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

900959051

Fecha Actual : jueves, 28 agosto 2025

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000608060

Consecutivo :	000000000608060	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	28/08/2025 2:50:32 p. m.	Valor :	$ 22.855.617,00
Beneficiario	900963226 SMARTMETER SAS		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000004952	*Numero Nota:*	00000004952
Valor en Letras	VEINTIDOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 08/28/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 008400747591	900963226	111006001	$ 0,00	$ 22.855.617,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000004952	900963226	240101001	$ 22.855.617,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE1390	$ 8.231.614,00	FE1427	$ 12.818.989,00	FE1450	$ 103.318,00
FE1451	$ 1.701.696,00				

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA GERENTE (E) FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Usuario Id. :65757131

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°000000000082299

PROVEEDOR:	SMARTMETER SAS	**NIT:**	900963226	**FECHA:**	20/02/2025 08:24 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 23 C N 81 A - 89			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:				**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	FE1390	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	19/02/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
152RM015087	ESCUDO DE TOMA PARA GASES MEDICINALES	UNIDAD	2,00	$230.000,00	$460.000,00	0,00	19,00
152RM014345	REGULADOR MANIFOLD 16000 SCFH	UNIDAD	1,00	$3.760.000,00	$3.760.000,00	0,00	19,00
152RM016210	VALVULA 1/2 PULGADA EN BRONCE CUATRO TORNILLOS	UNIDAD	2,00	$133.000,00	$266.000,00	0,00	19,00
153CH014126	REGISTRO O VALVULA VAPOR 3/4	UNIDAD	2,00	$154.000,00	$308.000,00	0,00	19,00
152RM013637	TOMA GASES MEDICINALES OXIGENO	UNIDAD	6,00	$420.000,00	$2.520.000,00	0,00	19,00

DETALLE

INGRESA CONTRATO 02 BS 0054 2024/SEDE LA SANTA CLARA LR

SUBTOTAL:	$7.314.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$1.389.660,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$208.449,00
RETE ICA:	$80.747,00
RETE FUENTE:	$182.850,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$8.231.614,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

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

TESORERÍA S.C.O.

do. 24099/26.

30-05-25

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

Factura Electrónica de Venta
No. FE 1390

				Fecha y hora Factura	
Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			Generación	19/02/2025, 09:51
NIT	900.959.051-7	Teléfono	(601) 312345236 - Ext. 000	Expedición	19/02/2025, 09:51
Dirección	Diagonal 34 No 5 - 4 3	Ciudad	Bogotá - Colombia	Vencimiento	14/05/2025

013637

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Valor Impto.Cargo	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	ESCUDOS DE TOMAS GASES MEDICINALES. ITEM DEL CONTRATO No. 25	2.00	230,000.00	0.00	87,400.00	11,500.00	535,900.00
2	REGULADOR PARA MANIFOLD 16000 SCFH ITEM DEL CONTRATO No. 47	1.00	3,760,000.00	0.00	714,400.00	94,000.00	4,380,400.00
3	TOMA COMPLETA DE GASES MEDICINALES TIPO CHEMETRON ITEM DEL CONTRATO No. 53	6.00	420,000.00	0.00	478,800.00	63,000.00	2,935,800.00
4	VÁLVULA 1/2 PULGADA EN BRONCE CUATRO TORNILLOS CON EXTENSOR SOLDADO ITEM DEL CONTRATO No.35	2.00	133,000.00	0.00	50,540.00	6,650.00	309,890.00
5	VÁLVULA 3/4 PULGADA EN BRONCE CUATRO TORNILLOS CON EXTENSOR SOLDADO ITEM DEL CONTRATO No. 34	2.00	154,000.00	0.00	58,520.00	7,700.00	358,820.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E
Dirección de Tecnologías de Servicios Centro Oriente
19 FEB 2025
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Fabricante Software y Proveedor Tecnológico: Siigo S.A.S. - Nit 830.048.145-9. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Total items: 5

Valor en Letras:
Ocho millones doscientos treinta y un mil seiscientos catorce pesos m/cte con cuarenta y cuatro cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-05-14 por $ 8,231,614.44

Total Bruto	7,314,000.00
IVA 19%	1,389,660.00
Compras 2.5%	182,850.00
ReteIVA 15%	208,449.00
ReteICA 11.04	80,746.56
Total a Pagar	8,231,614.44

Observaciones:
OBSERVACIONES :
PRESTACIÓN DE SERVICIOS SEGÚN CONTRATO: 02 BS 0054 2024
- REPUESTOS DEL MES DE ENERO 2025 - HOSPITAL SANTA CLARA

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

Orden de compra: -

Orden de entrega: - **Fecha:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764067254961 aprobado en 20240313 prefijo FE desde el número 1001 al 1500 Vigencia: 12 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 4659 Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. Tarifa 9.66 por mil
CUFE: 353eb8c9d2be1ed9f3a7ce6e3636007cda10d229b6fc20bea225d9b9daed01f5c8779b57feb93d6955697bbd13169d08

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS Y ABASTECIMIENTOS
FORMATO LISTA DE CHEQUEO CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

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

PROVEEDOR:	SMARTMETER SAS	**CONTRATO No.**	02 BS 0054 2024	**OBJETO DEL CONTRATO:**	CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS, PARA LOS SISTEMAS Y SUBSISTEMAS DE REDES DE GASES MEDICINALES (BOMBAS DE VACIO, MANIFOULD, ALARMAS, COMPRESORES) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
PROCESO:	GESTION DE RECURSOS FISICOS Y ABASTECIMIENTO	**SUPERVISOR:**	INGRID TATAIANA ROJAS AVELLA	**FECHA INICIO CONTRATO:**	3/09/2024
FACTURA No.	FE 1390	**APOYO TÉCNICO:**	INFRAESTRUCTURA	**FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN:**	19/02/2025

CRITERIO	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES Y/O COMPROMISOS
1	Realizar informe técnico por labor realizada en cada uno de los equipos, el cual se archivara en las hojas de vida que se tenga para dicho control y diligenciar la bitácora de cada uno de los equipos.	N/A		La empresa SMARTMETER SAS no presenta informe técnico de las actividades realizadas de mantenimiento correctivo de la red de gases medicinales del Hospital Santa Clara, dado que la factura 1390 corresponde a una solicitud por parte de la institución, soportado bajo remisión SM-RS-4807
2	Realizar las actividades de mantenimiento preventivo de los equipos, de acuerdo con al cronograma de mantenimiento.	N/A		Para la certificacion de la factura 1090 durante el mes de Enero de 2025la empresa SMARTMETER SAS no realizo mantenimiento preventivo de las red de gases, solo realizo la instalación de tomas de oxigeno, 3 de aire y 1 de vacio, bajo remisión SM-RS-4807
3	Brindar soporte telefónico 24X7 y soporte técnico presencial en un máximo de 4 horas por personal técnico calificado.	X		La empresa SMARTMETER SAS mantiene la disponibilidad para brindar soporte técnico en el momento en que se requiera de alguna solicitud por parte de la entidad.
4	Colocar un sticker de control con la fecha de realización de mantenimiento en cada equipo con material resistente a los procesos de limpieza y desinfección.	X		La empresa SMARTMETER SAS para las actividades de mantenimiento hizo uso de un sticker que tiene el logo de la empresa y la fecha de realizo dicho mantenimiento.
5	Anexar un listado de los reportes técnicos de los mantenimientos realizados en cada periodo (mensual) con el recibido a satisfacción de los responsables de las diferentes unidades.	X		La empresa SMARTMETER SAS anexa control de reportes de servicio en donde se relacionan las actividades realizadas en el Hospital Santa Clara con su respectivo número de reporte o remisión.
6	Mantener un inventario suficiente cotizado en la oferta para brindar un servicio ágil y oportuno.	X		La empresa SMARTMETER SAS para el mes de Enero conto con un stock en inventario lo que facilito que se realizara de manera oportuna el mantenimiento correctivo.
7	Entregar e instalar los repuestos que son necesarios para la puesta en marcha y funcionamiento de los equipos garantizando la operatividad en un lapso no mayor a 12 horas.	X		La empresa SMARTMETER SAS para el mes de Enero realizo prestación de servicios, garantizando el óptimo rendimiento y operatividad de la red.
8	Entregar los certificados de hermeticidad, gases cruzados, fugas e integridad mecánica de la red de gases medicinales, estas pruebas acordes a la normatividad nacional e internacional	N/A		Para la factura 1090 no aplica los las pruebas normativas de hermeticidad, gases cruzados, fugas e integridad mecánica.
9	Suministrar de clase de materia de la tubería de gases medicinales, cuando aplique.	N/A		Para el mes de Enero no se realizó instalación de tuberia en el Hospital Santa Clara
10	Cumplir con las necesidades de capacitación técnica y asistencial.	N/A		Para la factura 1090 no fue requerida capacitacion por parte de la entidad
11	Anexar hojas de vida del personal de servicio técnico que realizara las actividades de mantenimiento con sus respectivos soportes (certificado laboral, cursos) demostrando idoneidad, experiencia y experticia en las labores contratadas.	X		La empresa SMARTMETER SAS anexa hojas de vida del personal, técnico de manera digital mediante one drive y son evidenciados por el contratista y el personal de la subred.
12	El personal que realizara los mantenimientos, deberá contar con la dotación propia respectiva de elementos de protección personal, herramientas y de equipos necesarios, así como también deberá portar en un lugar visible el carnet que lo identifique como funcionario de la empresa.	X		La empresa SMARTMETER SAS cuenta con la dotación propia, elementos de protección personal, herramientas y equipos necesarios, al igual que el carnet institucional.
13	Adherirse, participar y cumplir con los requerimientos del programa nacional de tecnovigilancia según 4816 de 2008, para la gestión y tramite de incidentes y eventos adversos.	X		Para el mes de Enero no se presentaron eventos adversos.
14	Responder de manera directa por la adecuada prestación de los servicios con criterios de oportunidad, continuidad, integridad, eficiencia, eficacia, efectividad, pertinencia, seguridad, idoneidad y competencia técnica.	X		La empresa SMARTMETER SAS da cumplimento a los criterios establecidos.
15	Responder por los perjuicios que sufra la entidad por aquellos eventos cuya responsabilidad sea imputada a actos u omisión del proveedor o del talento humano que preste servicios en nombre de este.	X		Para el mes de Enero no se presentaron eventos.
16	El proveedor garantizara que los productos, elementos, partes y componentes cumplan con toda la normatividad aplicable y vigente.	X		La empresa SMARTMETER SAS garantiza que los compontes, partes y elementos cumplan con la normatividad vigente.
17	Mantener reserva sobre la información que le sea suministrada en desarrollo de sus obligaciones.	X		La empresa SMARTMETER SAS cumple con mantener la reserva de la información.
18	Atender a los requerimientos realizados por escrito por parte de la Subred Centro Oriente ESE en cuanto a incluir o excluir, aumentar o disminuir, servicio de mantenimiento preventivo y correctivo con repuestos, con las mismas características y especificaciones similares o diferentes, que no se encuentren en el listado.	X		Para el mes de Enero no se dio la necesidad de inclusión o exclusión de ningún elemento.
19	Dar cumplimiento de la política ambiental de la Subred Centro Oriente ESE	X		La empresa SMARTMETER SAS da cumplimento con la política ambiental.
20	Reportar cualquier anomalía o novedad que pueda afectar negativamente el ambiente y la salud de las personas.	X		Para el mes de Enero no se presentaron eventos.
21	Recibir las cotizaciones presentadas por parte del proponente.	NA		Para el mes de Enero no se presentaron cotizaciones relacionadas con el objeto del contrato
22	Las demás relacionadas con el objeto del presente proceso.	NA		Para el mes de Enero no se presentaron actividades adicionales.

Nota:

ELABORADO POR		VERIFICADO POR:		RECIBIDO POR	
NOMBRE:	JOSE JUVENAL HENAO AREIZA	NOMBRE:	JOSE JUVENAL HENAO AREIZA	NOMBRE:	INGRID TATIANA ROJAS AVELLA
C.C.	1017171494 Medellin - Antioquia	C.C.	1017171494 Medellin - Antioquia	C.C.	1033771512
CARGO:	Profesional de Apoyo	CARGO:	Profesional de Apoyo	CARGO:	Directora Administrativa Ad
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	
SUBPROCESO:	Infraestructura	SUB PROCESO:	Infraestructura	FECHA Y HORA:	4/03/2025

05/3/25

SmartWater	CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	CONTRATO: 67 RS-054 2024	INFORME REALIZADO POR	LEYENDA PARA DILIGENCIAR
		MES DE EJECUCION: ENERO 2025	P =PREVENTIVO C = CORRECTIVO D= DIAGNOSTICO S= SUMINISTRO N= CAMBIO DE ESTADO	

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	INVENTARIO	ID COMPUTERIZADO	SEDE	SERVICIO	UBICACION	P	C	D	S	N	N° REPORTE	FECHA*	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES	REPUESTOS INSTALADOS	REPUESTOS REQUERIDOS
1	TOMA DE OXÍGENO	CHEMETRON	NO REGISTRA	NO REGISTRA	TOX-14116	NO REGISTRA	HOSPITAL SANTA CLARA	HEMODINAMIA	PROCEDIMIENTOS					X	SAA RS-4687	10/01/2025	1	$ 410.000	$ 410.000,00	SE REALIZA LA INSTALACIÓN DE LAS TOMAS DE GASES MEDICINALES: OXÍGENO 3 AIRE 1 VACIO	TOMA COMPLETA DE GASES MEDICINALES TIPO CHEMETRON (OXIGENO) x1	NO REGISTRA
2	TOMA DE OXIGENO	CHEMETRON	NO REGISTRA	NO REGISTRA	TOX 14120	NO REGISTRA	HOSPITAL SANTA CLARA	HEMODINAMIA	PROCEDIMIENTOS					X	SAA RS-4687	10/01/2025	1	$ 410.000	$ 410.000,00	SE REALIZA LA INSTALACIÓN DE LAS TOMAS DE GASES MEDICINALES: OXÍGENO 3 AIRE 1 VACIO	TOMA COMPLETA DE GASES MEDICINALES TIPO CHEMETRON (OXIGENO) x1	NO REGISTRA
3	TOMA DE OXÍGENO	CHEMETRON	NO REGISTRA	NO REGISTRA	TOX-14123	NO REGISTRA	HOSPITAL SANTA CLARA	HEMODINAMIA	PROCEDIMIENTOS					X	SAA RS-4687	10/01/2025	1	$ 410.000	$ 410.000,00	SE REALIZA LA INSTALACIÓN DE LAS TOMAS DE GASES MEDICINALES: OXÍGENO 3 AIRE 1 VACIO	TOMA COMPLETA DE GASES MEDICINALES TIPO CHEMETRON (OXIGENO) x1	NO REGISTRA
4	TOMA DE VACÍO	CHEMETRON	NO REGISTRA	NO REGISTRA	TV-14133	NO REGISTRA	HOSPITAL SANTA CLARA	HEMODINAMIA	PROCEDIMIENTOS					X	SAA RS-4687	10/01/2025	1	$ 410.000	$ 410.000,00	SE REALIZA LA INSTALACIÓN DE LAS TOMAS DE GASES MEDICINALES: OXÍGENO 3 AIRE 1 VACIO	TOMA COMPLETA DE GASES MEDICINALES TIPO CHEMETRON (VACIO) x1	NO REGISTRA
5	TOMA DE VACÍO	CHEMETRON	NO REGISTRA	NO REGISTRA	TV-14133	NO REGISTRA	HOSPITAL SANTA CLARA	HEMODINAMIA	PROCEDIMIENTOS					X	SAA RS-4687	10/01/2025	1	$ 410.000	$ 410.000,00	SE REALIZA LA INSTALACIÓN DE LAS TOMAS DE GASES MEDICINALES: OXÍGENO 3 AIRE 1 VACIO	TOMA COMPLETA DE GASES MEDICINALES TIPO CHEMETRON (VACIO) x1	NO REGISTRA
6	TOMA DE AIRE MEDICINAL	CHEMETRON	NO REGISTRA	NO REGISTRA	TAM-14119	NO REGISTRA	HOSPITAL SANTA CLARA	HEMODINAMIA	PROCEDIMIENTOS					X	SAA RS-4687	10/01/2025	1	$ 410.000	$ 410.000,00	SE REALIZA LA INSTALACIÓN DE LAS TOMAS DE GASES MEDICINALES: OXÍGENO 3 AIRE 1 VACIO	TOMA COMPLETA DE GASES MEDICINALES TIPO CHEMETRON (AIRE MEDICINAL) x1	NO REGISTRA
7	MANIFOLD DE AIRE MEDICINAL	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	MA 14061	NO REGISTRA	HOSPITAL SANTA CLARA	CENTRAL DE GASES	MANIFOLD DE AIRE MEDICINAL					X	SAA RS-4692	2025-03-14	1	$ 3.760.000,00	$ 3.760.000,00	SE REALIZA INSTALACIÓN DE MANGUERA MARCA CONMED CON NUMERO DE SERIE 9068715-01 3 MANIFOLD OPERATIVO	REGULADOR PARA MANIFOLD (GLOBO SECO) (CONMED) x1	NO REGISTRA
8	MANIFOLD	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	MF-16136	NO REGISTRA	CARRO DE SALUD SAMPER MADRIGAL	CENTRAL DE GASES	MANIFOLD		X				SAA RS-5938	17/01/2025	1	$ 0,00	$ -	SE REALIZA PEGADA DE FUGAS CON SOLUCIÓN JABONOSA EN LAS RESPECTIVAS CONEXIONES DEL MANIFOLD NO SE EVIDENCIARON FUGAS EN ELLAS. ST REALIZA VERIFICACIÓN DE MANÓMETROS Y ALTA EVIDENCIANDO QUE NO SE ESTAN CONSUMIENDO CON SUFICIENTE RIVERSIQUE PODER DE AJUSTE EL CAMBIO PARA PODERLO PASO DEL INSUMO	NO REGISTRA	NO REGISTRA
9	TOMA DE OXÍGENO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	TOX-37019	NO REGISTRA	CARRO DE SALUD SAMPER MADRIGAL	URGENCIAS	RESUSCITACION		X				SAA RS-5933	17/01/2025	1	$ 0,00	$ -	SE DEBIA VALVULAS DEL MANIFOLD PARA REALIZAR EL MANTENIMIENTO DE LA TOMA DE OXÍGENO, SE REALIZA PEGADURA DEL ESCAPE PARA EL CAMBIO DE LOS ORINGS.	KIT DE ORINGS x2	NO REGISTRA
10	CAMA DE CORTE	NO REGISTRA	3 CAMAS	NO REGISTRA	CC-14124	NO REGISTRA	HOSPITAL SANTA CLARA	HEMODINAMIA	HEMODINAMIA		X				SAA RS-4671	20/01/2025	1	$ 154.000,00	$ 154.000,00	SE REALIZA LA INSTALACIÓN DE VALVULAS PARA SU OPTIMO FUNCIONAMIENTO, SE INSTALA ACRILICO Y SELLADO EN EL ÁREA DE HEMODINAMIA	VALVULA DE 1/4 PURGADA EN BRONCE CUATRO TORNILLOS CON EXTENSOR SOLDADO	2DO REGISTRA
11	CAMA DE CORTE	NO REGISTRA	3 CAMAS	NO REGISTRA	CC-14144	NO REGISTRA	HOSPITAL SANTA CLARA	HEMODINAMIA	HEMODINAMIA		X				SAA RS-4671	20/01/2025	1	$ 133.000,00	$ 133.000,00	SE REALIZA LA INSTALACIÓN DE VALVULAS PARA SU OPTIMO FUNCIONAMIENTO, SE INSTALA ACRILICO Y SELLADO EN EL ÁREA DE HEMODINAMIA	VALVULA DE 1/2 PURGADA EN BRONCE CUATRO TORNILLOS CON EXTENSOR SOLDADO	NO REGISTRA
12	ALARMA DE ÁREA	BIOSYNOVA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	AA 15701	NO REGISTRA	CENTRO DE SALUD DE SANTA TURBAY	URGENCIAS	PASILLO		X				SAA RS-5216	16/01/2025	1	$ 0,00	$ -	SE REALIZA LAS CAIDAS DE PRESIÓN DE CO2 DESDE LA CAJA DE CORTE PARA VERIFICAR SI LA ALARMA NO AVISA, EL BANCO TIENE DOS SE RECOMIENDA AL CLIENTE MANTENIMIENTOS DOS BANCOS DE OXÍGENO LLEVOS YA QUE SI ENTREVISTA EN MANTO DESCONFIANZA POR LO TANTO NO EL RESPECTIVO CAMBIO DE ALARMA QUEDA EN FUNCIONAMIENTO	NO REGISTRA	NO REGISTRA
13	CAJA DE CORTE	3 CAMAS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	CC 13133	NO REGISTRA	HOSPITAL SANTA CLARA	URGENCIAS	1 PASO			X			SAA RS-5171	17/01/2025	2	$ 0,00	$ -	SE REALIZA EL DIAGNOSTICO DE LA CAJA DE CORTE EN CUARTO DEL PASILLO ENTRE BAHIA 1 Y 2 SE EVIDENCIA EN AREA ESTADO PRESENTA CONEXIÓN SUELTA TUBO MANGUERA DE CORTE EN MANOMETRO QUE INDICA LA PRESENTE EN ESTA AREA LLE RECOMIENDA AL CLIENTE CAMBIAR ESTA CAJA DE CORTE PARA NO SEVER INCONVENIENTES SERA ADECUADO LA CAJA DE CORTE CUARTO OPERATIVA	NO REGISTRA	CAJA DE CORTE
14	TOMA DE OXÍGENO	CHEMETRON	NO REGISTRA	NO REGISTRA	TOX 14137	NO REGISTRA	HOSPITAL SANTA CLARA	HEMODINAMIA	HEMODINAMIA					X	SAA RS-5172	20/01/2025	1	$ 210.000,00	$ 210.000,00	SE REALIZA LA INSTALACIÓN DE DOS ESCUDOS UNO DE DE OXÍGENO Y VACIO TOMAS CUIDADO OPERATIVOS	ESCUDOS DE TOMAS GASES MEDICINALES, (OXIGENO) x1	NO REGISTRA
15	TOMA DE VACÍO	CHEMETRON	NO REGISTRA	NO REGISTRA	TV-14132	NO REGISTRA	HOSPITAL SANTA CLARA	HEMODINAMIA	HEMODINAMIA					X	SAA RS-5173	20/01/2025	1	$ 210.000,00	$ 210.000,00	SE REALIZA LA INSTALACIÓN DE DOS ESCUDOS UNO DE DE OXÍGENO Y VACIO TOMAS CUIDADO OPERATIVOS	ESCUDOS DE TOMAS GASES MEDICINALES, (VACIO) x1	NO REGISTRA
16	REGULADOR DE OXIGENO	VÍSTON	VMG-SUI	GM05223	EB-17111	5102001113993	HOSPITAL SAN BLAS	CENTRAL DE GASES	TALLER DE BIOMÉDICA			X			SAA RS-5439	23/01/2025	1	$ 0,00	$ -	SE EVIDENCIA DAÑO EN MANÓMETRO DE SALIDA, SE EVIDENCIA DAÑO EN EL DIAFRAGMA SE RECOMIENDAN CAMBIAR CAMBIAR LOS REPUESTOS ANTES MENCIONADOS.	NO REGISTRA	MANÓMETRO CARÁTULA DE 2" DE 2 A 15 CONEXIÓN VERTICAL x1, DIAFRAGMA PARA REGULADOR CAPACHA VÍSTON x1
17	REGULADOR DE OXIGENO	ACARE	ROS1405	20141229138	EB-17132	PPT12017	HOSPITAL SAN BLAS	CENTRAL DE GASES	TALLER DE BIOMÉDICA			X			SAA RS-5497	23/01/2025	1	$ 0,00	$ -	SE EVIDENCIA DAÑO EN EL MANÓMETRO DE SALIDA, SE RECOMIENDA CAMBIAR	NO REGISTRA	MANÓMETRO CARÁTULA DE 2" DE 2 A 15 CONEXIÓN VERTICAL x1
18	REGULADOR DE OXIGENO	ACARE	ROS1405 1903	20141229173	EB-17119	5102001150	HOSPITAL SAN BLAS	CENTRAL DE GASES	TALLER DE BIOMÉDICA				X		SAA RS-5498	28/01/2025	1	$ 0,00	$ -	VERIFICACIÓN DE HISTORIAL MECÁNICA, SE VIGILA QUE DE BAJA EL DISPOSITIVO POR DAÑO EN EL DIAFRAGMA Y NO PERMITE CALIBRAR, PROCEDIENDO ESTO UN DESCARTE DE PRESIÓN QUE PODRÍA OCASIONAR DAÑOS A EQUIPOS CERCA VENTILADORES.	NO REGISTRA	NO REGISTRA
19	REGULADOR DE OXIGENO	ACARE	ROS1405	1624273	EB-17136	NO REGISTRA	HOSPITAL SAN BLAS	CENTRAL DE GASES	TALLER DE BIOMÉDICA			X			SAA RS-5515	30/01/2025	1	$ 0,00	$ -	EL DISPOSITIVO SE ENCUENTRA PRE CALIBRADO A 50 PSI PRESIÓN DE SALIDA, EL SERVICIO REQUIERE INSTALACIÓN DE CONEXIÓN DE SALIDA PARA VENTILADOR.	NO REGISTRA	CONECTOR 1/4 NPT MACHO POR DISS OXÍGENO x1
20	REGULADOR DE OXIGENO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	EB-17117	5102002984	HOSPITAL SAN BLAS	CENTRAL DE GASES	TALLER DE BIOMÉDICA			X			SAA RS-5517	30/01/2025	1	$ 0,00	$ -	EL DISPOSITIVO SE ENCUENTRA PRE CALIBRADO A 50 PSI PRESIÓN DE SALIDA, EL SERVICIO REQUIERE INSTALACIÓN DE CONEXIÓN DE SALIDA PARA VENTILADOR.	NO REGISTRA	CONECTOR 1/4 NPT MACHO POR DISS OXÍGENO x1
21	REGULADOR DE OXIGENO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	EB-17138	5102002926	HOSPITAL SAN BLAS	CENTRAL DE GASES	TALLER DE BIOMÉDICA			X			SAA RS-5513	30/01/2025	1	$ 0,00	$ -	EL DISPOSITIVO SE ENCUENTRA PRE CALIBRADO A 50 PSI PRESIÓN DE SALIDA, EL SERVICIO REQUIERE INSTALACIÓN DE CONEXIÓN DE SALIDA PARA FLUIDOTESTO	NO REGISTRA	EXTENSIÓN CON CONEXIÓN DE 1/4 NPS MACHO POR 1/4 NPT HEMBRA x1
22	REGULADOR DE OXIGENO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	EB-17139	5102002543	HOSPITAL SAN BLAS	CENTRAL DE GASES	TALLER DE BIOMÉDICA			X			SAA RS-5518	30/01/2025	1	$ 0,00	$ -	EL DISPOSITIVO SE ENCUENTRA PRE CALIBRADO A 50 PSI PRESIÓN DE SALIDA, EL SERVICIO REQUIERE INSTALACIÓN DE CONEXIÓN DE SALIDA PARA FLUIDOTESTO.	NO REGISTRA	EXTENSIÓN CON CONEXIÓN DE 1/4 NPS MACHO POR 1/4 NPT MACHO x1
23	REGULADOR DE OXIGENO	VÍCTOR NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	EB-17140	5102002566	HOSPITAL SAN BLAS	CENTRAL DE GASES	TALLER DE BIOMÉDICA				X		SAA RS-5516	30/01/2025	1	$ 0,00	$ -	VERIFICACIÓN DE HISTORIAL MECÁNICA, SE VIGILA QUE DE BAJA EL DISPOSITIVO POR DAÑO EN EL DIAFRAGMA Y NO PERMITE CALIBRAR, PROCEDIENDO ESTO UN DESCARTE DE PRESIÓN QUE PODRÍA OCASIONAR DAÑOS A EQUIPOS CERCA VENTILADORES.	NO REGISTRA	NO REGISTRA
24	REGULADOR DE OXIGENO	VÍCTOR	VMG-15SI	NO REGISTRA	EB-17141	NO REGISTRA	HOSPITAL SAN BLAS	CENTRAL DE GASES	TALLER DE BIOMÉDICA			X			SAA RS-5515	30/01/2025	1	$ 0,00	$ -	VERIFICACIÓN DE HISTORIAL MECÁNICA, EL DISPOSITIVO REQUIERE CAMBIO DE PERILLA REGULADORA.	NO REGISTRA	PERILLA DE REGULACIÓN (VÍCTOR) x1
25	TOMA DE OXÍGENO	CENTIC	NO REGISTRA	NO REGISTRA	TOX-15308	NO REGISTRA	HOSPITAL SANITARIO INFANTIL	HOSPITALIZACION	CUIDADO RESPIRATORIO		X				SAA RS-5532	30/01/2025	1	$ 0,00	$ -	VERIFICACIÓN DE HISTORIAL MECÁNICA, CAMBIO DE ORINGS INTERNO PRUEBA DE FUGAS EL DISPOSITIVO QUEDA OPERATIVO	ORINGS INTERNO x2	NO REGISTRA
26	CAJA DE CORTE	3 CAMAS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	CC-15921	NO REGISTRA	HOSPITAL SANTA CLARA	HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA					X	SAA RS-5694	4/02/2025	1	$ 154.000,00	$ 154.000,00	SE REALIZA LA INSTALACIÓN DE VALVULAS PARA SU OPTIMO FUNCIONAMIENTO, SE INSTALA ACRILICO Y SELLADO EN EL ÁREA DE HEMODINAMIA	VALVULA DE 1/4 PURGADA EN BRONCE CUATRO TORNILLOS CON EXTENSOR SOLDADO	NO REGISTRA
27	CAJA DE CORTE	3 CAMAS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	CC-15931	NO REGISTRA	HOSPITAL SANTA CLARA	HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA					X	SAA RS-5694	4/02/2025	1	$ 133.000,00	$ 133.000,00	SE REALIZA LA INSTALACIÓN DE VALVULAS PARA SU OPTIMO FUNCIONAMIENTO, SE INSTALA ACRILICO Y SELLADO EN EL ÁREA DE HEMODINAMIA	VALVULA DE 1/2 PURGADA EN BRONCE CUATRO TORNILLOS CON EXTENSOR SOLDADO	NO REGISTRA

SUBTOTAL	$ 7.111.000,00
IVA	$ 1.319.640,00
TOTAL	$ 8.701.640,00

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

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

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

CERTIFICACION No.	15	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02 BS 0054 2024	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	4/03/2025	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Alasimo)**	$ 1.871.695.312	Valor Inicial contrato:	$ 467.921.328	Plazo	3/09/2024	31/12/2024
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2715	30/07/2024	Registro Inicial	40610	29/08/2024					
Disponibilidades Números de Adiciones	4175	10/12/2024	Registros Presupuestales de Adiciones	51039	17/12/2024	Adición 1:	$ 30.333.333	Prórroga 1:	1/01/2025	31/01/2025
	282	24/01/2025		10181	30/01/2025	Adición 2:	$ 200.114.825	Prórroga 2:	1/02/2025	28/02/2025
						Adición 3:		Prórroga 3:	1/03/2025	31/03/2025
						Valor Total:	$ 698.369.486	Fecha Terminación actual:		31/03/2025
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MANTENIMIENTO ESE		Código(S) Rubro(S)	4212020200803		Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
9	Lista de chequeo Cumplimiento de obligaciones contractuales	CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS, PARA LOS SISTEMAS Y SUBSISTEMAS DE REDES DE GASES MEDICINALES (BOMBAS DE VACIO, MANIFOULD, ALARMAS, COMPRESORES) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
				Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE 1226	8/10/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 3.177.300	$ 3.177.300	$ 464.744.028	0,45%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEPTIEMBRE 2024
2	FE 1225	8/10/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 141.572.039	$ 144.749.339	$ 323.171.989	20,73%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO SEPTIEMBRE 2024, HOSPITAL SAN BLAS, HOSPITAL LA VICTORIA, HOSPITAL MATERNO INFANTIL, HOSPITAL SANTA CLARA
3	FE 1285	18/11/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 115.174.150	$ 259.923.489	$ 207.997.839	37,22%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO OCTUBRE 2024
4	FE 1281	18/11/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 803.250	$ 260.726.739	$ 207.194.589	37,33%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO OCTUBRE 2024, HOSPITAL SAN BLAS.
5	FE 1282	18/11/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 30.575.860	$ 291.302.599	$ 176.618.729	41,71%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO OCTUBRE 2024, HOSPITAL SANTA CLARA.
6	FE 1283	18/11/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 2.963.100	$ 294.265.699	$ 173.655.629	42,14%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO OCTUBRE 2024, CENTRO DE SALUD DIANA TURBAY
7	FE 1284	18/11/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 474.810	$ 294.740.509	$ 173.180.819	42,20%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO OCTUBRE 2024, HOSPITAL JORGE ELIECER GAITAN

8	FE 1309	5/12/2024	NOVIEMBRE DE 2024	$ 103.604.970	$ 398.345.479	$ 69.575.849	57,04%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO NOVIEMBRE 2024
9	FE 1311	5/12/2024	NOVIEMBRE DE 2024	$ 358.190	$ 398.703.669	$ 69.217.659	57,09%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO NOVIEMBRE 2024 HOSPITAL SANTA CLARA
10	FE 1326	10/12/2024	NOVIEMBRE DE 2024	$ 31.231.550	$ 429.935.219	$ 37.986.109	61,56%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO NOVIEMBRE 2024 HOSPITAL LA VICTORIA
11	FE 1329	10/12/2024	NOVIEMBRE DE 2024	$ 17.000.000	$ 446.935.219	$ 20.986.109	64,00%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO NOVIEMBRE 2024 HOSPITAL JORGE ELIECER GAITAN
12	FE 1370	27/01/2025	DICIEMBRE DE 2024	$ 34.260.100	$ 481.195.319	$ 17.059.342	68,90%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DICIEMBRE 2024
13	FE 1356	17/01/2025	DICIEMBRE DE 2024	$ 540.260	$ 481.735.579	$ 216.633.907	68,98%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DICIEMBRE 2024 HOSPITALSAN BLAS
14	FE 1357	17/01/2025	DICIEMBRE DE 2024	$ 3.688.167	$ 485.423.746	$ 212.945.740	69,51%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DICIEMBRE 2024 HOSPITALSANTA CLARA
15	FE 1390	19/02/2025	ENERO DE 2025	$ 8.703.660	$ 494.127.406	$ 204.242.080	70,75%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO ENERO 2025 HOSPITALSANTA CLARA
TOTAL				$ 494.127.406	$ 494.127.406	$ 204.242.080	70,75%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO
CERTIFICO

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

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS	$ 494.127.406
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHENTA PESOS	$ 204.242.080
Valor total certificado (Acumulado)	CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS	$ 494.127.406

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FE 1390	19/02/2025
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 8.703.660
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	QUE EL PROVEEDOR REALIZO EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS, PARA LOS SISTEMAS Y SUBSISTEMAS DE REDES DE GASES MEDICINALES (BOMBAS DE VACIO, MANIFOULD, ALARMAS, COMPRESORES) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. LOS CUALES SE ENCUENTRA AVALADO POR EL REFERENTE DE LA UNIDAD Y AUTORIZADO POR EL APOYO TECNICO AL CONTRATO. DE OTRA PARTE, SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR EL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	INGRID TATIANA ROJAS AVELLA
C.C. No.	1.033.771.522
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	directoradministrativaco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JOSE JUVENAL HENAO AREIZA
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	REFERENTEINFRAESTRUCTURA@SUBREDCENTROORIENTE.GOV.CO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900963226	4	SMARTMETER SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SMARTMETER	CALLE 23C NRO 81 A -89	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3023173684	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1246292866	9481401674	E	2025/02/07	2025/02/05	BANCOLOMBIA	0	$7,751,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	tge	lma	vac	avp	vct	irl	vlp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
Centro de Trabajo: SMARTMETER (4 Afiliados)																							$5,288,000	$846,200			$11,288,000	$451,600			$11,234,484	$449,500			$11,288,000		$58,100		$0	$0		$1,805,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)																							$5,288,000	$846,200			$11,288,000	$451,600			$11,234,484	$449,500			$11,288,000		$58,100		$0	$0		$1,805,400
1	CC	1010162873	CARO CRISTIAN													X					25-14	4	$189,800	$30,400	EPS002	4	$189,800	$7,600	CCF22	4	$173,334	$7,000	14-7	4	$189,800	0.000%	$0	4	$0	$0	SI	$45,000
2	CC	1010162873	CARO CRISTIAN							X											25-14	26	$1,233,700	$197,400	EPS002	26	$1,233,700	$49,400	CCF22	26	$1,233,700	$49,400	14-7	26	$1,233,700	0.522%	$6,500	26	$0	$0	SI	$302,700
3	CC	1109388923	GIL GENNSSY	X						X											23100 1	10	$474,500	$76,000	EPS010	10	$474,500	$19,000	CCF22	10	$437,450	$17,500	14-7	10	$474,500	0.522%	$2,500	10	$0	$0	SI	$115,000
4	CC	1026559859	OSORIO GUILLERMO																		23030 1	30	$3,390,000	$542,400	EPS005	30	$3,390,000	$135,600	CCF22	30	$3,390,000	$135,600	14-7	30	$3,390,000	0.522%	$17,700	30	$0	$0	SI	$831,300
5	CC	91201337	OSORIO SECUNDINO																			0	$0	$0	EPS037	30	$6,000,000	$240,000	CCF22	30	$6,000,000	$240,000	14-7	30	$6,000,000	0.522%	$31,400	30	$0	$0	SI	$511,400
Centro de Trabajo: SMARTMETER02 (9 Afiliados)																							$19,051,084	$3,108,600			$19,051,084	$762,500			$19,051,084	$762,500			$19,051,084		$1,312,400		$0	$0		$5,946,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (9 Afiliados)																							$19,051,084	$3,108,600			$19,051,084	$762,500			$19,051,084	$762,500			$19,051,084		$1,312,400		$0	$0		$5,946,000
6	CC	91535350	AYALA JHON																		23030 1	30	$6,000,000	$1,020,000	EPS001	30	$6,000,000	$240,000	CCF22	30	$6,000,000	$240,000	14-7	30	$6,000,000	6.960%	$417,600	30	$0	$0	SI	$1,917,600
7	CC	1000722761	BERNAL DAVID	X																	25-14	23	$1,150,000	$184,000	EPS017	23	$1,150,000	$46,000	CCF22	23	$1,150,000	$46,000	14-7	23	$1,150,000	6.960%	$80,100	23	$0	$0	SI	$356,100
8	CC	79885632	BERNAL JHON	X																	23030 1	23	$1,679,000	$268,700	EPS017	23	$1,679,000	$67,200	CCF22	23	$1,679,000	$67,200	14-7	23	$1,679,000	6.960%	$116,900	23	$0	$0	SI	$520,000
9	PT	1133360	DURAN WILANDER	X																	23030 1	11	$762,667	$122,100	EPS037	11	$762,667	$30,600	CCF22	11	$762,667	$30,600	14-7	11	$762,667	6.960%	$53,100	11	$0	$0	SI	$236,400
10	CC	1098627382	LEON JULIO													X					25-14	3	$201,600	$32,300	EPS002	3	$201,600	$8,100	CCF22	3	$201,600	$8,100	14-7	3	$201,600	0.000%	$0	3	$0	$0	SI	$48,500
11	CC	1098627382	LEON JULIO																		25-14	27	$1,986,300	$317,900	EPS002	27	$1,986,300	$79,500	CCF22	27	$1,986,300	$79,500	14-7	27	$1,986,300	6.960%	$138,300	27	$0	$0	SI	$615,200
12	CC	79820308	OLAYA LUIS																		23030 1	30	$2,080,500	$332,900	EPS017	30	$2,080,500	$83,300	CCF22	30	$2,080,500	$83,300	14-7	30	$2,080,500	6.960%	$144,900	30	$0	$0	SI	$644,400
13	CC	17332061	PARRADO JOAQUIN																		23030 1	30	$2,452,800	$392,500	EPS002	30	$2,452,800	$98,200	CCF22	30	$2,452,800	$98,200	14-7	30	$2,452,800	6.960%	$170,800	30	$0	$0	SI	$759,700
14	CC	1000516145	PINEDA WILSON		X					X											23030 1	19	$901,550	$144,300	EPS017	19	$901,550	$36,100	CCF22	19	$901,550	$36,100	14-7	19	$901,550	6.960%	$62,800	19	$0	$0	SI	$279,300
15	PT	1259162	RODRIGUEZ DANIEL	X																	25-14	29	$1,836,667	$293,900	EPS002	29	$1,836,667	$73,500	CCF22	29	$1,836,667	$73,500	14-7	29	$1,836,667	6.960%	$127,900	29	$0	$0	SI	$568,800
Total Afiliados(13)																							$24,339,084	$3,954,800			$30,339,084	$1,214,100			$30,285,568	$1,212,000			$30,339,084		$1,370,500		$0	$0		$7,751,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900963226	4	SMARTMETER SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SMARTMETER	CALLE 23C NRO 81 A -89	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3023173684	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1246292866	94B1401674	E	2025/02/07	2025/02/05	BANCOLOMBIA	0	$7,751,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR COTIZADO	INTERES MORA	SALDO E INCAPACIDAD	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				12	$3,954,800	$0	$0	$3,954,800
COLFONDOS	23I001	800,227,940	6	1	$76,000	$0	$0	$76,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,055,900	$0	$0	$1,055,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$2,822,900	$0	$0	$2,822,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$1,370,500	$0	$0	$1,370,500
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	13	$1,370,500	$0	$0	$1,370,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$1,212,000	$0	$0	$1,212,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	13	$1,212,000	$0	$0	$1,212,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				13	$1,214,100	$0	$0	$1,214,100
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$240,000	$0	$0	$240,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$19,000	$0	$0	$19,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$232,600	$0	$0	$232,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$270,600	$0	$0	$270,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$316,300	$0	$0	$316,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$135,600	$0	$0	$135,600
TOTALES				13	$7,751,400	$0	$0	$7,751,400

2025/02/13 9 AM

SmartMeter

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

Yo, MARIELA RIVERO CARRILLO, identificada con C.C No. 63.317.174, en mi condición de **Representante Legal** de SMARTMETER SAS identificada con NIT. 900.963.226-4 debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de BOGOTÁ, certificó el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), pagados por la compañía durante los últimos ocho (9) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de suscripción de la presente. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en BOGOTÁ - D.C., a los trece (13) días del mes de febrero del 2025.

Atentamente,

MARIELA RIVERO CARRILLO
Gerente
SMARTMETER SAS

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

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

Fecha Actual : martes, 25 marzo 2025

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000083039

PROVEEDOR:	SMARTMETER SAS	**NIT:** 900963226	**FECHA:**	25/03/2025 09:54 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 23 C N 81 A - 89		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FE1427	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	17/03/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
152RM014666	RODAMIENTO MOTOR	UNIDAD	4,00	$ 129.000,00	$ 516.000,00	0,00	19,00
152RM014625	ROTOR VENTILADOR	UNIDAD	1,00	$ 532.000,00	$ 532.000,00	0,00	19,00
152RM014874	RECTIFICADOR CULATA	UNIDAD	1,00	$ 1.450.000,00	$ 1.450.000,00	0,00	19,00
152RM015051	RECTIFICADOR BASES	UNIDAD	1,00	$ 415.000,00	$ 415.000,00	0,00	19,00
152RM014392	RETEN BITON	UNIDAD	4,00	$ 63.000,00	$ 252.000,00	0,00	19,00
152RM013893	FILTRO DE ACEITE	UNIDAD	1,00	$ 185.000,00	$ 185.000,00	0,00	19,00
153CH014059	PASADOR PARA PISTON	UNIDAD	1,00	$ 490.000,00	$ 490.000,00	0,00	19,00
152RM014349	ACOPLE BOMBA - MOTOR ACERO	UNIDAD	2,00	$ 353.000,00	$ 706.000,00	0,00	19,00
153RM015177	EMPAQUETADURA	UNIDAD	4,00	$ 140.000,00	$ 560.000,00	0,00	19,00
153CH013775	BUJE	UNIDAD	2,00	$ 445.000,00	$ 890.000,00	0,00	19,00
153CH013864	CHEQUE	UNIDAD	1,00	$ 294.000,00	$ 294.000,00	0,00	19,00
152RM016248	PALETA G11	UNIDAD	2,00	$ 1.100.000,00	$ 2.200.000,00	0,00	19,00
152RM016249	KIT DE FILTROS EXHOSTOS	UNIDAD	1,00	$ 2.900.000,00	$ 2.900.000,00	0,00	19,00

DETALLE

FACTURA FE1427 CTO 02-BS-0054-2024 SANTA CLARA (ML) BOLSA DE RESPUESTOS

SUBTOTAL:	$ 11.390.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.164.100,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 324.615,00
RETE ICA:	$ 125.746,00
RETE FUENTE:	$ 284.750,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 12.818.989,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOCE MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Marlon Loaiza
Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
[illegible]
Revisado Impuestos:

José Hernando

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

TESORERIA S.C.O.
30-03-25

db-24100/25

SmartMeter

12199

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

Factura Electrónica de Venta
No. FE 1427

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**Fecha y hora Factura**	
NIT	900.959.051-7	**Teléfono**	(601) 312345236 - Ext. 000	**Generación**	17/03/2025, 12:15
Dirección	Diagonal 34 No 5 - 4 3	**Ciudad**	Bogotá - Colombia	**Expedición**	17/03/2025, 12:47
				Vencimiento	15/06/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Valor Impto.Cargo	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	RODAMIENTOS MOTOR ITEM CONTRATO No. 50	4.00	129,000.00	0.00	98,040.00	12,900.00	601,140.00
2	ROTOR VENTILADOR	1.00	532,000.00	0.00	101,080.00	13,300.00	619,780.00
3	RECTIFICACIÓN DE CULATAITEM CONTRATO No 45	1.00	1,450,000.00	0.00	275,500.00	36,250.00	1,689,250.00
4	RECTIFICADAS BASES ITEM CONTRATO No 46	1.00	415,000.00	0.00	78,850.00	10,375.00	483,475.00
5	PALETAS G11	2.00	1,100,000.00	0.00	418,000.00	55,000.00	2,563,000.00
6	KIT DE FILTROS EXHOSTO	1.00	2,900,000.00	0.00	551,000.00	72,500.00	3,378,500.00
7	RETENES BITON	4.00	63,000.00	0.00	47,880.00	6,300.00	293,580.00
8	FILTRO ACEITE ITEM CONTRATO No 29	1.00	185,000.00	0.00	35,150.00	4,625.00	215,525.00
9	CHEQUERA ITEM CONTRATO No 21	1.00	294,000.00	0.00	55,860.00	7,350.00	342,510.00
10	BUJE PARA BIELA ITEM CONTRATO No 12	2.00	445,000.00	0.00	169,100.00	22,250.00	1,036,850.00
11	BULÓN/PASADOR PARA PISTÓN ITEM CONTRATO No 13	1.00	490,000.00	0.00	93,100.00	12,250.00	570,850.00
12	ACOPLE BOMBA - MOTOR ACERO TIPO ARAÑA ITEM CONTRATO No 7	2.00	353,000.00	0.00	134,140.00	17,650.00	822,490.00
13	EMQUETADURA ITEM CONTRATO No 28	4.00	140,000.00	0.00	106,400.00	14,000.00	652,400.00

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

Total items: 13

Valor en Letras:
Doce millones ochocientos dieciocho mil novecientos ochenta y nueve pesos m/cte con cuarenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-06-15 por $ 12,818,989.40

Total Bruto	11,390,000.00
IVA 19%	2,164,100.00
Compras 2.5%	284,750.00
ReteIVA 15%	324,615.00
ReteICA 11.04	125,745.60
Total a Pagar	12,818,989.40

Observaciones:
OBSERVACIONES :
PRESTACIÓN DE SERVICIOS SEGÚN CONTRATO: 02 BS 0054 2024
- REPUESTOS DEL MES DE FEBRERO 2025 - HOSPITAL SANTA CLARA

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

Orden de compra: -

Orden de entrega: - **Fecha:**

Secretaria Distrital de Salud
E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
18 MAR 2025
Almacén General Santa Clara
RECIBIDO

José Hernando
18/03/2025

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764090309841 aprobado en 20250311 prefijo FE desde el número 1001 al 1500 Vigencia: 12 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 4659 Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. Tarifa 9.66 por mil
CUFE: d9f3d1c0c4c61ec33718c9217048877d025e15fe76cde6b976f55fb6eb1903e7c17e87a4fb8240ea24484c77fb256861

Centro Oriente E S E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS Y ABASTECIMIENTOS
FORMATO LISTA DE CHEQUEO CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

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

PROVEEDOR:	SMARTMETER SAS	**CONTRATO No.**	02 BS 0054 2024	**OBJETO DEL CONTRATO:**	CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS, PARA LOS SISTEMAS Y SUBSISTEMAS DE REDES DE GASES MEDICINALES (BOMBAS DE VACIO, MANIFOULD, ALARMAS, COMPRESORES) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
PROCESO:	GESTION DE RECURSOS FISICOS Y ABASTECIMIENTO	**SUPERVISOR:**	INGRID TATAIANA ROJAS AVELLA	**FECHA INICIO CONTRATO:**	1/04/2025
FACTURA No.	FE 1427	**APOYO TÈCNICO:**	INFRAESTRUCTURA	**FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN:**	18/03/2025

CRITERIO	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	CUMPLE		OBSERVACIONES Y/O COMPROMISOS
		SI	NO	
1	Realizar informe tecnico por labor realizada en cada uno de los equipos, el cual se archivara en las hojas de vida que se tenga para dicho control y diligenciar la bitacora de cada uno de los equipos	X		La empresa SMARTMETER SAS presenta informe tecnico de las actividades realizadas de mantenimiento correctivo en el Hospital Santa Clara, segun factura 1427
2	Realizar las actividades de mantenimiento preventivo de los equipos, de acuerdo con el cronograma de mantenimiento	N/A		La certificacion de la factura 1427 Corresponde al mantenimiento correctivo realizado en el Hospital Santa Calara en intervencion a la bomba de vacio, por lo cual no corresponde al mantenimiento preventivo
3	Brindar soporte telefonico 24X7 y soporte tecnico presencial en un maximo de 4 horas por personal tecnico calificado	X		La empresa SMARTMETER SAS mantiene la disponibilidad para brindar soporte tecnico en el momento en que se requiera de alguna solicitud por parte de la entidad
4	Colocar un sticker de control con la fecha de realización de mantenimiento en cada equipo con material resistente a los procesos de limpieza y desinfeccion	X		La empresa SMARTMETER SAS para las actividades de mantenimiento hizo uso de un sticker que tiene el logo de la empresa y la fecha de realizo dicho mantenimiento
5	Anexar un listado de los reportes tecnicos de los mantenimientos realizados en cada periodo (mensual) con el recibido a satisfaccion de los responsables de las diferentes unidades	X		La empresa SMARTMETER SAS reportes de servicio en donde se relacionan las actividades realizadas en el Hospital Santa Clara con su respectivo numero de reporte o remision.
6	Mantener un inventario suficiente cotizado en la oferta para brindar un servicio agil y oportuno	X		La empresa SMARTMETER SAS para el mes de febrero conto con un stock en inventario lo que facilito que se realizara de manera oportuna el mantenimiento correctivo
7	Entregar e instalar los repuestos que son necesarios para la puesta en marcha y funcionamiento de los equipos garantizando la operatividad en un lapso no mayor a 12 horas.	X		La empresa SMARTMETER SAS para el mes de febrero realizo prestacion de servicios, garantizando el optimo rendimiento y operatividad de la red y de los equipos
8	Entregar los certificados de hermeticidad, gases cruzados, fugas e integridad mecánica de la red de gases medicinales, estas pruebas acordes a la normatividad nacional e	N/A		Para la factura 1427 no aplica los las pruebas normativas de hermeticidad, gases cruzados, fugas e integridad mecanica.
9	Suministrar de clase de materia de la tubería de gases medicinales, cuando aplique	N/A		Para el mes de febrero no se realizo instalacion de tuberia en el Hospital Santa Clara, dado que el mantenimiento correctivo corresponde a la intervencion en bomba de vacio.
10	Cumplir con las necesidades de capacitacion tecnica y asistencial.	N/A		Para la factura 1427 no fue requerida capacitacion por parte de la entidad
11	Anexar hojas de vida del personal de servicio tecnico que realizara las actividades de mantenimiento con sus respectivos soportes (certificado laboral cursos) demostrando idoneidad, experiencia y expertica en las labores contratadas.	X		La empresa SMARTMETER SAS anexa hojas de vida del personal, tecnico de manera digital mediante one drive y son evidenciados por el contratista y el personal de la subred
12	El personal que realizara los mantenimientos, deberá contar con la dotación propia respectiva de elementos de proteccion personal, herramientas y de equipos necesarios, asi como tambien debera portar en un lugar visible el carnet que lo identifique como	X		La empresa SMARTMETER SAS cuenta con la dotacion propia, elementos de proteccion personal, herramientas y equipos necesarios, al igual que el carnet institucional
13	Adherirse, participar y cumplir con los requerimientos del programa nacional de tecnovigilancia segun 4816 de 2008, para la gestion y tramite de incidentes y eventos adversos	X		Para el mes de febrero no se presentaron eventos adversos.
14	Responder de manera directa por la adecuada prestacion de los servicios con criterios de oportunidad, continuidad, integridad, eficiencia, eficacia, efectividad, pertinencia, seguridad, idoneidad y competencia tecnica.	X		La empresa SMARTMETER SAS da cumplimento a los criterios establecidos
15	Responder por los perjuicios que sufra la entidad por aquellos eventos cuya responsabilidad sea imputada a actos u omisión del proveedor o del talento humano que preste servicios en nombre de este	X		Para el mes de Febrero no se presentaron eventos
16	El proveedor garantizara que los productos, elementos, partes y componentes cumplan con toda la normatividad aplicable y vigente	X		La empresa SMARTMETER SAS garantiza que los compontes, partes y elementos cumplan con la normatividad vigente
17	Mantener reserva sobre la información que le sea suministrada en desarrollo de sus obligaciones	X		La empresa SMARTMETER SAS cumple con mantener la reserva de la informacion
18	Atender a los requerimientos realizados por escrito por parte de la Subred Centro Oriente ESE en cuanto a incluir o excluir, aumentar o disminuir, servicio de mantenimiento preventivo y correctivo con repuestos con las mismas caracteristicas y especificaciones similares o diferentes que no se encuentren en el listado	X		Para el mes de Febrero no se dio la necesidad de inclusion o exclusion de ningun elemento
19	Dar cumplimiento de la politica ambiental de la Subred Centro Oriente ESE	X		La empresa SMARTMETER SAS da cumplimento con la politica ambiental
20	Reportar cualquier anomalia o novedad que pueda afectar negativamente el ambiente y la salud de las personas	X		Para el mes de Febrero no se presentaron eventos
21	Recibir las cotizaciones presentadas por parte del proponente.	NA		Para el mes deFebrero no se presentaron cotizaciones relacionadas con el objeto del contrato
22	Las demas relacionadas con el objeto del presente proceso	NA		Para el mes de Febrero no se presentaron actividades adicionales.

Nota

ELABORADO POR		VERIFICADO POR		RECIBIDO POR	
NOMBRE	JOSE JUVENAL HENAO AREIZA	NOMBRE	JOSE JUVENAL HENAO AREIZA	NOMBRE	INGRID TATIANA ROJAS AVELLA
C C	1017171494 Medellin - Antioquia	C C	1017171494 Medellin - Antioquia	C.C.	1033771522
CARGO	Profesional Ufc Abrive	CARGO	Profesional de Apoyo	CARGO	Directora Administrativa (E)
FIRMA		FIRMA		FIRMA	
SUBPROCESO	Infraestructura	SUB PROCESO	Infraestructura	FECHA Y HORA	14/04/2025

Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSION: "
FECHA: 2023-12-06

CERTIFICACION No.	17	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02 BS 0054 2024	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	14/04/2025	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

								Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 1.871.685.312	Valor Inicial contrato:	$ 467.921.328	Plazo	3 09 2024	31 12 2024
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2715	30/07/2024	Registro Inicial	40610	29/08/2024					
Disponibilidades Números de Adiciones	4175	10/12/2024	Registros Presupuestales de Adiciones	51039	17/12/2024	Adición 1:	$ 30.333.333	Prórroga 1:	1 01 2025	31 01 2025
	282	24/01/2025		10181	30/01/2025	Adición 2:	$ 200.114.825	Prórroga 2:	1 02 2025	28 02 2025
						Adición 3:		Prórroga 3:	1 03 2025	31 03 2025
						Adición 4:		Prórroga 4:	1 04 2025	30 04 2025
						Valor Total:	$ 698.369.486	Fecha Terminación actual:		30/04/2025
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MANTENIMIENTO ESE		Código(S) Rubro(S)	421202020080 3		Validación Tope Máximo del Contrato		Adicionar		

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
				Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
9	Lista de chequeo Cumplimiento de obligaciones contractuales	CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y O ACCESORIOS. PARA LOS SISTEMAS Y SUBSISTEMAS DE REDES DE GASES MEDICINALES (BOMBAS DE VACIO, MANIFOULD, ALARMAS, COMPRESORES) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MAIZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE 1226	8/10/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 3.177.300	$ 3.177.300	$ 464.744.028	0.45%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEPTIEMBRE 2024
2	FE 1225	8/10/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 141.572.039	$ 144.749.339	$ 323.171.989	20.73%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO SEPTIEMBRE 2024, HOSPITAL SAN BLAS, HOSPITAL LA VICTORIA, HOSPITAL MATERNO INFANTIL , HOSPITAL SANTA CLARA
3	FE 1285	18/11/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 115.174.150	$ 259.923.489	$ 207.997.839	37.22%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO OCTUBRE 2024
4	FE 1281	18/11/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 803.250	$ 260.726.739	$ 207.194.589	37.33%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO OCTUBRE 2024, HOSPITAL SAN BLAS
5	FE 1282	18/11/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 30.575.860	$ 291.302.599	$ 176.618.729	41.71%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO OCTUBRE 2024, HOSPITAL SANTA CLARA
6	FE 1283	18/11/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 2.963.100	$ 294.265.699	$ 173.655.629	42.14%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO OCTUBRE 2024, CENTRO DE SALUD DIANA TURBAY
7	FE 1284	18/11/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 474.810	$ 294.740.509	$ 173.180.819	42.20%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO OCTUBRE 2024, HOSPITAL JORGE ELIECER GAITAN

8	FE 1309	5/12/2024	NOVIEMBRE DE 2024	$	103.604.970	$ 398.345.479	$ 69.575.849	17.04%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO NOVIEMBRE 2024
9	FE 1311	5/12/2024	NOVIEMBRE DE 2024	$	358.190	$ 398.703.669	$ 69.217.659	17.09%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO NOVIEMBRE 2024 HOSPITAL SANTA CLARA
10	FE 1326	10/12/2024	NOVIEMBRE DE 2024	$	31.231.550	$ 429.935.219	$ 37.986.109	61.56%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO NOVIEMBRE 2024 HOSPITAL LA VICTORIA
11	FE 1329	10/12/2024	NOVIEMBRE DE 2024	$	17.000.000	$ 446.935.219	$ 20.986.109	64.00%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO NOVIEMBRE 2024 HOSPITAL JORGE ELIECER GAITAN
12	FE 1370	17/01/2025	DICIEMBRE DE 2024	$	34.260.700	$ 481.195.919	$ 17.059.342	68.96%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DICIEMBRE 2024
13	FE 1356	17/01/2025	DICIEMBRE DE 2024	$	540.260	$ 481.735.579	$ 16.519.082	68.98%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DICIEMBRE 2024 HOSPITAL SAN BLAS
14	FE 1357	17/01/2025	DICIEMBRE DE 2024	$	3.688.467	$ 485.423.746	$ 12.830.615	69.51%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DICIEMBRE 2024 HOSPITAL SANTA CLARA
15	FE 1390	19/02/2025	ENERO DE 2025	$	8.703.660	$ 494.127.406	$ 4.126.955	70.75%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO ENERO 2025 HOSPITAL SANTA CLARA
16	FE 1426	17/03/2025	FEBRERO DE 2025	$	53.332.230	$ 547.459.636	$ (49.205.275)	80.33%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO FEBRERO 2025
17	FE 1427	17/03/2025	FEBRERO DE 2025	$	13.554.100	$ 561.013.736	$ (62.759.375)	80.33%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO FEBRERO 2025 HOSPITAL SANTA CLARA
TOTAL					**$ 561.013.736**	**$ 561.013.736**	**$ 137.355.750**	**80.33%**	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	QUINIENTOS SESENTA Y UN MILLONES TRECE MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS	$ 561.013.736
Saldo por ejecutar	CIENTO TREINTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS	$ 137.355.750
Valor total certificado (Acumulado)	QUINIENTOS SESENTA Y UN MILLONES TRECE MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS	$ 561.013.736

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FE 1427	17/03/2025
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 13.554.100
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	QUE EL PROVEEDOR REALIZO EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y O ACCESORIOS, PARA LOS SISTEMAS Y SUBSISTEMAS DE REDES DE GASES MEDICINALES (BOMBAS DE VACIO, MANIFOLD, ALARMAS, COMPRESORES) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. LOS CUALES SE ENCUENTRA AVALADO POR EL REFERENTE DE LA UNIDAD Y AUTORIZADO POR EL APOYO TECNICO AL CONTRATO DE OTRA PARTE SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR EL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	INGRID TATIANA ROJAS AVELLA
C.C. No.	1.033.771.522
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	directoradministrativa@saludcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JOSE JUVENAL HENAO AREIZA
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	REFERENTE.INFRAESTRUCTURA@SUBREDCENTRORIENTE.GOV.CO

Certificado
Bancario

Martes, 22 de octubre de 2024

A quien pueda interesar

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

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

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900963226	4	SMARTMETER SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SMARTMETER	CALLE 23C NRO 81 A -89	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3023173684	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1310486163	9482669769	E	2025/03/07	2025/03/04	BANCOLOMBIA	0	$9,446,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO						PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: SMARTMETER (14 Afiliados)						$30,393,704	$4,923,300			$36,393,704	$1,456,100			$36,393,704	$1,456,100			$36,393,704	$1,610,700		$0	$0
Centro de Trabajo: SMARTMETER (5 Afiliados)						$8,337,750	$1,334,100			$14,337,750	$573,600			$14,337,750	$573,600			$14,337,750	$75,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados)						$8,337,750	$1,334,100			$14,337,750	$573,600			$14,337,750	$573,600			$14,337,750	$75,100		$0	$0
1	CC	1010162873	CARO PAVA CRISTIAN	25-14	15	$711,750	$113,900	EPS002	15	$711,750	$28,500	CCF22	15	$711,750	$28,500	14-7	15	$711,750	$3,800	15	$0	$0
2	CC	1030680403	CELIS DIAZ ANYEL JISETH	230301	28	$1,736,000	$277,800	EPS008	28	$1,736,000	$69,500	CCF22	28	$1,736,000	$69,500	14-7	28	$1,736,000	$9,100	28	$0	$0
3	CC	1109388923	GIL PINILLA GENNSSY CAMILA	231001	30	$2,500,000	$400,000	EPS010	30	$2,500,000	$100,000	CCF22	30	$2,500,000	$100,000	14-7	30	$2,500,000	$13,100	30	$0	$0
4	CC	1026559859	OSORIO MONCADA GUILLERMO JOSE	230301	30	$3,390,000	$542,400	EPS005	30	$3,390,000	$135,600	CCF22	30	$3,390,000	$135,600	14-7	30	$3,390,000	$17,700	30	$0	$0
5	CC	91201337	OSORIO VILLAMIZAR SECUNDINO		0	$0	$0	EPS037	30	$6,000,000	$240,000	CCF22	30	$6,000,000	$240,000	14-7	30	$6,000,000	$31,400	30	$0	$0
Centro de Trabajo: SMARTMETER02 (9 Afiliados)						$22,055,954	$3,589,200			$22,055,954	$882,500			$22,055,954	$882,500			$22,055,954	$1,535,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (9 Afiliados)						$22,055,954	$3,589,200			$22,055,954	$882,500			$22,055,954	$882,500			$22,055,954	$1,535,600		$0	$0
6	CC	91535350	AYALA RIVERO JHON FREDY	230301	30	$6,000,000	$1,020,000	EPS001	30	$6,000,000	$240,000	CCF22	30	$6,000,000	$240,000	14-7	30	$6,000,000	$417,600	30	$0	$0
7	CC	1000722761	BERNAL REQUENA DAVID STEVEN	25-14	30	$1,500,000	$240,000	EPS017	30	$1,500,000	$60,000	CCF22	30	$1,500,000	$60,000	14-7	30	$1,500,000	$104,400	30	$0	$0
8	CC	79885632	BERNAL PABON JHON JAIRO	230301	30	$2,190,000	$350,400	EPS017	30	$2,190,000	$87,600	CCF22	30	$2,190,000	$87,600	14-7	30	$2,190,000	$152,500	30	$0	$0
9	PT	1133360	DURAN DURAN WILANDER JHOSEPH	230301	30	$2,080,000	$332,800	EPS037	30	$2,080,000	$83,200	CCF22	30	$2,080,000	$83,200	14-7	30	$2,080,000	$144,800	30	$0	$0
10	CC	83087907	FALLA CASTILLO CARLOS JOAQUIN	25-14	19	$1,645,654	$263,400	EPS008	19	$1,645,654	$65,900	CCF22	19	$1,645,654	$65,900	14-7	19	$1,645,654	$114,600	19	$0	$0
11	CC	1098627382	LEON CHACON JULIO ENRIQUE	25-14	30	$2,207,000	$353,200	EPS002	30	$2,207,000	$88,300	CCF22	30	$2,207,000	$88,300	14-7	30	$2,207,000	$153,700	30	$0	$0
12	CC	79820308	OLAYA SANCHEZ LUIS FRANCISCO	230301	30	$2,080,500	$332,900	EPS017	30	$2,080,500	$83,300	CCF22	30	$2,080,500	$83,300	14-7	30	$2,080,500	$144,900	30	$0	$0
13	CC	17332061	PARRADO MORALES JOAQUIN	230301	30	$2,452,800	$392,500	EPS002	30	$2,452,800	$98,200	CCF22	30	$2,452,800	$98,200	14-7	30	$2,452,800	$170,800	30	$0	$0
14	PT	1259162	RODRIGUEZ CARRILLO DANIEL RAFAEL	25-14	30	$1,900,000	$304,000	EPS002	30	$1,900,000	$76,000	CCF22	30	$1,900,000	$76,000	14-7	30	$1,900,000	$132,300	30	$0	$0
Total Afiliados(14)						$30,393,704	$4,923,300			$36,393,704	$1,456,100			$36,393,704	$1,456,100			$36,393,704	$1,610,700		$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 900963226	4	SMARTMETER SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SMARTMETER	CALLE 23C NRO 81 A -89	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3023173684	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1310486163	9482669769	E	2025/03/07	2025/03/04	BANCOLOMBIA	0	$9,446,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				13	$4,923,300	$0	$0	$4,923,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$400,000	$0	$0	$400,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,274,500	$0	$0	$1,274,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$3,248,800	$0	$0	$3,248,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,610,700	$0	$0	$1,610,700
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	14	$1,610,700	$0	$0	$1,610,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,456,100	$0	$0	$1,456,100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	14	$1,456,100	$0	$0	$1,456,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				14	$1,456,100	$0	$0	$1,456,100
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$240,000	$0	$0	$240,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$135,400	$0	$0	$135,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$100,000	$0	$0	$100,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$230,900	$0	$0	$230,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$323,200	$0	$0	$323,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$291,000	$0	$0	$291,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$135,600	$0	$0	$135,600
TOTAL				14	$9,446,200	$0	$0	$9,446,200

2025/03/04 10:40 AM

SmartMeter

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

Yo, MARIELA RIVERO CARRILLO, identificada con C.C No. 63.317.174, en mi condición de **Representante Legal** de SMARTMETER SAS identificada con NIT. 900.963.226-4 debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de BOGOTÁ, certificó el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), pagados por la compañía durante los últimos ocho (9) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de suscripción de la presente. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en BOGOTÁ - D.C., a los seis (06) días del mes de marzo del 2025.

Atentamente,

MARIELA RIVERO CARRILLO
Gerente
SMARTMETER SAS

SmartMeter

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

SM-RS-6124
TIPO: PREVENTIVO
ESTADO: FINALIZADO
FECHA: 2025-02-28 11:39:00

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

RAZÓN SOCIAL:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E. S. E.
NIT:	900.959.051-7
DIRECCIÓN:	DG. 34 # 5 - 43

INFORMACIÓN DEL SERVICIO

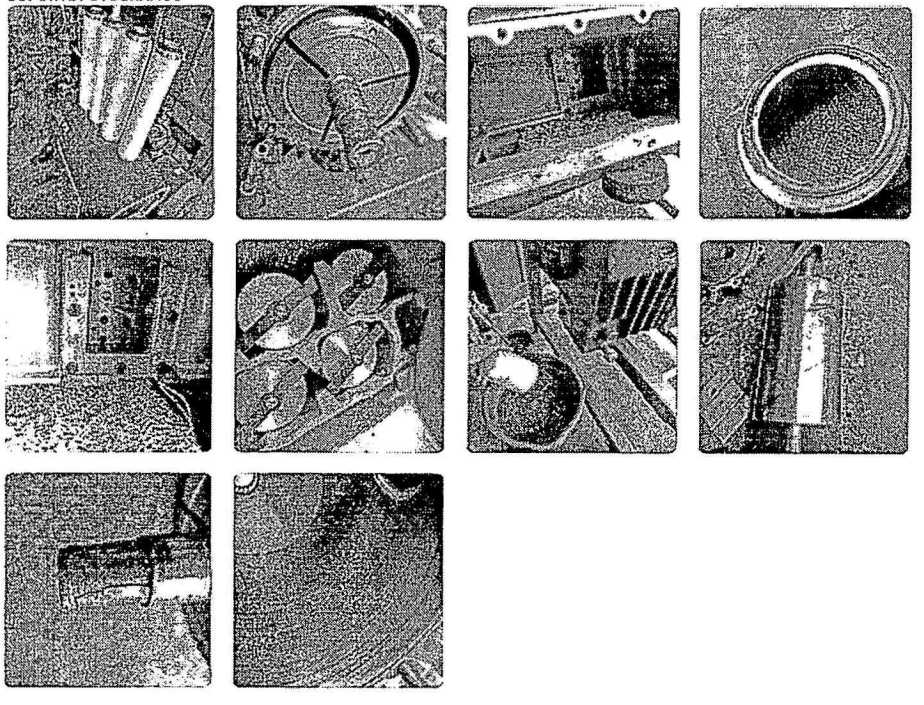
RESPONSABLE:	CRISTIAN CARO
FIRMA P. ASISTENCIAL:	FIRMADO
FIRMA SUPERVISIÓN:	FIRMADO
FECHA DE INICIO:	2025-02-28 11:39:00
FECHA DE FINALIZACIÓN:	2025-02-28 11:39:00
UBICACIÓN:	HOSPITAL SANTA CLARA, CENTRAL DE GASES, , CUARTO DE VACIO
1 DISPOSITIVO INTERVENIDOS:	OD-14835

OBSERVACIÓN INICIAL
SE REALIZA MANTENIMIENTO PREVENTIVO

TRABAJO REALIZADO
- REVISIÓN GENERAL DEL EQUIPO. - ASEO GENERAL. - DRENADO TANQUE PULMÓN, SOLENOIDE TEMPORIZADO DRENADO AGUAS DE CONDENSADO ESTA EN MAL ESTADO SE DEBE CAMBIAR. - CAMBIO FILTRO DE AIRE. - CAMBIO REGULADOR DE SALIDA. - ASEO Y AJUSTE UNIDAD COMPRESORA. - ASEO Y AJUSTE PRESOSTATO. - AJUSTE CONEXIONES ELÉCTRICAS. - PRUEBAS DE ARRANQUE. - VERIFICACIÓN PARÁMETROS DE FUNCIONAMIENTO.

OBSERVACIÓN DE ENTREGA
EQUIPO QUEDA OPERATIVO

SOPORTE FOTOGRÁFICO



REPUESTOS Y ACCESORIOS

USADOS:
RODAMIENTOS MOTOR x4, ROTOR VENTILADOR x1, RECTIFICACION DE CULATAS x1, RECTIFICADAS BASES x1, PALETAS G11 x2, KIT DE FILTROS EXHOSTO x1, RETENES BITON x4, FILTRO ACEITE. x1, CHEQUERA. x1, BUJE PARA BIELA. x2, BULÓN/PASADOR PARA PISTÓN. x1, ACOPLE BOMBA – MOTOR ACERO TIPO ARAÑA. x2, EMPAQUETADURAS. x4

REQUERIDOS:
NO HAY REGISTRO

FIRMA DE APROBACIÓN SM

RECIBIDO DE SATISFACCIÓN
NOMBRE: Francisco Trujillo
CARGO: Profesional especializado
CC: 1016064306

SUPERVISIÓN
NOMBRE: Jose Juvenal Henao Areiza
CARGO: Profesional Especializado
CC: 1017171494

RESPONSABLE DEL SERVICIO
NOMBRE: CRISTIAN CARO
CARGO: COORDINADOR TÉCNICO
CC: 1010162873

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

Fecha Actual : lunes, 14 abril 2025

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000083321

PROVEEDOR:	SMARTMETER SAS	**NIT:**	900963226	**FECHA:**	14/04/2025 09:13 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 23 C N 81 A - 89			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:				**TASA CAM:**	0,00
N° FACTURA:	FE1450	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	11/04/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
153RM015206	TUBO COBRE DE 1/2"	UNIDAD	1,00	$ 88.000,00	$ 88.000,00	0,00	19,00
152RM016209	UNION DE 1/2 EN COBRE	UNIDAD	1,00	$ 3.800,00	$ 3.800,00	0,00	19,00

DETALLE

INGRESA CONTRATO 02 BS 0054 2024 REPUESTOS SERVICIO SANTA CLARA LR

SUBTOTAL:	$ 91.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 17.442,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 2.616,00
RETE ICA:	$ 1.013,00
RETE FUENTE:	$ 2.295,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 103.318,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO TRES MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

TESORERÍA S.C.O.

03-06-25

cb-2445/25

83321

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

Factura Electrónica de Venta
No. FE 1450

				Fecha y hora Factura	
Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**Generación**	11/04/2025, 09:16
NIT	900.959.051-7	**Teléfono**	(000) 3123452365 - Ext. 000	**Expedición**	11/04/2025, 09:54
Dirección	Diagonal 34 No 5 - 43	**Ciudad**	Bogotá - Colombia	**Vencimiento**	10/07/2025

Ítem		Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Valor Impto.Cargo	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
015206	1	TUBO DE ½ EN COBRE X 1 MT ITEM DEL CONTRATO No.8	1.00	88,000.00	0.00	16,720.00	2,200.00	102,520.00
016209	2	UNIÓN DE ½ EN COBRE ITEM DEL CONTRATO No.7	1.00	3,800.00	0.00	722.00	95.00	4,427.00

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
11 ABR 2025
Almacén General Santa Clara
RECIBIDO

Total items: 2

Valor en Letras:
Ciento seis mil novecientos cuarenta y siete pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-07-10 por $ 106,947.00

Total Bruto	91,800.00
IVA 19%	17,442.00
Compras 2.5%	2,295.00
Total a Pagar	106,947.00

Observaciones:
OBSERVACIONES :
PRESTACIÓN DE SERVICIOS SEGÚN CONTRATO: 02 BS 0054 2024
- REPUESTOS DEL MES DE FEBRERO 2025 - HOSPITAL SANTA CLARA

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

Jose Higuera
11/04/2025

Orden de compra: -

Orden de entrega: - **Fecha:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764090309841 aprobado en 20250311 prefijo FE desde el número 1001 al 1500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4659 Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. Tarifa 9.66 por mil
CUFE: 25bb8e5d94fc53040681996816b7d8164cffd3c579e2992991d4ea6d76aa6136e4aa34312bf89c90bf22fb9a1d945b34

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

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

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

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

CERTIFICACION No.	19	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02 BS 0054 2024	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	22/05/2025	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

										Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Máximo)**	$ 1.871.685.312	Valor Inicial contrato:	$ 467.921.328	Plazo		3 09 2024	31 12 2024
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA	
Disponibilidad Inicial	2715	30/07/2024	Registro Inicial	40610	29/08/2024						
Disponibilidades Números de Adiciones	4175	10/12/2024	Registros Presupuestales de Adiciones	51039	17/12/2024	Adición 1:	$ 30.333.333	Prórroga 1:	1 01 2025	31 01 2025	
	282	24/01/2025		10181	30/01/2025	Adición 2:	$ 200.114.825	Prorroga 2:	1 02 2025	28 02 2025	
	1353	24/04/2025		15748	29/04/2025	Adición 3:	$ 31.000.000	Prórroga 3:	1 03 2025	31 03 2025	
						Adición 4:		Prórroga 4:	1 04 2025	30 04 2025	
						Adición 5:		Prorroga 5:	1 05 2025	30 06 2025	
						Valor Total:	$ 729.369.486	Fecha Terminación actual:		30/06/2025	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal s:	MANTENIMIENTO ESE		Código(S) Rubro(S)	4212020200803		Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
				Oportunidad de entrega	SI: X NA NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
19	Lista de chequeo Cumplimiento de obligaciones contractuales	CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS, PARA LOS SISTEMAS Y SUBSISTEMAS DE REDES DE GASES MEDICINALES (BOMBAS DE VACIO, MANIFOULD, ALARMAS, COMPRESORES) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X NA NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACIÓN RESOLUCIÓN 151 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA, INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE 1226	8/10/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 3.177.300	$ 3.177.300	$ 464.744.028	0,44%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEPTIEMBRE 2024
2	FE 1225	8/10/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 141.572.039	$ 144.749.339	$ 323.171.989	19,85%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO SEPTIEMBRE 2024. HOSPITAL SAN BLAS, HOSPITAL LA VICTORIA, HOSPITAL MATERNO INFANTIL, HOSPITAL SANTA CLARA
3	FE 1285	18/11/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 115.174.150	$ 259.923.489	$ 207.997.839	35,64%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO OCTUBRE 2024
4	FE 1281	18/11/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 803.250	$ 260.726.739	$ 207.194.589	35,75%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO OCTUBRE 2024. HOSPITAL SAN BLAS.
5	FE 1282	18/11/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 30.575.860	$ 291.302.599	$ 176.618.729	39,94%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO OCTUBRE 2024. HOSPITAL SANTA CLARA.
6	FE 1283	18/11/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 2.963.100	$ 294.265.699	$ 173.655.629	40,35%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO OCTUBRE 2024. CENTRO DE SALUD DIANA TURBAY
7	FE 1284	18/11/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 474.810	$ 294.740.509	$ 173.180.819	40,41%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO OCTUBRE 2024. HOSPITAL JORGE ELIECER GAITAN

8	FE 1309	5/12/2024	NOVIEMBRE DE 2024	$	103.604.970	$ 398.345.479	$ 69.575.849	54.62%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO NOVIEMBRE 2024
9	FE 1311	5/12/2024	NOVIEMBRE DE 2024	$	358.190	$ 398.703.669	$ 69.217.659	54.66%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO NOVIEMBRE 2024 HOSPITAL SANTA CLARA
10	FE 1326	10/12/2024	NOVIEMBRE DE 2024	$	31.231.550	$ 429.935.219	$ 37.986.109	58.95%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO NOVIEMBRE 2024 HOSPITAL LA VICTORIA
11	FE 1329	10/12/2024	NOVIEMBRE DE 2024	$	17.000.000	$ 446.935.219	$ 20.986.109	61.28%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO NOVIEMBRE 2024 HOSPITAL JORGE ELIECER GAITAN
12	FE 1370	27/01/2025	DICIEMBRE DE 2024	$	34.260.100	$ 481.195.319	$ 17.059.342	65.97%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DICIEMBRE 2024
13	FE 1356	17/01/2025	DICIEMBRE DE 2024	$	540.260	$ 481.735.579	$ 216.633.907	66.05%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DICIEMBRE 2024 HOSPITAL SAN BLAS
14	FE 1357	17/01/2025	DICIEMBRE DE 2024	$	3.688.167	$ 485.423.746	$ 212.945.740	66.55%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DICIEMBRE 2024 HOSPITAL SANTA CLARA
15	FE 1390	19/02/2025	ENERO DE 2025	$	8.703.660	$ 494.127.406	$ 204.242.080	67.75%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO ENERO 2025 HOSPITAL SANTA CLARA
16	FE 1426	17/03/2025	FEBRERO DE 2025-	$	53.332.230	$ 547.459.636	$ 150.909.850	93.46%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO FEBRERO 2025
17	FE 1427	17/03/2025	FEBRERO DE 2025	$	13.554.100	$ 561.013.736	$ 137.355.750	93.46%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO FEBRERO 2025 HOSPITAL SANTA CLARA
18	FE 1428	17/03/2025	FEBREPO DE 2025	$	120.548.190	$ 681.561.926	$ 16.807.560	93.46%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO FEBRERO 2025 HOSPITAL SAN BLAS
19	FE 1450	11/04/2025	FEBRERO DE 2025	$	109.242	$ 681.671.168	$ 47.698.318	93.46%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO FEBRERO 2025 HOSPITAL SANTA CLARA
TOTAL					$ 681.671.168	$ 681.671.168	$ 47.698.318	93.46%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 681.671.168
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE	$ 47.698.318
Valor total certificado (Acumulado)	SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 681.671.168

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FE 1450	11/04/2025
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 109.242
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	QUE EL PROVEEDOR REALIZO EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y O ACCESORIOS. PARA LOS SISTEMAS Y SUBSISTEMAS DE REDES DE GASES MEDICINALES (BOMBAS DE VACIO, MANIFOULD, ALARMAS, COMPRESORES) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. LOS CUALES SE ENCUENTRA AVALADO POR EL REFERENTE DE LA UNIDAD Y AUTORIZADO POR EL APOYO TECNICO AL CONTRATO DE OTRA PARTE, SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR EL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	INGRID TATIANA ROJAS AVELLA
C.C No.	1.033.771.522
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	directoradministrativa@subred-centro-oriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MATEO PEREZ MARULANDA
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	gestionhomedica@subred-centro-oriente.gov.co

Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS Y ABASTECIMIENTOS
FORMATO LISTA DE CHEQUEO CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

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

PROVEEDOR:	SMARTMETER SAS	**CONTRATO No.**	02 BS 0054 2024	**OBJETO DEL CONTRATO:**	CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS, PARA LOS SISTEMAS Y SUBSISTEMAS DE REDES DE GASES MEDICINALES (BOMBAS DE VACIO, MANIFOULD, ALARMAS, COMPRESORES) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
PROCESO:	GESTION DE RECURSOS FISICOS Y ABASTECIMIENTO	**SUPERVISOR:**	INGRID TATAIANA ROJAS AVELLA	**FECHA INICIO CONTRATO:**	3/09/2024
FACTURA No.	FE 1450	**APOYO TÈCNICO:**	INFRAESTRUCTURA	**FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN:**	11/04/2025

CRITERIO	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES Y/O COMPROMISOS
1	Realizar informe tecnico por labor realizada en cada uno de los equipos, el cual se archivara en las hojas de vida que se tenga para dicho control y diligenciar la bitacora de	N/A		Para la factura 1450 no se requiere informe tecnico de las actividades realizadas se anexa reporte SM-RS-6130
2	Realizar las actividades de mantenimiento preventivo de los equipos, de acuerdo con al cronograma de mantenimiento	N/A		La certificacion de la factura 1450 Corresponde al mantenimiento correctivo realizado en el Hospital Santa clara en el servicio de Hospitalizacion
3	Brindar soporte telefonico 24X7 y soporte tecnico presencial en un maximo de 4 horas por personal tecnico calificado	X		La empresa SMARTMETER SAS mantiene la disponibilidad para brindar soporte tecnico en el momento en que se requiera de alguna solicitud por parte de la entidad.
4	Colocar un sticker de control con la fecha de realizacion de mantenimiento en cada equipo con material resistente a los procesos de limpieza y desinfeccion	N/A		La certificacion de la factura 1450 Corresponde al mantenimiento correctivo realizado en el Hospital Santa clara en el servicio de Hospitalizacion
5	Anexar un listado de los reportes tecnicos de los mantenimientos realizados en cada periodo (mensual) con el recibido a satisfaccion de los responsables de las diferentes unidades	X		La empresa SMARTMETER SAS anexa reportes de servicio en donde se relacionan las actividades realizadas en el Hospital Santa Clara reporte SM RS-6130
6	Mantener un inventario suficiente cotizado en la oferta para brindar un servicio ágil y oportuno	X		La empresa SMARTMETER SAS para el mes de abril conto con un stock en inventario lo que facilito que se realizara de manera oportuna el mantenimiento correctivo
7	Entregar e instalar los repuestos que son necesarios para la puesta en marcha y funcionamiento de los equipos garantizando la operatividad en un lapso no mayor a 12 horas	X		La empresa SMARTMETER SAS para el mes de abril realizo prestacion de servicios, garantizando el optimo rendimiento y operatividad de la red y de los equipos.
8	Entregan los certificados de hermeticidad, gases cruzados, fugas e integridad mecanica de la red de gases medicinales, estas pruebas acordes a la normatividad nacional e	N/A		Para la factura 1450 no aplica los las pruebas normativas de hermeticidad, gases cruzados, fugas e integridad mecánica.
9	Suministrar de clase de materia de la tuberia de gases medicinales, cuando aplique.	N/A		Para el mes de abril se realizo instalacion de tuberia en el Hospital Santa Clara.
10	Cumplir con las necesidades de capacitacion tecnica y asistencial	N/A		Para la factura 1450 no fue requerida capacitacion por parte de la entidad
11	Anexar hojas de vida del personal de servicio tecnico que realizara las actividades de mantenimiento con sus respectivos soportes (certificado laboral, cursos) demostrando idoneidad, experiencia y experticia en las labores contratadas	X		La empresa SMARTMETER SAS anexa hojas de vida del personal, tecnico de manera digital mediante one drive y son evidenciados por el contratista y el personal de la subred.
12	El personal que realizara los mantenimientos, debera contar con la dotacion propia respectiva de elementos de proteccion personal, herramientas y de equipos necesarios, asi como tambien debera portar en un lugar visible el carnet que lo identifique como	X		La empresa SMARTMETER SAS cuenta con la dotacion propia, elementos de proteccion personal, herramientas y equipos necesarios al igual que el carnet institucional
13	Adherirse participar y cumplir con los requerimientos del programa nacional de tecnovigilancia segun 4816 de 2008 para la gestion y tramite de incidentes y eventos adversos	X		Para el mes de abril no se presentaron eventos adversos
14	Responder de manera directa por la adecuada prestacion de los servicios con criterios de oportunidad, continuidad, integridad, eficiencia, eficacia, efectividad, pertinencia seguridad, idoneidad y competencia tecnica.	X		La empresa SMARTMETER SAS da cumplimento a los criterios establecidos
15	Responder por los perjuicios que sufra la entidad por aquellos eventos cuya responsabilidad sea imputada a actos u omision del proveedor o del talento humano que preste servicios en nombre de este.	X		Para el mes de abril no se presentaron eventos
16	El proveedor garantizara que los productos, elementos, partes y componentes cumplan con toda la normatividad aplicable y vigente	X		La empresa SMARTMETER SAS garantiza que los compontes, partes y elementos cumplan con la normatividad vigente
17	Mantener reserva sobre la informacion que le sea suministrada en desarrollo de sus obligaciones	X		La empresa SMARTMETER SAS cumple con mantener la reserva de la informacion
18	Atender a los requerimientos realizados por escrito por parte de la Subred Centro Oriente ESE en cuanto a incluir o excluir, aumentar o disminuir, servicio de mantenimiento preventivo y correctivo con repuestos, con las mismas caracteristicas y especificaciones similares o diferentes, que no se encuentren en el listado	X		Para el mes de abril no se dio la necesidad de inclusión o exclusion de ningun elemento
19	Dar cumplimiento de la politica ambiental de la Subred Centro Oriente ESE.	X		La empresa SMARTMETER SAS da cumplimento con la politica ambiental.
20	Reportar cualquier anomalia o novedad que pueda afectar negativamente el ambiente y la salud de las personas.	X		Para el mes de abril no se presentaron eventos.
21	Recibir las cotizaciones presentadas por parte del proponente	NA		Para el mes de abril no se presentaron cotizaciones relacionadas con el objeto del contrato
22	Las demás relacionadas con el objeto del presente proceso	NA		Para el mes de abril no se presentaron actividades adicionales.

Nota

	ELABORADO POR	VERIFICADO POR	RECIBIDO POR
NOMBRE	MATEO PEREZ MARULANDA	MATEO PEREZ MARULANDA	INGRID TATIANA ROJAS AVELLA
C.C.	1214716458	1214716458	1033771322
CARGO	Apoyo Tecnico	Apoyo Tecnico	Directora Administrativa (E)
FIRMA			
SUBPROCESO	Biomedica	Biomedica	
SUB PROCESO			FECHA Y HORA: 22/05/2025

Certificado
Bancario

Martes, 22 de octubre de 2024

A quien pueda interesar

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

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

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900963226	4	SMARTMETER SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SMARTMETER	CALLE 23C NRO 81 A -69	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3023173684	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1394022299	94843476B9	E	2025/04/07	2025/04/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$9,835,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: SMARTMETER (14 Afiliados)					$31,685,367	$5,129,900			$37,685,367	$1,507,700			$37,685,367	$1,507,700			$37,685,367	$1,690,300		$0	$0
Centro de Trabajo: SMARTMETER (5 Afiliados)					$8,496,667	$1,359,500			$14,496,667	$579,900			$14,496,667	$579,900			$14,496,667	$75,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados)					$8,496,667	$1,359,500			$14,496,667	$579,900			$14,496,667	$579,900			$14,496,667	$75,900		$0	$0
1	CC	1010162873	CARO CRISTIAN	25-14	14	$746,667	$119,500	EPS002	14	$746,667	$29,900	CCF22	14	$746,667	$29,900	14-7	14	$746,667	$3,900	14	$0	$0
2	CC	1030680403	CELIS ANYEL	230301	30	$1,860,000	$297,600	EPS008	30	$1,860,000	$74,400	CCF22	30	$1,860,000	$74,400	14-7	30	$1,860,000	$9,800	30	$0	$0
3	CC	1109388923	GIL GENNSSY	231001	30	$2,500,000	$400,000	EPS010	30	$2,500,000	$100,000	CCF22	30	$2,500,000	$100,000	14-7	30	$2,500,000	$13,100	30	$0	$0
4	CC	1026559859	OSORIO GUILLERMO	230301	30	$3,390,000	$542,400	EPS005	30	$3,390,000	$135,600	CCF22	30	$3,390,000	$135,600	14-7	30	$3,390,000	$17,700	30	$0	$0
5	CC	91201337	OSORIO SECUNDINO		0	$0	$0	EPS037	30	$6,000,000	$240,000	CCF22	30	$6,000,000	$240,000	14-7	30	$6,000,000	$31,400	30	$0	$0
Centro de Trabajo: SMARTMETER02 (9 Afiliados)					$23,188,700	$3,770,400			$23,188,700	$927,800			$23,188,700	$927,800			$23,188,700	$1,614,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (9 Afiliados)					$23,188,700	$3,770,400			$23,188,700	$927,800			$23,188,700	$927,800			$23,188,700	$1,614,400		$0	$0
6	CC	91535350	AYALA JHON	230301	30	$6,000,000	$1,020,000	EPS001	30	$6,000,000	$240,000	CCF22	30	$6,000,000	$240,000	14-7	30	$6,000,000	$417,600	30	$0	$0
7	CC	1000722761	BERNAL DAVID	25-14	30	$1,500,000	$240,000	EPS017	30	$1,500,000	$60,000	CCF22	30	$1,500,000	$60,000	14-7	30	$1,500,000	$104,400	30	$0	$0
8	CC	79895632	BERNAL JHON	230301	30	$2,190,000	$350,400	EPS017	30	$2,190,000	$87,600	CCF22	30	$2,190,000	$87,600	14-7	30	$2,190,000	$152,500	30	$0	$0
9	PT	1133360	DURAN WILANDER	230301	30	$2,080,000	$332,800	EPS037	30	$2,080,000	$83,200	CCF22	30	$2,080,000	$83,200	14-7	30	$2,080,000	$144,800	30	$0	$0
10	CC	83087907	FALLA CARLOS	25-14	30	$2,598,400	$415,800	EPS008	30	$2,598,400	$104,000	CCF22	30	$2,598,400	$104,000	14-7	30	$2,598,400	$180,900	30	$0	$0
11	CC	1098627382	LEON JULIO	25-14	30	$2,207,000	$353,200	EPS002	30	$2,207,000	$88,300	CCF22	30	$2,207,000	$88,300	14-7	30	$2,207,000	$153,700	30	$0	$0
12	CC	79820308	OLAYA LUIS	230301	30	$2,080,500	$332,900	EPS017	30	$2,080,500	$83,300	CCF22	30	$2,080,500	$83,300	14-7	30	$2,080,500	$144,900	30	$0	$0
13	CC	17332061	PARRADO JOAQUIN	230301	30	$2,452,800	$392,500	EPS002	30	$2,452,800	$98,200	CCF22	30	$2,452,800	$98,200	14-7	30	$2,452,800	$170,800	30	$0	$0
14	PT	1259162	RODRIGUEZ DANIEL	25-14	30	$2,080,000	$332,800	EPS002	30	$2,080,000	$83,200	CCF22	30	$2,080,000	$83,200	14-7	30	$2,080,000	$144,800	30	$0	$0
Total		**Afiliados(14)**				$31,685,367	$5,129,900			$37,685,367	$1,507,700			$37,685,367	$1,507,700			$37,685,367	$1,690,300		$0	$0

2025/04/07 11:40 AM

SmartMeter

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

SM-RS-6130
TIPO: CORRECTIVO
ESTADO: FINALIZADO
FECHA: 2025-03-14 03:35:00

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

RAZÓN SOCIAL:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E. S. E.
NIT:	900.959.051-7
DIRECCIÓN:	DG. 34 # 5 - 43

INFORMACIÓN DEL SERVICIO

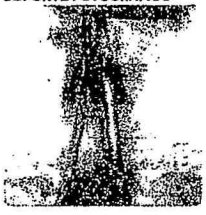
RESPONSABLE:	JOAQUIN FALLA
FIRMA P. ASISTENCIAL:	FIRMADO
FIRMA SUPERVISIÓN:	FIRMADO
FECHA DE INICIO:	2025-03-14 03:35:00
FECHA DE FINALIZACIÓN:	2025-03-14 19:15:13
UBICACIÓN:	HOSPITAL SANTA CLARA, HOSPITALIZACION , , HOSPITALIZACIÓN
1 DISPOSITIVO INTERVENIDOS:	TV-13943

OBSERVACIÓN INICIAL
SE ATIENDE SOLICITUD POR PERFORACIÓN EN LA TUBERÍA DE VACIO DEL ÁREA EN REMODELACION

TRABAJO REALIZADO
SE REMPLAZA TRAMO DE TUBO PERFORADO SE REALIZAN PRUEBAS DE FUGAS NO REGISTRA

OBSERVACIÓN DE ENTREGA
RED Y TOMA QUEDAN EN OPERACIÓN

SOPORTE FOTOGRÁFICO



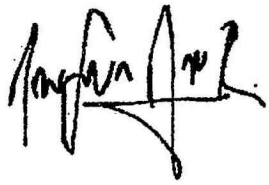



REPUESTOS Y ACCESORIOS

USADOS:
TUBO COBRE DE 1/2 x1, UNIÓN COBRE DE1/2 x1

REQUERIDOS:
NO HAY REGISTRO

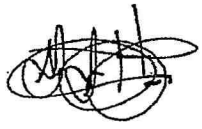
FIRMA DE APROBACIÓN SM



RECIBIDO DE SATISFACCIÓN
NOMBRE: Mateo Pérez Marulanda
CARGO: Referente Gestión de la Tecnología
CC: 1214716458



SUPERVISIÓN
NOMBRE: Jose Juvenal Henao Areiza
CARGO: Profesional Especializado
CC: 1017171494



RESPONSABLE DEL SERVICIO
NOMBRE: JOAQUIN FALLA
CARGO: SOPORTE TÉCNICO
CC: 83087907



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

Fecha Actual : lunes, 21 abril 2025

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000083418

PROVEEDOR:	3MARTMETER SAS	**NIT:**	900963226	**FECHA:**	21/04/2025 11:57 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 23 C N 81 A - 89			**MONEDA:**	Peso
TELEFONO:				**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FE1451	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	11/04/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
133RM013082	SUMINISTRO DE PIGTAIL EN ACERO INOXIDABLE COBRE PARA AIRE MEDICINAL CON GUAYA DE SEGURIDAD	UNIDAD	4,00	$ 378.000,00	$ 1.512.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0034-2024 VICTORIA (DM)

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SETECIENTOS UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 1.512.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 287.280,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 43.092,00
RETE ICA:	$ 16.692,00
RETE FUENTE:	$ 37.800,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.701.696,00

Dayna Cortes
Elaboró:

Revisó Almacen

Sandra M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

TESORERÍA
S.C.O.

ob. 24116/25

30-05-25 FOLIADO A: [illegible]

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

Factura Electrónica de Venta
No. FE 1451

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**Fecha y hora Factura**	
NIT	900.959.051-7	**Teléfono**	(000) 3123452365 - Ext. 000	**Generación**	11/04/2025, 09:18
Dirección	Diagonal 34 No 5 - 43	**Ciudad**	Bogotá - Colombia	**Expedición**	11/04/2025, 09:54
				Vencimiento	10/07/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Valor Impto.Cargo	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	SUMINISTRO DE PIGTAIL EN ACERO INOXIDABLE O COBRE PARA OXIGENO CON GUAYA DE SEGURIDAD ITEM DEL CONTRATO No. 2 - CENTRO DE SALUD CHIRCALES	1.00	378,000.00	0.00	71,820.00	9,450.00	440,370.00
2	SUMINISTRO DE PIGTAIL EN ACERO INOXIDABLE O COBRE PARA OXIGENO CON GUAYA DE SEGURIDAD ITEM DEL CONTRATO No. 2 - CENTRO DE SALUD OLAYA	3.00	378,000.00	0.00	215,460.00	28,350.00	1,321,110.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
14 ABR 2025
Almacén General Santa Clara
RECIBIDO

73273

Total ítems: 2

Valor en Letras:
Un millón setecientos un mil seiscientos noventa y cinco pesos m/cte con cincuenta y dos cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-07-10 por $ 1,701,695.52

Total Bruto	1,512,000.00
IVA 19%	287,280.00
Compras 2.5%	37,800.00
ReteIVA 15%	43,092.00
ReteICA 11.04	16,692.48
Total a Pagar	1,701,695.52

Observaciones:
OBSERVACIONES :
PRESTACIÓN DE SERVICIOS SEGÚN CONTRATO: 02 BS 0054 2024
- REPUESTOS DEL MES DE MARZO 2025 - CENTRO DE SALUD CHIRCALES Y CENTRO DE SALUD OLAYA

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

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
2025
Subalmacén Victoria
RECIBIDO
73273

Orden de compra: -

Orden de entrega: - **Fecha:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764090309841 aprobado en 20250311 prefijo FE desde el número 1001 al 1500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4659 Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. Tarifa 9.66 por mil
CUFE: efa446d84e0811d38a9b3585e7ebc14cfa95f43e531a79634185a1166434e5ba32e6a295423e06eec44ee0bb9b511e84

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

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

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

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

CERTIFICACION No.	20	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02 BS 0054 2024	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	22/05/2025	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

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

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Máximo)**	$ 1.871.685.312	Valor Inicial contrato:	$ 467.921.328	Plazo	3 09 2024	31 12 2024
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2715	30/07/2024	Registro Inicial	40610	29/08/2024					
Disponibilidades Números de Adiciones	4175	10/12/2024	Registros Presupuestales de Adiciones	51039	17/12/2024	Adición 1:	$ 30.333.333	Prórroga 1:	1 01 2025	31 01 2025
	282	24/01/2025		10181	30/01/2025	Adición 2:	$ 200.114.825	Prórroga 2:	1 02 2025	28 02 2025
	1353	24/04/2025		15748	29/04/2025	Adición 3:	$ 31.000.000	Prórroga 3:	1 03 2025	31 03 2025
						Adición 4:		Prórroga 4:	1 04 2025	30 04 2025
						Adición 5:		Prórroga 5:	1 05 2025	30 06 2025
						Valor Total:	$ 729.369.486	Fecha Terminación actual:		30/06/2025
Nombre(s) Rubro(s) Presupuestal	MANTENIMIENTO ESE		Código(S) Rubro(S)	4212020200803		Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
19	Lista de chequeo Cumplimiento de obligaciones contractuales	CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y O ACCESORIOS. PARA LOS SISTEMAS Y SUBSISTEMAS DE REDES DE GASES MEDICINALES (BOMBAS DE VACIO, MANIFOULD, ALARMAS, COMPRESORES) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
				Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 151 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRÁN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO, CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE 1226	8/10/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 3.177.300	$ 3.177.300	$ 464.744.028	0,44%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEPTIEMBRE 2024
2	FE 1225	8/10/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 141.572.039	$ 144.749.339	$ 323.171.989	19,85%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO SEPTIEMBRE 2024. HOSPITAL SAN BLAS, HOSPITAL LA VICTORIA, HOSPITAL MATERNO INFANTIL, HOSPITAL SANTA CLARA
3	FE 1285	18/11/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 115.174.150	$ 259.923.489	$ 207.997.839	35,64%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO OCTUBRE 2024
4	FE 1281	18/11/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 803.250	$ 260.726.739	$ 207.194.589	35,75%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO OCTUBRE 2024. HOSPITAL SAN BLAS.
5	FE 1282	18/11/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 30.575.860	$ 291.302.599	$ 176.618.729	39,94%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO OCTUBRE 2024. HOSPITAL SANTA CLARA.
6	FE 1283	18/11/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 2.963.100	$ 294.265.699	$ 173.655.629	40,35%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO OCTUBRE 2024. CENTRO DE SALUD DIANA TURBAY
7	FE 1284	18/11/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 474.810	$ 294.740.509	$ 173.180.819	40,41%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO OCTUBRE 2024. HOSPITAL JORGE ELIECER GAITAN

8	FE 1309	5/12/2024	NOVIEMBRE DE 2024	$	103.604.970	$ 398.345.479	$ 69.575.849	54,62%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO NOVIEMBRE 2024
9	FE 1311	5/12/2024	NOVIEMBRE DE 2024	$	358.190	$ 398.703.669	$ 69.217.659	54,66%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO NOVIEMBRE 2024 HOSPITAL SANTA CLARA.
10	FE 1326	10/12/2024	NOVIEMBRE DE 2024	$	31.231.550	$ 429.935.219	$ 37.986.109	58,95%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO NOVIEMBRE 2024 HOSPITAL LA VICTORIA
11	FE 1329	10/12/2024	NOVIEMBRE DE 2024	$	17.000.000	$ 446.935.219	$ 20.986.109	61,28%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO NOVIEMBRE 2024 HOSPITAL JORGE ELIECER GAITAN
12	FE 1370	27/01/2025	DICIEMBRE DE 2024	$	34.260.100	$ 481.195.319	$ 17.089.342	65,97%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DICIEMBRE 2024
13	FE 1356	17/01/2025	DICIEMBRE DE 2024	$	540.260	$ 481.735.579	$ 216.633.907	66,05%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DICIEMBRE 2024 HOSPITAL SAN BLAS
14	FE 1357	17/01/2025	DICIEMBRE DE 2024	$	3.688.167	$ 485.423.746	$ 212.945.740	66,55%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DICIEMBRE 2024 HOSPITAL SANTA CLARA
15	FE 1390	19/02/2025	ENERO DE 2025	$	8.703.660	$ 494.127.406	$ 204.242.080	67,75%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO ENERO 2025 HOSPITAL SANTA CLARA
16	FE 1426	17/03/2025	FEBRERO DE 2025	$	53.332.230	$ 547.459.636	$ 150.909.850	93,71%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO FEBRERO 2025
17	FE 1427	17/03/2025	FEBRERO DE 2025	$	13.554.100	$ 561.013.736	$ 137.355.750	93,71%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO FEBRERO 2025 HOSPITAL SANTA CLARA
18	FE 1428	17/03/2025	FEBRERO DE 2025	$	120.548.190	$ 681.561.926	$ 16.807.560	93,71%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO FEBRERO 2025 HOSPITAL SAN BLAS
19	FE 1450	11/04/2025	FEBRERO DE 2025	$	109.242	$ 681.671.168	$ 47.098.318	93,71%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO FEBRERO 2025 HOSPITAL SANTA CLARA
20	FE 1451	11/04/2025	FEBRERO DE 2025	$	1.799.280	$ 683.470.448	$ 45.899.038	93,71%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO MARZO 2025 CENTRO DE SALUD CHIRCALES Y CENTRO DE SALUD OLAYA
TOTAL					$ 683.470.448	$ 683.470.448	$ 45.899.038	93,71%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 683.470.448
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 45.899.038
Valor total certificado (Acumulado)	SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 683.470.448

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FE 1451	11/04/2025
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.799.280
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	QUE EL PROVEEDOR REALIZO EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y O ACCESORIOS, PARA LOS SISTEMAS Y SUBSISTEMAS DE REDES DE GASES MEDICINALES (BOMBAS DE VACIO, MANIFOULD, ALARMAS, COMPRESORES) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. LOS CUALES SE ENCUENTRA AVALADO POR EL REFERENTE DE LA UNIDAD Y AUTORIZADO POR EL APOYO TECNICO AL CONTRATO DE OTRA PARTE. SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR EL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	INGRID TATIANA ROJAS AVELLA
C.C. No.	1.033.771.522
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)
AREA DE UBICACION	DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	directoradministrativoco@subred.centrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MATEO PEREZ MARULANDA
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	gestionbiomedica@subred.centrooriente.gov.co

Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS Y ABASTECIMIENTOS
FORMATO LISTA DE CHEQUEO CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

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

PROVEEDOR:	SMARTMETER SAS	**CONTRATO No.**	02 BS 0054 2024	**OBJETO DEL CONTRATO:**	CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS, PARA LOS SISTEMAS Y SUBSISTEMAS DE REDES DE GASES MEDICINALES (BOMBAS DE VACIO, MANIFOULD, ALARMAS, COMPRESORES) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
PROCESO:	GESTION DE RECURSOS FISICOS Y ABASTECIMIENTO	**SUPERVISOR:**	INGRID TATAIANA ROJAS AVELLA	**FECHA INICIO CONTRATO:**	3/09/2024
FACTURA No.	FE 1451	**APOYO TECNICO:**	INFRAESTRUCTURA	**FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN:**	11/04/2025

CRITERIO	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES Y/O COMPROMISOS
1	Realizar informe tecnico por labor realizada en cada uno de los equipos, el cual se archivara en las hojas de vida que se tenga para dicho control y diligenciar la bitácora de	N/A		Para la factura 1451 no se requiere informe tecnico de las actividades realizadas se anexa reporte SM-RS-6193- SM-RS-6143
2	Realizar las actividades de mantenimiento preventivo de los equipos, de acuerdo con al cronograma de mantenimiento	N/A		La certificacion de la factura 1451 Corresponde al mantenimiento correctivo realizado en los centros de salud chircales y olava.
3	Brindar soporte telefonico 24X7 y soporte técnico presencial en un maximo de 4 horas por personal tecnico calificado	X		La empresa SMARTMETER SAS mantiene la disponibilidad para brindar soporte técnico en el momento en que se requiera de alguna solicitud por parte de la entidad
4	Colocar un sticker de control con la fecha de realizacion de mantenimiento en cada equipo con material resistente a los procesos de limpieza y desinfeccion.	N/A		La certificación de la factura 1451 Corresponde al mantenimiento correctivo realizado en los centros de salud chircales y olava.
5	Anexar un listado de los reportes tecnicos de los mantenimientos realizados en cada periodo (mensual) con el recibido a satisfaccion de los responsables de las diferentes unidades	X		La empresa SMARTMETER SAS anexa reportes de servicio en donde se relacionan las actividades realizadas en el Hospital Santa Clara reporte SM RS-6193 - SM-RS-6143 .
6	Mantener un inventario suficiente cotizado en la oferta para brindar un servicio agil y oportuno	X		La empresa SMARTMETER SAS para el mes de abril conto con un stock en inventario lo que facilito que se realizara de manera oportuna el mantenimiento correctivo.
7	Entregar e instalar los repuestos que son necesarios para la puesta en marcha y funcionamiento de los equipos garantizando la operatividad en un lapso no mayor a 12 horas.	X		La empresa SMARTMETER SAS para el mes de abril realizo prestacion de servicios, garantizando el optimo rendimiento y operatividad de la red y de los equipos.
8	Entregar los certificados de hermeticidad, gases cruzados, fugas e integridad mecánica de la red de gases medicinales, estas pruebas acordes a la normatividad nacional e	N/A		Para la factura 1451 no aplica los las pruebas normativas de hermeticidad, gases cruzados, fugas e integridad mecanica.
9	Suministrar de clase de materia de la tuberia de gases medicinales, cuando aplique.	N/A		Para el mes de abril no se realizó instalación de tuberia en las sedes producto del reporte.
10	Cumplir con las necesidades de capacitación tecnica y asistencial.	N/A		Para la factura 1451 no fue requerida capacitacion por parte de la entidad
11	Anexar hojas de vida del personal de servicio tecnico que realizara las actividades de mantenimiento con sus respectivos soportes (certificado laboral, cursos) demostrando idoneidad, experiencia y experticia en las labores contratadas.	X		La empresa SMARTMETER SAS anexa hojas de vida del personal, técnico de manera digital mediante one drive y son evidenciados por el contratista y el personal de la subred
12	El personal que realizara los mantenimientos, debera contar con la dotación propia respectiva de elementos de protección personal, herramientas y de equipos necesarios así como tambien debera portar en un lugar visible el carnet que lo identifique como	X		La empresa SMARTMETER SAS cuenta con la dotación propia, elementos de protección personal, herramientas y equipos necesarios, al igual que el carnet institucional.
13	Adherirse, participar y cumplir con los requerimientos del programa nacional de tecnovigilancia según 4816 de 2008, para la gestión y tramite de incidentes y eventos adversos	X		Para el mes de abril no se presentaron eventos adversos.
14	Responder de manera directa por la adecuada prestación de los servicios con criterios de oportunidad continuidad, integridad, eficiencia, eficacia, efectividad, pertinencia, seguridad, idoneidad y competencia técnica.	X		La empresa SMARTMETER SAS da cumplimento a los criterios establecidos
15	Responder por los perjuicios que sufra la entidad por aquellos eventos cuya responsabilidad sea imputada a actos u omision del proveedor o del talento humano que preste servicios en nombre de este.	X		Para el mes de abril no se presentaron eventos.
16	El proveedor garantizara que los productos, elementos, partes y componentes cumplan con toda la normatividad aplicable y vigente	X		La empresa SMARTMETER SAS garantiza que los compontes, partes y elementos cumplan con la normatividad vigente.
17	Mantener reserva sobre la información que le sea suministrada en desarrollo de sus obligaciones.	X		La empresa SMARTMETER SAS cumple con mantener la reserva de la información
18	Atender a los requerimientos realizados por escrito por parte de la Subred Centro Oriente ESE en cuanto a incluir o excluir, aumentar o disminuir, servicio de mantenimiento preventivo y correctivo con repuestos, con las mismas caracteristicas y especificaciones similares o diferentes, que no se encuentren en el listado.	X		Para el mes de abril no se dio la necesidad de inclusion o exclusión de ningún elemento
19	Dar cumplimiento de la politica ambiental de la Subred Centro Oriente ESE	X		La empresa SMARTMETER SAS da cumplimento con la politica ambiental
20	Reportar cualquier anomalia o novedad que pueda afectar negativamente el ambiente y la salud de las personas	X		Para el mes de abril no se presentaron eventos.
21	Recibir las cotizaciones presentadas por parte del proponente.	NA		Para el mes de abril no se presentaron cotizaciones relacionadas con el objeto del contrato
22	Las demas relacionadas con el objeto del presente proceso.	NA		Para el mes de abril no se presentaron actividades adicionales

Nota:

	ELABORADO POR		VERIFICADO POR.		RECIBIDO POR
NOMBRE:	MATEO PEREZ MARULANDA	NOMBRE:	MATEO PEREZ MARULANDA	NOMBRE:	INGRID TATIANA ROJAS AVELLA
C.C.	1214710458	C.C.	1214710458	C.C.	1033771522
CARGO.	Apoyo Tecnico	CARGO:	Apoyo Tecnico	CARGO:	Directora Administrativa
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	
SUBPROCESO	Biomédica	SUB PROCESO:	Biomédica	FECHA Y HORA:	22/05/2025

Certificado
Bancario

Martes, 22 de octubre de 2024

A quien pueda interesar

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

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

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900963226	4	SMARTMETER SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SMARTMETER	CALLE 23C NRO 81 A -89	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3023173684	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1394022299	9484347689	E	2025/04/07	2025/04/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$9,835,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: SMARTMETER (14 Afiliados)					$31,685,367	$5,129,900			$37,685,367	$1,507,700			$37,685,367	$1,507,700			$37,685,367	$1,690,300		$0	$0
Centro de Trabajo: SMARTMETER (5 Afiliados)					$8,496,667	$1,359,500			$14,496,667	$579,900			$14,496,667	$579,900			$14,496,667	$75,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados)					$8,496,667	$1,359,500			$14,496,667	$579,900			$14,496,667	$579,900			$14,496,667	$75,900		$0	$0
1	CC	1010162873	CARO CRISTIAN	25-14	14	$746,667	$119,500	EPS002	14	$746,667	$29,900	CCF22	14	$746,667	$29,900	14-7	14	$746,667	$3,900	14	$0	$0
2	CC	1030680403	CELIS ANYEL	230301	30	$1,860,000	$297,600	EPS008	30	$1,860,000	$74,400	CCF22	30	$1,860,000	$74,400	14-7	30	$1,860,000	$9,800	30	$0	$0
3	CC	1109388923	GIL GENNSSY	231001	30	$2,500,000	$400,000	EPS010	30	$2,500,000	$100,000	CCF22	30	$2,500,000	$100,000	14-7	30	$2,500,000	$13,100	30	$0	$0
4	CC	1026559859	OSORIO GUILLERMO	230301	30	$3,390,000	$542,400	EPS005	30	$3,390,000	$135,600	CCF22	30	$3,390,000	$135,600	14-7	30	$3,390,000	$17,700	30	$0	$0
5	CC	91201337	OSORIO SECUNDINO		0	$0	$0	EPS037	30	$6,000,000	$240,000	CCF22	30	$6,000,000	$240,000	14-7	30	$6,000,000	$31,400	30	$0	$0
Centro de Trabajo: SMARTMETER02 (9 Afiliados)					$23,188,700	$3,770,400			$23,188,700	$927,800			$23,188,700	$927,800			$23,188,700	$1,614,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (9 Afiliados)					$23,188,700	$3,770,400			$23,188,700	$927,800			$23,188,700	$927,800			$23,188,700	$1,614,400		$0	$0
6	CC	91535350	AYALA JHON	230301	30	$6,000,000	$1,020,000	EPS001	30	$6,000,000	$240,000	CCF22	30	$6,000,000	$240,000	14-7	30	$6,000,000	$417,600	30	$0	$0
7	CC	1000722761	BERNAL DAVID	25-14	30	$1,500,000	$240,000	EPS017	30	$1,500,000	$60,000	CCF22	30	$1,500,000	$60,000	14-7	30	$1,500,000	$104,400	30	$0	$0
8	CC	79885632	BERNAL JHON	230301	30	$2,190,000	$350,400	EPS017	30	$2,190,000	$87,600	CCF22	30	$2,190,000	$87,600	14-7	30	$2,190,000	$152,500	30	$0	$0
9	PT	1133360	DURAN WILANDER	230301	30	$2,080,000	$332,800	EPS037	30	$2,080,000	$83,200	CCF22	30	$2,080,000	$83,200	14-7	30	$2,080,000	$144,800	30	$0	$0
10	CC	83087907	FALLA CARLOS	25-14	30	$2,598,400	$415,800	EPS008	30	$2,598,400	$104,000	CCF22	30	$2,598,400	$104,000	14-7	30	$2,598,400	$180,900	30	$0	$0
11	CC	1098627382	LEON JULIO	25-14	30	$2,207,000	$353,200	EPS002	30	$2,207,000	$88,300	CCF22	30	$2,207,000	$88,300	14-7	30	$2,207,000	$153,700	30	$0	$0
12	CC	79820308	OLAYA LUIS	230301	30	$2,080,500	$332,900	EPS017	30	$2,080,500	$83,300	CCF22	30	$2,080,500	$83,300	14-7	30	$2,080,500	$144,900	30	$0	$0
13	CC	17332061	PARRADO JOAQUIN	230301	30	$2,452,800	$392,500	EPS002	30	$2,452,800	$98,200	CCF22	30	$2,452,800	$98,200	14-7	30	$2,452,800	$170,800	30	$0	$0
14	PT	1259162	RODRIGUEZ DANIEL	25-14	30	$2,080,000	$332,800	EPS002	30	$2,080,000	$83,200	CCF22	30	$2,080,000	$83,200	14-7	30	$2,080,000	$144,800	30	$0	$0
Total	**Afiliados(14)**					$31,685,367	$5,129,900			$37,685,367	$1,507,700			$37,685,367	$1,507,700			$37,685,367	$1,690,300		$0	$0

2025/04/07 11:40 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900963226	4	SMARTMETER SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SMARTMETER	CALLE 23C NRO 81 A -89	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3023173684	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1394022299	9484347689	E	2025/04/07	2025/04/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$9,835,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				13	$5,129,900	$0	$0	$5,129,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$400,000	$0	$0	$400,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,461,300	$0	$0	$1,461,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$3,268,600	$0	$0	$3,268,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,690,300	$0	$0	$1,690,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	14	$1,690,300	$0	$0	$1,690,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,507,700	$0	$0	$1,507,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	14	$1,507,700	$0	$0	$1,507,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				14	$1,507,700	$0	$0	$1,507,700
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$240,000	$0	$0	$240,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$178,400	$0	$0	$178,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$100,000	$0	$0	$100,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$230,900	$0	$0	$230,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$323,200	$0	$0	$323,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$299,600	$0	$0	$299,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$135,600	$0	$0	$135,600
TOTAL				14	$9,835,600	$0	$0	$9,835,600

2025/04/07 11:40 AM

SmartMeter

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

Yo, MARIELA RIVERO CARRILLO, identificada con C.C No. 63.317.174, en mi condición de **Representante Legal** de SMARTMETER SAS identificada con NIT. 900.963.226-4 debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de BOGOTÁ, certificó el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), pagados por la compañía durante los últimos ocho (9) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de suscripción de la presente. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en BOGOTÁ - D.C., a los diez (10) días del mes de abril del 2025.

Atentamente,

MARIELA RIVERO CARRILLO
Gerente
SMARTMETER SAS

SmartMeter

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

SM-RS-6193
TIPO: CORRECTIVO
ESTADO: FINALIZADO
FECHA: 2025-03-29 09:43:20

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

RAZON SOCIAL: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E. S. E.
NIT: 900.959.051-7
DIRECCIÓN: DG. 34 # 5 - 43

INFORMACIÓN DEL SERVICIO

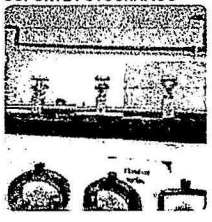
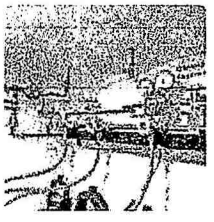
RESPONSABLE: LUIS FRANCISCO OLAYA
FIRMA P. ASISTENCIAL: FIRMADO
FIRMA SUPERVISIÓN: FIRMADO
FECHA DE INICIO: 2025-03-29 09:43:20
FECHA DE FINALIZACIÓN: 2025-03-29 10:03:20
UBICACION: CENTRO DE SALUD OLAYA, CENTRAL DE GASES, , CENTRAL DE GASES
1 DISPOSITIVO INTERVENIDOS: MF-15623

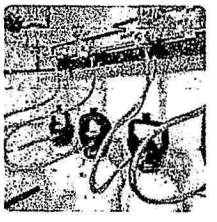
OBSERVACIÓN INICIAL
SE ATIENDE LLAMADO POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN

TRABAJO REALIZADO
SE REALIZA CAMBIO DE MANGUERAS POR MAL ESTADO

OBSERVACIÓN DE ENTREGA
SE REALIZA EL CAMBIO DE TRES MANGUERAS NUEVAS DE ALTA PRESIÓN POR TRES MANGUERAS EN MAL ESTADO DEL BANCO 1 DERECHO SE HACEN PRUEBAS CON SOLUCIÓN JABONOSA PARA IDENTIFICAR FUGAS EN EL LAS UNIONES DEL SISTEMA. SE IDENTIFICA UNA FUGA EN EL BLOQUE DEL MANIFOLD 2 DERECHO VÁLVULA 1 SE DEJA EN ÓPTIMAS CONDICIONES DE SERVICIO

SOPORTE FOTOGRÁFICO



REPUESTOS Y ACCESORIOS

USADOS:
PIGTAIL O MANGUERA DE PRESION (OXIGENO) x3

REQUERIDOS:
NO HAY REGISTRO

FIRMA DE APROBACIÓN SM

RECIBIDO DE SATISFACCIÓN
NOMBRE: Andrés Mateo Aristizábal Cifuentes
CARGO: Ingeniero Civil Infraestructura
CC: 1069750735

Mateo Aristizábal

SUPERVISIÓN
NOMBRE: Jose Juvenal Henao Areiza
CARGO: Profesional Especializado
CC: 1017171494

RESPONSABLE DEL SERVICIO
NOMBRE: LUIS FRANCISCO OLAYA
CARGO: SOPORTE TÉCNICO
CC: 79820308

1 DISPOSITIVO RELACIONADO AL SERVICIO SM-RS-6193

1/1

MANIFOLD,

MF-15623

PLACA: SERIAL: NO REGISTRA

CENTRO DE SALUD OLAYA, CENTRAL DE GASES

PROTOCOLO - MANIFOLD

ACTIVIDAD	NO APLICA	CONFORME	NO CONFORME
INSPECCION VISUAL	⊗	✔	⊗
LIMPIEZA GENERAL DE COMPONENTES	⊗	✔	⊗
VERIFICACION VISUAL DE MANGUERAS DE ALTA Y VALVULAS CGA	⊗	✔	⊗
VERIFICACION DE REGULADORES - PRIMERA ETAPA	⊗	✔	⊗
VERIFICACION DE REGULADORES - SEGUNDA ETAPA	⊗	✔	⊗
VERIFICACION DE REGULADORES - FINAL DE LINEA	⊗	✔	⊗
VERIFICACION DE CHEQUES ANTI-RETORNO (BANCO 1 / BANCO 2 / SALIDA DEL SISTEMA)	⊗	✔	⊗
VERIFICACION DE VALVULAS DE SEGURIDAD - PRIMER ETAPA	⊗	✔	⊗
VERIFICACION DE VALVULAS DE SEGURIDAD - SEGUNDA ETAPA	⊗	✔	⊗
VERIFICACION DE VALVULAS DE SEGURIDAD - FINAL DE LINEA	⊗	✔	⊗
OPERACION DE VALVULAS DE BANCOS	⊗	✔	⊗
PRUEBA DE FUGAS DEL BANCO 1	⊗	✔	⊗
PRUEBA DE FUGAS DEL BANCO 2	⊗	✔	⊗

SmartMeter

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

SM-RS-6143
TIPO: CORRECTIVO
ESTADO: **FINALIZADO**
FECHA: 2025-03-21 15:49:00

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E. S. E.
NIT: 900.959.051-7
DIRECCIÓN: DG. 34 # 5 - 43

INFORMACIÓN DEL SERVICIO

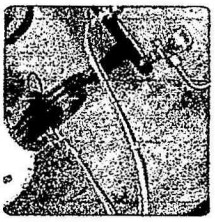
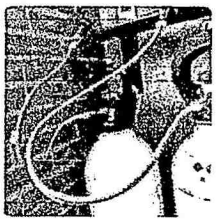
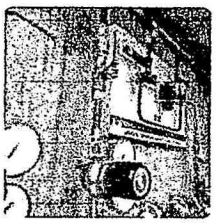
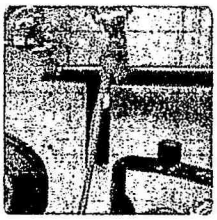
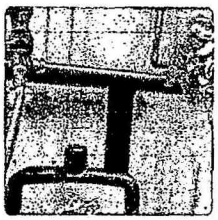
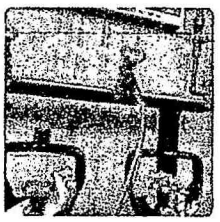
RESPONSABLE: LUIS FRANCISCO OLAYA
FIRMA P. ASISTENCIAL: **FIRMADO**
FIRMA SUPERVISIÓN: **FIRMADO**
FECHA DE INICIO: 2025-03-21 15:49:00
FECHA DE FINALIZACION: 2025-03-21 16:09:00
UBICACIÓN: CENTRO DE SALUD CHIRCALES, CENTRAL DE GASES, , MANIFOLD DE OXIGENO
1 DISPOSITIVO INTERVENIDOS: MF-17429

OBSERVACION INICIAL
SE ATIENDE LLAMADO POR PARTE DE LA INSTITUCION

TRABAJO REALIZADO
SE REALIZAN PRUEBAS CON SOLUCIÓN JABONOSA SE ENCUENTRAN LAS MANGUERAS POROCIADAS CON FUGAS, EL CHEQUE VERTICAL ANTI RETORNO DE 1/2 ESTA PRODUCIENDO FUGA, EL MANÓMETRO DE ALTA DEL BANCO IZQUIERDO SE ENCUENTRA DESCALABRADO DE 100 A 4500 CARATULA DE 2" CON CONEXIÓN DE 1/4 NPT

OBSERVACIÓN DE ENTREGA
EQUIPO OPERATIVO PERO SE RECOMIENDA CAMBIAR LO MAS PRONTO LO INDICADO

SOPORTE FOTOGRÁFICO

REPUESTOS Y ACCESORIOS

USADOS:
PIGTAIL O MANGUERA DE PRESION (OXIGENO) x1

REQUERIDOS:
MANÓMETRO DE 500 A 4.500 CARÁTULA DE 2" CONEXIÓN VERTICAL DE 1/4 NPT x1, MANGUERA DE PRESIÓN (OXÍGENO) x5, CHEQUE VERTICAL ANTIRRETORNO 1/2 x1

FIRMA DE APROBACIÓN SM

RECIBIDO DE SATISFACCIÓN
NOMBRE: Andrea chaparro
CARGO: Auxiliar de enfermería
CC: 53038157

SUPERVISIÓN
NOMBRE: Jose Juvenal Henao Areiza
CARGO: Profesional Especializado
CC: 1017171494

RESPONSABLE DEL SERVICIO
NOMBRE: LUIS FRANCISCO OLAYA
CARGO: SOPORTE TÉCNICO
CC: 79820308