

INGRESO DE ACTIVOS

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

Dirección : DG 34 N 5 - 43

Ciudad :

Nit : 900959051

Teléfono : 3444480

Ingreso No : 372

Estado : Confirmado

Fecha : 21/05/2025

Proveedor : BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS

Dirección : CARRERA 45 104 A 23

Ciudad : BOGOTA

Responsable : 80911882

JHON EDIDSON GALEANO MARTINEZ

Egreso : FE000000002594

Fecha Egreso : 21/05/2025

Orden de Compra :

Codigo : 800208795

Factura : FE000000002594

Fecha Factura : 21/05/2025

Teléfono : 3102168185

Producto	Nombre	Serie	Placa	% Iva	Vr Unitario
166005012	CAMA HOSPITALARIA ELECTROMECANICA	2541	MED007880	19,0000	7.850.000,00
166005012	CAMA HOSPITALARIA ELECTROMECANICA	2542	MED007881	19,0000	7.850.000,00
166005012	CAMA HOSPITALARIA ELECTROMECANICA	2543	MED007882	19,0000	7.850.000,00
166005012	CAMA HOSPITALARIA ELECTROMECANICA	2544	MED007883	19,0000	7.850.000,00
166005012	CAMA HOSPITALARIA ELECTROMECANICA	2545	MED007884	19,0000	7.850.000,00
166005012	CAMA HOSPITALARIA ELECTROMECANICA	2546	MED007885	19,0000	7.850.000,00
166005012	CAMA HOSPITALARIA ELECTROMECANICA	2547	MED007886	19,0000	7.850.000,00
166005012	CAMA HOSPITALARIA ELECTROMECANICA	2548	MED007887	19,0000	7.850.000,00
166005012	CAMA HOSPITALARIA ELECTROMECANICA	2550	MED007888	19,0000	7.850.000,00
166005012	CAMA HOSPITALARIA ELECTROMECANICA	2551	MED007889	19,0000	7.850.000,00

Detalle :

CONTRATO DE COMPRAVENTA No.02BS 0075 2024 ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA S.A.S (COMPRA DE CAMAS HOSPITALARIAS, MUEBLES HOSPITALARIOS Y EQUIPOS NECESARIOS EN EL ESTANDAR DE DOTACION PARA HOSPITALIZACION QUIRURGICAS DEL HOSPITAL SAN BLAS Y URGENCIAS SANTA CLARA)

SubTotal : 78.500.000,00

Descuento : 0,00

Iva : 14.915.000,00

Rte Iva Debito : 0,00

Rte Iva Crédito : 2.237.250,00

Otras Retenciones : 0,00

Otras Deducciones : 0,00

RteIca : 758.310,00

Rte Fuente : 1.962.500,00

Fletes : 0,00

Impuesto al Consumo : 0,00


Lauren Lizeth Mendoza Mungas
Referente Activos Fijos

Adriana M. Lugo L.

Vo Bo. Contabilidad:

Nombre reporte : AFRPIngresoDocumento

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

INGRESO DE ACTIVOS

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

Ingreso No : 372

Dirección : DG 34 N 5 - 43

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 21/05/2025

Nit : 900959051

Teléfono : 3444480

Proveedor : BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS

Codigo : 800208795

Dirección : CARRERA 45 104 A 23

Factura : FE000000002594

Fecha Factura : 21/05/2025

Ciudad : BOGOTA

Teléfono : 3102168185

Responsable : 80911882

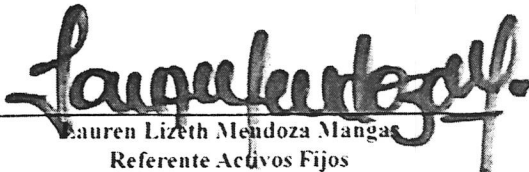
JHON EDIDSON GALEANO MARTINEZ

Egreso : FE000000002594

Fecha Egreso : 21/05/2025

Orden de Compra :

Tota : 88.456.940,00


Lauren Lizeth Mendoza Mangas
Referente Activos Fijos

Adriana M. Lugo L.

Vo Bo. Contabilidad: _____

Nombre reporte : AFRPIngresoDocumento

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

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO										CÓDIGO: APJA-PT-010 VERSION: 3 FECHA: 2024-12-06									
CERTIFICACION No. 5										INFORME PARCIAL: X									
CONTRATO No. 02- BS-0075- 2024										FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA 08-Jul-25									
BIOSISTEMAS DE INGENIERIA MEDICA S.A.S.										I. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN									
EDICKSON IOVANNI SALGADO AVILAN										NIT O.C.C 800.208.795-3									
CONTRATAR COMPRA DE CAMAS HOSPITALARIAS, MUEBLES HOSPITALARIOS, Y EQUIPOS NECESARIOS EN EL ESTANDAR DE DOTACION PARA HOSPITALIZACION QUIRURGICA DEL HOSPITAL SAN BLAS Y URGENCIAS SANTA CLARA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.										FORMA DE PAGO: NOVENTA (90) DIAS									
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL																			
Valor Total del Contrato (Máximo) \$ 2.722,886,600										Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA 8/5/2024									
Consecutivo CRP 48542										Plazo 31/01/2025									
Registros Presupuestales										Prórrogas DD/MM/AAAA									
Registros Presupuestales de Adiciones										Prórrogas DD/MM/AAAA									
MANTENIMIENTOS EQUIPOS HOSPITALARIOS										Adición 1: 1/1/2025									
										Adición 2: 1/2/2025									
										Adición 3: 1/3/2025									
										Adición 4: 1/4/2025									
										Adición 5: 8/4/2025									
										Valor Total: \$ 680,721,650									
Código(S) Rubro(S) 424501(0401)										Validación Tope Máximo del Contrato									
2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN																			
INFORMACION DE ACTIVIDADES																			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO										ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO									
CENTRO DE COSTO										Cumplimiento de documentación tramitada o presentada									
Oportunidad de entrega										SI: X N/A NO: X									
Respuesta de imprevistos y Emergencias										SI: X N/A NO: X									
Lista de Chequeo										Cumplimiento calidad de la prestación									
3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS																			
FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA										VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo									
DICIEMBRE										\$ 183,777,650.00									
FEBRERO										\$ 37,128,000.00									
MARZO										\$ 86,156,000.00									
MARZO										\$ 93,415,000.00									
ABRIL										\$ 93,415,000.00									
										\$ 493,891,650									
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO																			
CERTIFICADO																			
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A LA FACTURA, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES.																			
EJECUCION DEL CONTRATO																			

		SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		CÓDIGO: APAFT-410	
Entidad Origen: M.D.H.		APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO		VERSIÓN: 7 FECHA: 2024.12.06	
CERTIFICACIÓN No.	5	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	02-BS-0075-2024	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	08-Jul-25		
CONCEPTO		VALOR EN LETRAS		VALOR EN NÚMEROS	
Valor ejecutado		CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M.C.TE.		\$ 493,891,650	
Saldo por ejecutar		CIENTO OCHENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL PESOS M.C.TE.		\$ 186,830,000	
Valor total certificado (Acumulado)		CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M.C.TE.		\$ 493,891,650	
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO		FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO:			
FE 000000002594		21/05/2025			
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO		\$ 93,415,000.00			
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR PRESENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:		VERIFICADAS LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO, COMO SUPERVISOR MANIFIESTO QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO A SATISFACCIÓN CON LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO CITADO CONTRATO DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO, LO ENTREGADO Y FACTURADO CORRESPONDE A LOS MUEBLES ENTREGADOS EN EL MES DE ABRIL.			
ANEXOS: FACTURA FE 000000002594 - CERTIFICACION DE PARAFISCALES, INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS, INGRESO ACTIVO No 372					
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO					
NOMBRE Y APELLIDOS		MARIA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN			
C.C. No.		1.065.651.623			
CARGO/PERFIL		DIRECTORA ADMINISTRATIVA			
AREA DE UBICACIÓN		DIRECCION ADMINISTRATIVA			
CORREO ELECTRONICO		lorena.rojas@saludcentraloriente.gov.co			
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA		MATEO PEREZ MARULANDA			
AREA DE UBICACIÓN		APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA			
CORREO ELECTRONICO		mateo.perez@saludcentraloriente.gov.co			

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
RESPONSABLE DE IVA
ACT.ECONOMICA ICA 4659 TARIFA 11.04*1.000
ACT.ECONOMICA ICA 3312 TARIFA 9.66*1.000

Consulte AQUI el
estado de la factura
DIAN

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
21/05/2025 1:25:21 p. m.

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA		
FE 000000002594		
FECHA		
21	05	2025
FECHA DE VENCIMIENTO		
19	08	2025

NIT. 800,208,795-3

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

NIT. 900,959,051 - 7

DIRECCION DG 34 5 43

TELEFONO 3444484

FORMA DE PAGO: 90 DIAS

CIUDAD: Bogotá, D.c.

REMISIONES

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

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
VENTA	CONTRATAR COMPRA DE CAMAS HOSPITALARIAS, MUEBLES Y EQUIPOS NECESARIOS EN EL ESTANDAR DE DOTACION PARA HOSPITALIZACION QUIRURGICA DEL HOSPITAL SAN BLAS Y URGENCIAS SANTA CLARA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE. SEGUN CONTRATO 02 -BS-0075-2024. - CAMA HOSPITALARIA MARCA LAC MODELO LAC - 21 SERIES: 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2550, 2551.	10.00	7,850,000	78,500,000

OBSERVACIONES:

NOVENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL PESOS M/CTE.

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

SUBTOTAL	78,500,000
I.V.A	14,915,000
RETEFUENTE	0
TOTAL	93,415,000

Página Única

CUFE:a12a07bb836518dd182a98103e3417f3eeae4300c42378ab0c4f7a8d3ca843fc6cf395285853e87757f41a0de858f268

FIRMA ELECTRONICA:

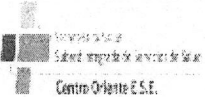
KHS8JYnV21pTtIEB7ruzBwlylQVcS51YagLDqHCKCf2bbCQ18JPji1twTKUOwLL7Wnp/gAJhcHIuzS2eie9b1wbe6VSyR6+ce+f1MQHWVXrSOx+x2UoYIzkwrdrwnbSbn034/ljlyunr7RrQT7ad7pd6IuePQbBWnkQtoCzBGMbMijM1jzhsVKFg7XjhsyS65LeMzCRXals7WB9/vb0bgYXKjvj/AKIqK7yDS+yW4Iq/qES1AqIKzO60ApXccn4ZepfZzMG+GpQQW54vCc03jyba6Appkd1STKNPHKG0knjlv0VsM3PdPsyR+N7m7ISqSaEpo2PHdToKwcnQ==

**FIRMA AUTORIZA**

Elaborada por MaGister Software Ltda NIT 900284185-7

Aut Nte 195 64 Local 42 C C/CIAL FULL HOUSE - Tel: 7434300-7465502 -Bogotá, D.C - Colombia

Email: facturacionelectronica@biosistemasing.com-www.biosistemasing.com



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

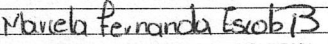
CÓDIGO: AP-RF-FT-131
VERSIÓN: 01
FECHA: 2021-08-20

PROVEEDOR:	BIOSISTEMAS DE INGENIERIA MEDICA S.A.S.	CONTRATO No.	02- BS-0075- 2024	OBJETO DEL CONTRATO:	"CONTRATAR COMPRA DE CAMAS HOSPITALARIAS, MUEBLES HOSPITALARIOS, Y EQUIPOS NECESARIOS EN EL ESTANDAR DE DOTACION PARA HOSPITALIZACION QUIRURGICA DEL HOSPITAL SAN BLAS Y URGENCIAS SANTA CLARA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
-------------------	---	---------------------	-------------------	-----------------------------	---

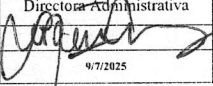
PROCESO:	GESTION DE LA TECNOLOGIA BIOMEDICA	SUPERVISOR:	MARIA LORENA ROJAS	FECHA INICIO CONTRATO:	21/11/2024
-----------------	------------------------------------	--------------------	--------------------	-------------------------------	------------

FACTURA No.	FE 000000002594	APOYO TÉCNICO:	GESTIÓN DE LA TECNOLOGIA BIOMEDICA	FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN:	9/7/2025
--------------------	-----------------	-----------------------	------------------------------------	---------------------------------------	----------

CRITERIO	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	CUMPLE		OBSERVACIONES Y/O COMPROMISOS
		SI	NO	
1	Cumplir con el objeto contractual y las actividades descritas tanto en la propuesta allegada como por las descritas por el hospital.	X		El contratista Biosistemas entrega los bienes y equipos (cama hospitalaria cant.10) en el Hospital San Blas de acuerdo al listado relacionado en el ingreso de activos No 372.
2	Documentación: en la entrega de los equipos se deberá entregar, ficha técnica, manuales, Registro Invima, manifiesto de importación, guía rápida, protocolo de limpieza y desinfección.	X		El contratista Biosistemas anexa documentos para las 10 cama hospitalaria segun factura FE000000002594.
3	Realizar mínimo 2 mantenimiento cada año y entregar reporte de servicio técnico con su respectivo recibido a satisfacción para los equipos biomédicos	N/A	N/A	No aplica para el periodo facturado.
4	El contratista deberá realizar capacitación sobre el uso y cuidado de los equipos, se deberán soportar con formato de asistencia, en caso de requerir un mayor número de capacitaciones no generar ningún costo adicional	N/A	N/A	No aplica para el periodo facturado.
5	Los equipos deben ser ingresados al almacén de la Subred integrada de servicios de Salud Centro Oriente E.S.E	X		Los equipos son ingresados con comprobante de activos No 372 que corresponde a 10 camas hospitalaria.
6	La entrega deberá realizarse en el horario hábil acordado con el supervisor del contrato.	X		Se cumple con la obligacion especifica del contrato.
7	Realizar pruebas de encendido, test de funcionamiento, prueba de accesorios, etc. Del equipo entregado generando reporte de esto.	N/A	N/A	No aplica para el periodo facturado.
8	La garantía debe de ser mínimo de dos años a partir de la entrega a satisfacción del equipo por parte de la institución. La garantía deberá cubrir defectos de fábrica.	X		El contratista anexa carta de garantia de dos años a partir de la entrega.
9	Realizar la entrega de todos los documentos requeridos para la contratación y recepción técnica de los productos	X		El contratista cumple con la obligacion especifica
10	Cumplir con el objeto del contrato con plena autonomia técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad.	X		El contratista cumple con la obligacion especifica
11	Dar cumplimiento dentro del término de ejecución.	N/A	N/A	No aplica para el periodo facturado.
12	Los precios deberán cubrir los costos directos e indirectos, que implique la entrega de los equipos y transporte, los sueldos de personal, inclusive los imprevistos, gastos de administración, impuestos, tasas y contribuciones legalmente a cargo del proveedor y sus utilidades.	X		El contratista cumple con la obligacion especifica
13	Entregar la factura original y demás soportes requeridos al supervisor dentro del término estipulado con el fin de tramitar el pago correspondiente.	X		El contratista cumple con la obligacion especifica
14	Acreditar y adjuntar los pagos de seguridad social, integral y parafiscal.	X		El contratista cumple con la obligacion especifica
15	Las demás que le sean asignadas de acuerdo a la naturaleza del contrato.	X		El contratista cumple con la entrega de los bienes y servicios segun relacion adjunta de ingreso almacen

ELABORADO POR	
NOMBRE:	Marcela Fernanda Escobar Bahamon
C.C.:	26433413
CARGO:	Ingeniero Biomedico Direccion Administrativa
FIRMA:	
SUBPROCESO:	GESTION DE LA TECNOLOGIA BIOMEDICA

VERIFICADO POR	
NOMBRE:	Mateo Perez Marulanda
C.C.:	124176458
CARGO:	Ingeniero Biomedico Direccion Administrativa
FIRMA:	
SUBPROCESO:	GESTION DE LA TECNOLOGIA BIOMEDICA

RECIBIDO POR	
NOMBRE:	Maria Lorena Rojas Van Strahlen
C.C.:	
CARGO:	Directora Administrativa
FIRMA:	
FECHA Y HORA:	9/7/2025

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

117885-T

**YENNY ESPERANZA
CASTILLO LESMES
C.C. 52775044**

**RESOLUCION INSCRIPCION 078 FECHA 2006/03/30
UNIVERSIDAD DE LA SALLE**



PRESIDENTE

LUZ MYRIAM DÍAZ MUÑOZ

127779

IDEQS

FIRMA DEL TITULAR

38015

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.



L. 00000000000000000000

1000

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

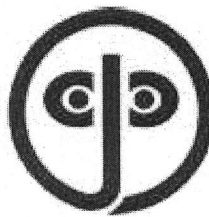
(continued)

0	\$11,930,000
---	--------------

1

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

220FAB56907C6B7

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

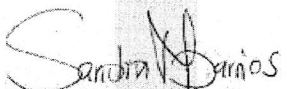
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTÁ a los 25 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