stryker

Factura Electrónica de Venta

COLOMBIA S.A.S.

REGIMEN COMÚN - NIT: 900403832-6

AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO DE RENTA RESOLUCIÓN 000419 DEL 27/01/2016

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE LA DIAN

GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA BOGOTA RESOLUCIÓN DDI-023769 DEL 29/11/2021

BOGOTÁ, D.C. CALLE 116 NRO. 7 15 PISO 10 OFICINA 1001

TELÉFONO: +57 1 743-8200

Factura Número: FE79628

Fecha de Factura (dd/mm/aaaa): 10/12/2025

Hora de Factura: 16:27:30

Fecha de Vencimiento: 10/03/2026

Fecha de Entrega:

Facturado A:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

CL 9 39 46

BOGOTA, D.C. **Colombia**

NIT: 900959048-4

Enviado A:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD S

CL 9 39 46

BOGOTA, D.C. **Colombia**

Condición de entrega	Término de Pago	Forma de Pago	Medio de Pago	Pedido Número	Orden de Venta	Número referencia interna	Código de Cliente
	090			N°MTOC0000001078	25041483SX	43792RI	11400154

Num Lin	Código de Producto Descripción	Nº Lote / Serial Fecha de Vencimiento	Cantidad	Unidad de Medida	Precio Unitario	Subtotal	Impuesto
1	HM-02-247 BASE HOOD ST1-X	S/L	1	EA	590.000,00	590.000,00	IVA 19.00

ENVIADO A:SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD S
CL 9 39 46
Factura Interna:43792RI / OV Interna: 25041483SX / Cod Cliente Interno: 11400154 / Orden de Compra: N°MTOC0000001078
Término de Pago: 090

Email recepción facturación electrónica:facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co;
Paciente: Médico: Clínica: Tipo: Fecha:12/10/2025 0

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 037 Mantenimiento
NOMBRE QUIEN RECIBE: Daniela V.
CARGO: Apoyo Logistico 1
No. CC.: 1000620 FECHA: 10/12 HORA:
FIRMA: Daniela V.

VoBo
Maria Paula Ramos
11 DIC 25

Código CUFE
d9a013d36b2f554f25b2bef89f776dc4509e24a279f9e1a051f0edddbb532ec7779e6f38159dafde333e4fa93efa54bb
Fecha y Hora de Firma:2025-12-10T11:29:57-05:00
Documento Electronico generado por EDICOM S.A.S NIT: 900680995 mediante el software Ediwin ASP

RESOLUCION DE FACTURACION ELECTRONICA DIAN NRO. 18764100335538 DEL 10/20/25 VIGENCIA 12 MESES PREFIJO DESDE EL FE78001 AL FE100000.ESTOS PRODUCTOS VENDIDOS Y FACTURADOS DESDE BOGOTÁ, D. C. ACTIVIDAD ICA 204. ESTA FACTURA DE VENTA ES UN TÍTULO VALOR SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO. SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA.FAVOR PAGAR CON TRANSFERENCIA O CHEQUE CRUZADO A LA ORDEN DE STRYKER COLOMBIA SAS, E INCLUIR EN LA REFERENCIA DE LA CONSIGNACIÓN NÚMERO DE NIT O RAZÓN SOCIAL DE SU EMPRESA/INSTITUCIÓN.Si el pago de esta factura no se efectúa al vencimiento causará por día intereses de mora a la tasa máxima moratoria vigente. Pasados 10 días de la entrega no se aceptan reclamos ni devoluciones.

Código CUFE
d9a013d36b2f554f25b2bef89f776dc4509e24a279f9e1a051f0edddbb532ec7779e6f38159dafde333e4fa93efa54bb
Fecha y Hora de Firma:2025-12-10T11:29:57-05:00
Documento Electronico generado por EDICOM S.A.S NIT: 900680995 mediante el software Ediwin ASP

Descuento:	0,00
Subtotal:	590.000,00
IVA: (%)	112.100,00
TOTAL:	**702.100,00**
Retención IVA:	- 16.815,00
Retención ICA: (1.104)	- 6.513,60
TOTAL A PAGAR:	**702.100,00**
Moneda:	COP

Banco: CITIBANK

Cuenta Corriente nº 0072753461

Beneficiario: Stryker Colombia S.A.S

TOTAL: SETECIENTOS DOS MIL CIEN CON CERO PESOS M/CTE

Shape the future
with confidence

Señores
Stryker Colombia S.A.S.
Bogotá, D.C.

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 Stryker Colombia S.A.S., identificada con NIT. 900.403.832-6. 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 octubre de 2025 y el 31 de octubre de 2025 de las subcuentas 23700501 "EPS contributions", 23700601 "ARL contributions", 23701001 "ICBF", 23701002 "SENA", 23701003 "Compensation funds", 23803015 "Mandatory pension contr", 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.

JUAN MANUEL SEGURA MORENO

Firmado digitalmente por JUAN MANUEL SEGURA MORENO
Fecha: 2025.11.13 08:33:58 -05'00'

Juan Manuel Segura Moreno
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional 119581-T
Designado por Ernst & Young Audit S.A.S. TR-530

Bogotá, D.C.
13 de noviembre de 2025

	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.	5790-2024	FECHA DEL INFORME : 11-12-25

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	STRYKER COLOMBIA S.A.S.	NIT O C.C	900.403.832-6	Valor Contrato Inicial:		$63.400.691		05/09/2024	04/03/2025
Representante Legal:	FABIO LEON ALZATE RODRIGUEZ	Cedula Representante	98.562.585	No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición	No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Final
Objeto del contrato u orden:	CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON EL SUMINISTRO DE REPUESTOS ORIGINALES A DEMANDA DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LAS CAMAS, CAMILLAS Y TORRE DE LAPAROSCOPIA STRYKER, PROPIEDAD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 1:	27/06/2025	$12.750.000	Prórroga 1:	05/03/2025	29/06/2025
				Adición 2:	30/09/2025	$15.000.000	Prórroga 2:	30/06/2025	31/08/2025
				Adición 3:	14/11/2025	$15.000.000	Prórroga 3:	01/09/2025	30/09/2025
				Adición 4:			Prórroga 4:	01/10/2025	31/10/2025
				Adición 5:			Prórroga 5:	01/11/2025	15/11/2025
				Adición 6:			Prórroga 6:	16/11/2025	02/12/2025
				Adición 7:			Prórroga 7:	03/12/2025	15/06/2026
Duración Inicial	SEIS (06) MESES			Adición 8:			Prórroga 8:		
Disponibilidades Números	1101-18/04/2024			Adición 9:			Prórroga 9:		
				Adición 10:			Prórroga 10:		
				Adición 11:			Prórroga 11:		
				Adición 12:			Prórroga 12:		
				Adición 13:			Prórroga 13:		
Rubro presupuestal	MANTENIMIENTO ESE	CODIGO		Adición 14:			Prórroga 14:		
		4212020200803		Valor Total:		$106.150.691	Fecha Terminación actual:		15/06/2026

FECHA DE NTREGA DE INFORME FINAL DE SUPERVISION 14/08/2026

FUNCIONES TÉCNICAS 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	Establecer un cronograma para el servicio de mantenimiento preventivo y dar cumplimiento al mismo, previo acuerdo con el supervisor del contrato y acorde con las necesidades 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:			
2	Colocar en cada uno de los equipos en un lugar visible un sticker y/o placa, en un material resistente a la limpieza y desinfección, que indique el nombre de la empresa, la fecha de realización del mantenimiento y la fecha del próximo mantenimiento		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:			
3	Anexar un listado de los reportes técnicos de los mantenimientos a realizar en cada periodo, con el recibido a satisfacción de cada uno de los Ingenieros Biomédicos de las diferentes Unidades de Prestación de Servicios de Salud, esto como soporte obligatorio para trámite de facturación		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:			
4	Garantizar la disponibilidad del personal técnico de lunes a viernes de 7 am a 5 pm en un máximo de dos (2) horas telefónicamente y cuatro (4) horas hábiles de manera presencial. Para fines de semana el soporte será telefónico		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:			
5	Entregar los soportes de mantenimiento preventivo y correctivo de forma física (Original), digital (CD) y/o carpeta compartida en la nube de acuerdo al protocolo establecido en la USS, los cuales deben estar diligenciados por cada uno de los equipos contratados incluyendo en él la rutina de mantenimiento efectuada, fecha de revisión de acuerdo al cronograma de mantenimiento y demás registros de las actividades ejecutadas, repuestos instalados, placa de inventario, ubicación, firma, nombre legible y cargo de la persona que recibe a satisfacción el mantenimiento, todo lo anterior		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:			
6	Garantizar la disponibilidad y suficiencia del recurso humano capacitado e idóneo para brindar con calidad y eficiencia los servicios de mantenimiento a contratar		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:			
7	Brindar los números de contacto (celular y correo electrónico), así como suministrar las hojas de vida del personal de servicio técnico que realizara las actividades de mantenimiento con sus respectivos soportes (certificado laboral, cursos, registro INVIMA habilitación de talento humano), dando cumplimientos al artículo 39 del decreto 4725 de 2005; demostrando idoneidad, experiencia y experticia en las labores objeto del presente proceso, también se compromete a actualizar las hojas de vida del personal cuando se genere un cambio, en el cual conste la idoneidad de los mismos y entregando todos los		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	Realizar el plan de capacitación soportada documentalmente al personal asistencial de la Subred en cuanto al manejo y uso de la tecnología biomédica, tecno vigilancia utilizada en cada área, incluyendo el plan de contingencia y tomar las medidas en caso de		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:

	emergencias					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:				
9	Garantizar la puesta y marcha en funcionamiento de los equipos objeto de este contrato en un lapso no mayor a doce (12) horas hábiles si no se requieren repuestos		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	Entregar e instalar los repuestos que sean necesarios para la puesta en marcha y funcionamiento de los equipos biomédicos. Los elementos que sean cambiados deben ser entregados al ingeniero biomédico de cada Unidad de Prestación de Servicios de Salud para su respectivo retiro del inventario y disposición final.		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	Garantizar que los elementos a suministrar sean originales, y estén acorde a las características técnicas requeridas para habilitar el correcto funcionamiento del equipo amparado en el presente proceso. Junto con los repuestos que suministre entregará copia de registro sanitario y/o permiso de comercialización de los repuestos, elementos y/o partes suministradas		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	Mantener y garantizar un inventario suficiente del elemento a contratar para brindar un servicio ágil y oportuno.		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	Garantizar que el personal que brinde el servicio deberá estar dotado de los elementos de protección (EPP) establecidos por la normatividad vigente para el ejercicio de sus actividades, así mismo deberán estar debidamente identificados con un carné en un lugar visible.		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:				
14	Archivar en las hojas de vida de los equipos los respectivos reportes de mantenimiento, de acuerdo con el cronograma establecido y los mantenimientos realizados, indicando la actividad realizada, materiales utilizados, valor de los repuestos, tiempo de ejecución y demás información pertinente con los estándares de calidad y normatividad exigida		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:				
15	Garantizar que los equipos que requieran ser retirados de las Unidades de Prestación de Servicios de Salud, deberán contar con previa autorización por parte del referente del subproceso de gestión de la tecnología biomédica de la Unidad de Prestación de Servicio de Salud, y debidamente diligenciado los formato de traslado del subproceso de activos fijos, también debe suplir la necesidad de los equipos que retiran, dejando uno de las mismas características en el servicio y responder por el equipo que retiran el tiempo que este dure fuera de la entidad, sin que esta genere un costo adicional para la		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:				
16	Garantizar el cambio de los repuestos, partes y componentes amparados en el presente contrato cuando éstos presenten fallas técnicas, defectos de fabricación y/o se evidencie re manufacturación		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:				
17	Responder en forma directa por la adecuada prestación de los servicios contratados por la Subred con criterios de oportunidad, continuidad, integridad, eficiencia, eficacia, pertinencia, seguridad, idoneidad y competencia técnica.		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:				
18	Responder por los perjuicios que sufra la Subred por aquellos eventos cuya responsabilidad sea imputada a actos u omisiones del contratista 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:				
19	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:				
20	Suministrar las herramientas y equipos necesarios para el desarrollo de las actividades de mantenimiento, las cuales son de propiedad del contratista, así como la responsabilidad por su estado y funcionamiento.		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:				
21	Diligenciar las fichas técnicas de los equipos y realizar la respectiva instalación, cuando estas se pierdan o se dañen, 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:			
22	Apoyar a la Subred en el cumplimiento de la normatividad en habilitación y acreditación, en los estándares que tengan relación con dotación y tecnología		SI x	NO		Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
						Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: N/A x NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:			
23	Brindar conceptos técnicos sugiriendo la baja de los equipos con que la Unidad de Servicios de Salud cuente, basados en criterios de relación costo beneficio, tecnología obsoleta, no existen o no se consiguen los repuestos, entre otros sin que genere un costo adicional para la Subred		SI x	NO		Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
						Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: N/A x NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:			
24	Garantizar la gestión externa (manifiestos de recolección y certificados de disposición final) de los residuos generados en el mantenimiento de los equipos, (cuando esto aplique).		SI x	NO		Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
						Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: N/A x NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:			
25	Garantizar el mantenimiento y control periódico de los equipos biomédicos que hacen parte de la Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E		SI x	NO		Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
						Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: N/A x NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:			
26	Entregar los informes que sean requeridos por el supervisor del contrato y en los plazos requeridos, sin que esto genere un costo adicional para la Subred.		SI x	NO		Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
						Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: N/A x NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:			
27	Dar cumplimiento a Política Ambiental de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E		SI x	NO		Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
						Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: N/A x NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:			
28	Reportar cualquier anomalía o novedad que pueda afectar negativamente el ambiente y la salud de las personas		SI x	NO		Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
						Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: N/A x NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:			
29	La cotización presentada por el proponente hace parte integral del presente proceso.		SI x	NO		Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
						Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: N/A x NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:			
30	Dar cumplimiento a las directrices establecidas en el Plan Institucional de Gestión Ambiental, los Planes de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios de cada sede, Planes de Gestión de Residuos Peligrosos - PGIRESPEL de cada sede y Planes de Acción Interno para el Aprovechamiento de los Residuos de cada sede		SI x	NO		Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
						Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: N/A x NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:			
31	Todas las demás que se deriven de la naturaleza del contrato		SI x	NO		Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
						Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: N/A x NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:			

Observaciones: El proveedor cumple con el objeto del contrato sin contratiempos

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	FE71698	02-04-2025	ABRIL DE 2025	10-04-2025	$ 3.570.000	$ 3.570.000	102.580.691	3%	CABLE TORRE LAPAROSCOPIA
2	FE76787	15-09-2025	JUNIO DE 2025	16-09-2025	$ 42.518.938	$ 46.088.938	60.061.753	43%	MTTOS PREVENTIVOS CAMAS Y CAMILLAS
3	FE77528	06/10/2025	JULIO-AGOSTO 2025	07/10/2025	$ 20.675.505	$ 66.764.443	39.386.248	63%	REPUESTOS CAMAS Y CAMILLAS
4	FE79628	10/12/2025	AGOSTO DE 2025	11/12/2025	$ 702.100	$ 67.466.543	38.684.148	64%	BASE HOOD FONTIBON
	TOTAL				$	67.466.543	38.684.148	64%	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías	SI: X

Existencia de Garantías		NO:	
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO QUE			
EL PROVEEDOR CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
EJECUCION DEL CONTRATO			
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS	
Valor ejecutado	SESENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES	$	67.466.543
Saldo por ejecutar	TREINTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS MCTE	$	38.684.148
VALOR TOTAL CERTIFICADO	SETECIENTOS DOS MIL CIEN PESOS MCTE	$	702.100
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO		
FE79628	10/12/2025		
VALOR A PAGAR	SETECIENTOS DOS MIL CIEN PESOS MCTE		
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún 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	TATIANA EUGENIA MARÍN SALAZAR	NOMBRE Y APELLIDOS	MARIA PAULA RAMOS BAQUERO
C.C. No.	43.871.908	C.C. No.	1.127.593.288
CARGO/PERFIL	DIECTORA ADMINISTRATIVA	CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA	AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA

MIOC 1078.

Sol : 176826.