

INGRESO DE ACTIVOS

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

Ingreso No : 373

Dirección : DG 34 N 5 - 43

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 21/05/2025

NIT : 900959051

Teléfono : 3444180

Proveedor : BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS

Código : 800208795

Dirección : CARRERA 45 104 A 23

Factura : FE000000002595

Fecha Factura : 21/05/2025

Ciudad : BOGOTA

Teléfono : 3102168185

Responsable : 80911882

JHON EDIDSON GALEANO MARTINEZ

Egreso : FE000000002595

Fecha Egreso : 21/05/2025

Orden de Compra :

Producto	Nombre	Serie	Placa	% Iva	Vr Unitario
166005012	CAMA HOSPITALARIA ELECTROMECHANICA	2552	MED007804	19,0000	7.850.000,00
166005012	CAMA HOSPITALARIA ELECTROMECHANICA	2553	MED007805	19,0000	7.850.000,00
166005012	CAMA HOSPITALARIA ELECTROMECHANICA	2554	MED007806	19,0000	7.850.000,00
166005012	CAMA HOSPITALARIA ELECTROMECHANICA	2555	MED007807	19,0000	7.850.000,00
166005012	CAMA HOSPITALARIA ELECTROMECHANICA	2556	MED007808	19,0000	7.850.000,00
166005012	CAMA HOSPITALARIA ELECTROMECHANICA	2557	MED007809	19,0000	7.850.000,00
166005012	CAMA HOSPITALARIA ELECTROMECHANICA	2558	MED007810	19,0000	7.850.000,00
166005012	CAMA HOSPITALARIA ELECTROMECHANICA	2559	MED007811	19,0000	7.850.000,00
166005012	CAMA HOSPITALARIA ELECTROMECHANICA	2560	MED007812	19,0000	7.850.000,00
166005012	CAMA HOSPITALARIA ELECTROMECHANICA	2561	MED007813	19,0000	7.850.000,00
166005012	CAMA HOSPITALARIA ELECTROMECHANICA	2562	MED007814	19,0000	7.850.000,00
166005012	CAMA HOSPITALARIA ELECTROMECHANICA	2563	MED007815	19,0000	7.850.000,00
166005012	CAMA HOSPITALARIA ELECTROMECHANICA	2564	MED007816	19,0000	7.850.000,00
166005012	CAMA HOSPITALARIA ELECTROMECHANICA	2565	MED007817	19,0000	7.850.000,00
166005012	CAMA HOSPITALARIA ELECTROMECHANICA	2566	MED007818	19,0000	7.850.000,00
166005012	CAMA HOSPITALARIA ELECTROMECHANICA	2567	MED007819	19,0000	7.850.000,00
166005012	CAMA HOSPITALARIA ELECTROMECHANICA	2568	MED007820	19,0000	7.850.000,00
166005012	CAMA HOSPITALARIA ELECTROMECHANICA	2569	MED007821	19,0000	7.850.000,00
166005012	CAMA HOSPITALARIA ELECTROMECHANICA	2570	MED007822	19,0000	7.850.000,00
166005012	CAMA HOSPITALARIA ELECTROMECHANICA	2571	MED007823	19,0000	7.850.000,00

Detalle :

CONTRATO DE COMPRAVENTA No.02BS 0075 2024 ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO

SubTotal : 157.000.000,00

Lauren Lizet Mendoza Mangas
 Lauren Lizet Mendoza Mangas
 Referencia Activos Fijos

Adriana M. Lugo L

Vo Bo. Contabilidad:

Nombre reporte : AFPIngresoDocumento

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.

Dirección : DG 34 N 5 - 43

Ciudad :

Nit : 900959051

Teléfono : 3444180

Ingreso No : 373

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 : FE000000002595

Fecha Egreso : 21/05/2025

Código : 800208795

Fecha Factura : 21/05/2025

Teléfono : 3102168185

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)

Orden de Compra :	
Descuento :	0,00
Iva :	29.830.000,00
Rte Iva Debito :	0,00
Rte Iva Crédito :	4.474.500,00
Otras Retenciones :	0,00
Otras Deducciones :	0,00
RteIca :	1.516.620,00
Rte Fuente :	3.925.000,00
Fletes :	0,00
Impuesto al Consumo :	0,00

Tota : 176.913.880,00

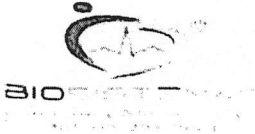

Lauren Lizeth Mendoza Mangas
Referente Activos Fijos

Vo Bo. Contabilidad:

Adriana M. Lugo L.

Nombre reporte : AFRPIngresoDocumento

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



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 AQUÍ el
estado de la factura
DIAN

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
21/05/2025 1:26:42 p. m.

NIT. 800,208,795-3

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

NIT. 900,959,051 - 7

DIRECCION DG 34 5 43

TELEFONO 3444484

FORMA DE PAGO: 90 DIAS

CIUDAD: Bogotá, D.C.

REMISIONES

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

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA		
FE 000000002595		
FECHA		
21	05	2025
FECHA DE VENCIMIENTO		
19	08	2025

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
VENTA	- CAMA HOSPITALARIA MARCA LAC, MODELO LAC - 21, SERIES: 2552-2553-2554-2555-2556 2557-2558-2559-2560-2561-2562-2563-2564-2565-2566-2567-2568-2569-2570-2571. SEGUN CONTRATO No. 02 -BS-0075-2024, CONTRATAR COMPRA DE CAMAS HOSPITALARIAS, MUEBLES Y EQUIPOS NECESARIOS EN EL ESTARNRAR DE DOTACION PARA HOSPITALIZACION QUIRURGICA DEL HOSPITAL SAN BLAS Y URGENCIAS SANTA CLARA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE.	20.00	7,850,000	157,000,000

OBSERVACIONES:

CIENTO OCHENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA 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	157,000,000
I.V.A	29,830,000
RETEFUENTE	0
TOTAL	186,830,000

Página Única

CUFE:10a521dee335774cb2f4a4aaa0d3cdd8ec32d2e90e89f335117826bbba7520e6a3feebef5f276aff06a36dc509d836fc

FIRMA ELECTRONICA:
HHXIHQDR4Mxd7Lcw5Fp2Qy8d2BBz2J82WpCibgFy27C2/79ul63PqK9w7FNqS18QwmyrOuuxABjjoCayUnekns0wjmfmbDcR0pLK231cNCBfJenqLksjGpSA1/FXqdYulcpzha0X074UoeO6gnwm3Utvqmju1y81231dX19IUMH403x5Yugsw/too4S0gQH
edmV1g15ZellrVH121/4YtqW2XR4PdbyofMv0TJ0MQU3NHybDWT1u/Bky15TD3G87efH4W/W4btpKkd54vKTDtCQMb7A8pLq7zBoKByk8ZyZ5eqp797Dcd7ervgQpok532JWwmgKw==

[Handwritten signature]



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

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS**

CERTIFICA Y DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO:

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

LA PRESENTE CERTIFICACION SE EXPIDE EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. A LOS VEINTIUNO (21) DIAS DEL MES DE MAYO DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO (2025).

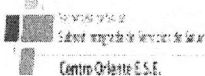


YENNY ESPERANZA CASTILLO LESMES

REVISOR FISCAL
T.P. 117885-T

 GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA Ministerio de Salud y Protección Social		CÓDIGO: AP-1A-FI-010 FECHA: 2023-12-06	
SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO			
CERTIFICACION No. 6		02-BS-0075-2024	
CONTRATO No.		INFORME PARCIAL: X	
Contratista:		FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA 08-Jul-25	
Representante Legal:		NIT O C.C. 800.208.795-3	
Objeto del Contrato u orden:		Identificación Representante Legal C.C. X C.E. 79.593.151	
		FORMA DE PAGO: NOVENTA (90) DÍAS	
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL			
Valor Total del Contrato (Máximo)**		Valor Inicial contrato: \$ 680.721.650	
Consecutivo CDP		Fecha CRP DD/MM/AAAA 19/11/2024	
Disponibilidad Inicial		Adiciones/ Modificación	
Disponibilidades		Adición 1:	
Números de Adiciones		Adición 2:	
		Adición 3:	
		Adición 4:	
		Valor Total: \$ 680.721.650	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal		Validación Tope Máximo del Contrato	
		Adicionar	
2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN			
INFORMACION DE ACTIVIDADES			
No. INFORME CERTIFICACION		CENTRO DE COSTO	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO	
Lista de chequeo Cumplimiento de obligaciones contractuales		Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	
Lista de Chequeo		SI: X N/A NO:	
		SI: X N/A NO:	
		Cumplimiento calidad de la prestación	
		SI: X N/A NO:	
** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 19 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACION DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICION Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.			
3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS			
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo		VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	
FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA		PERIODO FACTURADO	
FE 0000000002498		DICIEMBRE	
FE 0000000002534		FEBRERO	
FE 0000000002551		MARZO	
FE 0000000002552		MARZO	
FE 0000000002594		ABRIL	
FE 0000000002595		ABRIL	
		\$ 186.830.000.00	
		\$ 680.721.650	
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.			

CÓDIGO: AP-1A-FI-010 VERSIÓN: 7 FECHA: 2023-12-06			
SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO			
CERTIFICACIÓN No.	6	INFORME PARCIAL:	X
CONTRATO No.	02-BS-0075-2024	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	08-Jul-25
Marque con una (X) según corresponda			
EJECUCION DEL CONTRATO		VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
CONCEPTO			
Valor ejecutado	SEISCIENTOS OCHENTA MILLONES SETECIENTOS VEINTIUN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE.		\$ 680,721,650
Saldo por ejecutar	CERO PESOS MCTE.		\$ -
Valor total certificado (Acumulado)	SEISCIENTOS OCHENTA MILLONES SETECIENTOS VEINTIUN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE.		\$ 680,721,650
No. FACTURA, CUENTA DE CORRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE CORRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA		
FE 000000002595	21/05/2025		
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE CORRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	\$ 186,830,000.00		
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: VERIFICADAS LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO, COMO SUPERVISOR MANIFIESTO QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO A SATISFACCION CON LA PRESTACION 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 373			
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	m.lorenerojas@salud.gov.co		
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MATEO PEREZ MARULANDA		
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA		
CORREO ELECTRONICO	mateo.perez@salud.gov.co		

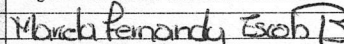
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. APOYO - GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS Y ABASTECIMIENTOS FORMATO LISTA DE CHEQUEO CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS CONTRACTUALES		CÓDIGO: AP-RF-FT-131 VERSIÓN: 01 FECHA: 2021-08-20	
---	--	---	--	---	--

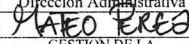
PROVEEDOR:	BIOSISTEMAS DE INGENIERIA MEDICA S.A.S.	CONTRATO No.	02- BS-0075- 2024	OBJETO DEL CONTRATO:	"CONTRATAR COMPRA DE CAMAS HOSPITALARIAS, MUJERES HOSPITALARIAS, Y EQUIPOS NECESARIOS EN EL ESTANDAR DE DOTACION PARA HOSPITALIZACION QUIRURGICA DEL HOSPITAL SAN BLAS Y URGENCIAS SANTA CLARA DE LA SUBRED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

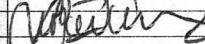
PROCESO:	GESTION DE LA TECNOLOGIA BIOMEDICA	SUPERVISOR:	MARIA LORENA ROJAS	FECHA INICIO CONTRATO:	21/11/2024
-----------------	------------------------------------	--------------------	--------------------	-------------------------------	------------

FACTURA No.	FE 000000002595	APOYO TÉCNICO:	GESTIÓN DE LA TECNOLOGIA BIOMEDICA	FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN:	9/7/2025
--------------------	-----------------	-----------------------	------------------------------------	---------------------------------------	----------

CRITERIO	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	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.20) en el Hospital San Blas de acuerdo al listado relacionado en el ingreso de activos No 373.
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 20 cama hospitalaria segun factura FE000000002595.
3	Realizar minimo 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 373 que corresponde a 20 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 garantía 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 autonomía 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

IOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS

REMISION No RM-2024-0812
CODIGO: P.ALM.001-R3
FECHA: 09/12/2014
VERSION: SEGUNDA

NIT. 800.208.795-3
UT NTE 195 61 LOCAL 42 CENTRO CICAL FULL HOUSE
TELS 6663900 Bogotá, D.C., D.C.

CLIENTE			
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			
NIT.	DIRECCION	TELEFONO	
900.959.051 - 7	DG 34 5 43	3444484	
ORDEN DE COMPRA	DIRECCION Y CIUDAD A DESPACHAR :		
N/A	15 01 2025		

CIUDAD	Bogotá, D.C.
SOLICITADO POR:	INSTITUCION
VENDIDO POR:	BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS

CANT	DESCRIPCION	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
0	SEGUN CONTRATO 02-BS-0075-2024:		0.00
20	- CAMA HOSPITALARIA MARCA: LAC MODELO LAC-21	7,850,000.00	157,000,000.00
0	S/N: 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566,		0.00
0	2567, 2568, 2569, 2570, 2571. INCLUYE COLCHON.		0.00

OBSERVACIONES:

N.A

SUBTOTAL	157,000,000
DESCUENTO	0
I.V.A	29,330,000
TOTAL A PAGAR	186,330,000

CamboS

CAMILASAL

Tel: 3186770563
logistica@biosistemasing.com

07/04/2025 9:40:57 a. m.

NOMBRE:

IDENTIFICACION:

FECHA:

JOHN HACENDO
BOGOTÁ
15/12/2014

Página Única

Nota: En caso de pago anticipado, del 50% al 100% de la factura, se debe pagar el valor en que se acordó el pago, en caso de no pago, se debe pagar el valor en que se acordó el pago.

CENTRO OPERATIVO		UNIDAD ORIGIN		EQUIPOS		MARCA		MODELO		SERIE		CANT	
RESPONSABLE DEL BIEN		MIRYA GATIAN		PLACA		MARCA		MODELO		SERIE		CANT	
No. IDENTIFICACION		1034/0719		PLACA		MARCA		MODELO		SERIE		CANT	
AREA O SERVICIO		REGISTRAS		PLACA		MARCA		MODELO		SERIE		CANT	
CARGO		ING - BIOMEDICA		PLACA		MARCA		MODELO		SERIE		CANT	
1	NA PLACA	NOMBRE DEL BIEN	DESCRIPCION	MARCA	MODELO	SERIE	CANT						
1	MED007815	CAMA	ELECTROMECANICA	LAC	LAC-21	2562	1						
2	MED007814	CAMA	ELECTROMECANICA	LAC	LAC-21	2562	1						
3	MED007817	CAMA	ELECTROMECANICA	LAC	LAC-21	2562	1						
4	MED007812	CAMA	ELECTROMECANICA	LAC	LAC-21	2562	1						
5	MED007816	CAMA	ELECTROMECANICA	LAC	LAC-21	2562	1						
6	MED007818	CAMA	ELECTROMECANICA	LAC	LAC-21	2562	1						
7	MED007819	CAMA	ELECTROMECANICA	LAC	LAC-21	2562	1						
8	MED007817	CAMA	ELECTROMECANICA	LAC	LAC-21	2562	1						
9	MED007804	CAMA	ELECTROMECANICA	LAC	LAC-21	2552	1						
10	MED007805	CAMA	ELECTROMECANICA	LAC	LAC-21	2552	1						
11	MED007806	CAMA	ELECTROMECANICA	LAC	LAC-21	2552	1						
12	MED007810	CAMA	ELECTROMECANICA	LAC	LAC-21	2558	1						
13	MED007811	CAMA	ELECTROMECANICA	LAC	LAC-21	2559	1						
14	MED007808	CAMA	ELECTROMECANICA	LAC	LAC-21	2556	1						
15	MED007809	CAMA	ELECTROMECANICA	LAC	LAC-21	2557	1						
16	MED007807	CAMA	ELECTROMECANICA	LAC	LAC-21	2555	1						
17	MED007823	CAMA	ELECTROMECANICA	LAC	LAC-21	2571	1						
18	MED007822	CAMA	ELECTROMECANICA	LAC	LAC-21	2570	1						
19	MED007820	CAMA	ELECTROMECANICA	LAC	LAC-21	2568	1						
20	MED007821	CAMA	ELECTROMECANICA	LAC	LAC-21	2569	1						
							TOTAL	20					

OBSERVACIONES:

RESPONSABLE DE LOS BIENES		DESTINATARIO DE LOS BIENES	
FIRMA		FIRMA	
NOMBRE		AUTORIZACION GESTION TICS O TECNOMIGLANCIA	
CARGO		JOHN GARCIA	
FIRMA		FIRMA	

IOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS

NIT. 800.208.795-3
UT NTE 195 64 LOCAL 42 CENTRO C/CIAL FULL HOUSE
TELS 6663900 Bogotá, D.C., D.C.

REMISION No RM-2024-0812
CODIGO: P.ALM.001-R3
FECHA: 09/12/2014
VERSION: SEGUNDA

CLIENTE		CIUDAD	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		Bogotá, D.C.	
NIT.	DIRECCION	SOLICITADO POR:	
900.959.051 - 7	DG 34 S 43	INSTITUCION	
ORDEN DE COMPRA	DIRECCION Y CIUDAD A DESPACHAR :	VENDIDO POR:	
N/A		BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS	
FECHA	15	04	2025
TELEFONO	3444484		
DESCRIPCION			
CANT	VALOR UNIT		VALOR TOTAL
0	SEGUN CONTRATO 02-BS-0075-2024:		0.00
20	- CAMA HOSPITALARIA MARCA: LAC MODELO LAC-21		157,000,000.00
0	S/N: 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566,		0.00
0	2567, 2568, 2569, 2570, 2571. INCLUYE COLCHON.		0.00

OBSERVACIONES:	
N.A	
SUBTOTAL	157,000,000
DESCUENTO	0
I.V.A	29,830,000
TOTAL A PAGAR	186,830,000

NOMBRE:	JOHN GARCIA
IDENTIFICACION:	80911882
FECHA:	15/04/2025

CAMILASAL
Tel: 3186770563
logistica@biosistemasing.com
07/04/2025 9:40:57 a. m.

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.775.044**

CASTILLO LESMES

APELLIDOS

YENNY ESPERANZA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-ABR-1981**

PUENTE NACIONAL
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+

G.S. RH

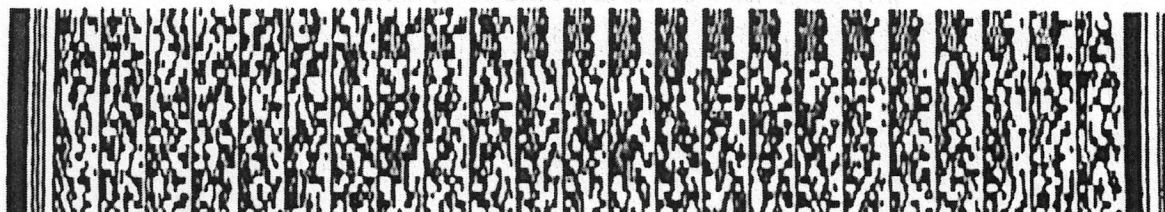
F

SEXO

09-JUN-1999 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500100-00010021-F-0052775044-20080601

0000351208A 1

6190014126

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

2207486569070667

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

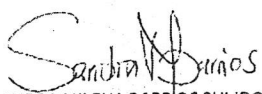
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**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

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

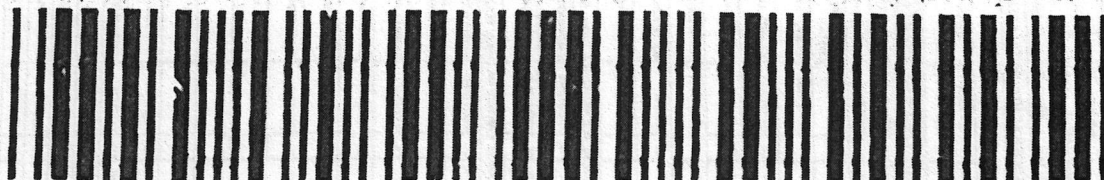
IDEQS

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.



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Secursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NT 800708795	3	BIOSSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS	B - MENOS DE 200 COLTANTES	PASADENA	Calle 197 # 21-71	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3087078	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clase	Tipo	Fecha	Pago	Valor			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Valor			
2025-04	2025-05	1448795871	948580459	2025/05/23	2025/05/09	2025/05/09			

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES														
EMPLEADO			NOVEDADES											
No.	Identificación	Nombre	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
			ingreso	despedido	traspaso	caja	fin	fin	fin	fin	fin	fin	fin	fin
CUDRISAL PASCADENA (16 Afiliados)														
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (15 Afiliados)														
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (5 Afiliados)														
1	CC 1010760823	BOHORQUEZ CRISTIAN												
2	CC 1004417458	BOLANOS JOHANA				X								
3	CC 1004417458	BOLANOS JOHANA					X							
4	CC 1016085470	BORDA CAROL						X						
5	CC 1016085470	BORDA CAROL							X					
6	CC 80091381	MOTTA JORGE												
7	CC 1014231442	ROMERO INGRID				X								
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)														
8	CC 1095417849	MALDONADO ELIEN							X					
9	CC 1095417849	MALDONADO ELIEN								X				
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (9 Afiliados)														
10	CC 1125139845	CARDONA WALDO												
11	CC 73009060	CARDONA RICHARD								X				
12	CC 73009060	CARDONA RICHARD									X			
13	CC 72205212	GARCIA MANUEL												
14	CC 1001831876	HAYES YENIS												
15	CC 31463813	JORGE ELOISA												
16	CC 3414023	OSORIO JUAN												
17	CC 1045494432	RUIZ LUIS												
18	CC 1085003219	TAPIA LUIS									X			
19	CC 1085003219	TAPIA LUIS										X		
20	CC 71179878	TORRES SERGIO											X	
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)														
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)														
21	CC 1082870381	LACUNA EDGAR									X			
22	CC 1082870381	LACUNA EDGAR										X		
Total Afiliados: 16														