E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO MILAGROS Nit: 800.014.405-2			
COMPROBANTE DE EGRESO:	OP 36940	Fecha:	Dic.12/2025

2025 12 12 *****8,887,320.**

**SISTEMAS*REDES Y SERVICIOS S.A.S.

****** OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/L.**********

Proveedor:	SISTEMAS*REDES Y SERVICIOS S.A.S.	Nit/CC:	811.045.924
		Vr Pagado:	**8,887,320.**
Cta. Banco:	01 -980017297	Cheque:	1827
		Vr Cheque:	8,887,320.
Vr Letras:	OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/L.		
Observaciones:	INSUMOS		

VALORES

Vr. Bruto:	10,154,499.	Vr. Iva:	1,621,306.
Vr. Retención:	298,661.	Vr.Rete-Iva:	243,196.
COMPRAS 2.5%	213,329.	IMPUESTO DE	85,331.
ESTAMP. PRO	341,327.	ESTAMP. PRO-	85,331.
ESTAMP. PRO-	85,331.	ESTAMP. PRO-	213,329.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	8,887,320.

RELACION FACTURAS

Factura	Vr.Cancel	Fecha	Factura	Vr.Cancel	Fecha
FP 478	8,887,320.52	2025/12/05			

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 09 07			8,887,320.52
2 4 01 01 01	811,045,924		8,887,320.52

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2025	3232	Aquisicion de productos muebles y enseres, entre otros	654,500.00
2025	3232	Aparatos médicos y quirúrgicos y aparatos ortésicos y protés	9,499,999.67
		Total:	**10,154,499.67**

ELABORADO REVISADO APROBADO

Elaboro:GPBJ Imprime: GPBJ Pagina:1 de 1
Fecha Sistema:12/12/2025
Hora:11:23:15

Banco de Bogotá

Transacciones Realizadas

Empresa: HOSPITAL SANTA ISABEL SAN PEDRO
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8000144052
Generado por: BERTA JUDITH GUERRA PATIÑO

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2025/12/10	2025/12/15
Estado		
Todos		

Canal	WEB
Nro. Autorización	15390781
Fecha de Emisión	2025/12/12
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	CAH7297
Nro. Producto	*****7297
Fecha de Pago	2025/12/12
Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica
Nro. Identificación	8110459246

Beneficiario	SISTEMAS REDES Y SERVICIOS SAS
Valor a Pagar	$8,887,320.00
Entidad Financiera	Banco de Bogotá
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Producto Destino	250086493
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / Nro. Factura	36940
Estado	Exitosa
Usuario Crea	BERTA JUDITH GUERRA PATIÑO

SIRES

SISTEMAS, REDES Y SERVICIOS S.A.S.
NIT: 811.045.924-6
CARRERA 51 No 41 - 144 LOCAL 144
TELEFAX: 2328582
RÉGIMEN COMÚN
E-mail: siressas@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.FVE 478

Consecutivo UUID# 1804-1-2266-9zztsp
Vendedor: SIRES SAS
Atendido por: SIRES SAS
Fecha: 2025-12-05 - diciembre-2025 09:31
Fecha Vencimiento:2025-12-20 - 15 días

Resolución y/o Autorización Dian No.18764075744174 FECHA 2024/07/25 NUMERACION DEL No. FVE 268 AL FVE 3000 VIGENCIA 2026/01/25
CUFE: f93a9a08c1c58f8b983a45bb57b4e216a0a10c27accc79bcbea5bf15c1af9303db58d7a7da3c07d9b8e878ee4eefcd97
Fecha de Validación: 2025-12-05 09:31 Fecha Generación: 2025-12-05 09:31

Cliente: E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS
Dirección: CLL 43 A 52 A 109
Departamento: ANTIOQUIA
Ciudad: SAN PEDRO
Email: contabilidad@esesantaisabel.gov.co
NIT: 800014405-2
Teléfono: (604)8688504
Forma de Pago: Crédito

Nro.	Producto	Cant	Precio	Impuesto	Total
1	Cama electrica CE312 HomeCare. con colchon hospitalario 190-90-13 Pack*4	1 und	$ 7,983,193.00	$ 1,516,807 (G19%)	$ 7,983,193
2	Silla escritorio ergonomica con cabecero	1 und	$ 550,000.00	$ 104,500 (G19%)	$ 550,000

Cant.Art:2	**T.Item:2**
Subtotal:	$ 8,533,193.28
IVA(19%):	$ 1,621,306.72
Total Más Impuesto:	$ 10,154,500
Total Neto:	**$ 10,154,500**

Segun contrato N° CS-21-2025

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3. de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.
****GRACIAS POR SU VISITA****

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE BANCO DE BOGOTÁ NÚMERO 250-086493

OC8 27
E42127
SU1

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL
SAN PEDRO DE LOS MILAGROS ANTIOQUIA
CONTABILIZADO

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO

SAN PEDRO-ANTIOQUIA

NIT: 800.014.405 - 2

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. EOB 2418

FACTURA PROVEEDORES No. FP 478 Fecha: **Dic.05/2025**

Señor(es): **SISTEMAS*REDES Y SERVICIOS S.A.S.**

Nit: **811.045.924-6** Valor: **8,887,320.52**

Dirección: **CR51 41 144 LC 144, 05001**

Concepto: **COMPRA CAMA HOSPITALIZACION Y SILLA ERGONOMICA TESORERIA**

VALORES DOCUMENTO				
Vr. Exento:		**Vr. Gravado:**		8,533,193.00
Vr. IVA:	1,621,306.67	**Vr. Retención:**	32	298,661.76
Vr. ReteIVA:	243,196.00	**Vr. Timbre:**		
Vr. Estampilla:	725,321.39	**Vr. Dscto.Gravado:**		
Vr.Dscto.Exento:		**Vr. Neto:**		8,887,320.52
Son: **OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOSCON 52/100 M/L.#**				

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020100310	Aquisicion de productos muebles y enseres, entre otros	C25673	D25673	654,500.00
23201010030601	Aparatos médicos y quirúrgicos y aparatos ortésicos y protés	C25673	D25673	9,499,999.67

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
24010101	BIENES Y SERVICIOS		8,887,320.52
16650101	MUEBLES Y ENSERES	8,533,193.00	
16650101	MUEBLES Y ENSERES	1,621,306.67	
24360805	COMPRAS 2.5%		213,329.83
24362701	RETENCION DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y		85,331.93
24362501	RETENCION DE IVA EN COMPRAS 15%		243,196.00
24072203	ESTAMILLA ADULTO MAYOR		341,327.70
24072201	ESTAMPILLA PROHOSPITAL		85,331.93
24072202	ESTAMPILLA PROCULTURA		85,331.93
24070406	ESTAMPILLAS PRO-DEPORTE		213,329.83

Elaborado Por

Autorizado

Revisado

E.S.E. SANTA ISABEL SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT: 800.014.405-2
Cl. 43A No. 52A-109
TELEFONOS: (604)8688504

COMPRAS

No. E42 172

Señores
SISTEMAS*REDES Y SERVICIOS S.A.S.
Dir.:CR51 41 144 LC 144
Ciudad:05001
Departamento:
Nit: 811,045,924 TEL: 6042328582

FECHA EXP:**Dic.05/2025**
FORMA DE PAGO:**CREDITO 30 DIAS**
PEDIDO: 27

COD/REF	DESCRIPCION – PRESENTACION -CUM – ATC - LOTE	% DCTO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
21084006	CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		1.00	7,983,193.00	7,983,193.00
218000002	SILLAS EJECUTIVAS MALLA CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		1.00	550,000.00	550,000.00

OBSERVACIONES: COMPRA CAMA HOSPITALIZACION Y SILLA ERGONOMICA TESORERIA

	SUBTOTAL	8,533,193.00
	DESCUENTO	0.00
	FLETES	0.00
	IVA	1,621,306.67
	TOTAL	8,887,320.52

RETE-IVA: 243,196.00
RETENCIÓN: 298,661.76
RETE-ICA:
RETECREE: **OTRAS DEDUCCIONES:** **725,321.39**

SON: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS CON 52/100 M/L.

ELABORADO:VALENCIA LOPEZ CAROLINA

Fecha Elaborado:Dic.11/2025 Hora: #Hora#

JEFE INMEDIATO

Software de XENCO S.A. Nit: 811.009.45-9

E.S.E. SANTA ISABEL SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT: 800.014.405-2
Cl. 43A No. 52A-109
TELEFONOS: (604)8688504

No. S41 588

SALIDAS A CENTROS DE COSTOS

FECHA EXP: **Dic.05/2025**

COD/REF	DESCRIPCION – PRESENTACION -CUM – ATC - LOTE	% DCTO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
218000002	SILLAS EJECUTIVAS MALLA		1.00	654,500.00	654,500.00

OBSERVACIONES: entrega despacho silla oficina de tesoreria

SUBTOTAL		654,500.00
DESCUENTO		0.00
FLETES		0.00
IVA		124,355.00
TOTAL		778,855.00

SON: SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/L.

ELABORADO: VALENCIA LOPEZ CAROLINA

Fecha Elaborado: Dic.11/2025

RRECIBI

Software de XENCO S.A. Nit: 811.009.45-9

E.S.E. SANTA ISABEL SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT: 800.014.405-2
Cl. 43A No. 52A-109
TELEFONOS: (604)8688504

No. S41 587

SALIDAS A CENTROS DE COSTOS

FECHA EXP:**Dic.05/2025**

COD/REF	DESCRIPCION – PRESENTACION -CUM – ATC - LOTE	% DCTO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
21084006	CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA		1.00	9,499,999.67	9,499,999.67

OBSERVACIONES: salida cama hospitalizacion medicina interna

SUBTOTAL	9,499,999.67
DESCUENTO	0.00
FLETES	0.00
IVA	1,805,000.00
TOTAL	11,304,999.67

SON: ONCE MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON 67/100 M/L.

Carolina V.

ELABORADO:VALENCIA LOPEZ CAROLINA

Fecha Elaborado:Dic.11/2025

RRECIBI

Software de XENCO S.A. Nit: 811.009.45-9

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811045924
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SISTEMAS REDES Y SERVICIOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 51 NRO 41 - 144 LC 144	TELÉFONO:	2328582
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de tecnologías de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7990615408**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1925875915	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 1.686.500
		SUBTOTAL:	2	**$ 1.686.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 81.000
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 320.700
		SUBTOTAL:	2	**$ 401.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008426	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	2	$ 401.600
		SUBTOTAL:	2	**$ 401.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 104.900
		SUBTOTAL:	2	**$ 104.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.589.500**
VALOR MORA:	**$ 5.200**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.594.700**

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

D IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	811045924
MBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SISTEMAS REDES Y SERVICIOS SAS
DAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
CCIÓN	CRA 51 NRO 41 - 144 LC 144 METRO CENTRO	TELEFONO:	2328582
D APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
D EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA.	Otras actividades de tecnologías de información y
MA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
RTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7990615408	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPI
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	noviembre	AÑO
DIAS DE MORA			1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/11/13	NUMERO AUTORIZACIÓN:			192

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
	25-14 COLPENSIONES	2	$ 1.603.200	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 40.000	$ 3.100	$ 200	$ 1.683.200	$ 3.300	
TOTALES:										$ 1.683.200	$ 3.300	

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 700	$ 0	$ 320.000	$ 700	$ 0	
	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.800	$ 0	$ 200	$ 0	$ 80.800	$ 200	$ 0	
TOTALES:													$ 400.800	$ 900	$ 0	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 104.700	$ 104.700	$ 200	$ 0	
TOTALES:									$ 104.700	$ 200	$ 0	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	2	$ 400.800	$ 800	
TOTALES:			$ 400.800	$ 800	

SOI

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES				
																											PENSION								SALUD						ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP
IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	LMA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORT
CC 1037606458	GARZON RIOS LUIS HERNAN	DEPEND		$ 8.000.000	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 8.000.000	$ 1.280.000	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.360.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 8.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 320.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 8.000.000	$ 1620901	$ 83.600	30	$ 8.000.000	$CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 320.000	$ 0	$ 0	$
CC 39386920	CARDONA ARIAS CLAUDIA PATRICIA	DEPEND		$ 2.020.000			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.020.000	$ 323.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 323.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.020.000	$ 80.800	$ 0	$ 80.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.020.000	$ 1620901	$ 21.100	30	$ 2.020.000	$CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 80.800	$ 0	$ 0	$

TOTAL PAGADO: $ 2.59

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

- Que la empresa SISTEMAS, REDES Y SERVICIOS S.A.S identificado(a) con NIT 8110459246 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA CORRIENTE No. 250086493 desde el 10 de abril de 2007, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 30 de abril de 2025, a solicitud del interesado, con destino a PROVEEDORES.

- Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogotá

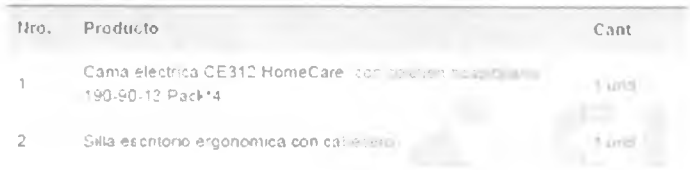
ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No. 01 DEL CONTRATO DE SUMINISTRO CS-21-2025 SUSCRITO ENTRE SISTEMAS REDES Y SERVICIOS SAS. Y LA E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS ANTIOQQUIA

Con el fin de realizar Acta de Avance y de Supervisión al contrato de compraventa CS-21-2025bdel 1 de diciembre de 2025, cuyo objeto es: Suministro de una cama eléctrica hospitalaria y una silla ergonómica requerida por la E.S.E. Hospital Santa Isabel del municipio de San Pedro de los Milagros de conformidad con la propuesta presentada., se reunieron por parte del Contratista, SISTEMAS REDES Y SERVICIOS SAS y por parte del Contratante, CAROLINA VALENCIA LOPEZ en calidad de Supervisor del contrato delegado por la Gerencia del Hospital.

PLAZO DEL CONTRATO: 15 días
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 3 de diciembre de 2025.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $ 10.154.500
VALOR DE ADICIÓN: $ 0

Periodo Intervenido: Del 3 de diciembre al 05 de diciembre de 2025

El suscrito Supervisor certifica que el contratista, SISTEMAS REDES Y SERVICIOS SAS NIT: 811045924-6 viene cumpliendo con lo programado en las obligaciones y el objeto del contrato de compraventa CS-21-2025 del 1 de diciembre de 2025, el cual se ejecutó para la E.S.E. Hospital Santa Isabel y se pudo constatar la entrega de 1 cama eléctrica y 1 silla ergonómica por el Contratista al 05 de diciembre de 2025.



Nro.	Producto	Cant
1	Cama electrica CE312 HomeCare con [illegible] 190-90-12 Pack*4	1 und
2	Silla escritorio ergonomica con [illegible]	1 und

Se realizó la respectiva revisión y se retroalimentó a el Contratista para el mejoramiento continuo de los procesos dentro de la dependencia, se observó en general un adecuado diligenciamiento de la documentación, atendiendo con ello las recomendaciones y retroalimentación realizada en la supervisión del contrato. Se realizaron las correcciones pertinentes y se verificó el consolidado de actividades realizadas a la fecha de esta auditoría:

ACTA DE AVANCE: De acuerdo a la certificación adjunta de la supervisión designada, se constata que el contrato se encuentra en un avance de ejecución de la siguiente forma:

Periodo Acumulado Ejecutado: Del 3 de diciembre al 5 de diciembre de 2025, para un total en tiempo de: 5 días.

A	Valor inicial del Contrato más Adiciones	$ 10.154.500
B	Valor cancelado por el Hospital	0
C	Valor Facturado en este informe	10.154.500
D	Valor Glosado	0
E	Valor Facturado y Acumulado después de Supervisión	$ 10.154.500
F	Porcentaje de Ejecución (E*100/A)	100%

En conclusión, de acuerdo al cumplimiento del contrato, la suma a cancelar en la presente acta de avance es de $ 10.154.500

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 5 días del mes de diciembre de 2025.

Carolina Valencia L.

CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisora

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL	**CERTIFICADO RECIBIDO A SATISFACCIÓN**	**Código: F-CN-012**
		Versión: 01
		Página 1 de 1

LA SUSCRITA SUPERVISORA

CERTIFICA QUE:

SISTEMAS REDES Y SERVICIOS SAS NIT: 811045924-6, ha dado cumplimiento a satisfacción con el CONTRATO DE COMPRAVENTA CS- CS-21-2025 cuyo objeto es: Suministro de una cama eléctrica hospitalaria y una silla ergonómica requerida por la E.S.E. Hospital Santa Isabel del municipio de San Pedro de los Milagros. entregó y presentó los soportes de pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, al tiempo que fue verificado y auditado el cumplimiento de las obligaciones por el Supervisor.

El informe de actividades la factura FVE 478 y el presente certificado se envía a la Subdirección Administrativa, para que surta allí el trámite respectivo para su cancelación y se deja una copia igual, la cual se archiva en el legajo histórico o carpeta del contrato en mención, en cumplimiento del mismo, como soporte de seguimiento y supervisión.

Dado en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 5 días del mes de diciembre del año 2025

Comedidamente,

Carolina Valencia L.

CAROLINA VALENCIA LOPEZ
Supervisor