SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºMT000000001753

PROVEEDOR: BIOPLUS MEDICAL CARE S.A.S **NIT:** 900302604 **FECHA:** 26/08/2025 11:30 a. m.
CIUDAD: FUNZA (CUNDINAMARCA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CL 5 A N 7 A - 16 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3187441956 **ALMACEN:** KE10R12 - ADM MANTENIMIENTO (BIOMEDICO E INFRAESTRUCTURA) USS OCCIDENTE DE KENNEDY
Nº FACTURA: A5070 **% ICA:** 0,0000 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 19/08/2025 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD 735 **COMPROMISO** 23294 **OBLIGACIÓN** 45873
DOCUMENTO 4323

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
REP05502	BATERIA PARA INCUBADORA DAVID MEDICAL TI-2000	UNIDAD	1,00	$ 850.000,00	$ 850.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
REP05095	ACOPLE RAPIDO DE MANGUERA MACHO Y HEMBRA	UNIDAD	12,00	$ 32.000,00	$ 384.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
REP06863	TRANSDUCTOR ULTRASONIDO FHR USO MONITOR FETAL EDAN - 6 PINES/2 GUIAS	UNIDAD	3,00	$ 310.000,00	$ 930.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
REP8701720	SENSOR DE SPO2 PARA EDAN ADULTO 6P/3MTS 40º	UNIDAD	3,00	$ 125.000,00	$ 375.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
REP06608	SENSOR DE SATURACION 5 PINES 2 GUIAS PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES IDOTTMED IL7	UNIDAD	1,00	$ 195.000,00	$ 195.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
REP07269	ARCO/SOPORTE CON SENSOR DE APAGADO PARA EQUIPO DE ORGANOS DE PARED WELCH ALLYN	UNIDAD	2,00	$ 2.100.000,00	$ 4.200.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
REP07270	SENSOR SPO2 MONITOR BISTOS CONECTOR DB9 ADULTO 3M	UNIDAD	1,00	$ 195.000,00	$ 195.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
REP06139	ELECTRODO EKG CLAMP ADULTO	UNIDAD	12,00	$ 95.000,00	$ 1.140.000,00	0,00	19,00

1001664210 DANIELA ANDREA VALENCIA GI

COMPROBANTE ENTRADA

Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
REP05853	CELDA DE OXIGENO MOX-2 (MAQUINA DE ANESTECIA WATO 30Y 65) - CORE RAY	UNIDAD	1,00	$ 485.000,00	$ 485.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
REP04799	SENSOR SPO2 ADULTO DIRECTO 3 M 7 PINES PARA MONITOR MINDRAY IMEC/BENEVIEW	UNIDAD	20,00	$ 195.000,00	$ 3.900.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:	2017DM-0017230	Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
REP05020	SENSOR SPO2 ZONCARE ADULTO 6 PINES	UNIDAD	7,00	$ 195.000,00	$ 1.365.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
REP06313	BATERÍA 12V PARA MESA DE CIRUGÍA MINDRAY HYBASE 3000	UNIDAD	2,00	$ 420.000,00	$ 840.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
REP05017	CABLE EKG NIHON KOHDEN PRESS	UNIDAD	5,00	$ 175.000,00	$ 875.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
REP036556	SENSOR DE SPO2 ADULTO PINZA , COMPATIBLE NIHON KHODEN 14 PIN 13 MT	UNIDAD	4,00	$ 195.000,00	$ 780.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
REP8701525	CABLE AC GRADO MEDICO	UNIDAD	7,00	$ 165.000,00	$ 1.155.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
REP06977	CABLE ECG PARA MONITOR MULTIPARAMETROS BIOLIGHT	UNIDAD	1,00	$ 210.000,00	$ 210.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
REP04985	BAT DESF NIHON KOHDEN-301V (12V-3000MAH)	UNIDAD	1,00	$ 950.000,00	$ 950.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
REP8701539	BATERIA PARA MONITOR C80/C60 COMEN (14.8V-5200MAH)	UNIDAD	2,00	$ 615.000,00	$ 1.230.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
REP07271	SENSOR SPO2 ADULTO MONITOR DRAEGER VISTA120S CONECTOR REDELL 6 PINES	UNIDAD	10,00	$ 195.000,00	$ 1.950.000,00	0,00	19,00

1001664210 DANIELA ANDREA VALENCIA GI

COMPROBANTE ENTRADA

Registro Sanitario:		Lote:						
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
REP07272	BATERIA RECARGABLE MONITOR DE SIGNOS VITALES DRAGER VISTA120S MODELO: TWSLB-003	UNIDAD	14,00	$ 610.000,00	$ 8.540.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:						
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
REP07273	BATERIA RECARGABLE MONITOR COMEN C50/C80 MODELO: JHOTE18650	UNIDAD	5,00	$ 615.000,00	$ 3.075.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:						
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
REP0701563	TOCO TRANSDUCTOR PARA USO EN MONITOR FETAL EDAN 6 PINES 2 GUIAS	UNIDAD	2,00	$ 1.800.000,00	$ 3.600.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:						
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
REP06886	TRANSDUCTOR PARA ACTIVIDAD UTERINA MONITOR FETAL EDAN - 6 PINES 2 GUIAS	UNIDAD	1,00	$ 1.800.000,00	$ 1.800.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:						
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
REP05008	MANGUERA ENTORCHADA TENSIOMETRO UNIMED	UNIDAD	16,00	$ 98.000,00	$ 1.568.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:						
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
REP05002	BATERIA MINDRAY VS800 (11.1 V 4400 mAh)	UNIDAD	4,00	$ 485.000,00	$ 1.940.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:						
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
REP04764	SOCKET PORTABOMBILLO WELCH ALLYN	UNIDAD	2,00	$ 512.000,00	$ 1.024.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:						
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
REP8701797	VALEYLLAB FORCE FX OUERTO REM	UNIDAD	1,00	$ 1.250.000,00	$ 1.250.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:						
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
REP05034	BATERIA DOPPLER EDAN SONO TRAX 900mAH	UNIDAD	2,00	$ 710.000,00	$ 1.420.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:						
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
REP06140	GANCHO SUCCION EKG ADULTO	UNIDAD	10,00	$ 95.000,00	$ 950.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:						
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
REP05694	ESCOBILLAS HOMOLOGADAS (BRUSH) X PARA PARA CENTRIFUGA CLAY ADAMS DYNAC III	UNIDAD	2,00	$ 195.000,00	$ 390.000,00	0,00	19,00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

Registro Sanitario:		Lote:	
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

REP06821	CABLE ECG PARA ELECTROCARDIOGRAFO COMEN C600	UNIDAD	7,00	$ 265.000,00	$ 1.855.000,00	0,00	19,00

Registro Sanitario:		Lote:	
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO 4323-2025, FACTURA No A5070

SUBTOTAL:	$ 49.421.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 9.389.990,00
SUBTOTAL 1	**$ 58.810.990,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 1.408.499,00
RETE ICA:	$ 0,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 57.402.491,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

4245020801	MANTENIMIENTO EQUIPOS HOSPITALARIOS	Obligacion:	45873	58810990,0000

DANIELA ANDREA VALENCIA GIRALDO
1001664210

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

BIOPLUS MEDICAL CARE SAS
NIT 900.302.604-1
PARQUE INDUSTRIAL PERU JAPON KM 2 VA FUNZA SIBERIA
Tel: (601) 7441956
Funza - Colombia
contabilidad@bioplusmedicalcare.com
www.bioplusmedicalcare.com

Factura electrónica de venta
No. A 5070

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
NIT	900.959.048-4	**Teléfono**	(601) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	19/08/2025, 13:50
Expedición	19/08/2025, 13:50
Vencimiento	17/11/2025

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	REP05502	BATERIA PARA INCUBADORA NEONATAL NINGBO DAVID MEDICAL DEVICE TI2000. ITEM 29	1.00	850,000.00	1,011,500.00
2	REP05095.	ACOPLE RÁPIDO PARA NIBP METÁLICO ITEM 95	12.00	32,000.00	456,960.00
3	REP06863	TRANSDUCTOR ULTRASONIDO DOPPLER EDAN SONOTRAX. ITEM 468	3.00	310,000.00	1,106,700.00
4	REP8701720	SENSOR DE SPO2 PARA EDAN ADULTO 6P/3MTS 40º ITEM188	3.00	125,000.00	446,250.00
5	REP06608	SENSOR DE SATURACION 5 PINES 2 GUIAS PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES IDOTTMED IL7	1.00	195,000.00	232,050.00
6	REP07269	ARCO/SOPORTE CON SENSOR DE APAGADO PARA EQUIPO DE ORGANOS DE PARED WELCH ALLYN	2.00	2,100,000.00	4,998,000.00
7	REP07270	SENSOR SPO2 MONITOR BISTOS CONECTOR DB9 ADULTO 3M MPS134	1.00	195,000.00	232,050.00
8	REP06139	ELECTRODO EKG CLAMP ADULTO ECGX4 REF U901-2EA	12.00	95,000.00	1,356,600.00
9	REP05853	CELDA DE OXIGENO MAQUINA DE ANESTESIA MINDRAY WATO EX65 Y WATO EX65 PRO (REF: MOX2). ITEM 441	1.00	485,000.00	577,150.00
10	REP04799	SENSOR SPO2 ADULTO DIRECTO 3 M 7 PINES PARA MONITOR MINDRAY IMEC/BENEVIEW	20.00	195,000.00	4,641,000.00
11	REP05020	SENSOR SPO2 ZONCARE ADULTO 6 PINES. ITEM 289	7.00	195,000.00	1,624,350.00
12	REP06313	BATERÍA 12V PARA MESA DE CIRUGÍA MINDRAY HYBASE 3000. ITEM 324	2.00	420,000.00	999,600.00
13	REP05017	CABLE EKG NIHON KOHDEN PRESS. ITEM 284	5.00	175,000.00	1,041,250.00
14	REP036556	SENSOR DE SPO2 ADULTO PINZA , COMPATIBLE NIHON KHODEN 14 PIN 13 MT	4.00	195,000.00	928,200.00
15	REP8701525	CABLE AC GRADO MEDICO. ITEM 93	7.00	165,000.00	1,374,450.00
16	REP06977	CABLE ECG PARA MONITOR MULTIPARAMETROS BIOLIGHT	1.00	210,000.00	249,900.00
17	REP07272	BAT DESF NIHON KOHDEN-301V (12V3000MAH). ITEM 378	1.00	950,000.00	1,130,500.00
18	REP8701539	BATERIA PARA MONITOR C80/C60 COMEN (14.8V-5200MAH)	2.00	615,000.00	1,463,700.00
19	REP07271	SENSOR SPO2 ADULTO MONITOR DRAEGER VISTA120S CONECTOR REDELL 6 PINES	10.00	195,000.00	2,320,500.00
20	REP07272	BATERIA RECARGABLE MONITOR DE SIGNOS VITALES DRAGER VISTA120S MODELO: TWSLB-003	14.00	610,000.00	10,162,600.00
21	REP07273	BATERIA RECARGABLE MONITOR COMEN C50/C80 MODELO: JHOTE18650	5.00	615,000.00	3,659,250.00
22	REP0701563	TOCO TRANSDUCTOR PARA USO EN MONITOR FETAL EDAN 6 PINES 2 GUIAS	2.00	1,800,000.00	4,284,000.00
23	REP06886	TRANSDUCTOR PARA ACTIVIDAD UTERINA MONITOR FETAL EDAN - 6 PINES 2 GUIAS	1.00	1,800,000.00	2,142,000.00

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

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
24	REP05008	MANGUERA ENTORCHADA TENSIOMETRO UNIMED. ÍTEM 66	16.00	98,000.00	1,865,920.00
25	REP05002	BATERIA MINDRAY VS800 (11.1 V 4400 mAh). ÍTEM 252	4.00	485,000.00	2,308,600.00
26	REP04764	SOCKET PORTABOMBILLO WELCH ALLYN. ITEM 68	2.00	512,000.00	1,218,560.00
27	REP8701797	VALEYLLAB FORCE FX OUERTO REM S1049479 . ITEM 115	1.00	1,250,000.00	1,487,500.00
28	REP05034	BATERIA DOPPLER EDAN SONO TRAX 900mAH BM50070	2.00	710,000.00	1,689,800.00
29	REP06140	GANCHO SUCCION EKG ADULTO X6ECG REF U901-1BA ITEM 437	10.00	95,000.00	1,130,500.00
30	REP05694	ESCOBILLAS HOMOLOGADAS (BRUSH) X PARA PARA CENTRIFUGA CLAY ADAMS DYNAC III 10041200-26 - REF. CAB018 ITEM91	2.00	195,000.00	464,100.00
31	REP05095	CABLE ECG PARA ELECTROCARDIOGRAFO COMEN C600 REF U272-11BA-ITEM 404	7.00	265,000.00	2,207,450.00

Total items: 31

Total Bruto	49,421,000.00
IVA 19%	9,389,990.00
Total a Pagar	58,810,990.00

Valor en Letras:
Cincuenta y ocho millones ochocientos diez mil novecientos noventa pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-11-17 por $ 58,810,990.00

Observaciones:
CONTRATO DE SUMINISTROS No. 4323-2025
Remisión No. BP-95-2025, BP-97-2025

Rdo
Maria Paula Reyes
1127593280.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 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 18764090960121 aprobado en 20250325 prefijo A desde el número 5001 al 10000 Vigencia: 24 Meses**
Régimen simple de tributación - Actividad Económica 4659 Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. Tarifa
CUFE: db7a4ac629bb91489b50b3884248ffb7bf685a0413e65f24d1893296cf7df05f84dce154dfcf096c030ea357162c540f

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 029 Mantenimiento.
NOMBRE QUIEN RECIBE: Daniela V.
CARGO: APOYO Tecnologo II
No. CC.: 1001664210 FECHA: 25-8 HORA:
FIRMA:

bioplus
MEDICAL CARE

CERTIFICACIÓN

Yo, **JOSE EUGENIO CASTILLO JIMENEZ** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 19.468.659 de Bogotá actuando como contador Público de **BIOPLUS MEDICAL CARE SAS** con Nit No. 900.302.604-1 bajo gravedad de juramento certifico:

Que he revisado la planilla de liquidación de nómina de la empresa **BIOPLUS MEDICAL CARE SAS**, correspondiente a los últimos tres (03) meses incluyendo el mes de agosto del año 2025, que en dicha planilla cumple y está al día con el pago delas Obligaciones Laborales, por lo que a la fecha se encuentra a PAZ y SALVO poreste concepto.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los veintiséis (26) días del mes de agosto del año dos mil veinticinco (2025).

Cordialmente,

CONTADOR PÚBLICO
José Eugenio Jiménez Castillo
T.P. No. 83394-T

info@bioplusmedicalcare.com
Funza - Cundinamarca
318 744 2498

Secretaría Distrital de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION**	Versión:	5
		Fecha de aprobación:	15/04/2025
		Código:	18-02-FO-0007

CERTIFICACION: _____	**INFORME PARCIAL:** ___	Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	**4323-2025**	**FECHA DEL INFORME :**	25/08/2025

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista	PROPLUS MEDICAL CARE S.A.S.	NIT O C.C.	900.302.604-1	**Valor Contrato Inicial:**		$154.609.560		4/06/2025	3/10/2025
Representante Legal/ Apoderado	ROCIO MORA AVENDAÑO	Cedula Representante	1.075.541.482	**No. Adición**	**Fecha Registro Presupuestal**	**Valor Adición**			
Objeto del Contrato u orden	SUMINISTRO DE REPUESTOS, PARTES, COMPONENTES, Y ACCESORIOS PARA EQUIPOS BIOMÉDICOS PROPIEDAD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 1			Prórroga 1		
				Adición 2			Prórroga 2		
				Adición 3			Prórroga 3		
				Adición 4			Prórroga 4		
Duración Inicial	CUATRO (04) MESES			Adición 5			Prórroga 5		
Disponibilidad des Números	735-21/03/2025			Adición 6			Prórroga 6		
				Adición 7			Prórroga 7		
				Adición 8			Prórroga 8		
Rubro Presupuestal	MANTENIMIENTO EQUIPOS HOSPITALARIOS	CODIGO		Adición 9			Prórroga 9		
		4245020801		Valor Total		$154.609.560	Fecha Terminación actual		3/10/2025

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN: 2/12/2025

FUNCIONES TECNICAS DE LA SUPERVISIÓN

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
1	Realizar entrega dentro de las 48 horas hábiles posteriores a la solicitud en la sede indicada por el supervisor, los repuestos, partes, componentes y accesorios, garantizando que son compatibles con las diferentes marcas y modelos de equipos relacionados en el anexo técnico 1.1 y no generen limitaciones en las funciones del mismo, así como también que sean elementos nuevos y no re manufacturados. Nota: notificar al supervisor del contrato cualquier novedad relacionada con la disponibilidad de inventario, estado de importación y/o existencia de los elementos incluidos dentro del contrato, en caso de que algún repuesto requiera importación por disponibilidad, debe ser demostrado el trámite de importación en curso del elemento		SI:	NO: x	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:
			x		Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:			
2	Brindar garantía de los elementos suministrados por tres (3) meses y cuando dentro de este periodo alguno de los elementos, repuestos, partes y componentes presenten dos o más fallas técnicas, defectos de fabricación y/o se evidencie re manufacturación se deberá garantizar el cambio de los mismos dentro de las 48 horas hábiles siguientes a la notificación de falla.		SI:	NO:	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:
			x		Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:			
3	Enviar y entregar en digital (CD, USB o enlace de descarga) y dentro de los primeros cinco (05) días calendario para la radicación de facturas, un informe de ejecución al supervisor del contrato para su correspondiente autorización de facturación. Este deberá especificar la relación de ítems y cantidades despachadas dentro del periodo a facturar y como soporte los documentos de entrega/recibido debidamente firmados por el referente responsable de la sede y/o personal biomédico autorizado por el supervisor del contrato		SI:	NO:	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:
			x		Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:			
4	Ofertar tecnologías libres de sustancias químicas como mercurio y plomo.		SI:	NO:	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:
			x		Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:			
5	Cumplir con la normatividad vigente a la fecha (Decreto 4725 del 2005, Resolución 4816 del 2008, Resolución 4002 del 2007, Resolución 3100 del 2019 y resolución 5095 de 2018) así como asesorar, aportar y apoyar en el cumplimiento de la normatividad para sistemas de habilitación, acreditación, licenciamiento de equipos y demás procesos hospitalarios asociados al objeto del presente contrato, mediante el suministro y elaboración de documentación e implementación solicitada para la adecuada gestión de la tecnología biomédica al área que lo solicite.		SI:	NO:	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:
			x		Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:			
6	Brindar, previo acuerdo con el supervisor del contrato, capacitaciones al personal asistencial y biomédico de la Subred sobre el uso adecuado de la tecnología, accesorios, partes, repuestos y componentes, aplicado a los elementos amparados en el presente contrato		SI:	NO:	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:
			x		Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:			

7	Garantizar que los elementos que se suministraran no tienen otra fecha de fabricación mayor a dos años, y los elementos que cuenten con fecha de vencimiento no deberá ser inferior a 12 meses		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
			x		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:			
8	Responder por los perjuicios que sufra la Subred por aquellos eventos cuya responsabilidad sea imputada a actos u omisiones del proponente o del talento humano que preste los servicios en nombre de este		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
			x		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:			
9	Mantener reserva sobre la información que le sea suministrada en desarrollo de sus obligaciones		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
			x		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:			
10	Sugerir y/o recomendar mediante conceptos técnicos la baja de los equipos con que la Unidad de Servicios de Salud cuente basados en criterios de relación costo beneficio, tecnología obsoleta, finalización de periodo de producción por parte del fabricante, entre otros sin que genere un costo adicional para la Subred		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
			x		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:			
11	Además de lo anterior, el Contratista, deberá cumplir con las especificaciones establecidas en el Anexo Tecnico 1, que hace parte integral del presente contrato.		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
			x		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:			
12	La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E , por las dinámicas propias de su labor podrá incluir o excluir, aumentar o disminuir equipos y/o repuestos objeto del presente contrato, de características y especificaciones similares o diferentes que no se encuentren en el listado, para ello se realizará la modificación, acorde a los lineamientos y procedimientos de la Subred		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
			x		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:			
13	Las demás que se deriven de la naturaleza del proceso.		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
			x		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:			

Observaciones: N/A

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	A 5070	19/08/2025	JULIO DE 2025	22/08/2025	$ 58.810.990	$ 58.810.990	$ 95.798.570	38%	
1						$ 58.810.990	$ 154.609.560	38%	
2						$ 58.810.990	$ 95.798.570	38%	
3						$ 58.810.990	$ 95.798.570	38%	
4						$ 58.810.990	$ 95.798.570	38%	
5						$ 58.810.990	$ 95.798.570	38%	
	TOTAL				58.810.990	58.810.990	95.798.570	38%	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías: [X] SI [ ] NO

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO QUE

EL PROVEEDOR CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	CINCUENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS MCTE	$ 58.810.990
Saldo por ejecutar	NOVENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS MCTE	$ 95.798.570
VALOR TOTAL CERTIFICADO	CINCUENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS MCTE	$ 58.810.990

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
A 5070	19/08/2025
VALOR A PAGAR	CINCUENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS MCTE
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presentado ningun inconveniente con los servicios prestados por el contratista y hay cumplimiento del objeto del contrato.
ANEXOS: N/A	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO		FIRMA DE APOYO TECNICO SUPERVISIÓN	
NOMBRE Y APELLIDOS	CARLOS ALBERTO FONSECA SAMACA	NOMBRE Y APELLIDOS	MARIA PAULA RAMOS BAQUERO
C.C. No.	11.388.795	C.C. No.	1.127.593.288
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA	AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA