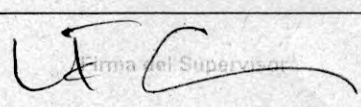
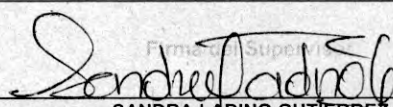


	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO NIT. 822.002.459-8		FR-350-25-V2					
	CONTRATACION		Vigencia: 01/08/2025					
	Formato Certificación de Cumplimiento para trámites de Pagos de Obligaciones Contractuales		Documento Controlado Pagina 1 de 1					
DATOS DEL CONTRATISTA			FECHA DILIGENCIAMIENTO					
31/12/2025								
Nombres y apellidos:	COMERCIALIZADORA Y LOGISTICA S.A.S	Numero de Identificación	NIT 901.388.393-3					
INFORMACIÓN JURIDICA DEL CONTRATO								
Objeto del Contrato	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMEDICOS Y MOBILIARIO PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO.							
Nº del Contrato:	973-2025	Nº CDP:	2510	Nº RP:	2476	Valor Contrato	\$158,143,384	
Fecha de Inicio contrato	24/12/2025	Fecha Terminación Contrato	29/12/2025		Plazo-Duración:	VEINTI CINCO (25) DIAS		
¿Adición o prórroga?	Si	Nº RP: (Adición)	N/A	Nº CDP (Adición):	N/A	Valor Adiciones	-	
¿Suspendido?		Fecha de Reinicio	-	Nueva Fecha de Terminación	18/01/2026	Valor Total Contrato + Adiciones	158,143,384	
EJECUCIÓN FINANCIERA - PERIODO OBJETO DE COBRO								
Nro. CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	VALOR MENSUAL	ADICION	VALOR TOTAL CONTRATO + ADICIONES	TOTAL EJECUTADO	VALOR POR EJECUTAR	% POR EJECUTAR DEL CONTRATO
FE 226	24/01/2025	31/12/2025	\$ 144,529,784		158,143,384	\$ 144,529,784	\$ 13,613,600	8.6
			\$ 0	\$ 0	-	\$ 0	\$ 0	0.0
			\$ 0		-	\$ 0	\$ 0	0.0
Periodo Actual De Cobro	del 24 al 31 de Diciembre del 2025		Valor Certificado a Pagar:		\$144,529,784	Valor por Ejecutar	\$13,613,600	
INFORMACIÓN SEGURIDAD SOCIAL								
Persona Natural:								
No. de Planilla:			Mes:					
Se acoge beneficio del Decreto No. 1273 de 2018, a excepción del último pago.			No					
Persona Jurídica:								
¿El revisor fiscal o Representante Legal (Dcto 1406 de 1999, Ley 789 de 2002), certifica que el proveedor o contratista, se encuentra al día con los pagos de seguridad social?	Si		¿Se encuentran anexos la tarjeta profesional y los Antecedentes Disciplinarios actualizados y vigentes de acuerdo a las fechas del pago de la cuenta?			Si		
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO								
OBSERVACIONES:								
EL CONTRATISTA HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO.								
						LUIS FERNANDO ANAYA CARVAJAL		
						Supervisor del Contrato		
						SUBGERENTE CIENTIFICO		
						SUBGERENCIA CIENTIFICA		
Mediante el presente documento, en mi calidad de supervisor del contrato o servicio he verificado el (los) pagos de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social efectuados por el contratista previamente descrito, CERTIFICO:								
El Contratista ha Cumplido:						Satisfactoriamente		
						SANDRA LADINO GUTIERREZ		
						Supervisor del Contrato		
						ALMACENISTA		
						ALMACENISTA		



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPIO
DE VILLAVICENCIO**

CARRERA 42 N 33 24 BARZAL - Tel:6614100
Nit. 822002459-8

ALTA DEVOLUTIVO CON
SERIE No.214
Fecha: 30/12/2025

Proveedor

NI 901388393-3 COMERCIALIZADORA Y LOGISTICA SAS
Dirección: CRA 35 38 08 BARZAL Teléfono: 3148762949

Presupuesto

Compromiso No: 2476 Disponibilidad No: 2510

Factura

No. FE 226 Fecha: 26/12/2025 Fecha de vencimiento:

Código	Suministro Nombre	Unidad	Numero Serie	Marca	Modelo	Cantidad	Unitario	IVA	Total
DEV23973	CAMILLA DE TRANSPORTE AMBULANCIA	UNID	PS25006757	SPENCER	250606	1.00	20600000.00	3914000.00	24514000.00
DEV23974	CAMILLA DE TRANSPORTE AMBULANCIA	UNID	PS25006756	SPENCER	250606	1.00	20600000.00	3914000.00	24514000.00
DEV23975	CAMILLA DE TRANSPORTE DE APOYO AMBULANCIA	UNID	20244090000434	XIEHE		1.00	5680000.00	1079200.00	6759200.00
DEV23976	CAMILLA DE TRANSPORTE DE APOYO AMBULANCIA	UNID	202409000435	XIEHE		1.00	5680000.00	1079200.00	6759200.00
DEV23977	CAMILLA DE TRANSPORTE DE APOYO AMBULANCIA	UNID	2024090000436	XIEHE		1.00	5680000.00	1079200.00	6759200.00
DEV23978	MESA DE APOYO PARA CAMILLA	UNID		NACIONAL		1.00	1750000.00	332500.00	2082500.00
DEV23979	MESA DE APOYO PARA CAMILLA	UNID		NACIONAL		1.00	1750000.00	332500.00	2082500.00
DEV23980	MESA DE APOYO PARA CAMILLA	UNID		NACIONAL		1.00	1750000.00	332500.00	2082500.00
DEV23981	MESA DE APOYO PARA CAMILLA	UNID		NACIONAL		1.00	1750000.00	332500.00	2082500.00
DEV23982	MESA DE APOYO PARA CAMILLA	UNID		NACIONAL		1.00	1750000.00	332500.00	2082500.00
DEV23983	MESA DE APOYO PARA CAMILLA	UNID		NACIONAL		1.00	1750000.00	332500.00	2082500.00
DEV23984	MESA DE APOYO PARA CAMILLA	UNID		NACIONAL		1.00	1750000.00	332500.00	2082500.00
DEV23985	MESA DE APOYO PARA CAMILLA	UNID		NACIONAL		1.00	1750000.00	332500.00	2082500.00
DEV23986	MONITOR FETAL	UNID	H25900800057	EDAN		1.00	8248000.00	1567120.00	9815120.00
DEV23987	MONITOR FETAL	UNID	H25900800060	EDAN		1.00	8248000.00	1567120.00	9815120.00
DEV23988	MONITOR FETAL	UNID	H25802350177	EDAN		1.00	8248000.00	1567120.00	9815120.00
DEV23989	DOPPLER FETAL	UNID	560042-M2591146	EDAN		1.00	895000.00	170050.00	1065050.00
DEV23990	DOPPLER FETAL	UNID	560042-M2591146	EDAN		1.00	895000.00	170050.00	1065050.00
DEV23991	DOPPLER FETAL	UNID	56042-M25911460	EDAN		1.00	895000.00	170050.00	1065050.00
DEV23992	DOPPLER FETAL	UNID	5600042-M291146	EDAN		1.00	895000.00	170050.00	1065050.00
DEV23993	DOPPLER FETAL	UNID	560042-M2591146	EDAN		1.00	895000.00	170050.00	1065050.00
DEV23994	ASPIRADORES QUIRURGICOS DE SECRECIONES	UNID	154677	CA MI	NEW ASKIR	1.00	1180000.00	224200.00	1404200.00
DEV23995	ASPIRADORES QUIRURGICOS DE SECRECIONES	UNID	154675	CA MI	NEW ASKIR	1.00	1180000.00	224200.00	1404200.00
DEV23996	HORNO DE SECADO	UNID	2241557	MEMMERT		1.00	10450000.00	1985500.00	12435500.00
DEV23997	LAMPARA CUELLO CISNE	UNID	25-301/102544	WELCH ALLYN		1.00	3450000.00	655500.00	4105500.00



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPIO
DE VILLAVICENCIO**

CARRERA 42 N 33 24 BARZAL - Tel:6614100
Nit. 822002459-8

ALTA DEVOLUTIVO CON

SERIE No.214

Fecha: 30/12/2025

Subtotal:	\$117.719.000.00
I.V.A:	\$22.366.610.00
Total:	\$140.085.610.00

Son

CIENTO CUARENTA MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

Observaciones

FUENTE DE FINANCIACION RECURSOS: NO CORRESPONDEN AL SGSSS, ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS Y MOBILIARIOS PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, SEGUN CONTRATO 973-2025, FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 226, SE APLICA NOTA CREDITO No. NC 003-226

Imputación Contable			
Codigo	Cuenta	Debe	Haber
163502	EQUIPO MEDICO CIENTIFICO	\$140.085.610.00	
24362704	RETENCION DE I.C.A POR COMPRAS 3 X MIL		\$353.157.00
24403504	Estampilla Prounillanos recursos que no corresponden SGSSS 1		\$1.177.190.00
24403501	Estampillas Procultura Recursos no Corresponde SGSSS		\$2.354.380.00
24403502	Estampillas proadulto Mayor Recursos no Corresponde SGSSS 2%		\$2.354.380.00
24403503	Estampilla para la justicia familiar Recursos no Corresponde		\$2.354.380.00
24360805	RETENCION POR COMPRAS 2.5%		\$2.942.975.00
24362502	IMPUESTO A LA VENTA RETENIDA		\$3.354.992.00
24010110	BIENES		\$125.194.156.00
Total		\$140.085.610.00	\$140.085.610.00

Imputación Presupuestal			
Rubro	Descripcion	Concepto	Valor
212020100309	Mantenimiento hospitalario bienes - Estampillas prohospitalares		\$158.143.384.00

Supervisor del Contrato

Profesional Universitario

Realizo

dt



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPIO
DE VILLAVICENCIO

CARRERA 42 N 33 24 BARZAL - Tel:6614100
Nit. 822002459-8

ENTRADA A
ALMACEN No.2499
Fecha: 30/12/2025

Proveedor

NI 901388393-3 COMERCIALIZADORA Y LOGISTICA SAS
Dirección: CRA 35 38 08 BARZAL Teléfono: 3148762949

Presupuesto

Compromiso No: 2476 Disponibilidad No: 2510

Factura

No. FE-226 Fecha: 26/12/2025 Fecha de vencimiento:

Suministro			Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
11120103549	CINTA METRICA E	UNIDAD	001	31/12/2036		71.00	\$52.600,00	\$709.574,00	\$4.444.174,00

Subtotal: \$3.734.600,00
I.V.A: \$709.574,00
Total: \$4.444.174,00

Son

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

Observaciones

FUENTE DE FINANCIACION RECURSOS: NO CORRESPONDEN AL SGSSS, ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS Y MOBILIARIOS PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, SEGUN CONTRATO 973-2025, FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE 226, SE APLICA NOTA CREDITO No. NC 003-226

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
7382021402	MATERIALES Y SUMINISTROS	\$4.444.174,00	
24362704	RETENCION DE I.C.A POR COMPRAS 3 X MIL		\$11.204,00
24403501	Estampillas Procultura Recursos no Corresponde SGSSS		\$74.692,00
24403502	Estampillas proadulto Mayor Recursos no Corresponde SGSSS 2%		\$74.692,00
24403503	Estampilla para la justicia familiar Recursos no Corresponde		\$74.692,00
24360805	RETENCION POR COMPRAS 2.5%		\$93.365,00
24362502	IMPUESTO A LA VENTA RETENIDA		\$106.436,00
24010110	BIENES		\$4.009.093,00
Total		\$4.444.174,00	\$4.444.174,00

Imputación Presupuestal

Rubro	Descripción	Concepto	Valor
212020100309	Mantenimiento hospitalario bienes - Estampillas prohospitalares		\$158.143.384,00

Supervisor del Contrato

Profesional Universitario

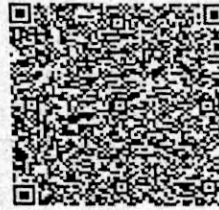
Realizó

x



COMERCIALIZADORA
Y LOGÍSTICAS S.A.S
Nit: 901388393-3

COMERCIALIZADORA Y LOGISTICA SAS
NIT 901.388.393-3
CR 25 7 15 URB. ALIRIO ROJAS APTO 302
finanzascontables7@gmail.com



FACT DE VENTA
N° FE 226

Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO			Fecha y hora factura	
Nit	822002459-8	Telefono	0	Generación	26/12/2025 16:15:00 p. m.
Direccion	BARZAL	ciudad	Villavicencio	Expedición	26/12/2025 16:15:00 p. m.
				Vencimiento	26/12/2025

CUFE: fedd63adda7dfcd589679df851277c43b2ebfcc69dc9796de79723478df100e45c69e8d6aded3b40a302adf992f36677

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR IVA	VALOR TOTAL
1	CAMILLA DE TRANSPORTE COMPATIBLE CON ANCLAJE MARCA SPENCER SERIAL PS25006757-PS25006756 INVIMA 2024DM-0028375	2	\$ 20.600.000	\$ 3.914.000	\$ 49.028.000
2	CAMILLA DE TRANSPORTE DE APOYO MARCA XIEHE SERIAL 20244090000434-2024090000435-2024090000434 INVIMA 2017DM-0017163	3	\$ 5.680.000	\$ 1.079.200	\$ 20.277.600
3	MESA DE APOYO COMPATIBLE CON CAMILLAS SPENCER MARCA NACIONAL	8	\$ 1.750.000	\$ 332.500	\$ 16.660.000
4	MONITOR FETAL MARCA EDEN SERIAL H25900800057-H25900800060-H25802350177 INVIMA 2019EBC-0001783	3	\$ 8.248.000	\$ 1.567.120	\$ 29.445.360
5	DOPPLER FETAL MARCA EDEN INVIMA 2017DM-0001107-R1 SERIAL 560042-M25911460048 / 560042-M25911460049 / 560042-M25911460050 / 560042-M25911460055 / 560042-M25911460056	5	\$ 895.000	\$ 170.050	\$ 5.325.250
6	TERMOHIGRO METROS CON Sonda REF. SN094 MARCA KNS	40	\$ 286.000	\$ 54.340	\$ 13.613.600
7	ASPIRADORES QUIRURGICOS DE SECRECIONES SERIAL K4 154677- 154675 MARCA CA MI INVIMA 2017DM-0001310-R1	2	\$ 1.180.000	\$ 224.200	\$ 2.808.400
8	HORNO DE SECADO PARA MATERIAL DE LABORATORIO REF B 2241557 MARCA MEMMERT	1	\$ 10.450.000	\$ 1.985.500	\$ 12.435.500
9	LAMPARA CUELLO DE SISNE SERIAL 25-301/102544 MARCA WELCH ALLYN	1	\$ 3.450.000	\$ 655.500	\$ 4.105.500
10	CINTA METRICA ERGONOMICA PARA MEDIR PARIMETROS MARCA SECA	71	\$ 52.600	\$ 9.994	\$ 4.444.174

Total item 10

Valor en letra

Ciento cincuenta y ocho millones ciento cuarenta y tres mil trescientos ochenta y cuatro pesos m/cte

Total Bruto	\$ 132.893.600
IVA 19%	\$ 25.249.784
Total a Pagar	\$ 158.143.384

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 18764076079606 aprobado en 20240730 prefijo FE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 Meses

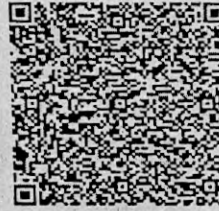
No responsable de IVA - Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa

CUFE: fedd63adda7dfcd589679df851277c43b2ebfcc69dc9796de79723478df100e45c69e8d6aded3b40a302adf992f36677



COMERCIALIZADORA
Y LOGISTICAS S.A.S
Nit: 901388393-3

COMERCIALIZADORA Y LOGISTICA SAS
NIT 901.388.393-3
CR 25 7 15 URB. ALIRIO ROJAS APTO 302
finanzascontables7@gmail.com



NOTA CREDITO
N° NC 003-226

Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	DOCUMENTO CITADO
Nit	822002459-8	Factura FE 226
Direccion	BARZAL	fecha factura 26/12/2025 0:00
	Telefonc 0	Nota credito NC 003-226
	ciudad Villavicencio	

CUFE factura: fedd63adda7dfcd589679df851277c43b2ebfcc69dc9c796de79723478df100e45c69e8d6aded3b40a302adf992f36677

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR IVA	VALOR TOTAL
1	TERMOHIGRO METROS CON Sonda REF. SN094 MARCA KNS	40	\$ 286.000	\$ 54.340	\$ 13.613.600

Total item 1

Valor en letra: Trece millones seiscientos trece mil seiscientos pesos m/cte

Total Bruto	\$ 11.440.000
IVA 19%	\$ 2.173.600
Total a Pagar	\$ 13.613.600

DATOS ELECTRONICOS	
Fecha de emision	30/12/2025 0:00
Fecha de validacion	30/12/2025 0:00
Hora de validacion	10:15 a. m.
CUDE:	
F800b1b84b96a6f5c6d7498a8782c2e9136d8eb72b8f8fff7	
802ac871ca447390f7ebd9f1b3798f615d7e019c0dcf3ab6	

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

fedd63adda7dfcd589679df851277c43b2ebfcc69dc796de79723478df100e45c69e8d6aded3b40a302adf992f36677

Número de Factura: FE-226

Forma de pago: Crédito

Fecha de Emisión: 26/12/2025

Medio de Pago: Efectivo

Fecha de Vencimiento: 25/01/2026

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: COMERCIALIZADORA Y LOGISTICA SAS

Nombre Comercial: COMERCIALIZADORA Y LOGISTICA SAS

Nit del Emisor: 901388393

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Departamento: Meta

Régimen Fiscal: R-99-PN

Municipio / Ciudad: Acacías

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Dirección: CR 25 7 15

Actividad Económica: 4210

Teléfono / Móvil: 3229496352

Correo: FINANZASCONTABLES7@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

Tipo de Documento: NIT

País: Colombia

Número Documento: 822000459

Departamento: Bogotá

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Régimen fiscal: R-99-PN

Dirección: Calle 000

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Teléfono / Móvil: 00000000

Correo: ese@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	18	CAMILLA DE TRANSPORTE COMPATIBLE CON ANCLAJE MARCA SPENCER SERIAL PS25006757PS25006756 INVIMA 2024D M0028375	NIU	2,00	\$ 20.600.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 7.828.000,00	19,00			\$ 41.200.000,00
2	19	CAMILLA DE TRANSPORTE DE APOYO MARCA XIEHE SERIAL 2024090000434 2024090000436 INVIMA 2017DM 0017163	NIU	3,00	\$ 5.680.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 3.237.600,00	19,00			\$ 17.040.000,00
3	20	MESA DE APOYO COMPATIBLE CON CAMILLAS SPENCER MARCA NACIONAL	NIU	8,00	\$ 1.750.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.660.000,00	19,00			\$ 14.000.000,00
4	21	MONITOR FETAL MARCA EDAN SERIAL H25900800057 H25900800060 H25802350177 INVIMA 2019EBC 0001783	NIU	3,00	\$ 8.248.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 4.701.360,00	19,00			\$ 24.744.000,00
5	22	DOPPLER FETAL MARCA EDAN INVIMA 2017DM 0001107 R1 SERIAL 560042 M25911460048 560042 M25911460049 560042 M25911460050 560042 M25911460055 560042 M25911460056	NIU	5,00	\$ 895.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 850.250,00	19,00			\$ 4.475.000,00
6	23	TERMOHIGRO METROS CON Sonda REF SN094 MARCA KNS	NIU	40,00	\$ 286.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.173.600,00	19,00			\$ 11.440.000,00
7	24	ASPIRADORES QUIRURGICOS DE SECRECIONES SERIAL K4 154677 154675 MARCA CA MI INVIMA 2017DM 0001310 R1	NIU	2,00	\$ 1.180.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 448.400,00	19,00			\$ 2.360.000,00
8	25	HORNO DE SECADO PARA MATERIAL DE LABORATORIO REF B 2241557 MARCA MEMMERT	NIU	1,00	\$ 10.450.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.985.500,00	19,00			\$ 10.450.000,00
9	26	LAMPARA CUELLO DE CINSNE SERIAL 25 301 102544 MARCA WELCH ALLYN	NIU	1,00	\$ 3.450.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 655.500,00	19,00			\$ 3.450.000,00
10	27	CINTA METRICA ERGONOMICA PARA MEDIR PARIMETROS MARCA SECA	NIU	71,00	\$ 52.600,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 709.574,00	19,00			\$ 3.734.600,00

Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:

26/12/2025 16:15:00

Documento validado por la
DIAN:

26/12/2025 16:15:00

XML Generado por: Solución

Gratuita DIAN

800197268

PDF Generado por:

Solución Gratuita DIAN

Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	132893600
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	132893600
IVA	25249784
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	25249784
Total neto factura (=)	158143384
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 158143384

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	132.893.600,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	132.893.600,00
IVA	25.249.784,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	25.249.784,00
Total neto factura (=)	158.143.384,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 158.143.384,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764092531051 Rango desde: 1 Rango hasta: 300 Vigencia: 2026-04-29

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	FR-350-11-V1
	CONTRATACIÓN	Vigencia: 29/05/2014
	Formato para Presentación de Informes (Contratistas)	Documento Controlado
		Página 1 de 9

FECHA DE PRESENTACIÓN	31 DE DICIEMBRE DE 2025
INFORME NÚMERO	001
CONTRATO NÚMERO	973 - 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA	COMERCIALIZADORA Y LOGISTICA S.A.S
IDENTIFICACIÓN	901.388.393-3
PERIODO DE ACTIVIDADES (Fecha)	DICIEMBRE DE 2025
VALOR A COBRAR	\$ 144.529.784

OBJETO DEL CONTRATO

ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Y MOBILIARIO PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO.

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA

1). Realizar las entregas de los elementos médicos de acuerdo a las características requeridas por la Empresa Social del Estado del Municipio de Villavicencio las cuales serán verificadas por la supervisión del contrato y el quipo biomédico de la Ese Municipal de Villavicencio.

- En cumplimiento de la obligación contractual, derivadas del contrato No. **973-2025** y en particular de lo estipulado en la Cláusula Primera del contrato No. **973 -2025 "ALCANCE DEL OBJETO"**, se procedió a efectuar una entrega parcial de equipos biomédicos y mobiliario la cual corresponde al 90% del total de los ítems descritos en la cláusula primera del contrato de compra. Dicha entrega se realizó en plena concordancia con las características técnicas y especificaciones de calidad proveniente establecida y acordada en el referido del contrato.

La entrega de los equipos Biomédicos y mobiliario se llevó a cabo en las instalaciones del Almacén de la Empresa Social del Estado del Municipio de Villavicencio, junto con la factura electrónica de venta **No. FE 226** y nota crédito debido a que no se entregaron los termohigrómetros con calibración, dado a los tiempos de entrega de los certificados, dejando un valor a cobrar de **\$144.529.784**, correspondiendo a los siguientes elementos .

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1	CAMILLA DE TRANSPORTE COMPATIBLE CON ANCLAJE SPENCER	2





EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

FR-350-11-V1

CONTRATACION

Formato para Presentación de Informes
(Contratistas)

Vigencia:
29/05/2014

Documento
Controlado

Página 2 de 9



ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
2	CAMILLA DE TRANSPORTE DE APOYO	3





**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**

FR-350-11-V1

CONTRATACION

Vigencia:
29/05/2014

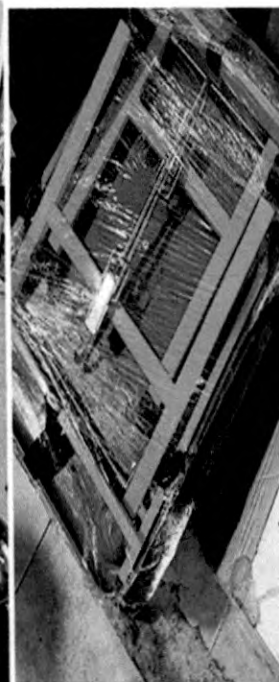
Formato para Presentación de Informes
(Contratistas)

Documento
Controlado

Página 3 de 9



ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
3	MESAS DE APOYO COMPATIBLE CON CAMILLAS SPENCER	8





**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**

FR-350-11-V1

CONTRATACION

Vigencia:
29/05/2014

Formato para Presentación de Informes
(Contratistas)

Documento
Controlado

Página 4 de 9

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
4	MONITOR FETAL	3



ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
5	DOPLER FETAL	5





**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**

FR-350-11-V1

CONTRATACION

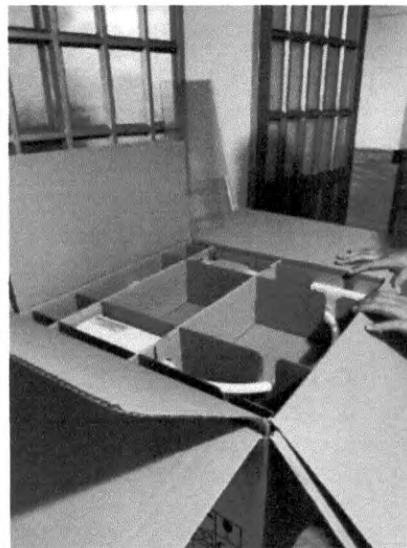
**Formato para Presentación de Informes
(Contratistas)**

Vigencia:
29/05/2014

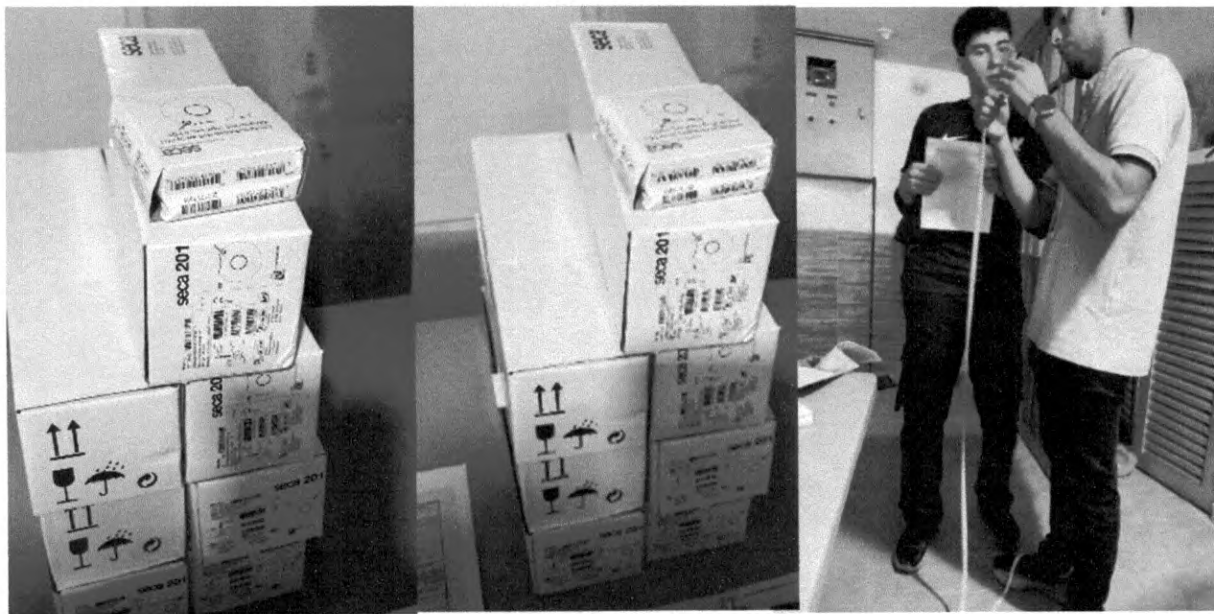
Documento
Controlado

Página 6 de 9

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
9	LAMPARA CUELLO DE CISNE	1



ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
10	CINTA METRICA ERGONOMICA PARA MEDIR PERIMETROS	71



	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	FR-350-11-V1
	CONTRATACION	Vigencia: 29/05/2014
	Formato para Presentación de Informes (Contratistas)	Documento Controlado Página 7 de 9

VEHICULO DE CARGA



2). Garantizar calidad en términos de estructura y contenido de los bienes y responder por los defectos de fábrica.

- Comercializadora y Logística, garantiza que los equipos biomédicos y mobiliario son nuevos y de excelente calidad, tanto en lo que respecta a su estructura física como a las condiciones de funcionalidad y contenido, asegurando que cumplen con las especificaciones técnicas establecidas en el contrato. Así mismo, responderá por cualquier defecto de fábrica que se llegare a presentar durante el período de garantía, efectuando las reparaciones, reemplazos o ajustes necesarios sin costo adicional para la entidad contratante.

3) Realizar el cambio de los bienes cuando el contratante lo solicite por daños y deterioro no imputable al contratante.

- Los equipos biomédicos y mobiliario se entregaron nuevos y que al momento de la recepción junto con el supervisor y biomédicos no presentaron ningún deterioro, falencia de funcionamiento, afectación a los bienes, por lo tanto no se requirió de realizar devolución o cambio.

4) Entregar los elementos correspondientes a los mismos en el momento en que se requieran y en el lugar que sea acordado por la supervisión del contrato, teniendo en cuenta el plazo de ejecución del contrato.

- Se realizó entrega de los equipos biomédicos y mobiliario relacionados en la factura electrónica de venta No. FE 226, la cual se realizó en el área del Almacén de la Empresa Social del Estado del Municipio de Villavicencio, en compañía del supervisor del contrato, biomédico de la ESE Municipal y los contratistas de apoyo del área del Almacén, la entrega se realizó dentro de la ejecución y vigencia del contrato.

5) Se debe proporcionar el manual de uso correspondiente para los elementos que lo requieran, asegurando que esté en español y acorde con las características del producto. Asimismo, para aquellos equipos que lo necesiten, se deberán entregar guías rápidas de uso.

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	FR-350-11-V1
	CONTRATACION	Vigencia: 29/05/2014
	Formato para Presentación de Informes (Contratistas)	Documento Controlado Página 8 de 9

- En cumplimiento la obligación descrita se entregó los manuales de instrucciones de uso de los siguientes equipos médicos en idioma español:
 1. Monitor Fetal
 2. Doppler fetal
 3. Aspiradores Quirúrgicos
 4. Horno de Secado
 5. Lámpara Cuello de Cisne
- 6) El contratista deberá entregar certificado de calibración inicial y recalibración de los equipos que lo requieran durante el periodo de garantía.
 - Los equipos entregados son nuevos y se entregan con certificado de conformidad y calibración inicial.
- 7) Las facturas deberán indicar marca, modelo y serie de los equipos suministrados.
 - La factura electrónica de venta No. FE 226, describe el producto con la marca, serie y modelo.
- 8) Los precios deberán cubrir todos los costos directos o indirectos que implique el transporte, entrega e instalación de los equipos y elementos en la Empresa Social del Estado del Municipio de Villavicencio, en el sitio establecido y todos los demás gastos inherentes al cumplimiento satisfactorio del contrato, inclusive los imprevistos.
 - Comercializadora y Logística cubrió todos los gastos directos e indirectos para la entrega de los equipos biomédicos y mobiliario en el Almacén de la ESE Municipal.
- 9) Los elementos objeto de compra de acuerdo a especificaciones técnicas deben traer su respectiva garantía, adicional a las exigidas por la Entidad para la ejecución del contrato.
 - Los equipos biomédicos entregados contienen su respectiva garantía de fábrica por la vigencia de un año.
- 10) Constituir las garantías exigidas para este tipo de contratos.
 - Comercializadora y Logística constituyó las garantías que se estipularon en el contrato de adquisición No. 973 de 2025.
- 11) El contratista deberá allegar planilla y/ o certificación del contador o revisor fiscal de estar al día en pago de seguridad social y parafiscales.
 - En cumplimiento con las obligaciones de seguridad social y parafiscales de Comercializado y Logística SAS adjunto certificación expedida por la contadora publica YENNI CAROLINA ROEMERO con Tarjeta profesional No. 186048-T,
- 12) Allegar los registros INVIMA (si aplica) y hojas de vida de los equipos biomédicos e industriales, de los cuales la entidad hará la verificación de los mismos al momento del ingreso de almacén de la Empresa Social del Estado del Municipio de Villavicencio.
 - Comercializadora y Logística, entrego en físico los registros invimas y hojas de vida de los equipos biomédicos por cada equipo, en la cual se radico la documentación sanitaria correspondiente y vigente del Invima,

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	FR-350-11-V1
	CONTRATACION	Vigencia: 29/05/2014
	Formato para Presentación de Informes (Contratistas)	Documento Controlado Página 9 de 9

13) El contratista debe instalar los equipos según distribución, y brindar la capacitación de manejo y mantenimiento en sitio de los equipos dotados, al personal de la entidad.

- Se realizó la instalación de la totalidad de los equipos y paralelamente se llevó a cabo una capacitación al personal de salud de los centros de salud en el uso y manejo de los equipos biomédicos que se instalaron en los diferentes centros de salud.

ANEXOS QUE HACEN PARTE DEL PRESENTE INFORME

- FACTURA DE VENTA No. FE-226
- CERTIFICACION DE PARAFISCALES
- REGISTROS DE INVIMA
- MANUAL DE USO EQUIPOS MEDICOS
- GARANTIA DEFECTOS DE FABRICA



KAREN LIZETH MARTINEZ LUNA
C.C. 1.121.904.286 de Villavicencio

**CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y
PARAFISCALES**

Yo, **YENNY CAROLINA ROMERO**, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.121.840.588 de Villavicencio, y con CT N° 186048-T de la junta de contadores, en mi condición como Contador Público de **COMERCIALIZADORA Y LOGISTICA S.A.S.**, identificado con NIT **N°900.388.393**, mediante el presente documento **CERTIFICO** que durante los últimos seis meses calendario legalmente exigibles, se ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a **PAZ Y SALVO** por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Este certificado se emite a solicitud de los interesados a los veintiseis (26) días del mes de diciembre del año 2025

Cordialmente,


YENNY CAROLINA ROMERO
Contador Público
T.P. 186048-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.121.840.588
ROMERO LUNA

APELLIDO
YENNY CAROLINA

FECHA DE EMISION

[Signature]

[Portrait Photo]

COLOMBIA

FECHA DE NACIMIENTO 06-ENE-1988
SAN JOSE DEL GUAVIARE
(GUAVIARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 0+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-MAY-2008 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANTONIO GARCIA TORRES

[Fingerprint]

[Barcode]

A 5200100-00387049 F-1121840588 20120707 0030401196A 1 6731881876

186526

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

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.



www.idecs.com

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

186048-T

YENNY CAROLINA
ROMERO LUNA
C.C. 1121840588

RESOLUCION INSCRIPCION 019
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN



FECHA 29/01/2014

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

197970



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Municipio de Villavicencio
Carrera 42 No. 33 /24 Conmutador (098) 6725112 Fax (098) 6725113

NIT. 822.002.459-

Villavicencio 27 de Diciembre de 2025

Doctores:

LUIS ALBERTO ANAYA CARVAJAL

SANDRA PATRICIA LADINO

Supervisores contrato 973-2025

E.S.E MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO.

ASUNTO: Cumplimiento de Obligaciones Contractuales – Contrato No. 973 de 2025

En nuestra calidad de apoyo a la supervisión del Contrato No. 973 de 2025, me permito informar lo siguiente:

En atención al cumplimiento de las obligaciones establecidas en dicho contrato, se llevó a cabo el acompañamiento técnico y la verificación de las especificaciones de los siguientes elementos:

ITEM	NOMBRE	ESPECIFICACIONES	CANTIDAD
1	CAMILLA DE TRANSPORTE COMPATIBLE CON ANCLAJE SPENCER	DEBE SOPORTAR AL MENOS 170-250 KG, LARGO EXTERNO APROXIMADO: 1,95-2,00 METROS, ANCHO: ~ 55-60 CM, QUE TENGA VARIAS POSICIONES DE ALTURA (MÍNIMO TRES NIVELES EN CAMILLAS MULTINIVEL) PARA FACILITAR CARGA AL VEHICULO, REDUCIR ESFUERZO DEL PERSONAL, PERMITIR POSICIÓN INTERMEDIA O ALTURA ÓPTIMA, DEBE INCLUIR RESPALDO RECLINABLE, POSIBILIDAD DE POSICIÓN TRENDLENBURG, BARANDILLAS ABATIBLES ("SAFE BARS") QUE ASEGUREN AL PACIENTE, SIN INTERFERIR CON EL INGRESO EN AMBULANCIAS, RUEDAS DE GRAN DIÁMETRO (~ 200 MM EN MUCHOS MODELOS), CON FRENO TRASERO, DELANTEROS PIVOTANTES, BUEN SISTEMA DE MANIOBRABILIDAD, RUEDAS ADECUADAS PARA TERRENO IRREGULAR, CON UN PESO ENTRE 35-45 KG, CON COLCHÓN ANATÓMICO IMPERMEABLE, CON CORREAS DE SUJECCIÓN (MÍNIMO 3), CON SOPORTE PARA SUERO, CABEZAL AJUSTABLE O REPOSACABEZAS ANATÓMICO, COMPATIBLE A SISTEMAS DE ANCLAJE SPENCER, PINTURA ELECTROSTÁTICA Y GARANTÍA MÍNIMA DE 1 AÑO, CERTIFICADO DE IMPORTACIÓN (SI APLICA), REGISTRO INVIMA (SI APLICA).	2
2	CAMILLA DE TRANSPORTE DE APOYO	LONGITUD TOTAL MÍNIMO 1,90 METROS, MEDIDA ENTRE LOS PUNTOS MÁS SOBRESALIENTES DE LA ESTRUCTURA, LONGITUD ÚTIL PARA EL PACIENTE DE AL MENOS 1,80 METROS, ANCHO MÁXIMO (INCLUYENDO BARANDAS LATERALES U OTROS ELEMENTOS) DE MÁXIMO 0,60 METROS (60 CM) TOTAL, ANCHO ÚTIL PARA EL PACIENTE (ENTRE BARANDAS, SIN INCLUIR ELEMENTOS EXTERNOS) DE AL MENOS 0,50 METROS (50 CM), ALTURA (ALTURA DE LA SUPERFICIE DE APOYO DEL PACIENTE CON RESPECTO AL PISO DE LAS RUEDAS O BASE DESLIZANTE) DE MÍNIMO 0,25 METROS, MÁXIMO 1,10 METROS, DEBE TENER AL MENOS DOS POSICIONES (ALTA Y BAJA), CAPACIDAD DE CARGA DE MÍNIMO 159 KG SIN SUFRIR DAÑOS ESTRUCTURALES, RESPALDO RECLINABLE DE 0° A 60°, CON MECANISMO DE BLOQUEO MECÁNICO, BARANDILLAS LATERALES CON POSIBILIDAD DE ABATIRSE, SISTEMA DE ANCLAJE MANUAL O AUTOMÁTICO QUE PERMITA FIJARLA AL PORTACAMILLAS MEDIANTE GUÍAS METÁLICAS RÍGIDAS, QUE ESTÉN UNIDAS AL PISO O A LAS PAREDES DEL VEHICULO, AL MENOS 2 CINTURONES DE SEGURIDAD PARA EL PACIENTE CON COLCHONETA Y SISTEMA DE FIJACIÓN DE LA COLCHONETA A LA CAMILLA, GARANTÍA MÍNIMA DE 1 AÑO, CERTIFICADO DE IMPORTACIÓN (SI APLICA), REGISTRO INVIMA (SI APLICA).	3
3	MESA DE APOYO COMPATIBLE CON CAMILLAS SPENCER	CAPACIDAD DE CARGA DE HASTA 25 KG, CON MEDIDAS DE HASTA 375 x 590 MM, ANCHO DE HASTA 90 MM, LONGITUD ÚTIL MÁXIMA DEL CINTURÓN DE SUJETA-INSTRUMENTOS DE HASTA 820 MM, ESTRUCTURA EN ALUMINIO Y PLANO DE APOYO EN POLIETILENO, PESO MÁXIMO DE LA MESA DE HASTA 4,6 KG, CON ACOPLAMIENTO RÁPIDO, COMPATIBLE CON FIJACIÓN 10G; CORREAS (BELT / CINTURONES) CON ENROLLADOR; INSERCIÓN TIPO STRAP PARA FIJAR BOLSILLOS Y HERRAMIENTAS, GARANTÍA MÍNIMA DE 1 AÑO, CERTIFICADO DE IMPORTACIÓN (SI APLICA), REGISTRO INVIMA (SI APLICA).	8
4	MONITOR FETAL	MONITOR FETAL GEMELAR CON LECTURA DE PARÁMETROS DE FRECUENCIA CARDIACA FETAL (FHR) – DOS CANALES, ACTIVIDAD UTERINA (TOCO) EXTERNA, MOVIMIENTO FETAL (AFM) – DETECCIÓN AUTOMÁTICA Y MANUAL, TIPO DE PANTALLA: TFT-LCD A COLOR, TAMAÑO DE MÍNIMO 5,6 PULGADAS, CON RESOLUCIÓN DE MÍNIMO 640 x 480 (RGB) PARA LA VISUALIZACIÓN DE FORMA DE ONDA, NUMÉRICA O MIXTA, MODOS DE VISUALIZACIÓN DIVERSOS (FORMAS DE ONDA, NUMÉRICO, MIXTO) PARA ADAPTARSE AL ENTORNO CLÍNICO, TECLADO FUNCIONAL / INTERFAZ DE USUARIO OPTIMIZADA PARA USO CLÍNICO, TRANSDUCTORES / ULTRASONIDO (FHR), ULTRASONIDO DOPPLER PULSADO CON AUTOCORRELACIÓN, FRECUENCIA DEL TRANSDUCTOR: 1,0 MHz ±10%, RANGO DE MEDICIÓN FHR: 50 A 240 LATIDOS POR MINUTO (LPM), RESOLUCIÓN DE MÍNIMO 1 LPM, PRECISIÓN MÍNIMA DE ±2 LPM TRANSDUCTOR DISEÑADO CON 12 CRISTALES, RESISTENTE AL AGUA, TOCO (ACTIVIDAD UTERINA) RANGO DE MEDICIÓN DE MÍNIMO 0 % A 100 %, RESOLUCIÓN MÍNIMA DEL 1%, CERO AUTOMÁTICO/MANUAL, ERROR NO LINEAL DENTRO DE MÍNIMO ±10 %, MOVIMIENTO FETAL (AFM), ULTRASONIDO DOPPLER PULSADO CON RANGO DE MEDICIÓN DE MÍNIMO 0 % A 100 %, RESOLUCIÓN DE MÍNIMO 1 %, CON MARCADOR MANUAL DISPONIBLE PARA EVENTOS DE MOVIMIENTO, IMPRESORA INTEGRADA TIPO: TÉRMICA, PAPEL TIPO (TERMOSENSIBLE) CON VELOCIDADES DE IMPRESIÓN SELECCIONABLES CON RESOLUCIÓN DE IMPRESIÓN DE MÍNIMO 8 PUNTOS/MM, CON TRAZOS FHR1, FHR 2, TOCO, AFM, MARCA DE MOVIMIENTO FETAL, FECHA/HORA, VELOCIDAD, ID DEL PACIENTE, ETC, CON ALMACENAMIENTO INTERNO PARA MONITOREO CONTINUO, USB PARA TRANSMISIÓN DE DATOS, FUENTE DE ALIMENTACIÓN / BATERÍA, VOLTAJE DE ENTRADA: 100 V – 240 V AC, 50/60 HZ CON BATERÍA RECARGABLE DE ION-LITIO DE 14,8 V, GARANTÍA MÍNIMA DE 1 AÑO, CERTIFICADO DE IMPORTACIÓN (SI APLICA), REGISTRO INVIMA (SI APLICA).	3



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Municipio de Villavicencio
Carrera 42 No. 33 /24 Conmutador (098) 6725112 Fax (098) 6725113

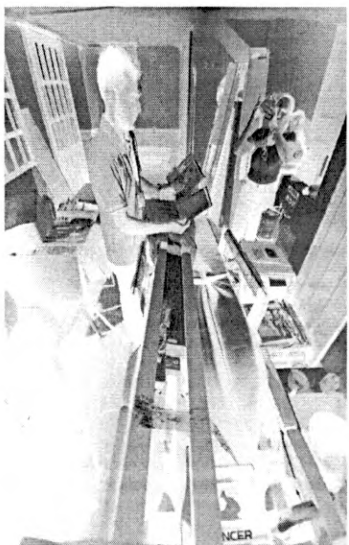
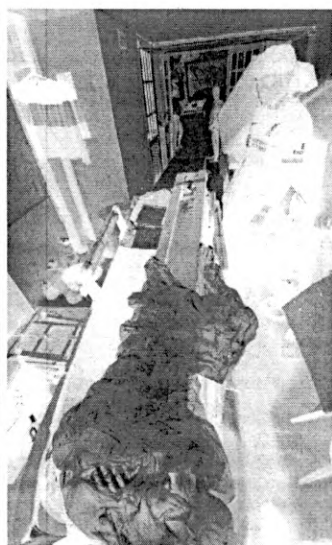
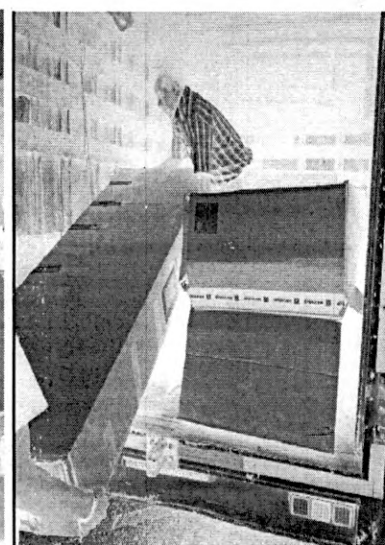
NIT. 822.002.459-

5	DOPPLER FETAL	DOPPLER FETAL DE USO HOSPITALARIO CON LOS SIGUIENTES MODOS: MODO EN TIEMPO REAL (REAL-TIME), MODO PROMEDIO (AVERAGE), MODO MANUAL (MANUAL), AUTO-APAGADO PARA AHORRO DE ENERGÍA, RANGO DE MEDICIÓN FHR DESDE - 50 LATIDOS POR MINUTO (LPM) HASTA - 210-240 LPM, CON RESOLUCIÓN MÍNIMA DE 1 LPM, CON OPCIÓN DE TRANSDUCTORES / SONDAS INTERCAMBIABLES, CON SOPORTE MÍNIMO DE SONDAS DE DISTINTAS FRECUENCIAS: 2 MHZ Y 3 MHZ PARA USO FETAL Y DE 4 MHZ, 5 MHZ, 8 MHZ PARA USO VASCULAR CON SONDAS IMPERMEABLES / "WATERPROOF PROBES" PARA USO CLÍNICO, PANTALLA LCD CON RETROILUMINACIÓN ("BACKLIGHT LCD") PARA FÁCIL LECTURA, ALTAVOZ INTEGRADO + CONECTOR DE SALIDA DE AUDIO PARA AURICULARES O GRABACIÓN, INDICADOR DE BATERÍA BAJA, ALIMENTACIÓN / BATERÍA / USO CONTINUO MEDIANTE BATERÍAS TIPO AA O ADAPTADOR CON APAGADO AUTOMÁTICO PARA AHORRO DE ENERGÍA CON LOS SIGUIENTES ACCESORIOS, MALETÍN DE TRANSPORTE, GEL PARA ULTRASONIDO, SONDAS INTERCAMBIABLES, DISEÑO "PLUG & PLAY" PARA CAMBIOS DE SONDA RÁPIDOS, AUTO-DETECCIÓN DE TIPO DE SONDA, GARANTÍA MÍNIMA DE 1 AÑO, CERTIFICADO DE IMPORTACIÓN (SI APLICA), REGISTRO INVIMA (SI APLICA).	5
6	TERMOHIGRÓMETROS CON SONDA	RANGO DE TEMPERATURA DE -10 A 60 °C PRECISIÓN DE TEMPERATURA: ±1 °C, RANGO DE HUMEDAD RELATIVA (RH): 10 % A 85 % RH, PRECISIÓN DE HUMEDAD RELATIVA: ±6 % RH EN EL RANGO TÍPICO 25-80 % RH., DÍGITOS GRANDES DE 17 (APROX. 25.4 MM) EN LCD, MOSTRANDO SIMULTÁNEAMENTE TEMPERATURA Y HUMEDAD, FUNCIÓN MEMORIA: MÍNIMOS Y MÁXIMOS REGISTRADOS, CON FUNCIÓN DE REINICIO., CARCASA / MONTAJE: INCLUYE SOPORTE PARA MESA (TILT STAND) Y SOPORTE PARA PARED., ALIMENTACIÓN MEDIANTE 1 BATERÍA AAA DE 1.5 V., CAMBIO DE UNIDAD DE TEMPERATURA: SE PUEDE CAMBIAR ENTRE °C Y °F. CON SONDA DE TEMPERATURA EXTERNA DE MÍNIMO 1.5 MTS., GARANTÍA MÍNIMA DE 1 AÑO, CERTIFICADO DE IMPORTACIÓN (SI APLICA), REGISTRO INVIMA (SI APLICA), CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN.	40
7	ASPIRADORES QUIRÚRGICOS DE SECRECIONES	FUENTE DE ALIMENTACIÓN: AC 110V 50-60 HZ, VACÍO MÁXIMO >500 MMHG, FLUJO DE AIRE DE 15 A 30 LITROS POR MINUTO (L/MIN), BOMBA DE PISTÓN SIN ACEITE, CAPACIDAD DEL FRASCO: 1000 ML (1 LITRO), VALVULA ANTI-DESBORDAMIENTO O SISTEMA DE CIERRE AUTOMÁTICO, USO CONTINUO O INTERMITENTE, CON PROTECCIÓN CONTRA SOBRECALENTAMIENTO, GARANTÍA MÍNIMA DE 1 AÑO, CERTIFICADO DE IMPORTACIÓN (SI APLICA), REGISTRO INVIMA (SI APLICA).	2
8	HORNO DE SECADO PARA MATERIAL DE LABORATORIO	VOLUMEN INTERIOR: 53 LITROS, RANGO DE TEMPERATURA DE TRABAJO: AL MENOS +5 °C POR ENCIMA DE LA TEMPERATURA AMBIENTE HASTA +300 °C., RANGO DE AJUSTE DE TEMPERATURA: +20 °C A +300 °C., PRECISIÓN DE AJUSTE DE TEMPERATURA: HASTA 99.9 °C → RESOLUCIÓN DE 0.1 °C; DESDE 100 °C → 0.5 °C., CON SENSOR DE TEMPERATURA, CON CONVECCIÓN NATURAL, ADMISIÓN DE AIRE EXTERIOR PRE-CALENTADO MEDIANTE ALETA ELECTRÓNICA AJUSTABLE, CONEXIÓN DE VENTILACIÓN CON COMPUERTA RESTRICCIÓN, PUERTA COMPLETAMENTE AISLADA DE ACERO INOXIDABLE CON CIERRE DE 2 PUNTOS; INTERIOR DE ACERO INOXIDABLE ELECTROPULIDO; 1 REJILLA ESTÁNDAR., CARGA MÁXIMA DE LA CÁMARA: HASTA 80 KG; CARGA MÁXIMA POR REJILLA: 20 KG., CARCASA EXTERIOR: ACERO INOXIDABLE TEXTURADO; PAREDES TRASERAS DE ACERO ZINCADO, ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA DE 110-120 V AC 50-60 HZ, MONITOR ELECTRÓNICO DE SOBRETENPERATURA AJUSTABLE + LÍMITE MECÁNICO (TB) CLASE 1 SEGÚN DIN 12880; SISTEMA DE AUTODIAGNÓSTICO., GARANTÍA MÍNIMA DE 1 AÑO, CERTIFICADO DE IMPORTACIÓN (SI APLICA), REGISTRO INVIMA (SI APLICA).	1
9	LAMPARA CUELLO DE CISNE	FUENTE DE LUZ: 1 LED BLANCO, TEMPERATURA DE COLOR: 5.500 K, INTENSIDAD DE LUZ (ILLUMINANCIA): ~ 20.000 LUX A 30 CM., ~ 15.000 LUX A 50 CM, TAMAÑO DEL PUNTO DE LUZ ("SPOT SIZE"): 16 CM DE DIÁMETRO A 30 CM DE DISTANCIA, 15 CM A 50 CM DE DISTANCIA, BRAZO / CUELLO (CUELLO DE CISNE): ALCANCE DE 79 CM (BASE MÓVIL) PARA POSICIONAMIENTO, CONTROL: "ENCENDIDO/APAGADO SIN CONTACTO" (SENSORES TÁCTILES) PARA REDUCIR RIESGO DE CONTAMINACIÓN CRUZADA, FUENTE DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA: ENTRADA AC 100-240 V, 50-60 HZ, MÁXIMO 0.35 A, GARANTÍA MÍNIMA DE 1 AÑO, CERTIFICADO DE IMPORTACIÓN (SI APLICA), REGISTRO INVIMA (SI APLICA).	1
10	CINTA MÉTRICA ERGONÓMICA PARA MEDIR PERÍMETROS	RANGO DE MEDICIÓN: 0 - 205 CM, RANGO EN PULGADAS: 0 - 80", GRADUACIÓN: 1 MM, MECANISMO: RETRÁCTIL, CON BLOQUEO PARA FIJAR LA CINTA UNA VEZ EXTENDIDA, GARANTÍA MÍNIMA DE 1 AÑO, CERTIFICADO DE IMPORTACIÓN (SI APLICA), REGISTRO INVIMA (SI APLICA).	71

El contratista realizó la entrega a satisfacción de los elementos descritos en la tabla anterior, cumpliendo con las especificaciones técnicas establecidas. Asimismo, el contratista ejecutó la instalación, puesta en marcha y capacitación relacionadas con los equipos suministrados de acuerdo al cronograma proyectado y concertado entre el y la supervisión.

ANEXO FOTOGRÁFICO DE LA VERIFICACIÓN DE LOS EQUIPOS RECIBIDOS:

CAMILLA DE TRANSPORTE COMPATIBLE CON ANCLAJE SPENCER:





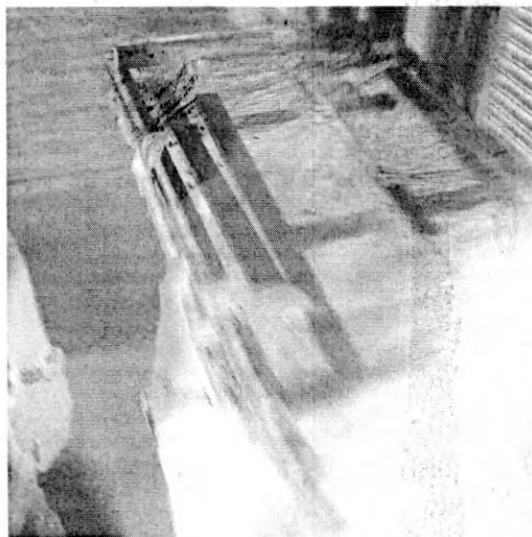
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Municipio de Villavicencio
Carrera 42 No. 33 /24 Conmutador (098) 6725112 Fax (098) 6725113

NIT. 822.002.459-

CAMILLA DE TRANSPORTE DE APOYO:



MESA DE APOYO:





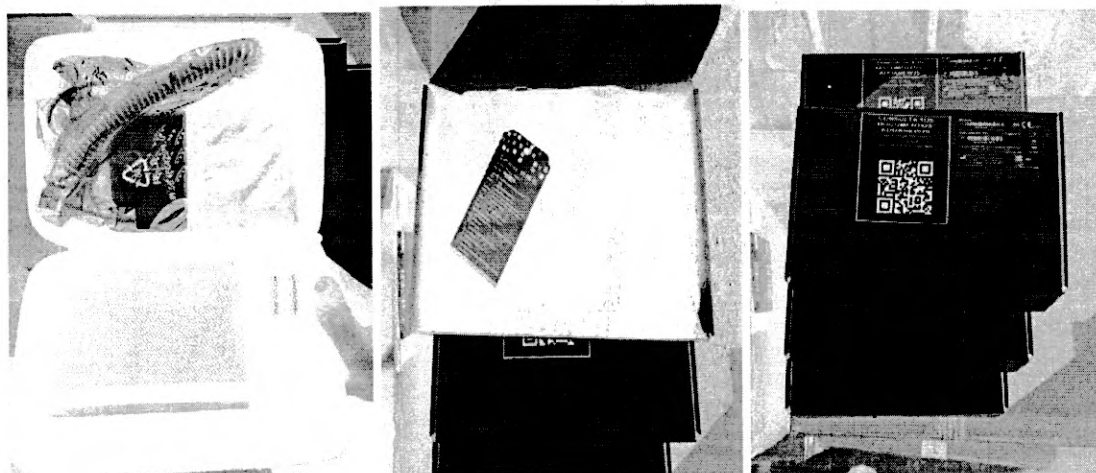
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Municipio de Villavicencio
Carrera 42 No. 33 /24 Conmutador (098) 6725112 Fax (098) 6725113

NIT. 822.002.459-

MONITORES FETALES:



DOPPLER FETAL:





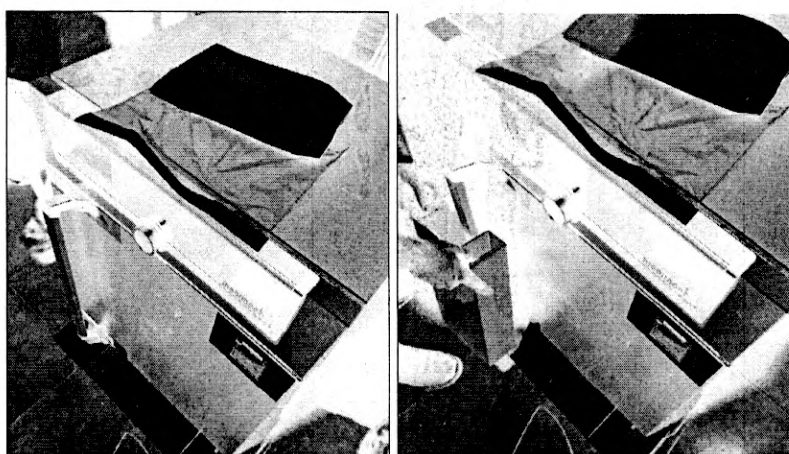
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Municipio de Villavicencio
Carrera 42 No. 33 /24 Conmutador (098) 6725112 Fax (098) 6725113

NIT. 822.002.459-

ASPIRADOR QUIRÚRGICO:



HORNO DE SECADO:





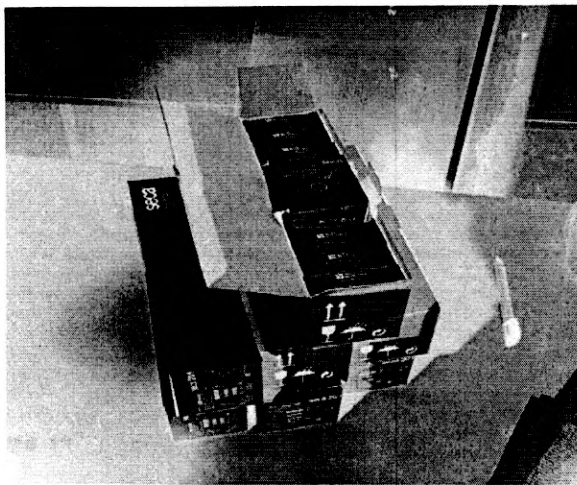
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Municipio de Villavicencio
Carrera 42 No. 33 /24 Conmutador (098) 6725112 Fax (098) 6725113

NIT. 822.002.459-

LAMPARA CUELLO DE CISNE:

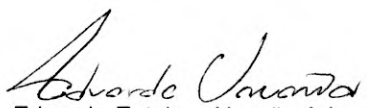


CINTA MÉTRICA:



Se deja como observación que en la entrega no se recibieron los termohigrómetros.

De esta manera, sin otro particular, se certifica el cumplimiento del objeto contractual.


Eduardo Esteban Urueña Ariza
Cps Ingeniero Biomédico


Juan Sebastián Echeverry Rey
Cps Bioingeniero