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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
RESPONSABLE DE IVA
ACT.ECONOMICA ICA 4659 TARIFA11.04*1.000
ACT.ECONOMICA ICA 3312 TARIFA 9.66*1.000

Consulte AQUI el estado de la factura DIAN

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
04/12/2025 10:59:54 a. m.

NIT. 800,208,795-3

NOMBRE: ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS **NIT.** 806,010,305 - 8

DIRECCION BRR LA QUINTA CL 33 22A 54 LC 8 **TELEFONO** 6505898

FORMA DE PAGO: 30 DIAS **CIUDAD:** Cartagena De Indias

REMISIONES

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA		
FE 000000002657		
FECHA		
04	12	2025
FECHA DE VENCIMIENTO		
03	01	2026

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764095474460 del 2614 Al 4000 Desde 10 jul. 2025 Hasta 10 jul. 2026 Prefijo FE

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
MANTENIMIENTO	- MANTENIMIENTO PREVENTIVO AUTOCLAVE	12.00	462,185	5,546,218
MANTENIMIENTO	- MANTENIMIENTO PREVENTIVO BASCULA CON TALLIMETRO	59.00	186,555	11,006,723
MANTENIMIENTO	- MANTENIMIENTO PREVENTIVO BASCULA DE PISO	16.00	186,555	2,984,874
MANTENIMIENTO	- MANTENIMIENTO PREVENTIVO BASCULA PESA BEBE	57.00	186,555	10,633,613
MANTENIMIENTO	- MANTENIMIENTO PREVENTIVO BOMBA DE INFUSION	2.00	193,277	386,555
MANTENIMIENTO	- MANTENIMIENTO PREVENTIVO CAVITRON	16.00	159,664	2,554,622
MANTENIMIENTO	- MANTENIMIENTO PREVENTIVO CENTRIFUGA	2.00	72,269	144,538
MANTENIMIENTO	- MANTENIMIENTO PREVENTIVO COMPRESOR DE AIRE	14.00	455,462	6,376,471
MANTENIMIENTO	- MANTENIMIENTO PREVENTIVO CONTRAANGULO	16.00	121,849	1,949,580
MANTENIMIENTO	- MANTENIMIENTO PREVENTIVO DESFIBRILADOR	6.00	309,244	1,855,462
MANTENIMIENTO	- MANTENIMIENTO PREVENTIVO DOPPLER FETAL	35.00	151,261	5,294,118
MANTENIMIENTO	- MANTENIMIENTO PREVENTIVO ELECTROCARDIOGRAFO	7.00	221,849	1,552,941

Hospital Local de Cartagena de Indias
10 DIC 2025
No. Radicado ESE-4508
Recibido Diana 9:49 am

OBSERVACIONES:

PRESTACION DE SERVICIOS MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y REPUESTOS CONT 059-2025

PERIODO NOVIEMBRE 2025

CIENTO OCHENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE.

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

SUBTOTAL	155,920,543
I.V.A	29,624,903
RETEFUENTE	0
TOTAL	185,545,447

CUFE:4f6b8ec13910f4b2b11b8e3557d0a0684993251e030fd384250bec7067e0bd017a0035e0c8454fab7527e1f17a841b1c

FIRMA ELECTRONICA:
cU4UtkBdyczQxabrQYWVTQS5mxyj3EhoFojL2IrDrTtHP9MOIMjqT2bTWPuJ/6WOv9W4dmMCW2uzvOeDLmJI2e8sn0I7CC19VXmo2+aos1j0Oqk1WgMwLXbXrzdDRCDsjEOL9FEhcrWn6JBZwNbS4FCjPi/k1aII1ubZAahgNdXTYmsm4A8YDmxp9EP3/9
kM89310XV9KyxUNDqGnosV7kzypSmbLcC0mt5JYdYd4F4JSDxVE1iA6WJVCSD3YWbcjtJdMDkDNqxxYa0P34kbi0knPcXNen3vNCMSo8TsADKfNwWRvnjMc/AmHC6wZYC+yho/RbBWoLQDRKpyGA35hA==

FIRMA AUTORIZA

Elaborada por MaGister Software Ltda NIT 900284185-7

Aut Nte 195 64 Local 42 C C/CIAL FULL HOUSE - Tel: 7434300-7465502 -Bogotá, D.C - Colombia
Email: facturacionelectronica@biosistemasing.com-www.biosistemasing.com

BIOSISTEMAS
INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S.
NIT 800 208 795 3

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
RESPONSABLE DE IVA
ACT.ECONOMICA ICA 4659 TARIFA11.04*1.000
ACT.ECONOMICA ICA 3312 TARIFA 9.66*1.000

Consulte AQUI el estado de la factura DIAN

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
04/12/2025 10:59:54 a. m.

NIT. 800,208,795-3

NOMBRE: ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS
NIT. 806,010,305 - 8
DIRECCION BRR LA QUINTA CL 33 22A 54 LC 8
TELEFONO 6505898
FORMA DE PAGO: 30 DIAS
CIUDAD: Cartagena De Indias
REMISIONES

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764095474460 del 2614 Al 4000 Desde 10 jul. 2025 Hasta 10 jul. 2026 Prefijo FE

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA		
FE 000000002657		
FECHA		
04	12	2025
FECHA DE VENCIMIENTO		
03	01	2026

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
MANTENIMIENTO	- MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPO DE ORGANOS	65.00	159,664	10,378,151
MANTENIMIENTO	- MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPO DE RAYOS X PERIAPICAL	1.00	579,832	579,832
MANTENIMIENTO	- MANTENIMIENTO PREVENTIVO FONENDOSCOPIO	72.00	91,597	6,594,958
MANTENIMIENTO	- MANTENIMIENTO PREVENTIVO LAMPARA CUELLO DE CISNE	43.00	126,050	5,420,168
MANTENIMIENTO	- MANTENIMIENTO PREVENTIVO LAMPARA DE FOTOCURADO	16.00	193,277	3,092,437
MANTENIMIENTO	- MANTENIMIENTO PREVENTIVO LAMPARA PIELITICA	2.00	168,067	336,134
MANTENIMIENTO	- MANTENIMIENTO PREVENTIVO LARINGOSCOPIO ADULTO Y PEDIATRICO	7.00	94,118	658,824
MANTENIMIENTO	- MANTENIMIENTO PREVENTIVO MICROMOTOR	18.00	151,261	2,722,689
MANTENIMIENTO	- MANTENIMIENTO PREVENTIVO MONITOR DE SIGNOS VITALES	8.00	251,261	2,010,084
MANTENIMIENTO	- MANTENIMIENTO PREVENTIVO MONITOR FETAL	1.00	231,933	231,933
MANTENIMIENTO	- MANTENIMIENTO PREVENTIVO NEBULIZADOR	2.00	117,647	235,294
MANTENIMIENTO	- MANTENIMIENTO PREVENTIVO NEGASTOSCOPIO	20.00	91,597	1,831,933

OBSERVACIONES:
PRESTACION DE SERVICIOS MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y REPUESTOS CON 059-2025
PERIODO NOVIEMBRE 2025

CIENTO OCHENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE.

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

SUBTOTAL	155,920,543
I.V.A	29,624,903
RETEFUENTE	0
TOTAL	185,545,447

CUFE:4f6b8ec13910f4b2b11b8e3557d0a0684993251e030fd384250bec7067e0bd017a0035e0c8454fab7527e1f17a841b1c

FIRMA ELECTRONICA:
cU4UtkBdyczQxabrQYWVTQS5mxyj3EhoFojL2lrDrTtHP9MOIMjqT2bTWPuJ/6WOv9W4dmMCW2uzvOeDLm1I2e8sn0I7CC19VXmo2+aos1j0Oqk1WgMwLXbXrzdDRCDsjEOL9FEhcrWn6JBZwNbS4FCJPl/k1aIl1ubZAahgNdXTYmsm4A8YDmxp9EP3/9
kM89310XV9KyxUNDqGnosV7kzypSmbLcC0mtSjYdYd4F4JSDxVE1lA6WJVCSD3YWbcjtJdMDkDNqxxYa0P34kbl0knPcXNen3vNCMSo8TsADKfNwWRvnjMc/AmHC6wZYC+yho/RbBWoLQDRKpyGA35hA==

FIRMA AUTORIZA

BIOSISTEMAS
Ingeniería Médica SAS
NIT 800 208 795-3

NIT. 800,208,795-3

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
RESPONSABLE DE IVA
ACT.ECONOMICA ICA 4659 TARIFA11.04*1.000
ACT.ECONOMICA ICA 3312 TARIFA 9.66*1.000

Consulte AQUI el estado de la factura DIAN

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
04/12/2025 10:59:54 a. m.

NOMBRE: ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS
NIT. 806,010,305 - 8
DIRECCION BRR LA QUINTA CL 33 22A 54 LC 8
TELEFONO 6505898
FORMA DE PAGO: 30 DIAS
CIUDAD: Cartagena De Indias
REMISIONES

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA		
FE 000000002657		
FECHA		
04	12	2025
FECHA DE VENCIMIENTO		
03	01	2026

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764095474460 del 2614 Al 4000 Desde 10 jul. 2025 Hasta 10 jul. 2026 Prefijo FE

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
MANTENIMIENTO	- MANTENIMIENTO PREVENTIVO NEVERA	23.00	495,798	11,403,361
MANTENIMIENTO	- MANTENIMIENTO PREVENTIVO PIEZA DE ALTA	20.00	172,269	3,445,378
MANTENIMIENTO	- MANTENIMIENTO PREVENTIVO PUNTA RECTA	9.00	172,269	1,550,420
MANTENIMIENTO	- MANTENIMIENTO PREVENTIVO PULSOXIMETRO	6.00	74,790	448,740
MANTENIMIENTO	- MANTENIMIENTO PREVENTIVO REFRIGERADOR	11.00	495,798	5,453,782
MANTENIMIENTO	- MANTENIMIENTO PREVENTIVO SUCCIONADOR	7.00	202,521	1,417,647
MANTENIMIENTO	- MANTENIMIENTO PREVENTIVO TENSIOMETRO ADULTO O PEDIATRICO	108.00	134,454	14,521,008
MANTENIMIENTO	- MANTENIMIENTO PREVENTIVO TERMOHIGROMETRO	41.00	67,227	2,756,303
MANTENIMIENTO	- MANTENIMIENTO PREVENTIVO TERMOMETRO	16.00	47,899	766,387
MANTENIMIENTO	- MANTENIMIENTO PREVENTIVO UNIDAD ODONTOLOGICA	16.00	470,588	7,529,412
MANTENIMIENTO	- ABRAZADERA METALICA 1/2	4.00	16,807	67,228
MANTENIMIENTO	- ACOPLE BORDEM PARA PIEZA DE MANO	4.00	58,824	235,294

OBSERVACIONES:
PRESTACION DE SERVICIOS MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y REPUESTOS CONT 059-2025 PERIODO NOVIEMBRE 2025

CIENTO OCHENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE.

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

SUBTOTAL	155,920,543
I.V.A	29,624,903
RETEFUENTE	0
TOTAL	185,545,447

CUFE:4f6b8ec13910f4b2b11b8e3557d0a0684993251e030fd384250bec7067e0bd017a0035e0c8454fab7527e1f17a841b1c

FIRMA ELECTRONICA:
cU4UtkBdyczQxabrQYWVTQS5mxyj3EhoFojL2lrDrTtHP9MOIMjqT2bTWPuJ/6WOv9W4dmMCW2uzvOeDLmJI2e8sn0I7CC19VXmo2+aos1j0Oqk1WgMwLXbXrzdDRCDsjEOL9FEhcrWn6JBZwNbS4FCjPi/k1aII1ubZAahgNdXTYmsm4A8YDmxp9EP3/9
kM89310XV9KyxUNDqGnosV7kzypSmbLcC0mt5JYdYd4F4JSDxVE1iA6WJVCSD3YWbcjtJdMDkDNqxxYa0P34kbi0knPcXNen3vNCMSo8TsADKfNwWRvnjMc/AmHC6wZYC+yho/RbBWoLQDRKpyGA35hA==

FIRMA AUTORIZA

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
RESPONSABLE DE IVA
ACT.ECONOMICA ICA 4659 TARIFA11.04*1.000
ACT.ECONOMICA ICA 3312 TARIFA 9.66*1.000

Consulte AQUI el estado de la factura DIAN

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
04/12/2025 10:59:54 a. m.

NIT. 800,208,795-3

NOMBRE: ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS **NIT.** 806,010,305 - 8

DIRECCION BRR LA QUINTA CL 33 22A 54 LC 8 **TELEFONO** 6505898

FORMA DE PAGO: 30 DIAS **CIUDAD:** Cartagena De Indias

REMISIONES

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764095474460 del 2614 Al 4000 Desde 10 jul. 2025 Hasta 10 jul. 2026 Prefijo FE

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA		
FE 000000002657		
FECHA		
04	12	2025
FECHA DE VENCIMIENTO		
03	01	2026

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
MANTENIMIENTO	- ACOPLES 1/4 CON ROSCA	2.00	119,000	238,000
MANTENIMIENTO	-ARO PARA CAMPANA DE FONENDOSCOPIO ADULTO WELCH ALLYN REF:5079 -126	1.00	100,000	100,000
VENTA	- BATERIA CUADRADA 9 V	4.00	42,857	171,429
VENTA	- BATERIA AA	62.00	22,689	1,406,723
VENTA	- BATERIA TIPO C PARA LARINGOSCOPIO	2.00	42,857	85,714
VENTA	- BATERIA TIPO MONEDA REF:CR2016 3V	1.00	17,000	17,000
VENTA	- BOMBILLO PARA LAMPARA DE FOTOCURADO	1.00	75,630	75,630
VENTA	- BOMBILLO BIPIN 12V/75W	1.00	42,857	42,857
VENTA	- BOMBILLO H3 12 V 55 V PARA LAMPARA DE LUZ FRIA	1.00	72,269	72,269
VENTA	-BOMBILLO PARA EQUIPO DE ORGANOS WELCH ALLYN REF:03400 -U	1.00	319,328	319,328
VENTA	-BOMBILLO PARA HOJAS DE LARINGOSCOPIO WELCH ALLYN MODELO REF:04800 -U	1.00	319,328	319,328
VENTA	- BOMBILLO LED PARA LAMPARA CUELLO DE CISNE	1.00	29,412	29,412

OBSERVACIONES:

PRESTACION DE SERVICIO MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y REPUESTOS CON 059-2025 PERIODO NOVIEMBRE 2025

CIENTO OCHENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE.

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

SUBTOTAL	155,920,543
I.V.A	29,624,903
RETEFUENTE	0
TOTAL	185,545,447

CUFE:4f6b8ec13910f4b2b11b8e3557d0a0684993251e030fd384250bec7067e0bd017a0035e0c8454fab7527e1f17a841b1c

FIRMA ELECTRONICA:
cU4UtkBdyczQxabrQYWVTQS5mxyj3EhoFojL2lrDrTtHP9MOIMjqT2bTWPuJ/6WOv9W4dmMCW2uzvOeDLmJI2e8sn0I7CC19VXmo2+aos1j0Oqk1WgMwLXbXrzdDRCDsjEOL9FEhcrWn6J8ZwNbS4FCjPi/k1aII1ubZAahgNdXTYmsm4A8YDmxp9EP3/9
kM89310XV9KyxUNDqGnosV7kzypSmbLcC0mt5jYdYd4F4JSDxVE1iA6WJVCSD3YWbcjtJdMDkDNqxxYa0P34kbi0knPcXNen3vNCMSo8TsADKfNwWRvnjMc/AmHC6wZYC+yho/RbBWoLQDRKpyGA35hA==

FIRMA AUTORIZA

Elaborada por MaGister Software Ltda NIT 900284185-7

Aut Nte 195 64 Local 42 C C/CIAL FULL HOUSE - Tel: 7434300-7465502 -Bogotá, D.C - Colombia
Email: facturacionelectronica@biosistemasing.com-www.biosistemasing.com

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
RESPONSABLE DE IVA
ACT.ECONOMICA ICA 4659 TARIFA11.04*1.000
ACT.ECONOMICA ICA 3312 TARIFA 9.66*1.000

Consulte AQUI el estado de la factura DIAN

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
04/12/2025 10:59:54 a. m.

NIT. 800,208,795-3

NOMBRE: ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS **NIT.** 806,010,305 - 8

DIRECCION BRR LA QUINTA CL 33 22A 54 LC 8 **TELEFONO** 6505898

FORMA DE PAGO: 30 DIAS **CIUDAD:** Cartagena De Indias

REMISIONES

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764095474460 del 2614 Al 4000 Desde 10 jul. 2025 Hasta 10 jul. 2026 Prefijo FE

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA		
FE 000000002657		
FECHA		
04	12	2025
FECHA DE VENCIMIENTO		
03	01	2026

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
VENTA	-BRAZALETE DE UNA Y DOS VIAS ADULTO -PEDIATRICO	6.00	75,630	453,782
VENTA	- BRAZALETE DE DOS VIAS BARIATRICO	1.00	108,403	108,403
VENTA	- CABEZA PARA JERINGA TRIPLE	6.00	92,437	554,622
VENTA	- CABLE AC GRADO MEDICO	1.00	57,983	57,983
VENTA	-CABLE DE PODER A/C 125V -15A	1.00	42,017	42,017
VENTA	- CABLE DUPLEX	1.20	7,000	8,400
VENTA	- CABLE ECG 3 LEADS PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES	1.00	276,471	276,471
VENTA	- CABLE MARCAPASO DESFIBRILADOR MINDRAY	2.00	3,144,000	6,288,000
VENTA	- CABLE EKG PARA ELECTROCARDIOGRAFO SE EDAN SE 3	2.00	419,328	838,655
VENTA	- CANASTILLA PARA ESCUPIDERA DE UNIDAD ODONTOLOGIA	7.00	109,244	764,706
VENTA	- CONECTOR TIPO T DE 1/4 PARA UNIDAD ODONTOLOGICA	2.00	47,500	95,000
VENTA	-CLAMPS ADULTO - PEDIATRICO PARA ELECTROCARDIOGRAFO EDAN SE 12 SPRESS Y SE3	1.00	144,538	144,538

OBSERVACIONES:

PRESTACION DE SERVICIOS MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y REPUESTOS CON 059-2025

PERIODO NOVIEMBRE 2025

CIENTO OCHENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE.

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

SUBTOTAL	155,920,543
I.V.A	29,624,903
RETEFUENTE	0
TOTAL	185,545,447

CUFE:4f6b8ec13910f4b2b11b8e3557d0a0684993251e030fd384250bec7067e0bd017a0035e0c8454fab7527e1f17a841b1c

FIRMA ELECTRONICA:
cU4UtkBdyczQxabrQYWVTQS5mxyj3EhoFojL2lrDrTtHP9MOIMjqT2bTWPuJ/6WOv9W4dmMCW2uzvQeDLmJI2e8sn0I7CC19VXmo2+acs1j0Oqk1WgMwLXbXrzdDRCDsjEOl.9FEhcrWn6JBZwNbS4FCJPi/k1aII1ubZAahgNdXTYmsm4A8YDmxp9EP3/9
kM89310XV9KyxUNDqGnosV7kzypSmbLcC0mt5jYdYd4F4JSDxVE1iA6WJVCSD3YWbcjtJdMDkDNqxxYa0P34kbi0knPcXNcn3vNCMSo8TsADKfNwWRvnjMc/AmHC6wZYC+yho/RbBWoLQDRKpyGA35hA==

FIRMA AUTORIZA

Elaborada por MaGister Software Ltda NIT 900284185-7

Aut Nte 195 64 Local 42 C C/CIAL FULL HOUSE - Tel: 7434300-7465502 -Bogotá, D.C - Colombia
Email: facturacionelectronica@biosistemasing.com-www.biosistemasing.com

BIOSISTEMAS
NIT 800 208 795 3

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
RESPONSABLE DE IVA
ACT.ECONOMICA ICA 4659 TARIFA11.04*1.000
ACT.ECONOMICA ICA 3312 TARIFA 9.66*1.000

Consulte AQUI el estado de la factura DIAN

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
04/12/2025 10:59:54 a. m.

NIT. 800,208,795-3

NOMBRE: ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS
NIT. 806,010,305 - 8
DIRECCION BRR LA QUINTA CL 33 22A 54 LC 8
TELEFONO 6505898
FORMA DE PAGO: 30 DIAS
CIUDAD: Cartagena De Indias
REMISIONES

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764095474460 del 2614 Al 4000 Desde 10 jul. 2025 Hasta 10 jul. 2026 Prefijo FE

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA		
FE 000000002657		
FECHA		
04	12	2025
FECHA DE VENCIMIENTO		
03	01	2026

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
VENTA	-CLAMPS ADULTO - PEDIATRICO PARA ELECTROCARDIOGRAFO MINDRAY	2.00	144,538	289,076
VENTA	- ELECTRODOS DE SUCCION PARA ELECTROCARDIOGRAFO EDAN DAN SE 12 SPRESS Y SE3	1.00	151,261	151,261
VENTA	- ELECTRODOS DE SUCCION PARA ELECTROCARDIOGRAFO MINDRAY	1.00	151,261	151,261
VENTA	- EMPAQUE PARA AUTOCLAVE AUTOMAT 3000	1.00	193,277	193,277
VENTA	- ESCUPIDERA EN PORCELANA BLANCA	2.00	221,849	443,698
VENTA	- FIBRA OPTICA PARA LAMPARA DE FOTOCURADO	2.00	478,992	957,983
VENTA	-FILTRO HIDROFOBICO PARA SUCCCIONADOR REF:01006244 -18	1.00	40,000	40,000
VENTA	- FILTROS DE AIRE PARA COMPRESOR	5.00	58,824	294,118
VENTA	- HOLDER AUTOMATICO PARA UNIDAD ODONTOLOGICA	8.00	55,462	443,697
VENTA	- HOLDER TIPO MUELA SENCILLO PARA UNIDAD ODONTOLOGICA	6.00	55,462	332,772
VENTA	- INTERRUPTOR 3 POSICIONES PARA UNIDAD ODONTOLOGICA	2.00	33,613	67,227
VENTA	- LLAVE DE PASO DE 1/4	1.00	67,500	67,500

OBSERVACIONES:

PRESTACION DE SERVICIOS MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y REPUESTOS CON 059-2025 PERIODO NOVIEMBRE 2025

CIENTO OCHENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE.

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

SUBTOTAL	155,920,543
I.V.A	29,624,903
RETEFUENTE	0
TOTAL	185,545,447

CUFE:4f6b8ec13910f4b2b11b8e3557d0a0684993251e030fd384250bec7067e0bd017a0035e0c8454fab7527e1f17a841b1c

FIRMA ELECTRONICA:
cU4UtkBdyczQxabrQYWVTQS5mxyj3EhoFojL2lrDrTtHP9MOIMjqT2bTWPuJ/6WOv9W4dmMCW2uzvOeDLmJI2e8sn0I7CC19VXmo2+aos1j0Oqk1WgMwLXbXrzdDRCDsjEOL9FEhcrWn6JBZwNbS4FCjPi/k1aII1ubZAahgNdXTYmsm4A8YDmxp9EP3/9
kM89310XV9KyxUNDqGnosV7kzypSmbLcC0mt5jYdYd4F4JSDxVE1iA6WJVCSD3YWbcjtJdMDkDNqxxYa0P34kbl0knPcXNcn3vNCMSo8TsADKfNwWRvnjMc/AmHC6wZYC+yho/RbBWoLQDRKpyGA35hA==

FIRMA AUTORIZA

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
RESPONSABLE DE IVA
ACT.ECONOMICA ICA 4659 TARIFA11.04*1.000
ACT.ECONOMICA ICA 3312 TARIFA 9.66*1.000

Consulte AQUI el estado de la factura DIAN

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
04/12/2025 10:59:54 a. m.

NIT. 800,208,795-3

NOMBRE: ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS
NIT. 806,010,305 - 8
DIRECCION BRR LA QUINTA CL 33 22A 54 LC 8
TELEFONO 6505898
FORMA DE PAGO: 30 DIAS
CIUDAD: Cartagena De Indias
REMISIONES

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764095474460 del 2614 Al 4000 Desde 10 jul. 2025 Hasta 10 jul. 2026 Prefijo FE

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA		
FE 000000002657		
FECHA		
04	12	2025
FECHA DE VENCIMIENTO		
03	01	2026

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
VENTA	- MANGUERA SILICONADA 2 VIAS PARA UNIDAD ODONTOLOGICA	8.00	25,210	201,681
VENTA	- MANGUERA TIPO AMERICANO 1/4 AZUL	1.00	25,210	25,210
VENTA	- MANGUERA 3 VIAS	17.00	25,210	428,571
VENTA	- MEMBRANA PARA FONENDOSCOPIOS ADULTO O PEDIATRICO	2.00	41,176	82,353
VENTA	- OLIVAS PARA FONENDOSCOPIO	1.00	91,597	91,597
VENTA	- PANEL LED CUADRADA DE 18 W	2.00	30,000	60,000
VENTA	- PEDAL DE DISCO PARA UNIDAD ODONTOLÓGICA	1.00	280,112	280,112
VENTA	- PERA CON VALVULA	1.00	42,857	42,857
VENTA	- PISTONES Y ANILLOS PARA COMPRESOR	1.00	320,000	320,000
VENTA	- REGULADOR DE AIRE CON TRAMPA DE AGUA	3.00	151,261	453,782
VENTA	- RESISTENCIA PARA AUTOCLAVE OLSOTEK 12.5	1.00	226,891	226,891
VENTA	-SENSOR DE PRESION PARA AUTOCLAVE AUTOMAT REF:MP -1076	1.00	653,125	653,125

OBSERVACIONES:
PRESTACION DE SERVICIOS MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y REPUESTOS CONT 059-2025
PERIODO NOVIEMBRE 2025

CIENTO OCHENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE.

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

SUBTOTAL	155,920,543
I.V.A	29,624,903
RETEFUENTE	0
TOTAL	185,545,447

CUFE:4f6b8ec13910f4b2b11b8e3557d0a0684993251e030fd384250bec7067e0bd017a0035e0c8454fab7527e1f17a841b1c

FIRMA ELECTRONICA:
cU4UtkBdyczQxabrQYWVTQS5mxyj3EhaFojL2lrDrTtHP9MOIMjqT2bTWPuJ/6WOv9W4dmMCW2uzvOeDLmJI2e8sn0I7CC19VXmo2+aos1j0Oqk1WgMwLXbXrzdDRCDsjEOL9FEhcrWn6JBZwNbS4FCjPi/k1aII1ubZAahgNdXTYmsm4A8YDmxp9EP3/9
kM89310XV9KyxUNDqGnasV7kzypSmbLcC0mtSjYdYd4F4JSDxVE1iA6WJVCSD3YWbcjtJdMDkDNqxxYa0P34kbl0knPcXNen3vNCMSo8TsADKfNwWRvnjMc/AmHC6wZYC+yho/RbBWoLQDRKpyGA35hA==

FIRMA AUTORIZA

Aut Nte 195 64 Local 42 C C/CIAL FULL HOUSE - Tel: 7434300-7465502 -Bogotá, D.C - Colombia
Email: facturacionelectronica@biosistemasing.com-www.biosistemasing.com

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
RESPONSABLE DE IVA
ACT.ECONOMICA ICA 4659 TARIFA11.04*1.000
ACT.ECONOMICA ICA 3312 TARIFA 9.66*1.000

Consulte AQUI el estado de la factura DIAN

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
04/12/2025 10:59:54 a. m.

NIT. 800,208,795-3

NOMBRE: ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS
NIT. 806,010,305 - 8
DIRECCION BRR LA QUINTA CL 33 22A 54 LC 8
TELEFONO 6505898
FORMA DE PAGO: 30 DIAS
CIUDAD: Cartagena De Indias
REMISIONES

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764095474460 del 2614 Al 4000 Desde 10 jul. 2025 Hasta 10 jul. 2026 Prefijo FE

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA		
FE 000000002657		
FECHA		
04	12	2025
FECHA DE VENCIMIENTO		
03	01	2026

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
VENTA	- SENSOR SPO2 ADULTO Y PEDIATRICO PARA MONITOR EDAN M8	3.00	277,311	831,933
VENTA	- SWICH PULSADOR PARA LAMPARA DE FOTOCURADO	1.00	48,740	48,740
VENTA	- TANQUE DE RESERVA DE AGUA 1 LITRO	3.00	96,639	289,917
VENTA	-TARJETA PARA MOTOR DE UNIDAD ODONTOLOGICA REF:FNR -2410	1.00	45,000	45,000
VENTA	- VÁLVULA ON OFF	3.00	89,636	268,908
VENTA	- VALVULA PILOTO	1.00	94,118	94,118
VENTA	- VALVULA REGULADORA DE PASO DE AGUA	5.00	75,630	378,151
VENTA	- VALVULA SOLENOIDE	5.00	193,277	966,387
VENTA	- VIDRIO REFLECTOR PARA UNIDAD ODONTOLOGICA	1.00	215,966	215,966

OBSERVACIONES:

PRESTACION DE SERVICIOS MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y REPUESTOS CONT 059-2025 PERIODO NOVIEMBRE 2025

CIENTO OCHENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE.

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

SUBTOTAL	155,920,543
I.V.A	29,624,903
RETEFUENTE	0
TOTAL	185,545,447

CUFE:4f6b8ec13910f4b2b11b8e3557d0a0684993251e030fd384250bec7067e0bd017a0035e0c8454fab7527e1f17a841b1c

FIRMA ELECTRONICA:
cU4UtkBdyczQxabrQYWVTQS5mxyj3EhoFojL2IrDrTtHP9MOIMjqT2bTWPuJ/6WOv9W4dmMCW2uzvOeDLmJI2e8sn0I7CC19VXmo2+aos1j0Oqk1WgMwLXbXrzdDRCDsjEOL9FEhcrWn6JBZwNbS4FCjPi/k1aIl1ubZAahgNdXTYmsm4A8YDmxp9EP3/9
kM89310XV9KyxUNDqGnosV7kzypSmbLcC0mt5jYdYd4F4JSDxVE1lA6WJVCSD3YWbcjtJdMDkDNqxxYa0P34kbi0knPcXNen3vNCMSo8TsADKfNwWRvnjMc/AmHC6wZYC+yho/RbBWoLQDRKpyGA35hA==

FIRMA AUTORIZA

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 800208795	3	BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASADENA	Calle 197 # 21-71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3087078	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1971084789	9495745377	E	2025/12/23	2025/12/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$23,762,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PASADENA (36 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (4 Afiliados)																														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)																														
1	CC	6771569	MARTINEZ EDGAR													L					25-14	1	EPS008	1	CCF24	1	14-11	1	0.000%	1	Si
2	CC	6771569	MARTINEZ EDGAR													X					25-14	1	EPS008	1	CCF24	1	14-11	1	0.000%	1	Si
3	CC	6771569	MARTINEZ EDGAR													X					25-14	8	EPS008	8	CCF24	8	14-11	8	0.000%	8	Si
4	CC	6771569	MARTINEZ EDGAR									X									25-14	20	EPS008	20	CCF24	20	14-11	20	0.522%	20	Si
5	CC	52704208	RINCON FLOR													L					230201	1	EPS005	1	CCF24	1	14-11	1	0.000%	1	Si
6	CC	52704208	RINCON FLOR																		230201	29	EPS005	29	CCF24	29	14-11	29	0.522%	29	Si
7	CC	79593151	SALGADO EDICKSON																		25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-11	30	0.522%	30	Si
8	CC	1019146733	SALGADO LAURA																		231001	30	EPS008	30	CCF24	30	14-11	30	0.522%	30	Si

Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (26 Afiliados)																															
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (16 Afiliados)																															
9	CC	1001051339	ARIAS ANDRES																		230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-11	30	0.522%	30	Si
10	CC	1002604589	BAUTISTA XIOMARA																		230301	30	EPS002	30	CCF24	30	14-11	30	2.436%	30	Si
11	CC	1020760823	BOHORQUEZ CRISTIAN																		230301	30	EPS005	30	CCF24	30	14-11	30	2.436%	30	Si
12	CC	1004417458	BOLAÑOS JOHANA																		230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-11	30	2.436%	30	Si
13	CC	1016085470	BORDA CAROL											X							230301	2	EPS008	2	CCF24	2	14-11	2	0.000%	2	Si
14	CC	1016085470	BORDA CAROL									X									230301	28	EPS008	28	CCF24	28	14-11	28	2.436%	28	Si
15	CC	1030543076	CASTRO HEMERSON													X					25-14	21	EPS008	21	CCF24	21	14-11	21	0.000%	21	Si
16	CC	1030543076	CASTRO HEMERSON									X									25-14	9	EPS008	9	CCF24	9	14-11	9	2.436%	9	Si
17	CC	52934118	CHITIVA ANALIDA																		25-14	30	EPS002	30	CCF24	30	14-11	30	2.436%	30	Si
18	CC	1072423374	DUQUE DIANA																		230301	30	EPS017	30	CCF24	30	14-11	30	2.436%	30	Si
19	CC	1033697289	GAITAN MIREYA													L					230201	1	EPS017	1	CCF24	1	14-11	1	0.000%	1	Si
20	CC	1033697289	GAITAN MIREYA													X					230201	2	EPS017	2	CCF24	2	14-11	2	0.000%	2	Si
21	CC	1033697289	GAITAN MIREYA									X									230201	27	EPS017	27	CCF24	27	14-11	27	2.436%	27	Si
22	CC	1019075763	GALLO ELIANA																		231001	30	EPS002	30	CCF24	30	14-11	30	2.436%	30	Si
23	CC	79130233	GONZALEZ GUILLERMO													L					230301	1	EPS008	1	CCF24	1	14-11	1	0.000%	1	Si
24	CC	79130233	GONZALEZ GUILLERMO																		230301	29	EPS008	29	CCF24	29	14-11	29	2.436%	29	Si
25	CC	1095805386	GUTIERREZ HABITH																		230301	30	EPS002	30	CCF24	30	14-11	30	2.436%	30	Si
26	CC	79953949	HERRERA HELBERT													L					230201	1	EPS008	1	CCF24	1	14-11	1	0.000%	1	Si
27	CC	79953949	HERRERA HELBERT																		230201	29	EPS008	29	CCF24	29	14-11	29	2.436%	29	Si
28	CC	1032394426	OSORIO JULIAN													X					230301	10	EPS008	10	CCF24	10	14-11	10	0.000%	10	Si
29	CC	1032394426	OSORIO JULIAN									X									230301	20	EPS008	20	CCF24	20	14-11	20	2.436%	20	Si
30	CC	1024594254	ROLDAN JORGE																		230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-11	30	2.436%	30	Si
31	CC	1014252662	ROMERO INGRID											X							231001	7	EPS008	7	CCF24	7	14-11	7	0.000%	7	Si
32	CC	1014252662	ROMERO INGRID									X									231001	23	EPS008	23	CCF24	23	14-11	23	2.436%	23	Si
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																															
33	CC	1095817849	MALDONADO ELKIN											X							231001	2	EPS002	2	CCF39	2	14-11	2	0.000%	2	Si
34	CC	1095817849	MALDONADO ELKIN									X									231001	28	EPS002	28	CCF39	28	14-11	28	2.436%	28	Si
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (9 Afiliados)																															

PLANILLA PAGADA

35	CC	1129539845	CANDAMA WALDO													L					230301	1	EPS037	1	CCF08	1	14-11	1	0.000%	1	Si
36	CC	1129539845	CANDAMA WALDO																		230301	29	EPS037	29	CCF08	29	14-11	29	2.436%	29	Si
37	CC	73009060	GANDARA RICHARD													L					231001	1	EPS002	1	CCF08	1	14-11	1	0.000%	1	Si
38	CC	73009060	GANDARA RICHARD																		231001	29	EPS002	29	CCF08	29	14-11	29	2.436%	29	Si
39	CC	72205212	GARCIA MANUEL													L					230301	1	EPS002	1	CCF08	1	14-11	1	0.000%	1	Si
40	CC	72205212	GARCIA MANUEL																		230301	29	EPS002	29	CCF08	29	14-11	29	2.436%	29	Si
41	CC	1001832896	HAYES YERIS													L					230301	1	EPS005	1	CCF08	1	14-11	1	0.000%	1	Si
42	CC	1001832896	HAYES YERIS																		230301	29	EPS005	29	CCF08	29	14-11	29	0.522%	29	Si
43	CC	39463813	JORGE ELOISA																		230201	30	EPS002	30	CCF08	30	14-11	30	0.522%	30	Si
44	CC	1007624903	ORTIZ JHON																		25-14	30	EPS041	30	CCF08	30	14-11	30	0.522%	30	Si
45	CC	3414028	OSORIO JUAN													L					230301	1	EPS037	1	CCF08	1	14-11	1	0.000%	1	Si
46	CC	3414028	OSORIO JUAN																		230301	29	EPS037	29	CCF08	29	14-11	29	2.436%	29	Si
47	CC	1085908329	TAPIA LUIS													L					230301	1	EPS037	1	CCF08	1	14-11	1	0.000%	1	Si
48	CC	1085908329	TAPIA LUIS																		230301	29	EPS037	29	CCF08	29	14-11	29	2.436%	29	Si
49	CC	71379878	TOBON SERGIO		X							X									25-14	4	EPS010	4	CCF08	4	14-11	4	2.436%	4	Si
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (6 Afiliados)																															
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados)																															
50	CC	79506965	ACOSTA LUIS																		25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-11	30	2.436%	30	Si
51	CC	52107596	CARO SANDRA											X							25-14	5	EPS008	5	CCF24	5	14-11	5	0.000%	5	Si
52	CC	52107596	CARO SANDRA									X									25-14	25	EPS008	25	CCF24	25	14-11	25	0.522%	25	Si
53	CC	20645817	COCUNUBO ADRIANA																		231001	30	EPS017	30	CCF24	30	14-11	30	0.522%	30	Si
54	CC	1023082433	SALGADO DANIEL																		230201	30	EPS008	30	CCF24	30	14-11	30	0.522%	30	Si
55	CC	52701243	SARMIENTO MERY													L					25-14	1	EPS005	1	CCF24	1	14-11	1	0.000%	1	Si
56	CC	52701243	SARMIENTO MERY													X					25-14	1	EPS005	1	CCF24	1	14-11	1	0.000%	1	Si
57	CC	52701243	SARMIENTO MERY									X									25-14	28	EPS005	28	CCF24	28	14-11	28	0.522%	28	Si
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																															
58	CC	1082870381	LAGUNA EDGAR													L					25-14	1	EPS037	1	CCF08	1	14-11	1	0.000%	1	Si
59	CC	1082870381	LAGUNA EDGAR																		25-14	29	EPS037	29	CCF08	29	14-11	29	0.522%	29	Si
Total		**Afiliados(36)**																													

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 800208795	3	BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASADENA	Calle 197 # 21-71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3087078	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1971084789	9495745377	E	2025/12/23	2025/12/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$23,762,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				36	$14,767,800	$0	$0	$14,767,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	6	$2,271,000	$0	$0	$2,271,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	10	$3,182,600	$0	$0	$3,182,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	15	$6,803,000	$0	$0	$6,803,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$2,511,200	$0	$0	$2,511,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				36	$1,559,200	$0	$0	$1,559,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	36	$1,559,200	$0	$0	$1,559,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				36	$3,741,500	$0	$0	$3,741,500
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$91,700	$0	$0	$91,700
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	10	$1,115,000	$0	$0	$1,115,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	25	$2,534,800	$0	$0	$2,534,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				36	$3,693,600	$0	$0	$3,693,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	15	$1,407,000	$0	$0	$1,407,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$19,200	$0	$0	$19,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$310,900	$0	$0	$310,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$504,300	$0	$0	$504,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	8	$886,800	$0	$0	$886,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$508,400	$0	$0	$508,400
TOTAL				36	$23,762,100	$0	$0	$23,762,100

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
CC 1047406411		ANTONIN CASTRO VEGA	INDEPENDIENTE	Principal	San Pedro martin k 64 b 840	CARTAGENA-BOLIVAR	6740900	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1907540984	9494445871	I	2025/12/06	2025/12/03	NEQUI	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
1	CC	1047406411	CASTRO ANTONIN																	230201	30	$1,423,500	$227,800	CCFC33	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total		**Afiliados(1)**																				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047406411		ANTONIN CASTRO VEGA	INDEPENDIENTE	Principal	San Pedro martin k 64 b 840	CARTAGENA-BOLIVAR	6740900	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1907540984	9494445871	I	2025/12/06	2025/12/03	NEQUI	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80145980	MICHAEL ANDRES PULIDO PEREZ		clle 78 nº 80 a -20	3114787771	biomichaelp@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-11	2025-11	I	05/12/2025	92121134	$545.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	235.000	0		0		0	0	0	0	235.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	300.800	0	0	0	0	0	0		300.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.900				9.900	0	0	9.900			99	9.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	235.000	235.000
Pensión	1	300.800	300.800
Riesgos Laborales	1	9.900	9.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	545.700	545.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80145980	MICHAEL ANDRES PULIDO PEREZ		clle 78 nº 80 a -20	3114787771	biomichaelp@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	05/12/2025	92121134	$545.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80145980	PULIDO PEREZ MICHAEL ANDRES	59	0			N																	231001	1.880.000	300.800	0	0	0	0	EPS005	1.880.000	235.000	14-11	1.880.000	1	9.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS	**Código: FTO-SAF-INCO-28** **Versión: 1** **Fecha: 07/07/2020**

CONTRATO N° 059-25	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA S.A.S**
IDENTIFICACION:	**NIT 800.208.795-3**
FECHA DE INICIO	**21 DE FEBRERO DEL 2025**
PERIODO DEL INFORME	**NOVIEMBRE**
LUGAR DE EJECUCION (area)	**En la ciudad de Cartagena, así como en las zonas urbanas, rurales, insulares y corregimientos donde se encuentran ubicados los centros de atención, tanto administrativos como asistenciales de la E.S.E H.L.C.I**

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO, PREDICTIVO Y PREVENTIVO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS DE LOS DIFERENTES CENTROS DE ATENCION DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO

OBLIGACIONES	DESCRIPCION DE LOS SOPORTES DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1) Acompañar a la institución durante las visitas que realizan los funcionarios de la súper intendencia nacional de salud, direcciones seccionales y departamentales de salud, Empresas promotoras de servicios de salud, entre otros, cuando ejerzan funciones de inspección, vigilancia y control sobre el mantenimiento biomédico y demás procesos desarrollados en gestión tecnológica en salud, en la institución	Cuando se presente, se realizara el acompañamiento a la institucion durante las visitas que realicen los funcionarios de la super intendencia nacional de salud.
2) Seguir y cumplir con todos los lineamientos de los procesos institucionales de procedimientos, guías, manuales, policitas, protocolos y demás documentos que sea directos o transversales al departamento de mantenimiento biomédico.	Se realizó la intervención en los lineamientos de los procesos institucionales de procedimientos, guías, manuales, políticas, protocolos y demás documentos que sea directos o transversales al departamento de mantenimiento biomédico.
3) Realizar la elaboración, actualización y entrega a custodia de las hojas de vida físicas y en medio magnético de todos los equipos biomédicos de la institución	Se realiza la elaboración, actualización y custodia y centralización de las hojas de vida de todos los equipos biomédicos de la institución. Ingresar a la página de la ESE Hospital Local Cartagena de Indias mediante el Link esecartagenadeindias.gov.co
4) Apoyar a la entidad en la realización y actualización del inventario técnico de los equipos biomédicos.	Se realiza la actualización del inventario técnico de los equipos biomédicos.Ingresar a la página de la ESE Hospital Local Cartagena de Indias mediante el Link esecartagenadeindias.gov.co
5) Asesorar y acompañar en el diseño del plan de mantenimiento hospitalario y todos los documentos técnicos que se deriven de este	En cumplimiento.
6) Elaborar guías de uso rápido de los equipos biomédicos que el hospital solicite.	En cumplimiento.
7) Realizar cronograma de capacitación, talleres y charlas sobre la operatividad, cuidado, limpieza y uso seguro de los equipos biomédicos a los funcionaros que administran y manejan la dotación biomédica en la institución, estas capacitaciones deben de tener una evaluación correspondiente al equipo biomédico presentado para medir el grado de adherencia de estas	Se realiza el cronograma de capacitación, talleres y charlas sobre la operatividad, cuidado, limpieza y uso seguro de los equipos biomédicos a los funcionaros que administran y manejan la dotación biomédica en la institución.
8) Elaborar informe de gestión mensual con sus respectivos indicadores dentro de los 5 primeros días de cada mes	Se hace entrega del informe de gestión mensual con sus respectivos indicadores. Ver anexos en los folios del **N° 119-171**
9) Cumplir al 95% los mantenimientos preventivos programados en el plan del mantenimiento cada mes, en caso de que un mantenimiento requiera reprogramación este debe ser justificado técnicamente y deberá de llevarse a cabo máximo en el mes siguientes.	Se cumplió con el 97% de los mantenimientos preventivos programados para el mes de noviembre. Ver anexos de las ordenes de servicios de los mantenimientos preventivos en folios del **N° 172 - 1653.**

10) El contratista asumirá la responsabilidad de entregar los reportes técnicos de los mantenimientos correctivos y preventivos realizados, debidamente firmados por el respectivo jefe de cada servicio en los informes de gestión mensual o cuando estos sean solicitados por el hospital.	Se entregó los reportes técnicos de los mantenimientos correctivos y preventivos realizados, debidamente firmados por el respectivo jefe de cada servicio Ver anexos de los reportes en los folios del **N° 172 - 1860.**
11) Realizar en cada rutina de mantenimiento preventivo programada las actividades recomendadas del fabricante. Las actividades de cada rutina de mantenimiento corresponderán a las contempladas en los protocolos técnico de mantenimiento del hospital para cada equipo los cuales hacen parte de la gestión documental del área de mantenimiento en cumplimiento de los requisitos del modelo estar de control interno y sistema obligatorio de garantía de la calidad de la ESE, o normar técnicas vigentes especificas las cuales se basarán en las recomendaciones del fabricante.	En cumplimiento.
12) El contratista deberá realizar el mantenimiento correctivo una vez se presente la falla en el equipo generando un diagnóstico o intervención inmediata.	Se realiza el mantenimiento correctivo una vez se presente la falla en el equipo generando un diagnóstico o intervención inmediata. Ver anexos de los reportes correctivos en folios del **N° 1654 - 1860.** correspondientes al mes noviembre.
13) Apoyar los requisitos del sistema de calidad de la institución elaborando informes técnicos sobre el estado situacional de los equipos biomédicos para toma de decisiones sobre bajas y reemplazos y /o actualización de equipos biomédicos con argumentos técnicos específicos.	Se apoya los requisitos del sistema de calidad de la institución elaborando informes técnicos sobre el estado situacional de los equipos biomédicos para toma de decisiones sobre bajas y reemplazos y /o actualización de equipos biomédicos con argumentos técnicos específicos.
14) Presentar los recibos de pago al sistema de seguridad social (salud, pensiones y riesgos profesionales) y parafiscales (caja de compensación, SENA, ICBF) al presentar la factura mensual y cuando haya lugar a ellos par requerimiento de la entidad.	Se presenta los recibos de pago al sistema de seguridad social (salud, pensiones y riesgos profesionales) y parafiscales (caja de compensación, SENA, ICBF). Ver anexos en los folios del **N° 2** al **9.**
15) Todos los materiales (limpiadores electrónicos, lubricantes, desinfectantes, detergentes, papelería, entre otros), equipos y herramientas (destornilladores, llaves, alicates pinzas, necesarios para el servicio que se solicita, deberán ser suministrados por EL CONTRATISTA, por lo tanto, no puede hacer uso de elementos pertenecientes a las ESE, salvo previa autorización de la gerencia y/o interventoría del contrato. Deberá disponer de ropa (pijamas) para ingresar a las áreas estériles, quirúrgicas de la entidad. Adicionalmente los elementos que lo identifiquen claramente como el carnet	Se suministra los EPPS a los empleadores y herramientas necesarias. Ver anexo de las herramientas en el folio **N° 109** y entrega de EPPS en los folios del **N° 111** al **113.**
16) El contratista deberá suministrar una lista de los equipos y herramientas que tendrá a disposición y que piense utilizar durante la ejecución de servicio basados en los quipos y herramientas mínimas necesarias para la ejecución de la labor a ejecutar; deberá indicar el uso que le dará, su capacidad o especificación técnica y la cantidad disponible y anexara los certificados de calibración de aquellos equipos. Serán de obligatoriedad para iniciar el contrato a presentar, los certificados de calibración Estos certificados deben de ser expedidos por un ente certificado para este fin, y según normatividad vigente aquellos que pesen, miden o cuente deben de tener certificación ONAC los demás deberán ser certificados con trazabilidad.	Se cuenta con los equipos y herramientas con que se realiza los mantenimientos ver anexo en el folio **N° 109** se cuenta con las certificaciones de calibración de aquellos equipos que lo requieren y fueron expedidos por un ente certificado para este fin, y según normatividad vigente aquellos que pesen, miden o cuentan con la certificación ONAC los demás deberán ser certificados con trazabilidad. Ver folios del **N° 56** al **107.**
17) El oferente debe adecuar las instalaciones que se le asignen en todos los aspectos que se requieran para la correcta ejecución del contrato sin que esto genere costo alguno para el hospital.	En cumplimiento.
18) El proveedor garantizara el transporte de su personal a todas las sedes para garantizar la respuesta efectiva y oportuna a las necesidades de mantenimiento preventivo y correctivo y sus diferentes programas de tecnovigilancia y capacitación.	Se cuenta con transporte para el personal que realiza los mantenimientos solicitados para garantizar respuestas efectivas y oportunas. Ver anexo en folio **N° 110.**

19) Suministrar a sus trabajadores operarios o contratistas directos e indirectos los elementos de protección personal, cuya fabricación, resistencia y duración estén sujetos a las normas de calidad para garantizar la seguridad del personal de los trabajadores en los puestos de trabajo que lo requieran, de modo que le permita desarrollar eficientemente su labor, garantizando su seguridad personal, adoptando los lineamientos del hospital en cuanto a salud ocupacional.	Se suministra los epps a los empleadores y herramientas necesarias. Ver anexos de las herramientas en el folio **Nº 109** y los EPPS en los folios **Nº 111** al **113.**
20) Adquirir a sus costas los elementos requeridos por las normas técnicas en salud ocupacional seguridad hospitalaria, de tal manera que no vayan en contravención a lo establecido en estándares de calidad que indique la normatividad legal vigente de acuerdo a los programas de seguridad y sistemas de vigilancia epidemiológica que se desarrollan en la entidad	En cumplimiento.
21) Presentar constancia de conocimiento informado del funcionario sobre el proceso de atención de accidente de trabajo en caso de presentarse, determinado por administradora de riesgos laborales (ARL).	Cuando se presente el caso.
FIRMA DEL CONTRATISTA:_____ **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA S.A.S **IDENTIFICACION:** NIT 800.208.795-3 **REP. LEGAL:** EDICKSON IOVANNI SALGADO AVILAN **CC** 79.593.151 de Bogota	**FIRMA SUPERVISOR:** _____ **NOMBRE DEL SUPERVISOR: JOSÉ RAMÓN PAZ DIAZ** **CARGO DEL SUPERVISOR:** SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO **FIRMA APOYO:** _____ **NOMBRE APOYO SUPERVISION: ALVARO ALFONSO ACUÑA ARIZA** **DENOMINACION DEL CARGO:** ASESOR INGENIERO BIOMEDICO DE LA ESE HLCI