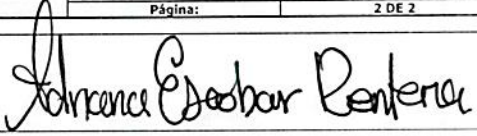


HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRÁMITE A PAGO						CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05						
		UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS						FECHA DE EMISIÓN: 30-05-2024						
		MANUAL: CONTRATACIÓN						VERSIÓN: 10						
		PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES												
		SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI						PÁGINA 1 DE 2						
Fecha:	21/11/2025	INFORME DE SUPERVISOR		TRÁMITE PARA PAGO		X		MES DE PRESTACIÓN DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME		noviembre 2025				
No. de Contrato:	177-2025				VALOR		\$		20.000,00					
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	MC-129-2025-HOMIL													
Objeto	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO QUE SEAN NECESARIOS, SUMINISTRO DE REPUESTOS, ACCESORIOS, COMPONENTES Y PARTES ORIGINALES NUEVAS (NO RE MANUFACTURADOS) PARA LOS EQUIPOS MARCA ST JUDE-ABBOTT													
Nombre de Contratista	ST. JUDE MEDICAL COLOMBIA LTDA.				NIT/ CC		811021765							
Clase de Contrato	Prestación de servicios				Modalidad de Contratación		Mínima cuantía							
Cuenta Bancaria No.	0304000200001118		Banco:	BBVA		Tipo de Cuenta:	Ahorros	X	Corriente					
Garantía Cumplimiento (Si aplica) : 16786602			Aseguradora (Si aplica): SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.			Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica): 24/9/2025								
VIGENCIA	INFORMACIÓN PRESUPUESTAL						No. FACTURA y/o MES DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	ALMACÉN AL QUE INGRESA	VALOR OBLIGACIÓN			
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINÁMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP								
VIGENCIA AÑO 2025	161425	16/04/2025	2834	6/08/2025	280925	6/08/2025	7600330962	11-11-2025	BF000000003782	ALMACÉN BIENES DE CONSUMO	\$7.406.393			
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											\$7.406.393			
VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS.														
VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)		VR. ADICIÓN (B)			REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)		VR. EJECUTADO (D)		SALDO CONTRATO (A+B-C-D)				
VIGENCIA AÑO 2025	\$20.000.000		\$0			\$0		\$7.406.393		\$12.593.607				
TOTAL CONTRATO	\$20.000.000		\$0			\$0		\$7.406.393		\$12.593.607				
Nombre del Supervisor: CT. ADRIANA ESCOBAR RENTERIA						Fecha de notificación: 24/9/2025								
Plazo de ejecución		FECHA DE INICIO				FECHA DE TERMINACIÓN								
		24/9/2025				30/11/2025								
Vigencia del Contrato:		La vigencia será igual al plazo de ejecución y seis (6) meses más.												
Prórrogas:		En tiempo												
		1-												
		2-												
		3-												
NOTA 1: El contratista adjunta planilla de pago de parafiscales EPS octubre y pensión septiembre de 2025 N° 9492590003, así mismo adjuntan documento de fecha 09 de octubre de 2025 firmado por el revisor fiscal en donde certifica que se encuentran al día por estos conceptos.														
NOTA 2: Recuerde en el anexo relacionar de manera detallada el valor de los mantenimientos y el valor de los bienes que sean requeridos durante las actividades.														
NOTA 3 : Para el suministro de repuestos debe diligenciar de manera detallada el cuadro relacionado a continuación:														
REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACÉN	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado/ existencias almacén)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES
FIBRA OPTICA NARANJA PARA POLÍGRAFO PARA FLEETROFISIOLOGIA	POLÍGRAFO	ABBOTT	19064198	R186313	BF000000003782	20/11/2025	100044301	ALMACÉN	1	N/A	N/A	\$ 232.356	\$ 276.504	La instalación de los repuestos se lleva a cabo por el equipo de soporte técnico del contratista en coordinación con el biomédico designado. El servicio donde se encuentra el equipo, debe documentar el informe debidamente firmado. El biomédico responsable de gestión de archivo del reporte de instalación en la hoja de vida que le corresponde al equipo.
CABLE Y CG CLARIS PARA POLÍGRAFO PARA FLEETROFISIOLOGIA	POLÍGRAFO	ABBOTT	19064198	R186313	BF000000003782	20/11/2025	600253900	ALMACÉN	1	N/A	N/A	\$ 5.991.503	\$ 7.129.889	
NOTA 4: En las casillas debe registrarse el equipo el cual debe corresponder al contrato del que se está haciendo la supervisión														
DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	SERIE	PLACA	ÁREA DONDE SE ENCUENTRA INSTALADO			No. DE MANTENIMIENTO REQUERIDO AL AÑO		FECHA DE MANTENIMIENTO		FECHA DE ENTRADA DEL EQUIPO	FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO	OBSERVACIONES		
N/A	N/A	N/A	N/A			N/A		N/A		N/A	N/A	N/A		
OBSERVACIONES:														
1. La instalación de repuestos en los equipos se lleva a cabo con el objetivo de mantener su correcto funcionamiento, sin alterar las condiciones de las aplicaciones médicas, lo que implica que no genera un aumento en su valor ni en su vida útil.														
2. Los informes de instalación deben ser entregados al biomédico responsable del servicio donde se encuentran los equipos por parte del contratista, en coordinación se debe gestionar la documentación en las carpetas correspondientes de la sección de hojas de vida.														
3. La transacción del valor en el sistema dinamicagerencial.net para el suministro de repuestos es realizada por el almacén bienes de consumo.														
NOTA 5: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los \$ 6.500.000 se deberá anexar el siguiente cuadro.														
INFORMACIÓN GENERAL														
Entidad	N° Planilla		Fecha de pago		SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES					
					Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor				
N/A	N/A		N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A				

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO:	VERSIÓN	10
		Página:	2 DE 2	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: CT. ADRIANA ESCOBAR RENTERIA		FIRMA		
NÚMERO DE CÉDULA: 1.130.604.494		CORREO: aescobar@homil.gov.co		
CELULAR : 3022913453				

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	Nº FOLIOS
Obligación	X	1
Comprobante de entrada al almacén	X	1
Factura con visto bueno oficina de contratos SIIF	X	1
Copia del contrato donde se evidencian los elementos ingresados al Almacén bienes de consumo	X	1
Certificado de parafiscales con planilla	X	2
Certificado bancario	X	1


 Fuberto: Juan Carlos Sandoval Baez
 Técnico de Servicios
 Área de Equipo Biomédico

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

OBLIGACION

Consecutivo : 24813

Estado : Confirmado

Fecha : 20/11/2025

Tercero: 811021765 ST JUDE MEDICAL

Documento: 7600330962

Detalle : CTO. 177-2025

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1568	3164	15050100 6 20109B 1505015 02	ADQUIS. DE BYS - EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS DE ALTA TECNOLOGÍA CON MANTENIMIENTO MAYOR - AMPLIACIÓN DE LA CAPACIDAD DE LA INFRAESTRUCTURA Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL BOGOTÁ	21 - PROPIOS OTROS RECURSOS TESORERIA	C - INVERSION	\$ 7.406.393,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 7.406.393,00
Total Obligacion :						\$ 7.406.393,00			\$ 7.406.393,00
Compromiso SIIF									
Saldo SIIF									
Obligacion SIIF									

PRESUPUESTO

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 53154367

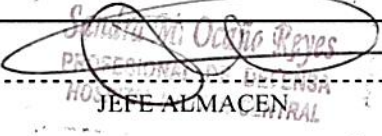
Fecha Actual : jueves, 20 noviembre 2025 1/1
Comprobante de Entrada BF000000003782
N° Contrato
N° Orden de Compra

PROVEEDOR:	ST JUDE MEDICAL COLOMBIA LTDA	NIT:	811021765	FECHA:	20/11/2025 03:53 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)	ESTADO:	Confirmado		
DIRECCION:	CR 25 A 1 31 P 18 PARQUE EMPRESARIAL	MONEDA:	Pesos		
TELEFONO:	3204000	TASA CAM:			0,00
N° FACTURA:	7600330962	% ICA:	11,04	PLAZO:	90
ALMACEN:	ALMACEN BIENES DE CONSUMO	FECHA FAC:	11/11/2025 12:00 a. m.		
		FAX:			

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	Vl. Unitario	%Dto	Total	%IVA
Registro Sanitario	Lote	Fecha Vencimiento						
1121020136	FIBRA OPTICA NARANJA PARA POLIGRAFO PARA ELECTROFISIOLOGIA	NO APLICA	UNIDAD	1	\$ 232.356,00	0	232356	19,0
1121020137	CABLE ECG CLARIS PARA POLIGRAFO PARA ELECTROFISIOLOGIA	NO APLICA	UNIDAD	1	\$ 5.991.503,00	0	5991503	19,0

TOTAL COMPROBANTE: SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

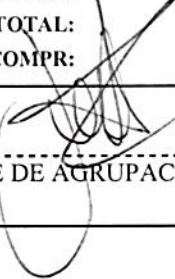
DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 6.223.859,00
CTO. 177-2025	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 1.182.534,00
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 0,00
	RETE ICA:	\$ 68.711,00
	RETE FUENTE:	\$ 155.596,00
	OTRAS RETE:	\$ 0,00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
	IMP DISTRI:	\$ 0,00
	AJUSTE RED:	\$ 0,00
	AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
	TOTAL COMPR:	\$ 7.182.086,00



Jefe Almacén



SUPERVISOR



RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN



ST. JUDE MEDICAL

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Page 1 of 1
N° 7600330962

ST JUDE MEDICAL COLOMBIA, LTDA
Carrera 25 A N° 1 - 31 Piso 18
Edificio Parque Empresarial
MEDELLÍN
NIT 811.021.765-8
WWW.SJM.COM
Email:
Tel: 43204000

Pagador 1000204577
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
TV 3 C 49 02
BOGOTÁ
CO

NIT: 830040256
Email: csbogota@abbott.com
Tel: (601)3486868

Proveedor Software:
Signature South Consulting Colombia S.A.S.
TaxID:
900.508.908-9
SoftwareID:
56f2ae4e-9812-4fad-9255-08fcfd5ccb0

Destinatario: 1000204577

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
TV 3 C 49 02
BOGOTÁ
CO

Factura N°:	7600330962	Valor Total:	7,406,393 COP
Fecha de Factura:	11/11/2025	Fecha Vencimiento:	11/03/2026
Tiempo de Factura:	12:18:58	Término de Pago:	120 días
Referencia:	9709972986	Medio de Pago:	Crédito

Grandes Contribuyentes Resolución 000200 de 2024/12/27, I.V.A: Régimen Común, Actividad Económica 4659. Autorización DIAN No. 18764060585461 de 24/11/2023. HABILITACION NUMERACION 7600309645 AL 7600536000 de 24/11/2023 a 24/11/2025. Para todos sus efectos se aplicaran las normas de la ley 1231 de 2008 a la presente factura, Art. 5 que modifica el Art. 779 del Código de Comercio.
Agente Autorretenedor de ICA en el municipio de Medellín (Res. 44390 de dic/10/2019).

Pedido Cliente: CTO. 177-2025

Pedido: 7018957932

Línea #	Modelo	Cantidad	UM	Descuento	IVA	Precio Unitario	Total
1	MC-129-2025-HOMIL Facturar con cargo al contrato 177-2025 Cotización CSP-CO-2025-0018 600253900 / H700131 1 EA Claris ECG Cable Set, Radiopaque (US)	1	EA		19 %	5,991,503	5,991,503
2	100044301 / 100044301 1 EA Fiber optic cable duplex LC/LC 15m	1	EA		19 %	232,357	232,357

① 1121020136
② 1121020137

Saldo = \$12.593.607

Abraham Gabarrón Benítez
21-11-2025



IVA	Base	Valor
19	6,223,860	1,182,533

Precio Total:	6,223,860
Retefuente:	0
Total IVA:	1,182,533
Valor Total:	7,406,393

G E C O
VISADO FACTURA

FECHA ENTREGA

18 NOV 2025

CUFE: c263b3d8510388e94a048b5c946c420328bc2701c8f4254f10cea53bf79a96b0175b61e4f33acb10b125ca27dd368404

Son: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS.-



ÍTEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO (incluido IVA)
1	FIBRA OPTICA NARANJA PARA POLIGRAFO PARA ELECTROFISIOLOGIA. ST JUDE MEDICAL-ABBOTT	UNIDAD	276.505
2	CABLE ECG CLARIS PARA POLIGRAFO PARA ELECTROFISIOLOGIA. ST JUDE MEDICAL-ABBOTT	UNIDAD	7.129.889
3	STIM CABLE, WORK MATE CLARIS GENERIC PARA POLIGRAFO PARA ELECTROFISIOLOGIA. ST JUDE MEDICAL-ABBOTT	UNIDAD	3.772.323

Esta información corresponde a la registrada en los documentos precontractuales y la oferta económica presentada por la firma **ST. JUDE MEDICAL COLOMBIA LTDA. NIT. 811021765-8** través de la plataforma SECOP II.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Deberá relacionarse los bienes y/o servicios a adquirir, cantidades, códigos de almacén y códigos UNSPSC.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN
SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO:	
1	SISTEMA DE MAPEO TRIDIMENSIONAL Y CATETERISMO. ST JUDE MEDICAL-ABBOTT
2	POLÍGRAFO PARA ELECTROFISIOLOGÍA. ST JUDE MEDICAL-ABBOTT
SUMINISTRO DE REPUESTOS CUANDO SEAN REQUERIDOS:	
1	FIBRA OPTICA NARANJA PARA POLIGRAFO PARA ELECTROFISIOLOGIA. ST JUDE MEDICAL-ABBOTT
2	CABLE ECG CLARIS PARA POLIGRAFO PARA ELECTROFISIOLOGIA. ST JUDE MEDICAL-ABBOTT
3	STIM CABLE, WORK MATE CLARIS GENERIC PARA POLIGRAFO PARA ELECTROFISIOLOGIA. ST JUDE MEDICAL-ABBOTT

NOTA 1: En el evento que se identifique equipos marca ST JUDE MEDICAL-ABBOTT que, por donación, traspaso, término de garantía u otro evento ingresen o hagan parte de los activos del hospital y no están estimados en



Shape the future
with confidence

CPC-3862-25

Señores
ST Jude Medical Colombia Ltda.
Medellín, Antioquia

He auditado, de acuerdo con las normas de auditoría aplicables según el Decreto 2420 de 2015 y modificatorios, los estados financieros terminados al 31 de diciembre de 2024, no incluidos aquí, de ST Jude Medical Colombia Ltda., identificada con NIT. 811.021.765-8. Así mismo, he desarrollado los procedimientos necesarios para cumplir con mis funciones como Revisor Fiscal.

Los registros contables no auditados por el período de un mes comprendido entre el 1 de septiembre de 2025 y el 30 de septiembre de 2025 de las subcuentas 26250 Other Accrued Liabilities, incluyen la causación de los aportes a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

Las planillas integradas de liquidación evidencian el pago de dichos aportes por el período antes mencionado.

La información financiera y contable es responsabilidad de la Administración de la Compañía.

No estoy enterado de situaciones que impliquen cambios significativos a la información anteriormente indicada.

Esta certificación se expide por solicitud de la Compañía en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y modificatorios, y no debe ser utilizada para ningún otro propósito.

LUIS CARLOS Firmado digitalmente
por LUIS CARLOS
ORTIZ GARCIA
Fecha: 2025.10.09
10:41:07 -05'00'
ORTIZ
GARCIA
Luis Carlos Ortiz García
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional 262840-T
Designado por Ernst & Young Audit S.A.S. TR-530

Medellín, Antioquia
9 de octubre de 2025

Ernst & Young Audit S.A.S.
Bogotá D.C.
Carrera 11 No 98 - 07
Edificio Pijao Green Office
Tercer Piso
Tel. +57 (601) 484 7000

Ernst & Young Audit S.A.S.
Medellín – Antioquia
Carrera 43A No. 3 sur-130
Edificio Milla de Oro
Torre 1 – Piso 14
Tel: +57 (604) 369 8400

Ernst & Young Audit S.A.S.
Cali – Valle del Cauca
Avenida 4 Norte No. 6N – 61
Edificio Siglo XXI
Oficina 502
Tel: +57 (602) 387 6688

Ernst & Young Audit S.A.S.
Barranquilla - Atlántico
Calle 77B No 59 – 61
Edificio Centro Empresarial
Las Américas II Oficina 311
Tel: +57 (605) 310 0444

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 811021765	8	ST. JUDE MEDICAL COLOMBIA LTDA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 6 NORTE No. 1 - 42	CALI-VALLE	3232086583	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-09	2025-10	1820677413	9492590003	E	2025/10/16	2025/10/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$309,415,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				80	\$142,212,200	\$0	\$0	\$142,212,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	\$6,211,400	\$0	\$0	\$6,211,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	39	\$73,664,700	\$0	\$0	\$73,664,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	15	\$21,904,000	\$0	\$0	\$21,904,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	23	\$37,837,200	\$0	\$0	\$37,837,200
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$2,594,900	\$0	\$0	\$2,594,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				82	\$29,588,800	\$0	\$0	\$29,588,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	82	\$29,588,800	\$0	\$0	\$29,588,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 5)				82	\$35,741,800	\$0	\$0	\$35,741,800
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	30	\$15,141,600	\$0	\$0	\$15,141,600
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	5	\$1,566,400	\$0	\$0	\$1,566,400
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	\$392,300	\$0	\$0	\$392,300
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	5	\$1,873,800	\$0	\$0	\$1,873,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	41	\$16,767,700	\$0	\$0	\$16,767,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				82	\$77,238,300	\$0	\$0	\$77,238,300
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$336,900	\$0	\$0	\$336,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	4	\$4,818,400	\$0	\$0	\$4,818,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	24	\$25,134,100	\$0	\$0	\$25,134,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$209,300	\$0	\$0	\$209,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	\$572,200	\$0	\$0	\$572,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	50	\$46,167,400	\$0	\$0	\$46,167,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				27	\$14,780,500	\$0	\$0	\$14,780,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	27	\$14,780,500	\$0	\$0	\$14,780,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				27	\$9,854,100	\$0	\$0	\$9,854,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	27	\$9,854,100	\$0	\$0	\$9,854,100
TOTAL				82	\$309,415,700	\$0	\$0	\$309,415,700

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **ST JUDE MEDICAL COLOMBIA LTDA** identificado(a) con **número 811.021.765** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Ahorro diario No 00130304000200001118** apertura el **30 de noviembre de 2021**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **304001118**

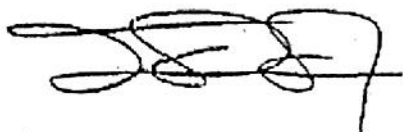
10 dígitos: **0304001118**

16 dígitos: **0304000200001118**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **05 de noviembre de 2025** a las **16:35**, con destino a **St Jude Medical Colombia**.

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

NÚMERO DE CÉDULA: 1.130.604.494
CELULAR : 3022913453 CORREO: aescobar@homil.gov.co

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	Nº FOLIOS
Factura con comprobante SIIF y visto bueno GECO	X	1
Certificado de parafiscales con planilla	X	2
Certificado bancario	X	1
Copias reportes de mantenimiento	X	3


Eliodoro J. Acosta Sandoval Barz
Técnico de servicios
Área de Equipo Biomédico



ST. JUDE MEDICAL

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Page 1 of 1

N° 7600330932

ST JUDE MEDICAL COLOMBIA, LTDA
Carrera 25 A N° 1 - 31 Piso 18
Edificio Parque Empresarial
MEDELLÍN
NIT 811.021.765-8
WWW.SJM.COM
Email:
Tel: 43204000

Pagador 1000204577
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
TV 3 C 49 02
BOGOTÁ
CO

Proveedor Software:
Signature South Consulting Colombia S A S.
TaxID
900 508 908-9
SoftwareID:
56f2ae4e-9812-4fad-9255-08fcd5ccb0

NIT: 830040256
Email: csbogota@abbott.com
Tel: (601)3486668

Destinatario: 1000204577

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
TV 3 C 49 02
BOGOTÁ
CO

Factura N°:	7600330932	Valor Total:	10,228,680 COP
Fecha de Factura:	10/11/2025	Fecha Vencimiento:	10/03/2026
Tiempo de Factura:	14:22:23	Término de Pago:	120 días
Referencia:	9709968822	Medio de Pago:	Crédito

Grandes Contribuyentes Resolución 000200 de 2024/12/27, I.V.A: Régimen Común, Actividad Económica 4659, Autorización DIAN No. 18764060585461 de 24/11/2023. HABILITACION NUMERACION 7600309645 AL 7600536000 de 24/11/2023 a 24/11/2025. Para todos sus efectos se aplicaran las normas de la ley 1231 de 2008 a la presente factura, Art. 5 que modifica el Art. 779 del Código de Comercio.
Agente Autorretenedor de ICA en el municipio de Medellín (Res. 44390 de dic/10/2019).

Pedido Cliente: CTO. 177-2025

Pedido: 6024281829

Línea #	Modelo	Cantidad	UM	Descuento	IVA	Precio Unitario	Total
1	WorkMate Claris Preventive Maintenance Facturar con cargo al contrato 177-2025 Cotización CSS-CO-2025-0012	1	EA		19 %	9.471.000	9.471.000

Lot: Número de Serial:



Nicolás Sandoval
Tecnólogo Biomédico
T.P. 25 733 - 039 004

19-11-25.

VolBo Adriana Cordero Renteria
21-11-2025



IVA	Base	Valor
%		
19	9,471,000	1,799,490

Precio Total:	9,471,000
Retefuente:	1,041,810
Total IVA:	1,799,490
Valor Total:	10,228,680

CUFE: 7679315460b56697b69c955d7eeae02e5671f3ea6be177db2f6d1de58c172196adf459e9964cb43c3760347894903d7f

Son: DIEZ MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS.-

GECO
VISADO FACTURAS
FECHA ENTREGA
20 Nov 2025



Shape the future
with confidence

CPC-3862-25

Señores
ST Jude Medical Colombia Ltda.
Medellín, Antioquia

He auditado, de acuerdo con las normas de auditoría aplicables según el Decreto 2420 de 2015 y modificatorios, los estados financieros terminados al 31 de diciembre de 2024, no incluidos aquí, de ST Jude Medical Colombia Ltda., identificada con NIT. 811.021.765-8. Así mismo, he desarrollado los procedimientos necesarios para cumplir con mis funciones como Revisor Fiscal.

Los registros contables no auditados por el período de un mes comprendido entre el 1 de septiembre de 2025 y el 30 de septiembre de 2025 de las subcuentas 26250 Other Accrued Liabilities, incluyen la causación de los aportes a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

Las planillas integradas de liquidación evidencian el pago de dichos aportes por el período antes mencionado.

La información financiera y contable es responsabilidad de la Administración de la Compañía.

No estoy enterado de situaciones que impliquen cambios significativos a la información anteriormente indicada.

Esta certificación se expide por solicitud de la Compañía en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y modificatorios, y no debe ser utilizada para ningún otro propósito.

LUIS CARLOS Firmado digitalmente
por LUIS CARLOS
ORTIZ GARCIA
Fecha: 2025.10.09
10:41:07 -05'00'
ORTIZ
GARCIA
Luis Carlos Ortiz García
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional 262840-T
Designado por Ernst & Young Audit S.A.S. TR-530

Medellín, Antioquia
9 de octubre de 2025

Ernst & Young Audit S.A.S.
Bogotá D.C.
Carrera 11 No 98 - 07
Edificio Pijao Green Office
Tercer Piso
Tel: +57 (601) 484 7000

Ernst & Young Audit S.A.S.
Medellín – Antioquia
Carrera 43A No. 3 sur-130
Edificio Milla de Oro
Torre 1 – Piso 14
Tel: +57 (604) 369 8400

Ernst & Young Audit S.A.S.
Cali – Valle del Cauca
Avenida 4 Norte No. 6N – 61
Edificio Siglo XXI
Oficina 502
Tel: +57 (602) 387 6688

Ernst & Young Audit S.A.S.
Barranquilla - Atlántico
Calle 77B No 59 – 61
Edificio Centro Empresarial
Las Américas II Oficina 311
Tel: +57 (605) 310 0444

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 811021765	8	ST. JUDE MEDICAL COLOMBIA LTDA	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 6 NORTE No. 1 - 42	CALI-VALLE	3232086583	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1820677413	9492590003	E	2025/10/16	2025/10/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$309,415,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				80	\$142,212,200	\$0	\$0	\$142,212,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	\$6,211,400	\$0	\$0	\$6,211,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	39	\$73,664,700	\$0	\$0	\$73,664,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	15	\$21,904,000	\$0	\$0	\$21,904,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	23	\$37,837,200	\$0	\$0	\$37,837,200
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$2,594,900	\$0	\$0	\$2,594,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				82	\$29,588,800	\$0	\$0	\$29,588,800
COLUMENA	14-25	800,226,175	3	82	\$29,588,800	\$0	\$0	\$29,588,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 5)				82	\$35,741,800	\$0	\$0	\$35,741,800
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	30	\$15,141,600	\$0	\$0	\$15,141,600
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	5	\$1,566,400	\$0	\$0	\$1,566,400
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	\$392,300	\$0	\$0	\$392,300
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	5	\$1,873,800	\$0	\$0	\$1,873,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	41	\$16,767,700	\$0	\$0	\$16,767,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				82	\$77,238,300	\$0	\$0	\$77,238,300
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$336,900	\$0	\$0	\$336,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	4	\$4,818,400	\$0	\$0	\$4,818,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	24	\$25,134,100	\$0	\$0	\$25,134,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$209,300	\$0	\$0	\$209,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	\$572,200	\$0	\$0	\$572,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	50	\$46,167,400	\$0	\$0	\$46,167,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				27	\$14,780,500	\$0	\$0	\$14,780,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	27	\$14,780,500	\$0	\$0	\$14,780,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				27	\$9,854,100	\$0	\$0	\$9,854,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	27	\$9,854,100	\$0	\$0	\$9,854,100
TOTAL				82	\$309,415,700	\$0	\$0	\$309,415,700

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **ST JUDE MEDICAL COLOMBIA LTDA** identificado(a) con **número 811.021.765** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Ahorro diario No 00130304000200001118** aperturada el **30 de noviembre de 2021**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **304001118**

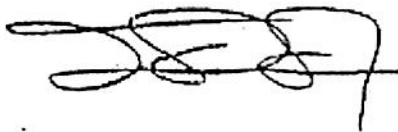
10 dígitos: **0304001118**

16 dígitos: **0304000200001118**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **05 de noviembre de 2025** a las **16:35**, con destino a **St Jude Medical Colombia**.

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO



Test Data Sheet

WorkMate Claris™



General Information

Institution	Hospital Militar Central	System Serial Number	19064198 / R186313
Service Engineer	Luisa Ortiz	Work Order Number	WO-00281280
Service Date	28-Oct-2025	Service Type	Preventive Maintenance

System Components Serial Number and Software Version

	WorkMate Claris™ DWS	WorkMate Claris™ Amplifier	EP-4 Touch Screen	EP-4 Stimulator	WorkMate Scribe™
Component Present	☒	☒	☒	☒	☐
Serial Number	19021208	18956822	18973768	18973747	NA
Software Version	1.1	N/A	2.0.1	N/A	NA

Field Function Test Findings (Test conducted per Document 90112183)

Calibration Tools	EAM / Serial Number	Expiration Date
ECG Simulator	1517003	30-Apr-2026
Pressure Simulator	16024	25-Sep-2026
Electrical Safety Analyzer	NA	N/A
Module	Test Status	
1. Visual Inspection	Pass	
2. System Startup	Pass	
3. EP-4 Stimulator Function Test	Pass	
4. Stimulation Delivery Test	Pass	
5. Signal Quality Test	Pass	Baseline Noise: 0.14 mcV Unfiltered, 0.13 mcV Filtered
6. Stimulation Switch Card Function Assembly Test	Pass	
7. Stimulation Marker Test	Pass	
8. Non-Isolated PMI and Sync Output Test	Pass	
9. Analog Outputs Test	Pass	
10. Pressure Inputs Test	Pass	
11. RF Generator Test	N/A	
12. Imaging Test	N/A	
13. Database Maintenance	Pass	
14. Electrical Safety Test (if necessary)	N/A	

Parts

☒ N/A

Part #	Lot / Serial #	Qty	Description	Installed / Removed	Status
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

91012179 Rev. B

Form

1 of 2

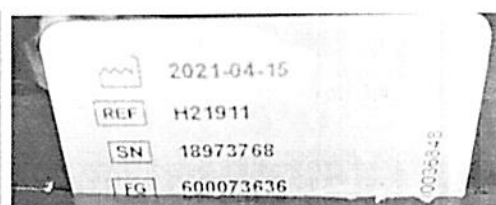
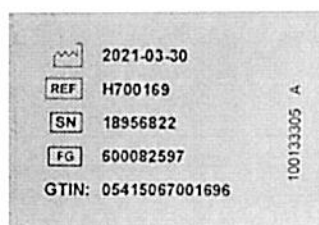
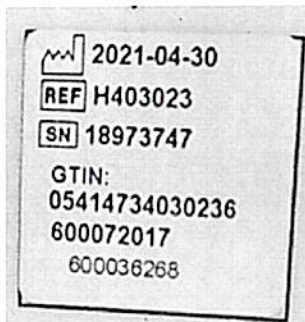
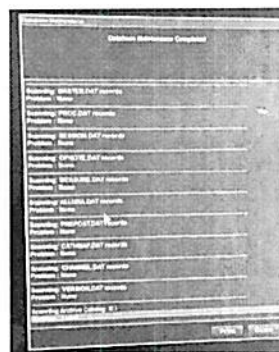
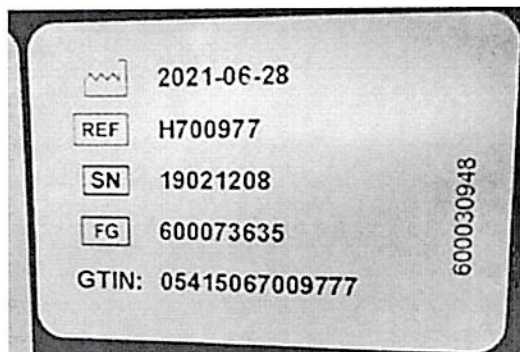
This confidential document is a quality record which will be retained per local record retention policy. Governing document 90740321. It is the property of Abbott and shall not be reproduced, distributed, disclosed or used without the express written consent of Abbott. Any personal data collected on this form will be solely be used for service-related activities. Abbott's privacy policies can be solicited at: U.S. - <https://www.abbott.com/privacy-policy.html>; EU countries - <https://www.abbott.com/european-policies.html>; other global locations - <https://www.abbott.com/global-sites.html>



Test Data Sheet

WorkMate Claris™

Images:



Description of Finding		Customer Signature	
System Status: System is ready for clinical use		Required ☒ Not Required ☐	
Customer Signature			
Name	Signature	Date (dd-MMM-yyyy)	
Ing Gilberto Romero		28-OCT-2025	
Abbott Representative			
Name	Signature	Date (dd-MMM-yyyy)	
Luisa Ortiz		28-OCT-2025	
Abbott Global Core Services			
North America One St. Jude Medical Drive St. Paul, MN 55117 855-478-5833 USD_TechSupport@abbott.com	Asia Pacific 3 Fraser Street #23-28 Duo Tower Singapore 189352	Europe, Middle East, Africa Bedrijvenzone Machelen-Cargo 831 Machelen, Belgium Belgium +3223201290 Italy +390694802974 Netherlands +31294744026 France +33185160660 Germany +4961967810030 Spain +34911236226 UK +442045860691 EPHFtechsupport@abbott.com	Latin America Rua Itapeva, 538 – 5º ao 8º andares 01332-000 Bela Vista Sao Paulo Brazil

91012179 Rev. B

Form

2 of 2

This confidential document is a quality record which will be retained per local record retention policy. Governing document 90740321. It is the property of Abbott and shall not be reproduced, distributed, disclosed or used without the express written consent of Abbott. Any personal data collected on this form will be solely be used for service-related activities. Abbott's privacy policies can be solicited at: U.S. - <https://www.abbott.com/privacy-policy.html>; EU countries - <https://www.abbott.com/european-policies.html>; other global locations - <https://www.abbott.com/global-sites.html>



Field Service Report

Capital Services



General Information

Institution	Hospital Militar Central	Service Start Date	28-Oct-2025
City	Bogotá D.C	Service Type	Level I Preventive Maintenance
State	Bogotá D.C	Work Order Number	WO-00281280
Country	Colombia	Case Number	00443465
Region	CALA	Service Engineer	Luisa Ortiz Gómez

System Information

Installed System	WorkMate Claris System
Installed Component	WorkMate Claris System

Work Performed

Se realiza visita de mantenimiento preventivo al polígrafo Claris SN: 19064198 / placa inventario R186313, bajo orden de compra.

Se realiza inspección visual del equipo encontrando lo siguiente:

1. El carro paciente se encendió automáticamente al conectar el equipo, significa que el carro paciente no está siendo apagado de manera correcta, lo cual puede ocasionar daños irreparables en los equipos

Desde el año pasado continúan estos problemas sin solución:

- Conectores de latiguillos V6, LA y LL quebrados, por uso inadecuado, latiguillo perdido.
- Se reitera el conector quebrado en el cable de estimulación (conectores 3 y 4) como se ha reportado en años anteriores.

Estas dos novedades anteriores serán solucionadas en los días siguientes con el presupuesto de la orden de compra.

4. Adicionalmente, se identifica que el cliente realizó un cambio de fibras, dejando en el protector plástico las fibras grises mal ubicadas, con quiebres superficiales, en acuerdo con ingeniería se decide no sacar la fibra del plástico porque puede ocasionar una rotura completa y dañar el funcionamiento actual de la fibra.

Se recomienda realizar compra de dos fibras grises para realizar una reinstalación de cableado y evitar una falla súbita del equipo durante cualquier procedimiento.

Se realizan pruebas funcionales y son superadas correctamente.

El equipo se encuentra listo para uso clínico.

Nota: con el mantenimiento realizado se da cumplimiento al mantenimiento incluido en el contrato de servicio contratado por el cliente, para futuras solicitudes se deberá contratar por evento a través del correo de soporte. tecnico@abbott.com, o en caso de requerir una cotización para planes de mantenimiento por favor contactarse con carlina.beltran@abbott.com

Firma Jefe Catalina Lopez Bonilla:

[Signature] 28-OCT-2025

Firma Ing Gilberto Romero

[Signature] 28-OCT-2025



Abbott

Digitally signed by ORTIZLX15
Reason: I am the author of this document
Date: 2025.10.28 15:42:02
-05'00'



Field Service Report

Capital Services



General Information

Institution	Hospital Militar Central	Service Start Date	28-Oct-2025
City	Bogotá D.C	Service Type	Break Fix
State	Bogotá D.C	Work Order Number	WO-00281334
Country	Colombia	Case Number	00443574
Region	CALA	Service Engineer	Luisa Ortiz Gómez

System Information

Installed System	WorkMate Claris System
Installed Component	WorkMate Claris System

Work Performed

Durante la visita de mantenimiento preventivo al polígrafo Claris SN: 19064198 / placa inventario R186313, bajo orden de compra.

Se identificaron las siguientes novedades:

1. Conectores de latiguillos V6, LA y LL quebrados, por uso inadecuado, latiguillo perdido.
2. Conector quebrado en el cable de estimulación (conectores 3 y 4).

Se genera PER-2025-0174019.

Estas dos novedades anteriores serán solucionadas en los días siguientes con el presupuesto de la orden de compra.

A pesar de las fallas el equipo se encuentra listo para uso clínico.



Digitally signed by ORTIZLX15
Reason: I am the author of this document
Date: 2025.10.28 16:10:57 -05'00'