I	N.I
		55018		PORTA BOQUILLA EYECTOR	1	UNIDAD ODONTOLOGICA COMPLETA	EQUIDENT	N.I	N.I
17/07/20224	46816	1301	EL VALLADO	CABEZA PARA CONTRAANGULO PARA PIEZA DENTAL DE BAJA VELOCIDAD	1	PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD	FX22	Y-1003589NKS	B2121019
		60654		CONTRA ANGULO COMPATIBLE CON MICROMOTOR	1	PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD	FX22	Y-1003589NKS	B2121019
19/07/2024	47710	55936	EL VALLADO	CAMBIA FRESAS	1	PIEZA DE MANO PANAMAX 2R B2 REF T1030	NSK	PANAMAX 2R B2	ABHY0297
		59186		TURBINA PARA PIEZA DE MANO DENTAL	1	PIEZA DE MANO PANAMAX 2R B2 REF T1030	NSK	PANAMAX 2R B2	ABHY0297
19/07/2024	47708	55936	EL VALLADO	CAMBIA FRESAS	1	PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD PANA-AIR	NSK	PANA AIR	DBF80213
19/07/2024	47711	55936	EL VALLADO	CAMBIA FRESAS	1	PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD	NAKANISHI	PANA AIR	C7101776
17/07/2024	47543	55936	EL VALLADO	CAMBIA FRESAS	1	PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD	PANAMAX2	P1155NSK	A2120154
28/06/2024	46814	55919	EL VALLADO	BOMBILLO H3 12V 55W	1	UNIDAD ODONTOLOGICA COMPLETA	EQUIDENT	N.I	N.I
19/07/2024	47692	55936	MOJICA	CAMBIA FRESAS	1	PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD PANA MAX2RB2 CON LLAVE	NSK	PANAMAX R2B2	ABK50145
19/07/2024	47641	3556	MOJICA	VALVULA EYECTORA VENTURI	1	UNIDAD ODONTOLOGICA COMPLETA	GYROX	N.I	N.I
		53234		JERINGA TRIPLE TIPO ADEC CON CANULA	1	UNIDAD ODONTOLOGICA COMPLETA	GYROX	N.I	N.I

		55018		PORTA BOQUILLA EYECTOR	1	UNIDAD ODONTOLOGICA COMPLETA	GYROX	N.I	N.I
		56613		PEDAL NEUMATICO DE TRABAJO	1	UNIDAD ODONTOLOGICA COMPLETA	GYROX	N.I	N.I
22/07/2024	47640	1301	MOJICA	CABEZA PARA CONTRAANGULO PARA PIEZA DENTAL DE BAJA VELOCIDAD	1	MICROMOTOR NSK CON RECTA	NAKANISHI	EX-203C	B6632280
		60654		CONTRA ANGULO COMPATIBLE CON MICROMOTOR	1	MICROMOTOR NSK CON RECTA	NAKANISHI	EX-203C	B6632280
9/07/2024	46970	55919	POTRERO GRANDE	BOMBILLO H3 12V 55W	1	UNIDAD ODONTOLOGICA COMPLETA	EQUIDENT	N.I	N.I
22/07/2024	47301	1304	POTRERO GRANDE	TURBINA PIEZA DE MANO DENTAL	1	PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD	NAKANISHI	PANA AIR	C7101707
		55936		CAMBIA FRESA	1	PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD	NAKANISHI	PANA AIR	C7101707
22/07/2024	47484	1304	POTRERO GRANDE	TURBINA PIEZA DE MANO DENTAL	1	PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD	NAKANISHI	PANA AIR	CKX00038
		55936		CAMBIA FRESA	1	PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD	NAKANISHI	PANA AIR	CKX00038
22/07/2024	45785	1304	POTRERO GRANDE	TURBINA PIEZA DE MANO DENTAL	1	PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD	NAKANISHI	PANA AIR	C7101588
		55936		CAMBIA FRESA	1	PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD	NAKANISHI	PANA AIR	C7101588
18/07/2024	46849	53234	LOS LAGOS	JERINGA TRIPLE TIPO ADEC CON CANULA	1	UNIDAD ODONTOLOGICA ELECTRICA DE LUJO ARDENT	ARDENT	N.I	N.I
18/07/2024	46520	1301	LOS LAGOS	CABEZA PARA CONTRAANGULO PARA PIEZA DENTAL DE BAJA VELOCIDAD	1	MICROMOTOR O MOTOR NEUMATICO NSK EX203C	NSK	FX-205 B2	ABFZ0079
		60654		CONTRA ANGULO COMPATIBLE CON MICROMOTOR	1	MICROMOTOR O MOTOR NEUMATICO NSK EX203C	NSK	FX-205 B2	ABFZ0079
18/07/2024	46589	55936	LOS LAGOS	CAMBIA FRESA	1	PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD PANAMAX CON LLAVE NSK	NSK	PANA MAX2R B2	ABJ20151
		59186		TURBINA PARA PIEZA DE MANO DENTAL	1	PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD PANAMAX CON LLAVE NSK	NSK	PANA MAX2R B2	ABJ20151

4.2 Grado de Cumplimiento de las obligaciones (marque con una X)

Deficiente		A mejorar		Satisfactorio	X	Sobresaliente		No Aplica	

5. RELACIÒN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (Si aplica):

ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *ANO – MES – DÍA*	VALOR
PENSIÓN	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO
SALUD	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO
RIESGOS PROFESIONALES	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO
PARAFISCALES	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO
NUMERO DE PLANILLA	9470237483		

6. AVANCE FINANCIERO

ITEM	VALOR	FECHA (*AÑO – MES – DÍA*)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 326.385.965	2023/06/13
CUOTAS ANTERIORES	N/A	N/A
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$ 26.836.054	2023/07/25
VALOR EJECUTADO	$ 26.836.054	2023/07/25
SALDO DEL CONTRATO POR CANCELAR	$ 299.549.911	2023/07/25

7. SEGUIMIENTO A PLAN DE MEJORAMIENTO (Si Aplica)

¿Existe Plan de Mejoramiento? Si: ____ **No:** **X** ___ (En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

8. INFORME DE EJECUCIÓN

¿ENTREGÓ INFORME DE ACTIVIDADES? SI [X] NO [ ]

¿ENTREGO SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES? SI [X] NO [ ]

SOPORTE FISICO [X] CD/DVD [ ] USB [ ] OTRO [ ] N/A [ ]

OBSERVACIONES: NINGUNA

9. APROBACION DE PÁGO Y/O OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR

9.1 ¿Procede pago en este periodo? Si **X** ___ No: _____

10. FIRMA Y FECHA DE SUPERVISION

Supervisor
PAULA ANDREA LOAIZA

25 DE JULIO 2024
Fecha de Elaboración

Firma del Apoyo Técnico
JOSE DAVID MELO C

MCL de Colombia

www.mcldecolombia.com
Calle 38AN # 4N-93
Tel: (602) 514 0481
Cali-Colombia

Nit. 900.460.690-1

Santiago de Cali, 25 de Julio de 2024

Señores
RED DE SALUD ORIENTE
Ing. José David Melo
SUPERVISOR CONTRATO
CALI – VALLE
La Ciudad

Ref. Informe técnico

A continuación se relacionan los equipos a los cuales se realizó mantenimiento preventivo según contrato No 100.23.15.20240012 cobrados en la factura **No. MFE1852.**

FACTURA 1		
HCHT (Total Equipos: 42)		
CAMA CUNA ELECTRICA PEDIATRICA	9	HOSPITLIZACION PEDIATRIA
CONGELADOR HORIZONTAL	1	LABORATORIO
FLUJOMETRO	13	OBSERVACION PEDIATRIA, HOSPITLIZACION PEDIATRIA, SALA DE PARTOS
REFRIGERADOR	3	URGENCIAS, ALMACEN
REFRIGERADOR PARA MEDICAMENTOS	2	LABORATORIO
REFRIGERADOR PARA CONSERVACION DE BIOLOGICOS	1	ALMACEN VACUNACION
REFRIGERADOR VERTICAL	1	MICROBIOLOGIA
REGULADOR DE VACIO	12	HOSPITALIZACION Y OBSERVACION PEDIATRIA,SALA DE PARTOS

www.mcldecolombia.com
Calle 38AN # 4N-93
Tel: (602) 514 0481
Cali-Colombia

Nit. 900.460.690-1

DESEPAZ (Total Equipos: 2)		
CAMA CUNA ELECTRICA PEDIATRICA	1	URGENCIAS OBSERVACION
CAMA ELECTRICA PARA HOSPITALIZACION	1	URGENCIAS OBSERVACION
LLANO VERDE(Total de Equipos 1)		
AUTOCLAVE DE MESA	1	ODONTOLOGIA

Cordialmente,

Yuli Lorena Hurtado.

Nombre: Yuli Lorena Hurtado.

Cargo: Director de Mantenimiento

Recibe a conformidad,

Nombre: _____

Cargo: _____

Fecha: _____

Santiago de Cali, 25 de julio de 2024

Señores
RED DE SALUD ORIENTE
Ing. José David Melo
SUPERVISOR CONTRATO
CALI – VALLE
La Ciudad

Ref. Informe técnico

A continuación, se relacionan los equipos en los que fueron instalados los repuestos cobrados en la factura No. **MFE1853**, estos corresponden al mes de junio, por parte del contrato 100.23.15.20240012 y a mantenimiento correctivos. Relacionando la cantidad de repuestos facturados y los equipos en los que fueron instalados.

Repuestos

- 9 Cambia fresas
- 2 Bombillos h3 12v 55w
- 6 Contra ángulos
- 5 Turbinas para pieza de mano dental
- 5 Jeringas triple tipo ADEC con cánula
- 2 Porta boquilla eyector
- 1 Pedal neumático de trabajo
- 1 Válvula eyectora Venturi

Equipos

- Pieza de mano de alta velocidad
- Unidad odontológica
- Micromotor o motor neumático
- Pieza de mano de baja velocidad

Cordialmente,

Yuli Lorena Hurtado

Nombre: Yuli Lorena Hurtado.

Cargo: Director Mantenimiento

Nombre:

Cargo:

Fecha:

MCL de Colombia

www.mcldecolombia.com
Calle 38AN # 4N-93
Tel: (602) 514 0481
Cali-Colombia

Nit. 900.460.690-1

Santiago de Cali, 25 de Julio de 2024

Señores
RED DE SALUD ORIENTE
Ing. José David Melo
SUPERVISOR CONTRATO
CALI – VALLE
La Ciudad

Ref. Informe técnico

A continuación se relacionan los equipos a los cuales se realizó mantenimiento preventivo según contrato 100.23.15.20240012, cobrados en la factura **No. MFE1852.**

FACTURA 1		
HCHT (Total Equipos: 13)		
UNIDAD ODONTOLOGICA	2	ODONTOLOGÍA
PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD	4	ODONTOLOGÍA
EQUIPO PARA LIMPIEZA Y LUBRICACION DE PIEZAS ODONTOLOGICAS	1	ODONTOLOGÍA
COMPRESOR DE AIRE SECO DE USO ODONTOLOGICO	1	ODONTOLOGÍA
CAVITRON	5	ODONTOLOGÍA
LLANO VERDE (Total Equipos: 21)		
EQUIPO PARA LIMPIEZA Y LUBRICACION DE PIEZAS ODONTOLOGICAS	1	ODONTOLOGÍA
INCUBADORA PARA INDICADORES BIOLOGICOS	1	ODONTOLOGÍA
LAMPARA DE FOTOCURADO	5	ODONTOLOGÍA

www.mcldecolombia.com
Calle 38AN # 4N-93
Tel: (602) 514 0481
Cali-Colombia

Nit. 900.460.690-1

PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD	5	ODONTOLOGÍA
PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD	4	ODONTOLOGÍA
UNIDAD ODONTOLOGICA	5	ODONTOLOGÍA

Cordialmente,

Yuli Lorena Hurtado.

Nombre: Yuli Lorena Hurtado.

Cargo: Director de Mantenimiento

Recibe a conformidad,

Nombre: _____

Cargo: _____

Fecha: _____

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI
Secretaría de Salud del Distrito
RECIBIDO MANTENIMIENTO

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DE MCL DE COLOMBIA S.A.S

CERTIFICA

Cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2.002

La suscrita, identificada tal y como aparece al pie de mi correspondiente firma, obrando en calidad de Revisora Fiscal de la empresa MCL DE COLOMBIA SAS, identificada con NIT No. 900.460.690-1, certifico que de acuerdo con la verificación al pago efectuado por esta Compañía por concepto de aportes de sus empleados al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con -el pago de los aportes parafiscales de todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, a las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, Caja de Compensación Familiar, certifico que se han realizado los pagos de los aportes mencionados de los últimos 6 meses, anteriores a la fecha de la suscripción de la presente certificación con el pago de tales aportes.

Para constancia se firma en la ciudad de Santiago de Cali, el día 23 del mes de julio del año 2024.

Atentamente,

GLORIA MILSE ESPITIA RAMIREZ
Revisora Fiscal
CC No. 66.763.371 de Palmira (V)
TP-61401-T

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 900450690	1	MCL DE COLOMBIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CALI	CALLE 38a norte # 4n - 93 la flora	CALI-VALLE	5140468	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	794905119	94702237483	E	2024/07/22	2024/07/23	BANCO DE BOGOTA	1	$5,150,800

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: CENTRO TRABAJO 0 (6 Afiliados)						$1,440,000	$230,500			$2,740,000	$214,300			$1,441,458	$0			$1,440,000	$0		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (6 Afiliados)						$1,440,000	$230,500			$2,740,000	$214,300			$1,441,458	$0			$1,440,000	$0		$0	$0
1	CC	1085591949	ALPALA CUASPA SANDRA PATRICIA	25-14	15	$1,050,000	$172,500	EPS010	15	$1,050,000	$43,200	CCF57	15	$1,050,000	$0	14-7	15	$1,050,000	$0	15	$0	$0
2	CC	10061659910	AMAYA AMAYA JUAN PABLO		0	$0	$0	ESSC18	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
3	CC	1053829567	BURITICA GARCIA JAIME ANDRES	230201	2	$93,333	$15,000	EPS010	2	$93,333	$3,800	CCF57	2	$93,333	$0	14-7	2	$93,333	$0	2	$0	$0
4	CC	1053829567	BURITICA GARCIA JAIME ANDRES	230201	1	$46,667	$7,500	EPS010	1	$46,667	$0	CCF57	1	$46,667	$0	14-7	1	$46,667	$0	1	$0	$0
5	CC	1193509535	FRANCO ACOSTA JHOAN FERNANDO	230301	1	$50,000	$8,000	ESSC18	1	$50,000	$0	CCF57	1	$50,000	$0	14-7	1	$50,000	$0	1	$0	$0
6	CC	1005744159	GONGORA AYALA STEPHANIA	25-14	1	$50,000	$8,000	EPS010	1	$50,000	$0	CCF57	1	$591,458	$0	14-7	1	$50,000	$0	1	$0	$0
7	CC	1094319335	SILVA RAMIREZ MARIA SOLANGEL	230301	2	$120,000	$19,200	EPS005	2	$120,000	$4,600	CCF57	2	$120,000	$0	14-7	2	$120,000	$0	2	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (3 Afiliados)						$1,510,000	$241,600			$2,810,000	$222,900			$1,510,000	$60,400			$2,810,000	$14,800		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (3 Afiliados)						$1,510,000	$241,600			$2,810,000	$222,900			$1,510,000	$60,400			$2,810,000	$14,800		$0	$0
8	CC	1085591949	ALPALA CUASPA SANDRA PATRICIA	25-14	1	$60,000	$9,600	EPS010	1	$50,000	$2,400	CCF57	1	$59,000	$2,400	14-7	1	$50,000	$400	1	$0	$0
9	CC	1005744159	GONGORA AYALA STEPHANIA	25-14	29	$1,450,000	$232,000	EPS010	29	$1,450,000	$58,000	CCF57	29	$1,450,000	$58,000	14-7	29	$1,450,000	$57,800	29	$0	$0
10	CC	1000510094	TORRES CARVAJAL GIBEL VALERIA		0	$0	$0	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-7	30	$1,300,000	$56,800	0	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (2 Afiliados)						$4,300,000	$688,000			$4,300,000	$172,000			$4,300,000	$172,000			$4,300,000	$45,000		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)						$4,300,000	$688,000			$4,300,000	$172,000			$4,300,000	$172,000			$4,300,000	$45,000		$0	$0
11	CC	1113693572	GARCES PERLAZA KELLY MELISSA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS012	30	$1,300,000	$52,000	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
12	CC	1130681097	SANCHEZ SALAZAR LUIS FELIPE	230101	30	$3,000,000	$480,000	EPS015	30	$3,000,000	$120,000	CCF57	30	$3,000,000	$120,000	14-7	30	$3,000,000	$31,400	30	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 5 (10 Afiliados)						$13,189,967	$2,110,500			$13,189,967	$527,700			$13,189,967	$527,700			$13,189,967	$938,300		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (10 Afiliados)						$13,189,967	$2,110,500			$13,189,967	$527,700			$13,189,967	$527,700			$13,189,967	$938,300		$0	$0
13	CC	1053829567	BURITICA GARCIA JAIME ANDRES	230101	27	$1,260,000	$201,600	EPS010	27	$1,260,000	$50,400	CCF57	27	$1,260,000	$50,400	14-7	27	$1,260,000	$87,700	27	$0	$0
14	CC	1130681800	CAICEDO MOSQUERA EDUARD	230101	30	$1,500,000	$240,000	EPS010	30	$1,500,000	$60,000	CCF57	30	$1,500,000	$60,000	14-7	30	$1,500,000	$104,400	30	$0	$0
15	CC	1059381543	COLLAZOS VALENCIA VANESSA	230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS010	30	$1,500,000	$60,000	CCF57	30	$1,500,000	$60,000	14-7	30	$1,500,000	$104,400	30	$0	$0
16	CC	1193509686	FRANCO ACOSTA JHOAN FERNANDO	230301	29	$1,450,000	$232,000	ESSC18	29	$1,450,000	$58,000	CCF57	29	$1,450,000	$58,000	14-7	29	$1,450,000	$101,000	29	$0	$0
17	CC	1144146673	GONZALEZ GUTIERREZ JEAN PAUL	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
18	CC	31487761	HURTADO YULI LORENA	230301	30	$1,400,000	$256,000	EPS005	30	$1,400,000	$64,000	CCF57	30	$1,400,000	$64,000	14-7	30	$1,400,000	$151,400	30	$0	$0
19	CC	16915469	PEÑA RIAZA LEIDER	230101	14	$653,300	$104,600	EPS012	14	$653,300	$26,200	CCF57	14	$653,300	$26,200	14-7	14	$653,300	$45,500	14	$0	$0
20	CC	94500335	RAMIREZ OLAVE JULIO CESAR	25-14	30	$1,500,000	$240,000	EPS010	30	$1,500,000	$60,000	CCF57	30	$1,500,000	$60,000	14-7	30	$1,500,000	$104,400	30	$0	$0
21	CC	1094917335	SILVA RAMIREZ MARIA SOLANGEL	230301	28	$1,680,000	$268,800	EPS005	28	$1,680,000	$67,200	CCF57	28	$1,680,000	$67,200	14-7	28	$1,680,000	$117,000	28	$0	$0
22	CC	1113544650	VARGAS PEREZ CRISTHIAN DAVID	230101	14	$746,667	$119,500	EPS012	14	$746,667	$29,900	CCF57	14	$746,667	$29,900	14-7	14	$746,667	$52,000	14	$0	$0
Total Afiliados(16)						$20,439,967	$3,270,600			$23,039,967	$1,136,900			$20,441,425	$760,100			$21,739,967	$978,100		$0	$0

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 900460690	1	MCL DE COLOMBIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CALI	CALLE 38a norte # 4n - 93 la flora	CALI-VALLE	5148468	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-07	794905119	9470237481	E	2024/07/22	2024/07/23	BANCO DE BOGOTA	1	$5,150,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				14	$3,270,600	$2,600	$0	$3,273,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$240,000	$200	$0	$240,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$662,400	$500	$0	$662,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$1,831,500	$1,400	$0	$1,832,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$536,700	$500	$0	$537,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$978,100	$800	$0	$978,900
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	15	$978,100	$800	$0	$978,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$760,100	$600	$0	$760,700
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	14	$760,100	$600	$0	$760,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				16	$1,136,900	$1,100	$0	$1,138,000
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	2	$78,200	$100	$0	$78,300
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	2	$220,500	$200	$0	$220,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	7	$457,800	$400	$0	$458,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$192,400	$200	$0	$192,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$188,000	$200	$0	$188,200
TOTAL				16	$5,145,700	$5,100	$0	$5,150,800

2024/07/25 02:07 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 900460690	1	MCL DE COLOMBIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CALI	CALLE 38a norte # 4n - 93 la flora	CALI-VALLE	5140158	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	731867627	9469188130	E	2024/06/25	2024/06/26	BANCO DE BOGOTA	1	$5,918,100

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: CALI (19 Afiliados)							$19,921,666	$3,187,700			$22,521,666	$1,114,200			$19,895,000	$711,700			$21,221,666	$897,300		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (6 Afiliados)							$2,110,000	$337,800			$3,410,000	$239,100			$2,083,334	$1,100			$2,110,000	$0		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (6 Afiliados)							$2,110,000	$337,800			$3,410,000	$239,100			$2,083,334	$1,100			$2,110,000	$0		$0	$0
1	CC	1016579949	ALPALA CUASPA SANDRA PATRICIA	05-14		30	$1,860,000	$297,600	EPS010	30	$1,860,000	$74,400	CCF57	30	$1,860,000	$0	14-7	30	$1,860,000	$0	30	$0	$0
2	CC	1006155910	ANANIA ANANIA JUAN PABLO			0	$0	$0	ESSC18	30	$1,300,000	$152,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
3	CC	1113698572	GARCES PERLAZA KELLY MELISSA	230301		1	$43,334	$7,000	EPS012	1	$43,334	$0	CCF57	1	$43,334	$0	14-7	1	$43,334	$0	1	$0	$0
4	CC	1003744199	GONGORA AYALA STEPHANIA	05-14		1	$50,000	$8,000	EPS010	1	$50,000	$0	CCF57	1	$50,000	$0	14-7	1	$50,000	$0	1	$0	$0
5	CC	31487761	HURTADO YULI LOREMA	230301		1	$53,333	$8,500	EPS005	1	$53,333	$0	CCF57	1	$53,333	$0	14-7	1	$53,333	$0	1	$0	$0
6	CC	31487761	HURTADO YULI LOREMA	230301		1	$53,333	$8,500	EPS005	1	$53,333	$2,700	CCF57	1	$26,667	$1,100	14-7	1	$53,333	$0	1	$0	$0
7	CC	94500235	RAMIREZ OLAVE JULIO CESAR	05-14		1	$50,000	$8,000	EPS010	1	$50,000	$0	CCF57	1	$50,000	$0	14-7	1	$50,000	$0	1	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (2 Afiliados)							$1,493,750	$239,000			$2,793,750	$222,300			$1,493,750	$59,800			$2,793,750	$14,600		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)							$1,493,750	$239,000			$2,793,750	$222,300			$1,493,750	$59,800			$2,793,750	$14,600		$0	$0
8	CC	1003744199	GONGORA AYALA STEPHANIA	05-14		29	$1,493,750	$239,000	EPS010	29	$1,493,750	$59,800	CCF57	29	$1,493,750	$59,800	14-7	29	$1,493,750	$7,800	29	$0	$0
9	CC	1000326091	TORRES CARVAJAL GISEL VALERIA			0	$0	$0	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-7	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (2 Afiliados)							$4,283,750	$685,400			$4,283,750	$171,400			$4,283,750	$171,400			$4,283,750	$44,900		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)							$4,283,750	$685,400			$4,283,750	$171,400			$4,283,750	$171,400			$4,283,750	$44,900		$0	$0
10	CC	1113698572	GARCES PERLAZA KELLY MELISSA	230301		29	$1,283,750	$205,400	EPS012	29	$1,283,750	$51,600	CCF57	29	$1,283,750	$51,600	14-7	29	$1,283,750	$13,500	29	$0	$0
11	CC	1130631097	SANCHEZ SALAZAR LUIS FELIPE	230301		30	$3,000,000	$480,000	EPS010	30	$3,000,000	$120,000	CCF57	30	$3,000,000	$120,000	14-7	30	$3,000,000	$31,400	30	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 5 (8 Afiliados)							$12,034,166	$1,925,500			$12,034,166	$481,400			$12,034,166	$481,400			$12,034,166	$837,800		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (8 Afiliados)							$12,034,166	$1,925,500			$12,034,166	$481,400			$12,034,166	$481,400			$12,034,166	$837,800		$0	$0
12	CC	1053829567	BUSTOS GARCIA JAIME ANDRES	230701		30	$1,400,000	$224,000	EPS010	30	$1,400,000	$56,000	CCF57	30	$1,400,000	$56,000	14-7	30	$1,400,000	$97,500	30	$0	$0
13	CC	1130661800	CANCEDO MOSQUERA EDUARD	231001		30	$1,500,000	$240,000	EPS010	30	$1,500,000	$60,000	CCF57	30	$1,500,000	$60,000	14-7	30	$1,500,000	$104,400	30	$0	$0
14	CC	1059921543	COELLAZOS VALENCIA VANESSA	230301		30	$1,500,000	$240,000	EPS010	30	$1,500,000	$60,000	CCF57	30	$1,500,000	$60,000	14-7	30	$1,500,000	$104,400	30	$0	$0
15	CC	1193509686	FRANCO ACOSTA JHOAN FERNANDO	230301		30	$1,500,000	$240,000	ESSC18	30	$1,500,000	$60,000	CCF57	30	$1,500,000	$60,000	14-7	30	$1,500,000	$104,400	30	$0	$0
16	CC	1144148873	GONZALEZ GUTIERREZ JEAN PAUL	230201		30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	$90,900	30	$0	$0
17	CC	31487761	HURTADO YULI LOREMA	230301		28	$1,546,666	$247,500	EPS005	28	$1,546,666	$61,900	CCF57	28	$1,546,666	$61,900	14-7	28	$1,546,666	$107,700	28	$0	$0
18	CC	94500235	RAMIREZ OLAVE JULIO CESAR	05-14		29	$1,487,500	$238,000	EPS010	29	$1,487,500	$59,500	CCF57	29	$1,487,500	$59,500	14-7	29	$1,487,500	$103,600	29	$0	$0
19	CC	1094937335	SILVA SANCHEZ MARIA SOLANGEL	230301		30	$1,600,000	$288,000	EPS005	30	$1,600,000	$72,000	CCF57	30	$1,600,000	$72,000	14-7	30	$1,600,000	$125,300	30	$0	$0
Total Afiliados(14)							$19,921,666	$3,187,700			$22,521,666	$1,114,200			$19,895,000	$711,700			$21,221,666	$897,300		$0	$0

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 900460590	1	ACL DE COLOMBIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CALI	CALLE 38a norte # 4n - 93 1a flora	CALI-VALLE	5140463	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	731867627	9459188130	E	2024/06/25	2024/06/26	BANCO DE BOGOTA	1	$5,918,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$3,187,700	$2,700	$0	$3,190,400
COLFONDOS	23I001	800,227,940	6	1	$240,000	$200	$0	$240,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$790,600	$700	$0	$791,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,725,100	$1,400	$0	$1,726,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$432,000	$400	$0	$432,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$897,300	$800	$0	$898,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	13	$897,300	$800	$0	$898,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$713,700	$600	$0	$714,300
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	12	$713,700	$600	$0	$714,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				14	$1,114,200	$1,100	$0	$1,115,300
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$51,400	$100	$0	$51,500
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	2	$222,500	$200	$0	$222,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	7	$489,700	$400	$0	$490,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$200	$0	$162,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$188,100	$200	$0	$188,300
TOTAL				14	$5,912,900	$5,200	$0	$5,918,100

2024/07/25 02:08 PM

M C L D E C O L O M B I A S A S
NIT.: 900460690-1
CL 38A NORTE 4N 93
CALI
Tel: Tel: 6140421
CIIU: 3312

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ero: MFE1852
ha de Emision: 2024-JUL-22 04:44 PM
ina: 01 de 02

Cliente : RED DE SALUD DEL ORIENTE ESE	Forma de Pago: CREDITO CREDITO 30 DIAS	Fecha de Vencimiento	
Contacto :		2024-AGO-20	
NIT. : 805027337-4 Codigo: 805027337	Vendedor: 1005744199 GONGORA AYALA STEPHANIA		
Direccion : CALLE 72U 28F 00			
Ciudad : CALI			
Telefono : 3194015 Fax:	OC.Nro / OV.Nro / Dcto.Alt / Remisiones	Moneda	
Email : facturacion.electronica@redoriente.gov.co	107C-24 / / / 002389	PESOS	

Reg	Item	Descripción	Mo	Cantidad	U.M	Precio_Unit.	Descuento	Valor_Total	Impto
001	900001	MMTO PREVENTIVO DE CAMA CUNA ELECTRICA P EDIATRICA	01	10	UND	194,777.00	0.00	1,947,770.00	19.00
002	900001	MMTO PREVENTIVO CAMA ELECTRICA PARA HOSP ITALIZACION	01	1	UND	121,601.00	0.00	121,601.00	19.00
003	900001	MMTO PREVENTIVO DE CONGELADOR HORIZONTAL	01	1	UND	135,429.00	0.00	135,430.00	19.00
004	900001	MMTO PREVENTIVO DE FLUJOMETRO	01	13	UND	73,821.00	0.00	959,673.00	19.00
005	900001	MMTO PREVENTIVO DE REFRIGERADOR	01	3	UND	124,141.00	0.00	372,423.00	19.00
006	900001	MMTO PREVENTIVO DE REFRIGERADOR VERTICAL	01	1	UND	124,141.00	0.00	124,141.00	19.00
007	900001	MMTO PREVENTIVO DE REFRIGERADOR PARA MED ICAMENTOS	01	2	UND	124,141.00	0.00	248,282.00	19.00
008	900001	MMTO PREVENTIVO DE REFRIGERADOR PARA CON SERVACION DE BIOLOGICOS	01	1	UND	124,141.00	0.00	124,141.00	19.00
009	900001	MMTO PREVENTIVO DE REGULADOR DE VACIO	01	12	UND	93,177.00	0.00	1,118,124.00	19.00
010	900001	MMTO PREVENTIVO DE AUTOCLAVE	01	1	UND	146,446.00	0.00	146,446.00	19.00
011	900001	MMTO PREVENTIVO DE CAVITRON	01	5	UND	150,445.00	0.00	752,225.00	19.00
012	900001	MMTO PREVENTIVO DE COMPRESOR DE AIRE	01	1	UND	215,062.00	0.00	215,062.00	19.00
013	900001	MMTO PREVENTIVO DE EQUIPO PARA LIMPIEZA	01	2	UND	134,137.00	0.00	269,274.00	19.00

* P A S A *

Total de Registros: 000013 Total Cantidades: 53.000

TOTAL_BRUTO	DSCTO x LINEA	DSCTO_GLOBAL 0.00%	SUB-TOTAL	IMPUESTOS	TOTAL RETENCIONES	T O T A L
6,533,592.00	0.00	0.00	6,533,592.00	1,241,383.00	0.00	7,774,975.00

Valor Letras :

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

% BASE	VLR_IMPUESTO	% BASE	VLR_IMPUESTO	% BASE	VLR_IMPUESTO	% BASE	VLR_IMPUESTO
RTE FUENTE :	0.00	RTE IVA:	0.00	RTE ICA:	0.00	RTE OTROS:	0.00

Observacion:

Responsable de IVA

Despues de vencida esta Factura cobraremos Intereс de Mora a la maxima tasa legal permitida
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764053496109 vigente de AGO-10-2023
hasta AGO-10-2024 Numeracion Habilitada MFE1470 al MFE2000 Vigencia: 12 MESES
Software SIESA 8.5, Fabricante del Software Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3
Proveedor Tecnologico: Siesa E-Invoicing NIT 890.319.193-3.

(Firma y Sello)

Cufe:5f636f3237eb3b2cced81cf98a4579907c8da22a78553cada88f1bc2d2ffd2f899faaa9c0e57b2b44c4ee1d0737a68ca

M C L D E C O L O M B I A S A S
NIT.: 900460690-1
CL 38A NORTE 4N 93
CALI
Tel: Tel: 5140481
CIIU: 3312

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ero: MFE1852
ha de Emision: 2024-JUL-22 04:44 PM
ina: 02 de 02

Cliente : RED DE SALUD DEL ORIENTE ESE	Forma de Pago: CREDITO CREDITO 30 DIAS	Fecha de Vencimiento 2024-AGO-20
Contacto :		
NIT. : 805027337-4 Codigo: 805027337		
Direccion : CALLE 72U 28F 00	Vendedor: 1005744199 GONGORA AYALA STEPHANIA	
Ciudad : CALI		
Telefono : 3194015 Fax:	OC.Nro: 107C-24 / OV.Nro / Dcto.Alt / Remisiones: 002389	Moneda: PESOS
Email : facturacion.electronica@redoriente.gov.co		

Reg	Item	Descripcion	Mo	Cantidad	U.M	Precio_Unit.	Descuento	Valor_Total	Impto
		* V I E N E *							
		Y LUBRICACION DE PIEAS ODONTOLOGICAS							
014	900001	MMTO PREVENTIVO PIEZA DE MANO DE ALTA VE LOCIDAD	01	5	UND	72,632.00	0.00	363,160.00	19.00
015	900001	MMTO PREVENTIVO DE PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD	01	8	UND	77,027.00	0.00	616,216.00	19.00
016	900001	MMTO PREVENTIVO DE LAMPARA DE FOTOCURADO	01	5	UND	107,044.00	0.00	535,220.00	19.00
017	900001	MMTO PREVENTIVO DE INCUBADORA DE INDICAD ORES BIOLOGICOS	01	1	UND	242,906.00	0.00	242,906.00	19.00
018	900001	MMTO PREVENTVO DE UNIDAD ODONTOLIGICO	01	7	UND	247,312.00	0.00	1,731,184.00	19.00

Total de Registros: 000018 Total Cantidades: 79.000

TOTAL_BRUTO	DSCTO x LINEA	DSCTO_GLOBAL 0.00%	SUB-TOTAL	IMPUESTOS	TOTAL RETENCIONES	T O T A L
10,022,278.00	0.00	0.00	10,022,278.00	1,904,233.00	763,698.00	11,162,813.00

Valor Letras : ONCE MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS MCTE. $ 11'926.511

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO
19	10,022,278	1,904,233									

RTE FUENTE :	RTE IVA:	RTE ICA:	RTE OTROS:
400,891.00	285,635.00	77,172.00	0.00

Observacion:

Responsable de IVA

Despues de vencida esta Factura cobraremos Interes de Mora a la maxima tasa legal permitida
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764053496109 vigente de AGO-10-2023
hasta AGO-10-2024 Numeracion Habilitada MFE1470 al MFE2000 Vigencia: 12 MESES
Software SIESA 8.5, Fabricante del Software Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3
Proveedor Tecnologico: Siesa E-Invoicing NIT 890.319.193-3. (Firma y Sello)
Cufe:5f636f3237eb3b2cced81cf98a4579907c8da22a78553cada88f1bc2d2ffd2f899faaa9c0e57b2b44c4ee1d0737a68ca

RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E

CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:6024377777
Nit. 805027337-4

CUENTA POR PAGAR
No.2024000926
Fecha: 31/07/2024

Tercero

NI 900460690-1 MCL DE COLOMBIA S.A.S.
Dirección: CLL 5B3 BIS NO. 38-48 Teléfono: 5140468
Documento Presupuestal: COM - 202400367 Documento Externo: MFE1852 Fecha Doc Externo: 22/07/2024 Fecha De Venc:

Descripción

CTO. 100.23.15.2024-0012 MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y EVALUACION DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS Y ODONTOLOGICOS DE LOS SERVICIOS DE LA RED DE SALUD DEL ORIENTE JULIO 2024

Cuentas por Centro de Costo		Valor
51111502	MANTENIMIENTOS DIVERSOS	$590.911.00
73020209	MANTENIMIENTO Y REPARACIONES	$376.491.00
73120209	MANTENIMIENTO Y REPARACIONES	$5.796.125.00
73230209	MANTENIMIENTO Y REPARACIONES	$4.161.185.00
73310209	MANTENIMIENTO Y REPARACIONES	$397.455.00
73400209	MANTENIMIENTO Y REPARACIONES	$604.344.00

Subtotal:	**$10.022.278.00**
I.V.A:	**$1.904.233.00**
Total:	**$11.926.511.00**

Son

ONCE MILLONES NOVECIENTOS VEINTISéIS MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE

Imputación Contable			
Codigo	Cuenta	Debe	Haber
73230209	MANTENIMIENTO Y REPARACIONES	$4.161.185.00	
73120209	MANTENIMIENTO Y REPARACIONES	$5.796.125.00	
73400209	MANTENIMIENTO Y REPARACIONES	$604.344.00	
51111502	MANTENIMIENTOS DIVERSOS	$590.911.00	
73310209	MANTENIMIENTO Y REPARACIONES	$397.455.00	
73020209	MANTENIMIENTO Y REPARACIONES	$376.491.00	
24362702	RETEICA POR SERVICIOS		$100.223.00
24362502	IVA RETENIDO SERVICIOS GRAVADOS		$285.635.00
24360502	SERVICIOS EN GENERAL DECLARANTES 4%		$400.891.00
24905501	SERVICIOS		$11.139.762.00
	Total	$11.926.511.00	$11.926.511.00

Daniel.
Contabilizó

PEDRO ALEJANDRO CORREA CARTAGENA
CONTADOR
TP: 219156-T

Impreso por software SIHOS WEB

RED DE SALUD DEL ORIENTE

TABLA DE DISTRIBUCIÓN

CONSECUTIVO	C-0856-2024
CUOTA No.	1

CONTRATO No.	100.23.15.2024-0012

Prestar el servicio de mantenimiento preventivo, correctivo y evaluacion de desempeño de los equipos biomedicos y odontologicos de los servicios de la red de salud del oriente E.S.E

PROVEEDOR	MCL DE COLOMBIA SAS	NIT	900460690-1

VALOR DE CTO.	$ 326.385.965,00	OTRO SI	$ -	VIGENCIA DE	17/06/2024	HASTA	31/12/2024
					202400267	DISPONIBILIDAD	26/04/2024
CONTRATO No.		IPS	001000	RED DE SALUD DE ORIENTE E.S.E.	202400367	REGISTRO P.	17/06/2024
0							

FACTURA N.	FECHA DE F.	VALOR SERVICIO	AIU	IVA	IMPOCONSUMO	VALOR FACTURADO
MFE1852	22/07/2024	$ 10.022.278,00	$ -	$ 1.904.233,00	$ -	$ 11.926.511,00

DESCUENTOS

CONCEPTO	RTE FTE	RTE IVA	RTE ICA	PRO DES	PRO HOS	PRO UNIV	PRO CULT	PRO DEP	CONTR ESP
TASA	4,00%	15%	1,00%	0,0%	0%	0%	0%	0,0%	0%
VALOR	$ 400.891	$ 285.635	$ 100.223	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

DISTRIBUCION

CENTRO COSTOS	IPS - AREA	% SERVICIOS	% IPS	VALOR	IVA	TOTAL
		100,00%	79,00	10.022.278	1.904.233	11.926.511,00
490200	DECEPAZ - URGENCIAS OBSERVACION	2,53%	2,00	316.378,00	60.111,82	376.491,00
101000	HCHT - HOSPITALIZACION RECIEN NACIDOS	37,97%	30,00	3.496.794,00	664.390,86	4.161.185,00
101300	HCHT - APOYO DX - LABORATORIO CLINICO - GENER	1,27%	1,00	135.429,00	25.731,51	161.161,00
101200	HCHT - SALA DE PARTOS	5,06%	4,00	333.996,00	63.459,24	397.455,00
001010	R.S.O. ALMACEN	3,80%	3,00	372.423,00	70.760,37	443.183,00
101900	HCHT - FARMACIA DISPENSARIO	1,27%	1,00	124.141,00	23.586,79	147.728,00
101300	HCHT - APOYO DX - LABORATORIO CLINICO - GENER	3,80%	3,00	372.423,00	70.760,37	443.183,00
610500	LLANO VERDE SALUD ORAL	27,85%	22,00	2.966.537,00	563.642,03	3.530.179,00
100700	HCHT - SALUD ORAL	16,46%	13,00	1.904.156,00	361.789,64	2.265.946,00
	#N/A	0,00%			-	-
	#N/A	0,00%			-	-
	#N/A	0,00%			-	-
	#N/A	0,00%			-	-
	#N/A	0,00%			-	-
	#N/A	0,00%			-	-
SUB - TOTAL		100,00%	79,00			
TOTAL						
NETO A PAGAR					$	11.139.762,00

AMORTIZACION DEL CONTRATO			% CUMP
VALOR DEL CONTRATO	$	326.385.965,00	100,00%
CUOTA ACTUAL	$	11.926.511,00	3,65%
CUOTAS ANTERIORES	$	-	0,00%
TOTAL EJECUTADO	$	11.926.511,00	3,65%
SALDO DEL CONTRATO	$	314.459.454,00	96,35%

ELABORADO POR

Alexander Zuñiga

JOHNNY ALEXANDER ZUÑIGA GUACHETA
Ing. Industrial

REVIZADO POR

LUIS ALBERTO OSORIO GRACIA
Contador

AUTORIZADO POR

ALEJANDRO CORREA CARTAGENA
Contador

M C L D E C O L O M B I A S A S
NIT.: 900460690-1
CL 36A NORTE 4N 93
CALI
Tel: Tel: 5140481
CIIU: 3312

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA



ero: MFE1853
ha de Emision: 2024-JUL-23 04:06 PM
ina: 01 de 01

Cliente : RED DE SALUD DEL ORIENTE ESE	Forma de Pago: CREDITO CREDITO 30 DIAS	Fecha de Vencimiento
Contacto :		2024-AGO-21
NIT. : 805027337-4 Codigo: 805027337		
Direccion : CALLE 72U 28F 00	Vendedor: 1005744199 GONGORA AYALA STEPHANIA	
Ciudad : CALI		
Telefono : 3194015 Fax:	OC.Nro / OV.Nro / Dcto.Alt / Remisiones	Moneda
Email : facturacion.electronica@redoriente.gov.co	2908-24 / / / 002398	PESOS

Reg	Item	Descripcion	Mo	Cantidad	U.M	Precio_Unit.	Descuento	Valor_Total	Impto
001	000374	JERINGA TRIPLE	01	5	UND	100,842.00	0.00	504,210.00	19.00
002	004026	PORTA EYECTOR HOLDER SENCILLO	01	2	UND	12,000.00	0.00	24,000.00	19.00
003	000326	CONTRA ANGULO NSK	01	6	UND	900,000.00	0.00	5,400,000.00	19.00
004	000277	CAMBIA FRESAS P/PIEZA DE MANO STANDAR NSK	01	9	UND	72,000.00	0.00	648,000.00	19.00
005	002921	TURBINA PANAMAX 2R-SU03	01	2	UND	640,000.00	0.00	1,280,000.00	19.00
006	000523	TURBINA P/PIEZA DE MANO PANA AIR STANDARD NSK	01	3	UND	1,460,000.00	0.00	4,380,000.00	19.00
007	000442	PEDAL DE UNIDAD ODNTOLOGICA	01	1	UND	180,000.00	0.00	180,000.00	19.00
008	000957	VALVULA PILOTO P/UNIDAD ODONTOLOGICA PISA MANGUERA	01	1	UND	44,818.00	0.00	44,818.00	19.00
009	000231	BOMBILLO 12V 55W	01	2	UND	34,000.00	0.00	68,000.00	19.00

Total de Registros: 000009 Total Cantidades: 31.000

TOTAL_BRUTO	DSCTO x LINEA	DSCTO_GLOBAL 0.00%	SUB-TOTAL	IMPUESTOS	TOTAL RETENCIONES	T O T A L
12,529,028.00	0.00	0.00	12,529,028.00	2,380,515.00	766,777.00	14,142,766.00

Valor Letras : CATORCE MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE. $ 14'909'543

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO
19	12,529,028	2,380,515									

RTE FUENTE : 313,226.00 RTE IVA: 357,077.00 RTE ICA: 96,474.00 RTE OTROS: 0.00

Observacion:

Responsable de IVA

Despues de vencida esta Factura cobraremos Interes de Mora a la maxima tasa legal permitida
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764053496109 vigente de AGO-10-2023
hasta AGO-10-2024 Numeracion Habilitada MFE1470 al MFE2000 Vigencia: 12 MESES
Software SIESA 8.5, Fabricante del Software Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3
Proveedor Tecnologico: Siesa E-Invoicing NIT 890.319.193-3.

(Firma y Sello)

Cufe:adc6eb8381ebf65c80c67a516302bdd2a93e3dd0027ee8cbae3bf014a7daf96033185f45932ba9a94bc967f969b800d21

RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E

CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:6024377777
Nit. 805027337-4

CUENTA POR PAGAR
No.2024000928
Fecha: 31/07/2024

Tercero

NI 900460690-1 MCL DE COLOMBIA S.A.S.
Dirección: CLL 5B3 BIS NO. 38-48 **Teléfono:** 5140468
Documento Presupuestal: COM - 202400367 **Documento Externo:** MFE1853 **Fecha Doc Externo:** 23/07/2024 **Fecha De Venc:**

Descripción

CTO. 100.23.15.2024-0012 MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y EVALUACION DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS Y ODONTOLOGICOS DE LOS SERVICIOS DE LA RED DE SALUD DEL ORIENTE

Cuentas por Centro de Costo		Valor
73120209	MANTENIMIENTO Y REPARACIONES	$14.909.543.00

Subtotal:	**$12.529.028.00**
I.V.A:	**$2.380.515.00**
Total:	**$14.909.543.00**

Son

CATORCE MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE

Imputación Contable			
Codigo	**Cuenta**	**Debe**	**Haber**
73120209	MANTENIMIENTO Y REPARACIONES	$14.909.543.00	
24362702	RETEICA POR SERVICIOS		$125.280.00
24362502	IVA RETENIDO SERVICIOS GRAVADOS		$357.077.00
24360502	SERVICIOS EN GENERAL DECLARANTES 4%		$501.161.00
24905501	SERVICIOS		$13.926.015.00
	Total	**$14.909.543.00**	**$14.909.543.00**

Contabilizó

PEDRO ALEJANDRO CORREA CARTAGENA
CONTADOR
TP: 219156-T

Impreso por software SIHOS WEB

RED DE SALUD DEL ORIENTE

TABLA DE DISTRIBUCIÓN

CONSECUTIVO	C-0861-2024
CUOTA No.	2

CONTRATO No.	100.23.15.2024-0012

Prestar el servicio de mantenimiento preventivo, correctivo y evaluacion de desempeño de los equipos biomedicos y odontologicos de los servicios de la red de salud del oriente E.S.E

PROVEEDOR	MCL DE COLOMBIA SAS					NIT	900460690-1
VALOR DE CTO.	$ 326.385.965,00	OTRO SI	$ -	VIGENCIA DE	17/06/2024	HASTA	31/12/2024
					202400267	DISPONIBILIDAD	26/04/2024
CONTRATO No.	IPS	001000	RED DE SALUD DE ORIENTE E.S.E.		202400367	REGISTRO P.	17/06/2024
0							

FACTURA N.	FECHA DE F.	VALOR SERVICIO	AIU	IVA	IMPOCONSUMO	VALOR FACTURADO
MFE1853	23/07/2024	$ 12.529.028,00	$ -	$ 2.380.515,00	$ -	$ 14.909.543,00

DESCUENTOS

CONCEPTO	RTE FTE	RTE IVA	RTE ICA	PRO DES	PRO HOS	PRO UNIV	PRO CULT	PRO DEP	CONTR ESP
TASA	4,00%	15%	1,00%	0,0%	0%	0%	0%	0,0%	0%
VALOR	$ 501.161	$ 357.077	$ 125.290	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

DISTRIBUCION

CENTRO COSTOS	IPS - AREA	% SERVICIOS	% IPS	VALOR	IVA	TOTAL
		64,72%	31,00	12.529.028	2.380.515	14.909.543,00
500500	VALLADO - SALUD ORAL	41,94%	13,00	3.148.526,00	598.219,94	3.746.746,00
570300	MOJICA - SALUD ORAL	7,59%	6,00	2.137.660,00	406.155,40	2.543.815,00
360300	LAGOS - SALUD ORAL	6,33%	5,00	2.612.842,00	496.439,98	3.109.282,00
600500	POTRERO - SALUD ORAL	8,86%	7,00	4.630.000,00	879.700,00	5.509.700,00
	#N/A	0,00%			-	-
	#N/A	0,00%			-	-
	#N/A	0,00%			-	-
SUB - TOTAL		64,72%	31,00			
TOTAL						
NETO A PAGAR					$	13.926.015,00

AMORTIZACION DEL CONTRATO			% CUMP
VALOR DEL CONTRATO	$	326.385.965,00	100,00%
CUOTA ACTUAL	$	14.909.543,00	4,57%
CUOTAS ANTERIORES	$	11.926.511,00	3,65%
TOTAL EJECUTADO	$	26.836.054,00	8,22%
SALDO DEL CONTRATO	$	299.549.911,00	91,78%

ELABORADO POR

Alexander Zuñiga

JOHNNY ALEXANDER ZUÑIGA GUACHETA
Ing. Industrial

REVIZADO POR

Luis Osorio

LUIS ALBERTO OSORIO GRACIA
Contador

AUTORIZADO POR

Alejandro

ALEJANDRO CORREA CARTAGENA
Contador

HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO

CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI -
Tel:6024377777
Nit. 805027337-4

COMPROBANTE EGRESO No.13329
Fecha: 08/10/2024

Tercero

NI 900460690-1 **MCL DE COLOMBIA S.A.S.**
Dirección: CLL 5B3 BIS NO. 38-48 Teléfono: 5140468

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO POPULAR **Cuenta** : 110-560-02124-8

Concepto

COMPLEMENTO AL CONTRATO 100231520240012 - 100231520240013 EVALUACION DE DESEMPEÑO EQUIPOS BIOMEDICOS

Giro	Referencia	Contrato	Fecha	Valor
GP-202401773	MFE1852	CDM-100231520240012	22/07/2024	$11.926.511.00
GP-202401774	MFE1853	CDM-100231520240012	23/07/2024	$14.909.543.00
GP-202401775	MFE1887	CDM-100231520240013	27/08/2024	$14.655.493.00
				Total : $41.491.547.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
24905501	SERVICIOS	$40.201.473.24	
11100502	B POPULAR CTA CTE 110-560-02124-8		$37.464.426.24
24360502	SERVICIOS EN GENERAL DECLARANTES 4%		$1.394.674.00
24362502	IVA RETENIDO SERVICIOS GRAVADOS		$993.705.00
24362702	RETEICA POR SERVICIOS		$348.668.00
	Total	**$40.201.473.24**	**$40.201.473.24**

SON

CUARENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

NOMBRE Y FIRMA
MCL DE COLOMBIA S.A.S.
NIT:900460690-1

FECHA DE RECIBIDO