



DAVIVIENDA

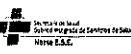
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago

Nombre Proceso de Pago	QUIRURGIL CTTO 193-2024 PAGAR DEL CONV 5151944- 2023 CTA No 1577	Estado Proceso	Pagado
Nº Proceso de Pago	51797329		
Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550482800031577		
Fecha de Creacion	24/06/2025	Fecha de Pago	26/06/2025 15:12
Total de Registros	1	Monto Total	\$ 1.008.576.643,00
Registros Ingresados	1	Monto Ingresado	\$ 1.008.576.643,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Nombre Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo Rechazo
890942914	0 0	800000000000000000	Corriente	51126566468	BANCOLOMBIA	\$ 1.008.576.643,00	Pago Exitoso	

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA BIENES, SERVICIOS Y CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO : AP-CT-F-52-03
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	VERSIÓN : 3
		PÁGINA : 1 DE 1 FECHA: 18/03/2019

FORMACIÓN DEL CONTRATO	
BYS 193-2024	7/1/2025
QUIRURGIL S.A.S	890.942.914-8
ADQUISICIÓN DE EQUIPO BIOMÉDICO DE MAMOGRAFÍA EN CUMPLIMIENTO CON LOS REQUISITOS DE HABILITACIÓN DE LA RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 EN ESPECIAL AL ESTÁNDAR DE DOTACIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.*	
COMPRA VENTA	

GDP		CARI		Valor del Contrato
Numero	Fecha (dd/mm/aaaa)	Numero	Fecha (dd/mm/aaaa)	
1265	30/09/2024	64927	12/12/2024	\$ 1.047.794.078
				\$ 1.047.794.078

Día del Contrato	
Duración (Días)	CUATRO (04) MESES
Inicio	7/01/2025
Finalización	6/05/2025

* Indicar en dd/mm/aaaa

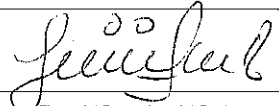
EJECUCIÓN DEL CONTRATO								
Periodo Ejecutado	Fecha Factura o Cuenta de Cobro (dd/mm/aaaa)	N° Factura o Cuenta de Cobro	Valor Factura o Cuenta de Cobro	IVA	Total factura o Cuenta de Cobro	Total Certificado	Saldo por ejecutar	Observaciones
ABRIL 2025	23/04/2025	FQB 967	\$ 880.499.225	\$ 167.294.853	\$ 1.047.794.078	\$ 1.047.794.078	\$ 0	Adquisición de equipo mamógrafo marca PHANMEDdel Hospital CSE-SUBA, con ingreso numero 257 del 25/04/2025
Valor total ejecutado					\$ 1.047.794.078	\$ 1.047.794.078	\$ 0	

LILIANA RIOS VELANDIA	
JEFE OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL.	

OBSERVACIONES

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en consecuencia certifico el pago de la factura o cuenta de cobro número: FQB 967 PARA PAGO SEGÚN CONVENIO No. 5151944 de 2023.

Nota: En caso de incumplimiento, no certificar e indicar lo pertinente de manera oficial a la Oficina Jurídica	
Porcentaje de Ejecución del Contrato	100%
Porcentaje de Pago del Contrato	98%


 Firma del Supervisor del Contrato



NOTA

Naturaleza: Debito **Consecutivo:** 1511 **Fecha:** 18/06/2025 **Estado:** Confirmado

Tipo: Factura

Tercero: NIT - 890942914 - QUIRURGIL S.A.S.

Proveedor: 890942914 - QUIRURGIL S.A.S.

Observaciones: SE APLICA RETENCION EN LA FUENTE POR TIEMBRE DE 0.5%

Valor: \$ 4.402.496,00

CONCEPTOS				
Concepto	Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
NT157 RETE FUENTE IMPUESTO DE TIMBRE 0.5%	243698001		Credito	\$ 4.402.496,00

CUENTAS POR PAGAR			
Cuenta por pagar	Cuenta contable	Centro de costos	Valor
FQB0967	240101001 - ADQUISICION DE BIENES - SUBRED		\$ 4.402.496,00

NOTA

Naturaleza: Débito **Consecutivo:** 1420 **Fecha:** 30/04/2025 **Estado:** Confirmado
Tipo: Factura
Tercero: NIT - 890942914 - QUIRURGIL S.A.S.
Proveedor: 890942914 - QUIRURGIL S.A.S.
Observaciones: AJUSTE DE RETENCIONES - ALMACEN

Valor: \$ 25.094.228,00

CONCEPTOS				
Concepto	Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
NT154 RETE IVA EN COMPRA Y SERVICIOS DE BIENES RÉGIMEN COMÚN - 15%	243625001		Credito	\$ 25.094.228,00

CUENTAS POR PAGAR			
Cuenta por pagar	Cuenta contable	Centro de costos	Valor
FQB0967	240101001 - ADQUISICION DE BIENES - SUBRED		\$ 25.094.228,00

900971006

NOTA

Naturaleza: Debito **Consecutivo:** 1419 **Fecha:** 30/04/2025 **Estado:** Confirmado

Tipo: Factura

Tercero: NIT - 890942914 - QUIRURGIL S.A.S.

Proveedor: 890942914 - QUIRURGIL S.A.S.

Observaciones: NC POR ERROR EN CUENTA POR PAGAR CONTABLE 249090006 A 240101001

Valor: \$ 1.038.073.367,00

CONCEPTOS

Concepto	Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
999 NOTAS INTERFACE	163502002		Credito	\$ 1.047.794.078,00
999 NOTAS INTERFACE	243627023		Debito	\$ 9.720.711,00

CUENTAS POR PAGAR

Cuenta por pagar	Cuenta contable	Centro de costos	Valor
FQB967	249090006 - COMPRAS CAJA MENOR	CHPR10 - ADM ACTIVOS FIJOS USS CHAPINERO	\$ 1.038.073.367,00

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	237077	Factura:	FQB0967	Estado:	Confirmado
Tercero:	NIT - 890942914 - QUIRURGIL S.A.S.				
Proveedor:	890942914 - QUIRURGIL S.A.S.				
Fecha del documento:	12/05/2025	Fecha de la cuenta por pagar:	23/04/2025		
Plazo:	90 días	Fecha de vencimiento:	22/07/2025		
Cuenta contable:	240101001 - ADQUISICION DE BIENES - SUBRED				
Centro de costos:					
Observaciones:					
Procesado por :	12646085 - MAESTRE GONZALEZ ARMANDO	Valor:	1.038.073.367		
Valor: MIL TREINTA Y OCHO MILLONES SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.					

INGRESO DE ACTIVOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

Ingreso No : 257

Dirección : CALLE 66 No. 15 - 41

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 25/04/2025

Nit : 900971006

Teléfono : 4431790

Proveedor : QUIRURGIL S.A.S.

Código : 890942914

Dirección : Carrera 45 14 90 OF.301 Barrio
Colombia

Factura : FQB967

Fecha Factura : 23/04/2025

Ciudad : MEDELLIN

Teléfono : 3105830

Responsable : 79803001-1

PAEZ FALLA LUIS ENRIQUE - BODEGA NUEVO ASISTENCIAL

Producto	Egreso : FQB967 Nombre	Fecha Egreso : 23/04/2025 Placa	Orden de Compra : % Iva	Vr Unitario
001344	MAMOGRAFO	SN-0009145	19,0000	880499225,0000

Detalle: ACCESORIOS: PALETA 24X30 REF. 30015815, PALETA 10X10 REF. 20009423, PALETA 19X23 REF. 20009290, PALETA 10X10 REF. 20009421, PEDAL DE CONTROL REF. 20010090/20010172, PROTECTOR DE CARA REF. 20009178, CPU DELL SERIE 78VKVA00 REF. DBGPV64, PALETA DE BIOPSIA RECTANGULAR REF. 30032926, PALETA 24X33 TOMOSYTESIS REF. 20009291, ESTACIÓN DE TRABAJO ROBOTIZADA REF. WAV210828, VIDRIO PROTECTOR DE RADIACIÓN DE ONDA, PHANTOM DE MAMOGRAFÍA MODELO 03-501 REF. M-AC-005187, PLATAFORMA DE BIOPSIA REF. 20009560 SERIE CB12370976, KIT DE ESTEROTAXIA, PANTALLA EIZO SERIE 24015103 REF. MS236WT, UPS DE 6KVA SERIE 240619-62250036 REF. POWEST 6KVA, (2) GAFAS PLOMADAS REF. 830250, (2) PROTECTORES DE TIROIDES LOTE PT080425 REF. PRO3, (2) CHALECOS PLOMADOS LOTE DP080425 REF. D01.

Accesorio	Serie	Cantidad	Valor
Detalle :			SubTotal : 880.499.225,00
INGRESO POR COMPRA DE MAMÓGRAFO BAJO CONTRATO DE COMPRAVENTA No. CV BYS 193-2024 QUE TIENE POR OBJETO "ADQUISICIÓN DE EQUIPO BIOMÉDICO DE MAMOGRAFÍA EN CUMPLIMIENTO CON LOS REQUISITOS DE HABILITACIÓN DE LA RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 EN ESPECIAL EL ESTÁNDAR DE DOTACIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			Descuento : 0,00
			Iva : 167.294.853,00
			TOTAL : 1.047.794.078,00

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA No. FQB-967 DE QUIRURGIL S.A.S. POR VALOR TOTAL DE \$1.047.794.078

Rte Iva Debito :	0,00
Rte Iva Crédito :	0,00
Otras Retenciones :	0,00
Otras Deducciones :	0,00
RteIca :	9.720.711,00
Rte Fuente :	0,00
Fletes :	0,00
Impuesto al Consumo :	0,00
Tota :	1.038.073.367,00

Elaboró

Aprobó

Nombre reporte : AFRPIngresoDocumento

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT [900971006-4]



QUIRURGIL S.A.S.

NIT: 890942914-8

FACTURA DE VENTA
ELECTRONICA

No. FQB-967

Factura Electrónica Autorización DIAN: 18764087954864 Del: 2025-01-29 Al 2026-01-29 Prefijo: FQB Del: 922 Al: 2000

Datos del Cliente

Señores: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

NIT: 900971006-4

Dirección: Cr 6a 119b 14

Ciudad: Bogota

Teléfono: 9191220

F. Pago: CREDITO

CUFE: b9a5d0a678eb8b1edac26cce3cb29b562c72430d1fdfe68f424ee6b48951cb0fb66eb523a6aeb1d849d8f9e02795b949

Fecha de Expedición: 2025.04.23 10:31:59

Fecha de Vencimiento: 2025.07.23

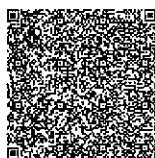
Vendedor: Direccion Licitaciones

Orden de Compra:

Medio de Pago : 42 / Consignación

Dias Plazo : 91

Item	Referencia	Descripción	Cant.	Und	Iva	Valor Unit.	Valor Total
1	157-FED00867-C	Mamografía Con Tomosintesis Digital	1	Und.	19	880,499,225.00	880,499,225.00



Observaciones :

CONTRATO:CV BYS 193-2024

Total Bruto	880,499,225.00
+ I.V.A. (19.00)	167,294,853.00
Total Neto	1,047,794,078.00

Son : MIL CUARENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETENTA Y OCHO PESOS 00/100 COP

En virtud de la Ley 1266 de 2008, el aceptante de la presente factura AUTORIZA al creador de la misma para ser consultado y/o reportado ante las entidades de riesgo existentes DATA CREDITO, PROCREDITO, CIFIN o cualquier otra Entidad que llegare a crearse para tal fin. Así mismo, declara el creador de la presente factura, que las políticas y Manual de Protección de Datos Personales y Habeas Data consagradas en las Leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012, se encuentran publicadas en nuestra página web: www.quirurgil.com a efectos de ser consultadas por el aceptante.

Si cancela con cheque debe realizarlo con cruce restrictivo únicamente al primer beneficiario QUIRURGIL S.A.S. La demora en la cancelación de éste causará intereses de mora comerciales a la tasa máxima vigente por mes o fracción de mes a partir de la fecha acordada de pago. Una vez aceptado el presente documento no se aceptan reclamos ni devoluciones. Las mercancías viajan por cuenta y riesgo del comprador.

IVA REGIMEN COMUN 11-2274-17 - CIU 4659

AUTORRETENEDORES RESOLUCION 0050 MARZO 27/95 - SOMOS RETENEDORES DE IVA AL REGIMEN SIMPLIFICADO

AUTORRETENEDORES ICA MUNICIPIO DE MEDELLIN RESOLUCION 202150186360 22/12/2021

Medellín: CR 45 14-90 Piso 3 PBX 3105830- FAX: 2687722 - Bogotá: CR 49 95-96 PBX 6169700- FAX 6167742 - Email: info@quirurgil.com



ACTA DE ENTREGA DE EQUIPOS

VERSIÓN 6.0

FO-CO-006

VALIDO 10/02/2025

Ciudad BOGOTÁ Fecha 24/04/2025Institución SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.Equipo MAMOGRAFOMarca PLANMEDModelo: CLARITY Contrato: CV BYS 193-2024Serie: CTY289529

SERIE	REFERENCIA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
CTY289529	20009418	1	MAMOGRAFO CLARITY
CBU287564	20009103	1	BUCKY 24X30
CTP249002	20009105	1	CLARITY PLATAFORMA DE TOMOSISTESIS
CMS258587	20009293	1	CLARITY PLATAFORMA DE MAGNIFICACIÓN
	30015815	1	PALETA 24X30
	20009423	1	PALETA 10X10
	20009290	1	PALETA 19 X 23
	20009421	1	PALETA 10X10
	20010090/20010172	2	PEDAL DE CONTROL
VWK44419		1	TUBO DE RX CON TARJETA (OBJETIVO) TUNGSTENO
	20010076	1	KIT DE CALIBRACION INCLUYE: TOMOSYNTHESIS QC TOLL-20009819, DETECTOR SHIELD - 20010164, PLANMED COMPRESSION FORCE GAUGE REF. 20002069 - RANGO 5 - 30KG, BLOCK PHANTOM REF. 20009730, FANTOMA IZQUIERDO-DERECHO, FANTOMA ARRIBA-ABAJO PLATE PHANTON 10 REF. 20009748
	20009178	1	PROTECTOR DE CARA
78VKVA00	DBGPV64	1	CPU DELL UNIDAD CENTRAL DE PROCESAMIENTO DE LA ESTACION DE TRABAJO, INCLUYE: TECLADO CN-OP5GY2-M6D00-45A-08VZ-A01, MOUSE CN-OMYRYV-PRC00-435-039S, 3 CABLES CONECTORES IB8010, CABLE AC, CABLE ETHERNET 0.25M, ADAPTADOR ETHERNET MI 1005, 2 CABLES SB2199 USB 2.0 1.00M.
	30027937	1	HERRAMIENTA MOVIMIENTO CURSOR
	30032926	1	PALETA DE BIOPSIA RECTANGULAR
	20009291	1	PALETA 24X 33 TOMOSYTESIS
	WAV210828	1	ESTACION DE TRABAJO ROBOTIZADA, INCLUYE TRANSFORMADOR DE AISLAMIENTO, CABLE AC, CABLE AC Y CARGADOR SISTEMA ROBOTIZADO, CABLE AC DE MONITOR Y CPU DP/N 78VKV A00, TORNILLO DE ANCLAJE, TORNILLOS DE AJUSTE DEL VIDRIO PROTECTOR DE RADIACIÓN.
		1	INTERRUPTOR DE EXPOSICIÓN INCLUYE CABLES CONECTORES
		1	VIDRIO PROTECTOR DE RADIACIÓN DE ONDA
	M-AC-005187	1	PHANTOM DE MAMOGRAFIA MODELO 03-501
CB1237097	20009560	1	PLATAFORMA DE BIOPSIA

		1	KIT DE ESTEROTAXIA INCLUYE: CYTOGUIDE COD. 989001002381-S/N 24040008, 1 CABLE CONECTOR, 1 POSICIONADOR EN ACRILICO, 10 BOTONES GUIAS DE AGUJA (NEEDLE GUIA BUSHES G14 D=2,10MM), 2 SUJETADORES METALICOS, GUIA DE CALIBRACION EN ACRILICO, COMPRESSION ADAPTER (ADAPTADOR DE COMPRESION) COD. 20010002, WURTH 0,05MM, AGUJA GUIA, REGLA DE 20CM, PLANMED CLARITY GUIDE, STEREOTACTIC DEVICE (DISPOSITIVO DE ESTEROTAXIA) S/N. 24040006, REF.20009947.
24015103	MS236WT	1	PANTALLA EIZO
240619-62250036	POWEST 6KVA	1	UPS DE 6KVA
	830250	2	GAFAS PLOMADAS
	PRO3	2	PROTECTORES DE TIROIDES LOTE PT080425
	D01	2	CHALECOS PLOMADOS LOTE DP080425
		1	CARPETA CON DOCUMENTOS: ACTA DE ENTREGA, REGISTRO INVIMA, DECLARACION TECNICA, GUIA RAPIDA

A la fecha se hace constancia de la entrega e instalación de el (los) equipo (s) Arriba relacionados de acuerdo a las especificaciones y requerimientos de la institución, se entrega en condiciones óptimas de operación, incluyendo accesorios completos para su normal funcionamiento según términos de negociación.

Apartir de la firma de esta tendra por concepto de garantía (2) años contra defectos de fabricación exclusivamente, no incluye los consumibles tales como sensores, bombillos y demas partes descartables

Responsable institución
Nombre _____
C:C: _____
Cargo _____

Handwritten signature and stamp:
CRISTIAN ALVAREZ
25/04/2015

Handwritten signature:
Responsable Quirúrgico
Nombre Nicolás Álvarez
C:C: 80034963
Cargo Ing. Soporte T.



ACTA DE INSTALACION

Contrato: Orden

REVISION del Interventor:	SI	NO	NR

Código: FO-COM-016

Version: 1

Fecha de actualización: 17/06/2024

ACTA No: _____

LUGAR FISICO DE ENTREGA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		
	AA	MM	DD
	2025	4	24

DATOS DE QUIEN RECIBE

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

Identificación: NIT: 900.971.006-4

Dirección: Cl. 66 #1541 Ciudad: BOGOTÁ Telefono: 6014431790

Documentos que adjunta para la entrega de bienes: Carpeta con: Documentos Jurídicos, copia del Contrato, Manual de Usuario, Registro INVIMA, Cronograma de Mantenimiento, Guía Rápida, etc.

DATOS DE QUIEN ENTREGA

Nombre: QUIRURGIL S.A.S.

Identificación: 890.942.914-8

Cargo: INGENIEROS DE SOPORTE Ubicación: Carrera 45 No. 14-90 Telefono: (4) 3105830

RELACION DE LOS BIENES

LUGAR DE INSTALACION	CANTIDAD	MODELO	DESCRIPCION DEL BIEN	SERIE	ESTADO FISICO	OBSERVACION
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	1	CLARITY	MAMOGRAFO	CTY289529		
	1	RADIFORCE	MONITOR GRADO MEDICO	24015103		
	1	POWEST 6KVA	UPS	240619-62250036		

OBSERVACIONES GENERALES IMPORTANTES DURANTE LA INSTALACION Y CAPACITACION


NOTA: LOS BIENES FISICAMENTE ENTREGADOS SON RESPONSABILIDAD DE CUIDADO, CONSERVACION Y MANEJO ADECUADO DE LA PERSONA QUE FIRMA EL RECIBIDO DE ESTA ACTA

Nicolás Alvarez

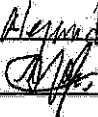
Firma del responsable que entrega Quirurgil S.A.S.

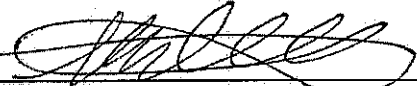
Firma de quien recibe Jefe del Servicio

Ingeniería y Servicios Hospital

	REGISTRO DE ASISTENCIA	FO-RH-011	
	GESTION HUMANA	Versión:3.0	2021
	Válido a partir del 15/02/2021	Página: 1 de 1	

Ciudad: Bogotá Fecha: 29/04/2025
 Facilitador: Nicolás Alvarez
 Tema: Capacitación Técnica Normativa PLANMED 3D.
 Duración: 3 Horas

ASISTENCIA				
No.	Nombre y Apellidos	Cédula	Cargo	Firma
1	Alejandra Amaya	1633703192	Tec Biomedica	Alejandra A.
2	Cristian Alvarez	101849469	Tecno Biomedico	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Firma Capacitador: 

Reliability test report

Serial numbers

Clarity	CTY289529
Tube Head	VWK44419
Tube	75878-5M
Collimator	CRC237520
Generator	GEN123581
Detector	4R-H34S02-1404
Bucky	CBU287564

Testing

Started	2/4/2025 2:41 AM
Finished	2/4/2025 5:12 AM
Acquisitions	108
Result	PASSED
Error	no errors detected during the test procedure

Clarity Reliability Tester 2.2.0.46 12/14/2022

Helsinki Feb 4 2025 _____

Clarity CTY289529 Collimator CRC237520 Tomosynthesis CTP249002
 Tube Head VWK44419 Generator GEN123581 Mag 1.6 CMS258587
 Tube 75878-5M Bucky CBU287564 Mag 1.8

Unfors meter serial number
 Detector E1094 Main unit E1094
 Lux meter 91X010
 Multimeter E1487
 Leakage radiation meter E1510
 Ion chamber

1.1 Exposure time accuracy

mAs set	kV set	Focus	Set	Time (s)		Time error	Error
				Measured			
10	27	large		0,085	0,084	-0,001	-1,18 %
100	27	large		0,847	0,849	0,002	0,24 %
140	27	large		1,186	1,189	0,003	0,25 %
40	27	small		1,000	1,004	0,004	0,40 %

Result: OK Error limits: Low -1,50 %
 High 1,50 %

1.2 Tube potential accuracy

Filter: Rh

mAs set	kV set	Focus	kV avg	kV calibrated	kV error
100	28	large	28,34	28,51	0,51
100	32	large	31,5	31,64	-0,36
100	35	large	34,4	34,50	-0,50
50	35	small	35,1	35,21	0,21

Result: OK Error limits (kV): Low -1 kV
 High 1 kV

1.3 Tube current accuracy

kV set: 27 kV		Resistance: 34,2 Ω				Low	High
mAs set	Focus	V	Target mA	mA	error (mA)	error%	
56	small	1,350	40	39,474	-0,526	-1,3 %	6,0 %
140	large	3,994	118	116,784	-1,216	-1,0 %	6,0 %

Result: OK

1.4 Linearity test - large focus

kV set: 30 kV		Filter: Ag			
mAs set	Dose (mGy)	Calib. Dose	mGy/mAs	Lin. Coeff	
10	0,396	0,398	0,0398	0,000	
20	0,774	0,778	0,0389	0,011	
40	1,520	1,529	0,0382	0,009	
80	2,992	3,009	0,0376	0,008	
140	5,293	5,323	0,0380	0,005	

Result: OK Limit: 0,05

1.4 Linearity test - small focus

kV set: 30 kV		Filter: Ag			
mAs set	Dose (mGy)	Calib. Dose	mGy/mAs	Lin. Coeff	
10	0,300	0,302	0,0302	0,000	
20	0,586	0,589	0,0295	0,012	
40	1,160	1,167	0,0292	0,005	
80	2,333	2,346	0,0293	0,003	

Result: OK Limit: 0,05

Clarity CTY289529 Collimator CRC237520 Tomosynthesis CTP249002
 Tube Head VWK44419 Generator GEN123581 Mag 1.6 CMS258587
 Tube 75878-5M Bucky CBU287564 Mag 1.8

Unfors meter serial number
 Detector E1094 Main unit E1094
 Lux meter 91X010
 Multimeter E1487
 Leakage radiation meter E1510
 Ion chamber

1.1 Exposure time accuracy

mAs set	kV set	Focus	Set	Time (s)		Error
				Measured	Time error	
10	27	large		0,085	0,084	-0,001
100	27	large		0,847	0,849	0,002
140	27	large		1,186	1,189	0,003
40	27	small		1,000	1,004	0,004

Result: OK Error limits: Low -1,50 %
High 1,50 %

1.2 Tube potential accuracy

Filter: Rh

mAs set	kV set	Focus	kV avg.	kV calibrated	kV error
100	28	large	28,34	28,51	0,51
100	32	large	31,5	31,64	-0,36
100	35	large	34,4	34,50	-0,50
50	35	small	35,1	35,21	0,21

Result: OK Error limits (kV): Low -1 kV
High 1 kV

1.3 Tube current accuracy

kV set: 27 kV Resistance: 34,2 Ω

mAs set	Focus	V	Target mA	mA	error (mA)	error%	Low	High
56	small	1,350	40	39,474	-0,526	-1,3 %	-6,0 %	6,0 %
140	large	3,994	118	116,784	-1,216	-1,0 %	-7,0 %	6,0 %

Result: OK

1.4 Linearity test - large focus

kV set: 30 kV Filter: Ag

mAs set	Dose (mGy)	Calib. Dose	mGy/mAs	Lin. Coeff
10	0,396	0,398	0,0398	0,000
20	0,774	0,778	0,0389	0,011
40	1,520	1,529	0,0382	0,009
80	2,992	3,009	0,0376	0,008
140	5,293	5,323	0,0380	0,005

Result: OK Limit: 0,05

1.4 Linearity test - small focus

kV set: 30 kV Filter: Ag

mAs set	Dose (mGy)	Calib. Dose	mGy/mAs	Lin. Coeff
10	0,300	0,302	0,0302	0,000
20	0,586	0,589	0,0295	0,012
40	1,160	1,167	0,0292	0,005
80	2,333	2,346	0,0293	0,003

Result: OK Limit: 0,05

1.10 Maximum leakage and transmitted radiation

Settings: 35 kV 450 mAs Large focus Ag-filter

	Measured	Calibrated	Limit
Leakage	18 nGy	12,9 µGy/h	170 µGy/h
Transmitted	22,30 nGy	0,02 µGy	0,7 µGy

Result OK

1.11 Field light intensity and contrast

	Measured	Limit
intensity (lx)	450	220
Bright side	25,24	
Dark side	1,55	
Background	0,46	
Contrast	22,7	4

Result OK

1.12 X-ray maximum field size determination

	measured/mm		Average mm	limits	
	1	2		min	max
Rear Y1	21,4	20,5	21,0	16,0	23,7
Front Y2	20,5	20,5	20,5	18,5	22,5
Side left X1	21,3	20,5	20,9	17,4	23,2
Side right X2	19,0	19,3	19,2	17,4	23,2

Result: OK

1.13 Alignment of light field and X-ray field

D 34,8 mm

Distance	(mm)	Distance	(mm)
S11	26,2	T11	30,4
S12	27,6	T12	29,7
S21	31,3	T21	28,7
S22	29,3	T22	29,2
C1	5,65	D1	2,03
C2	0,50	D2	3,90
C1+C2	6	D1+D2	5
			Limits (mm)
			13

Result OK

1.14 RMI phantom M156 score

	Fibers	Calcifications	Tumors
Found	5	3	4
Score	19	8	10
Minimum	10	8	10

Result OK

Test passed

Date: 6.2.2025 Tested: _____

Clarityguide Calibration and Final Test

ClarityGuide Calibration and Final Test

MEXP	6775
Clarity Manager-sw ver	2.3.2254
Clarity Serial Number	40728525
ClarityGuide unit and serial number	24010006
ClarityGuide-sw ver	13.1

Correction parameters

RSIN (ALFA)	+1567
RCOS (ALFA)	+2285
X-CORRECTION	+0200
Y-CORRECTION	+0382
Z-CORRECTION	+2000
INDEX X1 CORRECTION	+0000
INDEX X2 CORRECTION	+0000
INDEX Y1 CORRECTION	+0000
INDEX Y2 CORRECTION	+0000

Limits: X- and Y-direction $\pm 0,5$ mm
 Z-direction $\pm 0,8$ mm

Calibration and test OK

Date 15 / 3 / 2015 /20 15 Name [Signature]

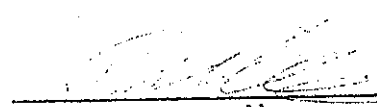
ClarityGuide Calibration and Final Test

20009947 Needle guide for Clarity

Code	Name	Planned	Actual
20009947	Needle guide for Clarity	1	1
07003080	Cytoguide calibration phantom	1	1
20009869	Digiguide hand box, Clarity	1	1
20000132	Calibration needle bushing	2	2
20000659	Handbox spiral cable	1	1
20004004	Cytoguide calibration needle	1	1
20000309	Cytoguide compression plate	1	1
20010002	Adapter for motorized compression, Clarity	1	1
20006102	Needle Calibration phantom set	1	1
20006189	Slit gauge 0.05	1	1
	Bushing sample set	1	1

Packed By

Date 6 / 2 / 20 25


Name _____

ClarityGuide Calibration and Final Test

20009947 Needle guide for Clarity			
Code	Name	Planned	Actual
20009947	Needle guide for Clarity	1	1
07003080	Cytoguide calibration phantom	1	1
20009869	Digiguide hand box, Clarity	1	1
20000132	Calibration needle bushing	2	2
20000659	Handbox spiral cable	1	1
20004004	Cytoguide calibration needle	1	1
20000309	Cytoguide compression plate	1	1
20010002	Adapter for motorized compression, Clarity	1	1
20006102	Needle Calibration phantom set	1	1
20006189	Slit gauge 0.05	1	1
	Bushing sample set	1	1

Packed By

Date 6 / 2 / 2015


Name

QUIRURGIL

QUIRURGIL S.A.S. NIT 9005431344
MEDICINA C/0 81 814-30 814 3 01321
CALLE 100 # 150 33 81
BOGOTÁ, COLOMBIA

ORDEN DE SERVICIO

0002

Código 80 IN-C13
Decreto 4500 de 2015
Versión 3.0
Fecha creación Febrero 2025

25/04/2025

CRÉDITO PARA MANDGRARO

Ciudad: Sud Red Norte-Hospital de Suba

Marca: PLAN MED

Número: 9145

Ciudad: Bogotá

Modelo: CLARITY 3D

Ubicación: Primer Piso Mamografía

Teléfono: 3114664533

Serie: CTY289529

Operario: [X] [] [] []

Estado: [] [] [] []

Preventivo

Correctivo

Evaluación / Emerg X

Gravidad: [] [] [] []

INSPECCIÓN GENERAL DEL EQUIPO MEDICO		Fecha	Trabajo	OK	Observaciones
Inspección física de cada una de las partes de los equipos			✓		DETECTOR S.N.
Verificación cables de poder y datos			✓		4R-H34502-7404
Verificación Alimentación eléctrica			✓		CABLEZAL DE TUBO S/N
Verificación ventilación ambiente			✓		VWK49419
Verificación sistema de fuerza de compresión manual y automática			✓		GENERADOR S.N.
Verificación sistema de medición de espesor			✓		BPNT23587
Verificación sistema indicador posición AEC			✓		COMANDADOR S.N.
Inspección detector y seguros de beamly			✓		CRC237570
Verificación movimiento UP/DOWN pulsadores brazo en C			✓		
Verificación movimiento de giros pulsadores brazo en C			✓		
Verificación sistema de medición de angulación			✓		
Verificación funciones pedal derecho			✓		
Verificación funciones pedal izquierdo			✓		
Verificación sistema luz colimador			✓		
Verificación sistema de apertura y cierre de colimadores			✓		
Verificación pulsadores de parada de emergencia del gantry y consola			✓		
Verificación funciones de selección de modo y valores en la consola			✓		
Verificación sistema de auto-identificación de placa			✓		
Verificación unidad de CD				X	
Verificación Trípode			✓		
Verificación estación de lectura					

VERIFICACION DE RISTE CUATRIMESTRAL		Fecha	Trabajo	OK	Observaciones
Revisión etiquetas preventivas e informativas					
Verificación voltaje de red (±10%)					
Inspección sistema de engranajes de rotación y elevación del brazo en C					
Verificación voltajes de referencia del control de HV					
Verificación voltajes de referencia del control de filament					
Verificación y/o ajuste del sistema de fuerza de compresión					
Verificación y/o ajuste del sistema de medición de espesor					
Verificación y/o ajuste del sistema de angulación					
Verificación y/o ajuste colimadores					
Revisión historial de errores					
Mantenimiento de software consola					
Mantenimiento de software estación de lectura					

Item	Según Fabricante	Fecha	Trabajo	OK	Observaciones
1	Según Fabricante	25/04		X	
2	Según Fabricante	25/04		X	
3	Según Fabricante	25/04		X	
4	Según Fabricante	25/04		X	
5	Según Fabricante	25/04		X	
6	Según Fabricante	25/04		X	
7	Según Fabricante	25/04		X	
8	Según Fabricante	25/04		X	
9	Según Fabricante	25/04		X	
10	Según Fabricante	25/04		X	

Se realizó la verificación de los equipos y se encontraron algunos que no cumplen con los requisitos de seguridad y se les realizó el mantenimiento correspondiente. Se realizó el proceso de control de calidad y se encontró que los equipos cumplen con los requisitos de seguridad y se les realizó el mantenimiento correspondiente. Se realizó el proceso de control de calidad y se encontró que los equipos cumplen con los requisitos de seguridad y se les realizó el mantenimiento correspondiente.

El técnico responsable de la verificación es: **Nicolás Alvarez**
 El técnico responsable de la estación de lectura es: **Enrique Rodríguez**
 El técnico responsable de la consola es: **Enrique Rodríguez**
 El técnico responsable de la estación de lectura es: **Enrique Rodríguez**
 El técnico responsable de la consola es: **Enrique Rodríguez**

**CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y
APORTES PARAFISCALES****CERTIFICACION**

Yo, **ELKIN DE JESÚS JIMÉNEZ AGUDELO**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 70.131.209 expedida en Medellín y con la Tarjeta profesional No. 9405-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la firma QUIRURGIL S.A.S., identificada con el Nit: 890.942.914-8, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Medellín, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico 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 seis (6) meses legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la Compañía durante dichos 6 meses.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,



ELKIN DE JESUS JIMÉNEZ AGUDELO
Matrícula 9405-T

Medellín, Abril 04 de 2025

**CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y
APORTES PARAFISCALES****CERTIFICACION**

Yo, **ELKIN DE JESÚS JIMÉNEZ AGUDELO**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 70.131.209 expedida en Medellín y con la Tarjeta profesional No. 9405-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la firma QUIRURGIL S.A.S., identificada con el Nit: 890.942.914-8, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Medellín, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico 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 seis (6) meses legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la Compañía durante dichos 6 meses.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,



ELKIN DE JESUS JIMÉNEZ AGUDELO
Matrícula 9405-T

Medellín, Abril 04 de 2025

Ministerio de Educación
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO

9405-T

EDUARDO GONZALEZ
C/ E. F. 1945
RESOLUCION INSERCIÓN 1965 T. 1004-8 (K-83)
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA LATINOAMERICANA



El presente documento es válido para el ejercicio de la profesión de Contador Público en el territorio nacional.

Se otorga en virtud de la Resolución de Inscripción 1965 T. 1004-8 (K-83) emitida por la Junta Central de Contadores.

Ministerio de Educación Nacional
Ministerio de Educación Nacional

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 **ELKIN DE JESUS JIMENEZ AGUDELO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 70131209 de BARBOSA (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 9405-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTÁ a los 18 días del mes de Febrero de 2025 con vigencia de (3) Meses contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 70-139-209
JIMENEZ AGUIRRE

APELLIDOS
ELKIN DE JESUS

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO: 20 DIC-1957

BARBOSA
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

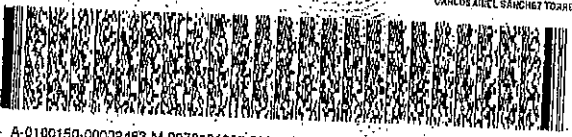
1.64 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

28 JUN-1977: BARBOSA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Abel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO-



A-0100150-00032463-M-0070131209-20080728 0001541127A 1 2020007083

Certificado Bancario

Lunes, 16 de Junio de 2025

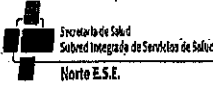
Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que QUIRURGIL SAS identificado(a) con NIT 890942914, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	51126566468	2006/05/11	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: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-104-07
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	VERSIÓN: 7
		PÁGINA: 1 DE 4
		FECHA: 06/04/2021


Nº DE ACTA: 001	FECHA: 11/06-2025
REUNIÓN: CON OBJETO DE SOLICITAR EL PAGO FACTURA FQB967 DEL CONTRATO CV BYS 193-2024. GIRO DE LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS, DEVOLUCIÓN DE SALDOS NO EJECUTADOS DEL CONVENIO 5151944-2023 Y, TRANSFERENCIA DE IMPUESTOS Y CANCELACION DEL CUENTA BANCARIA.	

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	ÁREA/ENTIDAD
LILIANA RÍOS VELANDIA	JEFE OADI	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL
ERIKA PAOLA ROJAS URREGO	DIRECTORA FINANCIERA	DIRECCION FINANCIERA
CARLOS A ZAMUDIO P	ARQUITECTO OADI	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL
VICTOR BALAGUERA ALVAREZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL
ERIKA MILENA RODRIGUEZ DIAZ	TESORERA	TESORERIA SUBRED NORTE

ORDEN DEL DÍA / AGENDA
1. Solicitar unos movimientos con cargo al contrato CV BYS 193-2024; a la cuenta de ahorros del Banco Davivienda 4828 0003 1577, del convenio 5151944-2023, convenio con objeto de ADQUISICIÓN DE EQUIPO BIOMÉDICO DE MAMOGRAFÍA EN CUMPLIMIENTO CON LOS REQUISITOS DE HABILITACIÓN DE LA RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 EN ESPECIAL AL ESTÁNDAR DE DOTACIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., firmado con el FFDS el 27 de junio de 2023.

REVISIÓN COMPROMISOS ANTERIORES				
Responsable	Fecha	Cumplimiento		Causa
N.A.		SI _____	NO _____	
		SI _____	NO _____	

DESARROLLO DE LA REUNIÓN
Siendo las 4:25 pm del día 11 de junio de 2025, se reúnen en la Oficina de la Dirección financiera, los aquí firmantes, con el objeto de tratar y acordar los siguientes puntos:
1. Solicitud del pago de la factura FQB967 de fecha 23 de abril de 2025, con cargo al contrato CV BYS 193-2024 del proveedor QUIRURGIL SAS:

	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-104-07
		VERSIÓN: 7
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 2 DE 4
		FECHA: 06/04/2021

FACTURA: FQB967 del 23-04-2025
 VALOR: MIL CUARENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE (**\$1.047.794.078,00**)
 CONTRATO: CV BYS 193-2024
 CONTRATISTA: QUIRURGIL SAS - NIT. 890942914
 CAUSACION: 23-04-2025
 CONVENIO: 5151944 de 2023 – FFDS

Esta factura se encuentra causada por el área de central de cuentas de la Subred Norte, con certificaciones de cumplimiento de la supervisión, para proceder a su pago.

DETALLE DE LA FACTURA FQB967 del 23-04-2025

VALOR BRUTO	\$ 880.499.225.00
IVA	\$ 167.294.853.00
VALOR TOTAL	\$1.047.794.078.00

DESCUENTOS


RETE IVA	\$ 25.094.228.00
ICA GENERAL	\$ 9.720.711.00
RETENCION EN LA FUENTE DE TIMBRE 0.5%	\$ 4.402.496,00
TOTAL, DESCUENTOS	\$ 39.217.435,00

PAGO NETO \$1.008.576.643.00

VALOR TRASLADAR A LA CUENTA GENERAL DE LA SUBRED POR CONCEPTO DE IMPUESTOS \$39.217.435.00

La supervisora autoriza y solicita el pago de la factura, dado que cuenta con concepto técnico de ejecución contractual y, teniendo en cuenta que se recibió por parte de la Secretaria Distrital de Salud el licenciamiento de práctica médica para el uso del equipo de mamografía según resolución Nro 4756 del 21 de mayo de 2025.

- Solicitud de la devolución al FFDS de los rendimientos financieros causado sobre el saldo de la cuenta de ahorros del banco Davivienda 4828 0003 1577 que, de acuerdo al extracto bancario del mes de mayo 2025 son por \$3.767.758,12. Cuenta de destinación específica para el manejo de los recursos del convenio 5151944 de 2023.
- Solicitud de devolución a la cuenta del FFDS, de los saldos no ejecutados del convenio 5151944 de 2023, saldo por la suma de QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON 01 CENTAVO (**\$582.803.422,01 M/Cte**)
- Una vez se realice el pago de la factura FQB967; se haga la devolución de los rendimientos financieros de la cuenta de ahorros a través de la cual se manejan los recursos del convenio 5151944-2023, se proceda a la devolución de los recursos no ejecutados del convenio y posteriormente, con la cancelación de la cuenta de ahorros 4828 0003 1577 del banco Davivienda, enviar las respectivas certificaciones de pago, devolución de rendimientos, devolución de saldos y cancelación de la cuenta, a la Oficina Asesora de Desarrollo Institucional, para que obren dentro del informe de liquidación del convenio.

	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-104-07
		VERSIÓN: 7
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 3 DE 4
		FECHA: 06/04/2021

Hace estas solicitudes, la Oficina Asesora de Desarrollo Institucional, como supervisora del contrato CV BYS 193-2024 del 7 de enero de 2025, y del Convenio 515944 de 2023.

MOVIMIENTOS SOBRE LA CUENTA 4828 0003 1577:

SALDO EN CUENTA SEGÚN EXTRACTO A MAYO 31 DE 2025	\$1.634.365.258.13
MENOS PAGO FRA FQB967	\$1.008.576.643.00
MENOS TRANSFERENCIA A CTA GENERAL POR IMPUESTOS	\$ 39.217.435.00
MENOS DEVOLUCIÓN RENDIMIENTOS FINANCIEROS DE MAYO	\$ 3.767.758.12
MENOS DEVOLUCIÓN SALDO NO EJECUTADO CONVENIO	\$ 582.803.422.01
SALDO FINAL EN CUENTA	\$ 0.00

COMPROMISOS DE ESTA REUNIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Proceder con el trámite de pago de la factura Nro. FQB967 del proveedor QUIRURGIL SAS Nit. 890942914-8 del Contrato CV BYS 193-2024, por valor de \$1.047.794.078,00, (\$1.008.576.643,00 Vr Neto y \$39.217.435,00 de Impuestos) y enviar certificación a la OADI	Dirección Financiera	JUN DE 2025
Realizar la devolución de los rendimientos financieros de la cuenta 482800031577 por \$3.767.758,12, y enviar certificación a la OADI	Dirección Financiera	JUN DE 2025
Tramitar la devolución de los saldos no ejecutados del convenio 5151944-2023 por \$582.803.422,01, y enviar certificación a la OADI	Dirección Financiera	JUN DE 2025
Proceder con la cancelación de la cuenta de ahorros del banco Davivienda 482800031577, y enviar certificación a la OADI.	Dirección Financiera	JUN DE 2025

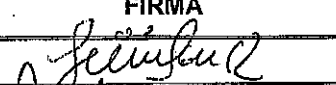


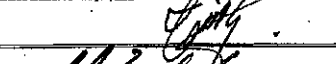
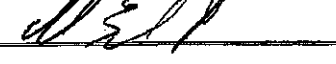
DECISIONES / CONCLUSIONES

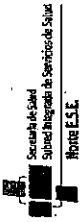
Proceder con las transacciones necesarias, planteadas en la presente acta, para continuar con la liquidación del convenio 5151944-2023.

Hacen parte de esta acta:

1. Extracto a mayo 2025 de la cuenta ahorros Davivienda 4828 0003 1577
2. Factura FQB967
3. Causación contable Factura FQB967
4. Certificación de ejecución contrato CV BYS 193-2024

FIRMAS DE LOS ASISTENTES -

NOMBRE	FIRMA	CORREO ELECTRÓNICO
LILIANA RIOS VELANDIA		desarrolloinstitucional@subrednorte.gov.co
ERIKA PAOLA ROJAS URREGO		dirfinanciero@subrednorte.gov.co
ERIKA MILENA RODRIGUEZ DIAZ		tesoreria@subrednorte.gov.co
CARLOS A ZAMUDIO P		Desarrolloinstitucional10@subrednorte.gov.co
VICTOR D BALAGUERA ALVAREZ		Desarrolloinstitucional14@subrednorte.gov.co

	ACTA DE REUNIÓN		CÓDIGO: ES-GC-F-104-
			07
			VERSIÓN: 7
			PÁGINA: 4 DE 4
			FECHA: 06/04/2021
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			
GESTIÓN DE CALIDAD			

FACTURA PARA PAGO CONVENIO DE DOTACION EQUIPO BIOMEDICO CON EL FFDS

CONVENIO		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		GRUPO DE COMPRA		CÓDIGO DE PRODUCTO			
5151944-2023	<p>"Aunar esfuerzos administrativos, económicos y técnicos, que permitan efectuar las acciones necesarias para la adquisición, reposición y renovación de equipos biomédicos para las unidades de Servicios de Salud que componen la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E."</p>	482800031577	CV BYS 193-2024	"ADQUISICIÓN DE EQUIPO BIOMÉDICO DE MAMOGRAFÍA EN CUMPLIMIENTO CON LOS REQUISITOS DE HABILITACIÓN DE LA RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 EN ESPECIAL AL ESTANDAR DE DOTACIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E."	QUIRURGIL SAS	890.942.914-8	FQB967	23-04-2025	\$1.047.794.078,00