ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARIA DE SALUD

DIRECCION ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCION DE BIENES Y SERVICIOS

COMPROBANTE DE INGRESO DE BIENES ALMACEN GENERAL

Entidad	201	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	Vigencia Ingreso	2026	**Número Ingreso** **202601200079**
Unidad Ejecutora	01	UNIDAD EJECUTORA PRINCIPAL			
Proyecto	01	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	**Estado Ingreso**	**APROBADO**	Fecha Estado 05/02/2026
			Tipo Ingreso	Ingreso de Bienes para Entrega Terceros	
Proveedor	UT FONDO 01		Documento de Entrega	REMISION	
	NIT 901983159		Número Doc Entrega	FVC003	Fecha Doc Entrega 28/01/2026
Tipo de contrato	DIRECTA.PRESTACION.SERVIC.AG / SUMINISTRO		Dependencia Destino	043000	DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA
Número de contrato	8237270-2025	Fecha de contrato 21/10/2025	Funcionario recibe	CC 30330333 ANA CRISTINA CEBALLOS BUITRAGO	
Observaciones:	EQUIPO BIOMEDICO ENTREGADO EN LA USS--SUR - CANDELARIA LA NUEVA				

Item	Placa Física	Descripción Elemento	Serial	Marca	Modelo	Valor Neto
1	21100004540115	EQUIPO VIDEO CISTOSCOPIO CON PROCESADOR, CABLES, GUIAS Y CEPILLOS DE LIMPIEZA, CONECTORES Y MALETIN DE TRANSPORTE	HU25121300321	HUGEMED	HU32	$152.021.310,00
					Total grupo 211:	**$152.021.310,00**
					TOTAL ELEMENTOS	**$152.021.310,00**

RESUMEN CONTABLE

Cuenta Contable	Nombre de la Cuenta	Valor Débito	Valor Crédito
1-5-10-90-0002	Elementos para Convenios o Comodatos	$152.021.310,00	$0,00
2-7-90-90-0004	Transito Almacén e Inventarios	$0,00	$152.021.310,00
	TOTALES:	**$152.021.310,00**	**$152.021.310,00**

ALMACENISTA GENERAL
SUBDIRECCION DE BIENES Y SERVICIOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS SUBDIRECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL	
	LISTA DE CHEQUEO - ACTA DE INGRESO DE ELEMENTOS AL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	
	Código: SDS-BYS-FT-033 | Versión: 7	

Elaborado por: Víctor Manuel Cuervo Garzón - Alba Andrea Cruz Castro - Mauro Yesmid Bejarano Garzón / Revisado por: Elma Yolanda Gómez Villamarín / Aprobado por: Diana Marcela Acosta Rubio

INFORMACIÓN GENERAL					
NÚMERO CONTRATO O CONVENIO O COMODATO	8237270	ACTA		FECHA DE RADICACIÓN	DD/MM/AAAA
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO O COMODATO	Compra Venta	FECHA DE INICIO	21/10/2025	FECHA DE TERMINACIÓN	20/02/2026
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO O COMODATO	025-043000_0149_7790 Adquirir la dotación de dispositivos médicos conforme a las necesidades de las Unidades de Servicios de Salud del Distrito que hayan sido priorizadas y viabilizadas de la red pública hospitalaria adscrita a la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá D.C, en el marco del nuevo Modelo de atención en salud MAS Bienestar				
CONTRATISTA O PROVEEDOR	UT FONDO 01			NIT	901983159

DOCUMENTO SOPORTE DE ENTREGA					
FACTURA DE VENTA		NÚMERO		FECHA	DD/MM/AAAA
REMISIÓN VALORIZADA	X	NÚMERO	003	FECHA	28/01/2026
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA		NÚMERO		FECHA	DD/MM/AAAA

LISTA DE CHEQUEO			
REVISION DOCUMENTACIÓN	SI	NO	NO APLICA
El contrato se encuentra debidamente legalizado (firmado por el ordenador del gasto y el contratista, numerado y fechado).	X		
El Acta de inicio se encuentra firmada por el supervisor, el proveedor, contiene los parámetros de cumplimiento del contrato y se encuentra vigente al momento de la recepción de los bienes.	X		
Se recibió certificación de cumplimiento de requisitos técnicos establecidos en el proceso contractual, expedida por el supervisor del contrato/convenio/comodato	X		
Se anexo el clausulado del contrato y la oferta económica en la radicación de solicitud de ingreso al Almacén General.	X		
La factura o documento equivalente (remisión valorizada, proforma, etc.) se encuentra correctamente elaborada, cumple con todas las especificaciones de la DIAN	X		
La factura o documento equivalente (remisión valorizada, proforma, etc.) contiene toda la información correspondiente a los bienes adquiridos (Descripción detallada).	X		
En caso de que los bienes correspondan a una donación, se radico al Almacén General documento soporte con la descripción de los bienes, valores y concepto técnico emitido por la dependencia competente.			X

RECEPCIÓN DE LOS BIENES						
CONCEPTO				SI	NO	NO APLICA
La cantidad de elementos corresponde a lo establecido en el contrato de compra o a la donación ofrecida.				X		
El supervisor o referente técnico del contrato certifica que las características de los elementos cumplen con las especificaciones técnicas y con las garantías establecidas en el clausulado, estudio previo, fichas técnicas y oferta económica del contrato o convenio.				X		
Bienes clasificados como Propiedad, Planta y Equipo	Vida Útil (Años):	3 AÑOS			X	

RECEPCION DE MEDICAMENTOS, INMUNOBIOLÓGICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, REACTIVOS E INSUMOS CENTRO DE ACOPIO			
CONCEPTO	SI	NO	NO APLICA
Los lotes y fecha de vencimiento de los bienes recibidos están registrados en el documento de adquisición o se relacionan en un documento anexo.			X
Los bienes a recibir cumplen con las condiciones de transporte, embalaje, temperatura y humedad relativa.			X
Para medicamentos, inmunobiologicos y dispositivos médicos, la fecha de vencimiento del elemento a recibir es mayor a veinticuatro meses.			X
Si el bien tiene fecha de vencimiento inferior a venticuatro (24) meses, el referente del programa acepta la recepción.			X

RECEPCION DE REACTIVOS E INSUMOS SUBDIRECCIÓN DE LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA			
CONCEPTO	SI	NO	NO APLICA
El bien tiene fecha de vencimiento superior a seis (6) meses.			X
Si el bien tiene fecha de vencimiento inferior a seis (6) meses, el referente técnico acepta la recepción con carta de garantía de cambio emitida por el contratista.			X
El referente técnico define que el bien, dadas sus especificaciones técnicas, de almacenamiento, o necesidad del servicio, debe ser almacenado y custodiado por el área solicitante.			X
Para sustancias de uso en la SLSP, se entrego fichas de seguridad y certificados de análisis de acuerdo con el Sistema Globalmente Armonizado SGA.			X

OBSERVACIONES
VIDEOCISTOSCOPIO HUG MED MODELO HU32, SN: HU25121300321 (ACCESORIOS: VIDEOPROCESADOR HUGMED NS. MS251111209428, 1 CABLE HDMI, 1 CABLE DVI, 1 CABLE COAXIAL, 1 CABLE DE TRANSMISION DE VIDEOPROCESADOR, 1 KIT DE LIMPIEZA (2 GUIAS, 2 CEPILLOS), 2 CONECTORES LUER - REUSABLE, 1 PROBADOR DE FUGAS - PERA, 1 CONECTOR HERMETICO, 1 CABLE DE PODER + CARGADOR, 1 MALETIN DE TRANSPORTE)

LUGAR Y FECHA DE RECEPECIÓN DE LOS ELEMENTOS							
ALMACÉN GENERAL		FECHA	DD/MM/AAAA	OTRO LUGAR	USS CANDELARIA LA NUEVA	FECHA	28/01/2026

RECIBIDO POR					
REFERENTE TECNICO		SUPERVISOR O REFERENTE DEL CONTRATO/CONVENIO/COMODADO		ALMACÉN GENERAL	
Nombre:	Lizeth Gallo	Nombre:	CLAUDIA ESPERANZA AMEZQUITA SANDOVAL	Nombre:	ANA CRISTINA CEBALLOS
Cargo:	Profesional Especializado	Cargo:	Director Operativo Codigo 9 Grado 07	Cargo:	ALMACENISTA GENERAL
Firma:		Firma:		Firma:	

ENTREGADO POR		
CONTRATISTA	NOMBRE PERSONA QUE ENTREGA	CARGO
UT FONDO 01	VALENTINA URREGO	INGENIERA BIOMEDICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	ACTA DE RECEPCION Y ENTREGA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS					
	Código :	SDS-GTS-FT-184	Fecha :	15/10/2025	Versión	1

FECHA: Dia: 28 Mes: ENERO Año: 2026

La Secretaria Distrital de Salud de Bogotá / Fondo Financiero Distrital de Salud, en cumplimiento de sus obligaciones, realiza la recepción de los equipos médicos descritos en la presente acta, al contratista **UT FONDO 01** *de acuerdo con las condiciones establecidas en el contrato* **N°CO1.PCCNTR.8237270**; *a su vez, realiza la entrega de los mismos, a la Subred Integrada de Servicios de Salud SISS / Unidad de Servicios de Salud USS, relacionadas a continuación:*

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD : SUR

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: USS CANDELARIA LA NUEVA

En la ciudad, fecha e instalaciones de la institución anteriormente descrita, se reunieron los que al final de la presente acta firman, para realizar recepción y entrega de los Dispositivos Médicos. accesorios y documentos correspondientes, como se relacionan a continuación.

N°	IDENTIFICACION DEL EQUIPO	ACCESORIOS
1	EQUIPO: VIDEOCISTOSCOPIO MARCA: HUG MED MODELO: HU32 SERIE: HU25121300321	[X] VIDEOPROCESADOR HUGMED NS. MS251111209428 [X] 1 CABLE HDMI [X] 1 CABLE DVI [X] 1 CABLE COAXIAL [X] 1 CABLE DE TRANSMISION DE VIDEOPROCESADOR [X] 1 KIT DE LIMPIEZA (2 GUIAS, 2 CEPILLOS) [X] 2 CONECTORES LUER - REUSABLE [X] 1 PROBADOR DE FUGAS - PERA [X] 1 CONECTOR HERMETICO [X] 1 CABLE DE PODER + CARGADOR [X] 1 MALETIN DE TRANSPORTE CON 2 LLAVES

DOCUMENTOS

- [X] Hoja de vida en formato SISS
- [X] Registro Sanitario y/o permiso de comercialización expedido por el INVIMA vigente
- [X] Certificado de FDA (Food and Drug Administration), CE (Comisión Europea) y/o certificado de calidad equivalente al pais de fabricación del equipo.
- [X] Manifiesto / Declaración de Importación o certificado de fabricación nacional
- [X] Certificado de capacidad de almacenamiento y acondicionamiento CCAA
- [X] Cronograma de mantenimiento preventivo para el periodo de garantia
- [X] Protocolo de mantenimiento preventivo
- [X] Cronograma de capacitación técnica y asistencial por cada año de garantia
- [X] Ficha técnica de cada uno de los equipos, emitida por fabrica.
- [X] Guia de limpieza y desinfección con las indicaciones del fabricante
- [X] Manual o guia de instalación en idioma original y español.
- [X] Manual de operación y/o usuario en idioma original y español.
- [X] Manual de mantenimiento y/o servicio en idioma original y español.
- [X] Diagrama de partes de cada uno de los equipos.
- [X] Listado de accesorios y/o consumibles indicando la referencia y marca.
- [X] Guia rápida de funcionamiento del equipo en el formato de cada una de las Subredes. (fisico y digital)
- [X] Certificado de calibración o carta de que no requiere
- [X] Certificado de garantia de equipo y accesorios, la cual iniciara una vez el equipo sea recibido a satisfacción y se realice la puesta en marcha del equipo.
- [X] Documento con los datos de contacto de soporte técnico.
- [X] Certificado de vida útil del equipo y disponibilidad de repuestos
- [X] Video institucional de las capacitaciones técnicas y asistenciales en USB y/o CD
- [X] Certificado de que los equipos son originales de fábrica, nuevos, con fecha de fabricacion no superior a dos años contados a partir de mayo de 2025 y libres de todo vicio o gravamen.
- [X] Carta de compromiso en la que asume la responsabilidad de reemplazar y entregar a su costa y riesgo y a entera satisfacción del FFDS, el bien objeto de compra, cuando éste resulte de mala calidad o con defectos de fabricación, cuando el mismo no sea objeto de reparación con repuestos originales de fábrica o cuando con la misma no se garantice la operación del equipo en condiciones óptimas de calidad para la prestación del servicio de salud requerido , dentro de los treinta (30) días calendario para los equipos que no requieran trámite de importación y noventa (90) días calendario para los equipos que requieran trámite de importación siguientes a la notificación del supervisor del contrato designado por parte del Fondo Financiero Distrital de Salud – Secretaria Distrital de Salud y sin costo alguno.
- [X] Certificado de que el equipo ofertado no se encuentra actualmente bajo alerta sanitaria activa ni ha sido objeto de medidas restrictivas vigentes por parte de autoridades regulatorias nacionales o internacionales.
- [X] Carta de compromiso en la que garantice que, en caso de presentarse una alerta sanitaria, que comprometa el funcionamiento o calidad de los EQUIPOS BIOMEDICOS Y/O BIENES, posterior a la entrega y durante el tiempo de garantia el proveedor realizará el cambio del equipo por otro que cumpla con las mismas especificaciones técnicas o superiores en un tiempo no mayor a treinta (30) días calendario para los equipos que no requieran trámite de importación y noventa (90) días calendario para los equipos que requieran trámite de importación. Para garantizar la continuidad en la prestación del servicio, el proveedor debe suministrar un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superior mientras se realiza el reemplazo del mismo. Si el resarcimiento está dado por un cambio de pieza o actualización de software el proveedor se compromete a realizarlo en un tiempo no mayor a 40 días calendario.

		[X] Carta de compromiso en la que garantice que, realizara todas las actualizaciones del software (update y upgrade) en su última versión durante el periodo de garantía para los EQUIPOS BIOMEDICOS Y/O BIENES y sin costo adicional. [X] Carta de compromiso en la que garantice que brindará respaldo postventa mínimo durante los cinco (5) años siguientes al vencimiento de la garantía ofrecida, en relación con el mantenimiento preventivo, correctivo y suministro de repuestos.

VERIFICACION CONDICIONES DE INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1. Entrega y Verificación de funcionamiento: *verificación de funcionamiento de los equipos por parte del proveedor, de acuerdo con las condiciones establecidas contractualmente.*	X		

De acuerdo con lo evidenciado en cuanto a recepción, instalación y puesta en marcha de los dispositivos, accesorios, documentación técnica y demás servicios conexos, se hace entrega de los dispositivos médicos relacionados y quedan bajo custodia y uso de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR A QUIEN SE ENTREGA, respectivamente.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA - PROVEEDOR

Firma:
Nombre: Valentina Urrego G
Cargo: Ing Biomédica
Proveedor: UT FONDO 01

RESPONSABLES RECEPCION - SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

Firma:
Nombre: DIEGO ALEXANDER VELASQUEZ
Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Area: DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA

Firma:
Nombre: LIZETH YOHANA GALLO
Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO
Area: DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA

Firma:
Nombre: Lizeth Gallo
Cargo: Ing. Biomedico + Apoyo
Area: BIENES Y SERVICIOS

Firma:
Nombre: ANA CRISTINA CEBALLOS
Cargo: ALMACENISTA
Area: BIENES Y SERVICIOS

RESPONSABLES RECEPCION - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

Firma:
Nombre: Diana Castro
Cargo: INGENIERO BIOMEDICO
Area: INGENIERIA BIOMEDICA

Firma:
Nombre: Angélica Rodriguez
Cargo: REFERENTE ACTIVOS FIJOS
Area: ACTIVOS FIJOS

Firma:
Nombre: Angelica Rodriguez
Cargo: ALMACENISTA
Area: ALMACEN

SUPERVISOR DEL CONTRATO - SDS/FFDS

CONTRATO N° CO1.PCCNTR.8237270

PROVEEDOR: UT FONDO 01

Firma:
Nombre: CLAUDIA AMEZQUITA
Cargo: DIRECTORA DIYT

vivaldi	REMISIÓN DE ENTREGA	Codigo:	F-03
		Versión:	1
		Fecha:	01/01/2024
		Consecutivo:	FVC003

REMISIÓN VALORIZADA		Fecha de entrega 28/01/2026	
Cantidad	Descripción	Valor Unitario	
1	**VIDEO CISTOSCOPIO MARCA HUGEMED - MODELO HU32**	$	127,749,000
	N° Serie: Video Cistoscopio HU25121300321 y Procesador MS251111209428		
	Accesorios		
	1 Cable HDMI		
	1 Cable DV1		
	1 Cable coaxial		
	1 Cable de transmisión de videoprocesador		
	2 guías de limpieza desechables		
	2 cepillos de limpieza desechables		
	2 conector Luer		
	1 probador de fugas		
	1 conector hermetico		
	1 conector de poder mas cargador 100/240V		
	1 maletín de transporte		
	2 llaves de maletín		
	SUBRED SUR - CANDELARIA LA NUEVA		
	Sub Total	$	127,749,000
	IVA 19%	$	24,272,310
	Total	$	152,021,310

Firma quien recibe	Firma quien entrega
1013645990	CC: 1000 415758.

Vo Bo
ONOFRE CELIS
28-01-2026
SDS - By S

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARIA DE SALUD

DIRECCION ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCION DE BIENES Y SERVICIOS

COMPROBANTE DE INGRESO DE BIENES ALMACEN GENERAL

Entidad	201	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	Vigencia Ingreso	2026	**Número Ingreso** **202601200076**
Unidad Ejecutora	01	UNIDAD EJECUTORA PRINCIPAL			
Proyecto	01	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	**Estado Ingreso**	**APROBADO**	Fecha Estado 05/02/2026
			Tipo Ingreso	Ingreso de Bienes para Entrega Terceros	
Proveedor	UT FONDO 01		Documento de Entrega	REMISION	
	NIT 901983159		Número Doc Entrega	FVC008	Fecha Doc Entrega 21/01/2026
Tipo de contrato	DIRECTA.PRESTACION.SERVIC.AG / SUMINISTRO		Dependencia Destino	043000	DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA
Número de contrato	8237270-2025	Fecha de contrato 21/10/2025	Funcionario recibe	CC 30330333 ANA CRISTINA CEBALLOS BUITRAGO	

Observaciones: EQUIPO BIOMEDICO ENTREGADO EN LA USS--CENTRO ORIENTE - SANTA CLARA

Item	Placa Física	Descripción Elemento	Serial	Marca	Modelo	Valor Neto
1	21100004540112	EQUIPO VIDEO CISTOSCOPIO CON PROCESADOR, CABLES, GUIAS Y CEPILLOS DE LIMPIEZA, CONECTORES Y MALETIN DE TRANSPORTE	HU25120230326	HUGEMED	HU32	$152.021.310,00
					Total grupo 211:	**$152.021.310,00**
					TOTAL ELEMENTOS	**$152.021.310,00**

RESUMEN CONTABLE

Cuenta Contable	Nombre de la Cuenta	Valor Débito	Valor Crédito
1-5-10-90-0002	Elementos para Convenios o Comodatos	$152.021.310,00	$0,00
2-7-90-90-0004	Transito Almacén e Inventarios	$0,00	$152.021.310,00
	TOTALES:	**$152.021.310,00**	**$152.021.310,00**

ALMACENISTA GENERAL
SUBDIRECCION DE BIENES Y SERVICIOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS SUBDIRECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	LISTA DE CHEQUEO - ACTA DE INGRESO DE ELEMENTOS AL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD			
	Código:	SDS-BYS-FT-033	Versión:	7

Elaborado por: Víctor Manuel Cuervo Garzón - Alba Andrea Cruz Castro - Mauro Yesmid Bejarano Garzón / Revisado por: Elma Yolanda Gómez Villamarín / Aprobado por: Diana Marcela Acosta Rubio

INFORMACIÓN GENERAL					
NÚMERO CONTRATO O CONVENIO O COMODATO	8237270	ACTA		FECHA DE RADICACIÓN	DD/MM/AAAA
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO O COMODATO	Compra Venta	FECHA DE INICIO	21/10/2025	FECHA DE TERMINACIÓN	20/02/2026
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO O COMODATO	025-043000_0149_7790 Adquirir la dotación de dispositivos médicos conforme a las necesidades de las Unidades de Servicios de Salud del Distrito que hayan sido priorizadas y viabilizadas de la red pública hospitalaria adscrita a la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá D.C, en el marco del nuevo Modelo de atención en salud MAS Bienestar				
CONTRATISTA O PROVEEDOR	UT FONDO 01			NIT	901983159

DOCUMENTO SOPORTE DE ENTREGA					
FACTURA DE VENTA		NÚMERO		FECHA	DD/MM/AAAA
REMISIÓN VALORIZADA	X	NÚMERO	008	FECHA	21/01/2026
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA		NÚMERO		FECHA	DD/MM/AAAA

LISTA DE CHEQUEO			
REVISION DOCUMENTACIÓN	SI	NO	NO APLICA
El contrato se encuentra debidamente legalizado (firmado por el ordenador del gasto y el contratista, numerado y fechado).	X		
El Acta de inicio se encuentra firmada por el supervisor, el proveedor, contiene los parámetros de cumplimiento del contrato y se encuentra vigente al momento de la recepción de los bienes.	X		
Se recibió certificación de cumplimiento de requisitos técnicos establecidos en el proceso contractual, expedida por el supervisor del contrato/convenio/comodato	X		
Se anexo el clausulado del contrato y la oferta económica en la radicación de solicitud de ingreso al Almacén General.	X		
La factura o documento equivalente (remisión valorizada, proforma, etc.) se encuentra correctamente elaborada, cumple con todas las especificaciones de la DIAN	X		
La factura o documento equivalente (remisión valorizada, proforma, etc.) contiene toda la información correspondiente a los bienes adquiridos (Descripción detallada).	X		
En caso de que los bienes correspondan a una donación, se radico al Almacén General documento soporte con la descripción de los bienes, valores y concepto técnico emitido por la dependencia competente.			X

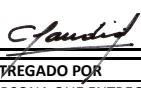
RECEPCIÓN DE LOS BIENES					
CONCEPTO				SI	NO	NO APLICA
La cantidad de elementos corresponde a lo establecido en el contrato de compra o a la donación ofrecida.				X		
El supervisor o referente técnico del contrato certifica que las características de los elementos cumplen con las especificaciones técnicas y con las garantías establecidas en el clausulado, estudio previo, fichas técnicas y oferta económica del contrato o convenio.				X		
Bienes clasificados como Propiedad, Planta y Equipo	Vida Útil (Años):	3 AÑOS			X	

RECEPCION DE MEDICAMENTOS, INMUNOBIOLÓGICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, REACTIVOS E INSUMOS CENTRO DE ACOPIO			
CONCEPTO	SI	NO	NO APLICA
Los lotes y fecha de vencimiento de los bienes recibidos están registrados en el documento de adquisición o se relacionan en un documento anexo.			X
Los bienes a recibir cumplen con las condiciones de transporte, embalaje, temperatura y humedad relativa.			X
Para medicamentos, inmunobiologicos y dispositivos médicos, la fecha de vencimiento del elemento a recibir es mayor a veinticuatro meses.			X
Si el bien tiene fecha de vencimiento inferior a venticuatro (24) meses, el referente del programa acepta la recepción.			X

RECEPCION DE REACTIVOS E INSUMOS SUBDIRECCIÓN DE LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA			
CONCEPTO	SI	NO	NO APLICA
El bien tiene fecha de vencimiento superior a seis (6) meses.			X
Si el bien tiene fecha de vencimiento inferior a seis (6) meses, el referente técnico acepta la recepción con carta de garantía de cambio emitida por el contratista.			X
El referente técnico define que el bien, dadas sus especificaciones técnicas, de almacenamiento, o necesidad del servicio, debe ser almacenado y custodiado por el área solicitante.			X
Para sustancias de uso en la SLSP, se entrego fichas de seguridad y certificados de análisis de acuerdo con el Sistema Globalmente Armonizado SGA.			X

OBSERVACIONES
VIDEOCISTOSCOPIO HUG MED MODELO HU32, SN: HU25120230326 (ACCESORIOS: VIDEOPROCESADOR HUGMED NS. MS251111209432, 1 CABLE HDMI, 1 CABLE DVI, 1 CABLE COAXIAL, 1 CABLE DE TRANSMISION DE VIDEOPROCESADOR, 1 KIT DE LIMPIEZA (2 GUIAS, 2 CEPILLOS), 2 CONECTORES LUER - REUSABLE, 1 PROBADOR DE FUGAS - PERA, 1 CONECTOR HERMETICO, 1 CABLE DE PODER + CARGADOR, 1 MALETIN DE TRANSPORTE)

LUGAR Y FECHA DE RECEPECIÓN DE LOS ELEMENTOS							
ALMACÉN GENERAL		FECHA	DD/MM/AAAA	OTRO LUGAR	HOSPITAL SANTA CLARA	FECHA	21/01/2026

RECIBIDO POR					
REFERENTE TECNICO		SUPERVISOR O REFERENTE DEL CONTRATO/CONVENIO/COMODADO		ALMACÉN GENERAL	
Nombre:	Lizeth Gallo	Nombre:	CLAUDIA ESPERANZA AMEZQUITA SANDOVAL	Nombre:	ANA CRISTINA CEBALLOS
Cargo:	Profesional Especializado	Cargo:	Director Operativo Codigo 9 Grado 07	Cargo:	ALMACENISTA GENERAL
Firma:		Firma:		Firma:	

ENTREGADO POR		
CONTRATISTA	NOMBRE PERSONA QUE ENTREGA	CARGO
UT FONDO 01	VALENTINA URREGO	INGENIERA BIOMEDICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	ACTA DE RECEPCION Y ENTREGA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS					
	Código :	SDS-GTS-FT-184	Fecha :	15/10/2025	Versión	1

FECHA: **Día:** 21 **Mes:** ENERO **Año:** 2026

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá / Fondo Financiero Distrital de Salud, en cumplimiento de sus obligaciones, realiza la recepción de los equipos médicos descritos en la presente acta, al contratista **UT FONDO 01** *de acuerdo con las condiciones establecidas en el contrato* **N°CO1.PCCNTR.8237270**; *a su vez, realiza la entrega de los mismos, a la Subred Integrada de Servicios de Salud SISS / Unidad de Servicios de Salud USS, relacionadas a continuación:*

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD : CENTRO ORIENTE

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: HOSPITAL SANTA CLARA

En la ciudad, fecha e instalaciones de la institución anteriormente descrita, se reunieron los que al final de la presente acta firman, para realizar recepción y entrega de los Dispositivos Médicos, accesorios y documentos correspondientes, como se relacionan a continuación:

N°	IDENTIFICACION DEL EQUIPO	ACCESORIOS
1	EQUIPO: VIDEOCISTOSCOPIO MARCA: HUG MED MODELO: HU32 SERIE: HU25120230326	[X] VIDEOPROCESADOR HUGMED NS. MS251111209432 [X] 1 CABLE HDMI [X] 1 CABLE DVI [X] 1 CABLE COAXIAL [X] 1 CABLE DE TRANSMISION DE VIDEOPROCESADOR [X] 1 KIT DE LIMPIEZA (2 GUIAS, 2 CEPILLOS) [X] 2 CONECTORES LUER - REUSABLE [X] 1 PROBADOR DE FUGAS - PERA [X] 1 CONECTOR HERMETICO [X] 1 CABLE DE PODER + CARGADOR [X] 1 MALETIN DE TRANSPORTE

DOCUMENTOS

- [X] Hoja de vida en formato SISS
- [X] Registro Sanitario y/o permiso de comercialización expedido por el INVIMA vigente
- [X] Certificado de FDA (Food and Drug Administration), CE (Comisión Europea) y/o certificado de calidad equivalente al país de fabricación del equipo.
- [X] Manifiesto / Declaración de Importación o certificado de fabricación nacional
- [X] Certificado de capacidad de almacenamiento y acondicionamiento CCAA
- [X] Cronograma de mantenimiento preventivo para el periodo de garantía
- [X] Protocolo de mantenimiento preventivo
- [X] Cronograma de capacitación técnica y asistencial por cada año de garantia
- [X] Ficha técnica de cada uno de los equipos, emitida por fabrica.
- [X] Guía de limpieza y desinfección con las indicaciones del fabricante
- [X] Manual o guía de instalación en idioma original y español.
- [X] Manual de operación y/o usuario en idioma original y español.
- [X] Manual de mantenimiento y/o servicio en idioma original y español.
- [X] Diagrama de partes de cada uno de los equipos.
- [X] Listado de accesorios y/o consumibles indicando la referencia y marca.
- [X] Guía rápida de funcionamiento del equipo en el formato de cada una de las Subredes. (fisico y digital)
- [X] Certificado de calibración o carta de que no requiere
- [X] Certificado de garantía de equipo y accesorios, la cual iniciará una vez el equipo sea recibido a satisfacción y se realice la puesta en marcha del equipo.
- [X] Documento con los datos de contacto de soporte técnico.
- [X] Certificado de vida útil del equipo y disponibilidad de repuestos
- [X] Video institucional de las capacitaciones técnicas y asistenciales en USB y/o CD
- [X] Certificado de que los equipos son originales de fábrica, nuevos, con fecha de fabricacion no superior a dos años contados a partir de mayo de 2025 y libres de todo vicio o gravamen.
- [X] Carta de compromiso en la que asume la responsabilidad de reemplazar y entregar a su costa y riesgo y a entera satisfacción del FFDS, el bien objeto de compra, cuando éste resulte de mala calidad o con defectos de fabricación, cuando el mismo no sea objeto de reparación con repuestos originales de fábrica o cuando con la misma no se garantice la operación del equipo en condiciones óptimas de calidad para la prestación del servicio de salud requerido , dentro de los treinta (30) días calendario para los equipos que no requieran trámite de importación y noventa (90) días calendario para los equipos que requieran trámite de importación siguientes a la notificación del supervisor del contrato designado por parte del Fondo Financiero Distrital de Salud – Secretaria Distrital de Salud y sin costo alguno.
- [X] Certificado de que el equipo ofertado no se encuentra actualmente bajo alerta sanitaria activa ni ha sido objeto de medidas restrictivas vigentes por parte de autoridades regulatorias nacionales o internacionales.
- [X] Carta de compromiso en la que garantice que, en caso de presentarse una alerta sanitaria, que comprometa el funcionamiento o calidad de los EQUIPOS BIOMEDICOS Y/O BIENES, posterior a la entrega y durante el tiempo de garantía el proveedor realizará el cambio del equipo por otro que cumpla con las mismas especificaciones técnicas o superiores en un tiempo no mayor a treinta (30) días calendario para los equipos que no requieran trámite de importación y noventa (90) días calendario para los equipos que requieran trámite de importación. Para garantizar la continuidad en la prestación del servicio, el proveedor debe suministrar un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superior mientras se realiza el reemplazo del mismo. Si el resarcimiento está dado por un cambio de pieza o actualización de software el proveedor se compromete a realizarlo en un tiempo no mayor a 40 días calendario.

	[X] Carta de compromiso en la que garantice que, realizara todas las actualizaciones del software (update y upgrade) en su última versión durante el periodo de garantía para los EQUIPOS BIOMEDICOS Y/O BIENES y sin costo adicional. [X] Carta de compromiso en la que garantice que brindará respaldo postventa mínimo durante los cinco (5) años siguientes al vencimiento de la garantía ofrecida, en relación con el mantenimiento preventivo, correctivo y suministro de repuestos.

VERIFICACION CONDICIONES DE INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1. Entrega y Verificación de funcionamiento: *verificación de funcionamiento de los equipos por parte del proveedor, de acuerdo con las condiciones establecidas contractualmente.*	X		

De acuerdo con lo evidenciado en cuanto a recepción, instalación y puesta en marcha de los dispositivos, accesorios, documentación técnica y demás servicios conexos, se hace entrega de los dispositivos médicos relacionados y quedan bajo custodia y uso de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE A QUIEN SE ENTREGA, respectivamente.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA - PROVEEDOR

Firma:
Nombre: Valentina Urrego G
Cargo: Ing Biomédica
Proveedor: UT FONDO 01

RESPONSABLES RECEPCION - SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

Firma:
Nombre: DIEGO ALEXANDER VELASQUEZ
Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Area: DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA

Firma:
Nombre: LIZETH YOHANA GALLO
Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO
Area: DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA

Firma:
Nombre: Lizeth Gallo
Cargo: Ing Biomedico - Apoyo
Area: BIENES Y SERVICIOS

Firma:
Nombre: ANA CRISTINA CEBALLOS
Cargo: ALMACENISTA
Area: BIENES Y SERVICIOS

RESPONSABLES RECEPCION - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

Firma:
Nombre: Adriana Verano.
Cargo: INGENIERO BIOMEDICO
Area: INGENIERIA BIOMEDICA

Firma:
Nombre: Andres Gzman
Cargo: REFERENTE ACTIVOS FIJOS
Area: ACTIVOS FIJOS

Firma:
Nombre:
Cargo: ALMACENISTA
Area: ALMACEN

Nota: Conforme a la reunion del 18/11/25, el ingreso de los bienes, no corresponde al proceso de Almacen de la SISSCO, por lo tanto, no se firma por parte del área

SUPERVISOR DEL CONTRATO - SDS/FFDS

CONTRATO N° CO1.PCCNTR.8237270

PROVEEDOR: UT FONDO 01

Firma:
Nombre: CLAUDIA AMEZQUITA
Cargo: DIRECTORA DIYT

vivaldi	REMISIÓN DE ENTREGA	Codigo:	F-03
		Versión:	1
		Fecha:	01/01/2024
		Consecutivo:	FVC008

REMISIÓN VALORIZADA		Fecha de entrega 21/01/2026	
Cantidad	Descripción	Valor Unitario	
1	**VIDEO CISTOSCOPIO MARCA HUGEMED - MODELO HU32**	$	127,749,000
	N° Serie: Video Cistoscopio HU25120230326 y Procesador MS251111209432		
	Accesorios		
	1 Cable HDMI		
	1 Cable DV1		
	1 Cable coaxial		
	1 Cable de transmisión de videoprocesador		
	2 guias de limpieza		
	2 cepillos de limpieza		
	2 conector Luer		
	1 probador de fugas		
	1 conector hermetico		
	1 conector de poder mas cargador 100/240V		
	1 maletín de transporte		
	Entragado en:		
	SUBRED CENTRO ORIENTE - SANTA CLARA		
	Sub Total	$	127,749,000
	IVA 19%	$	24,272,310
	Total	$	152,021,310

Firma quien recibe	Firma quien entrega
ADRIANA VERGARA.	Valentina Urrego Gordon

Vo Bo
ONOFRE LEAL S
21-01-2026
SDS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARIA DE SALUD

DIRECCION ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCION DE BIENES Y SERVICIOS

COMPROBANTE DE INGRESO DE BIENES ALMACEN GENERAL

Entidad	201	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	Vigencia Ingreso	2026	**Número Ingreso** **202601200077**
Unidad Ejecutora	01	UNIDAD EJECUTORA PRINCIPAL			
Proyecto	01	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	**Estado Ingreso**	**APROBADO**	Fecha Estado 05/02/2026
			Tipo Ingreso	Ingreso de Bienes para Entrega Terceros	
Proveedor	UT FONDO 01		Documento de Entrega	REMISION	
	NIT 901983159		Número Doc Entrega	FVC002	Fecha Doc Entrega 22/01/2026
Tipo de contrato	DIRECTA.PRESTACION.SERVIC.AG / SUMINISTRO		Dependencia Destino	043000	DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA
Número de contrato	8237270-2025	Fecha de contrato 21/10/2025	Funcionario recibe	CC 30330333 ANA CRISTINA CEBALLOS BUITRAGO	
Observaciones:	EQUIPO BIOMEDICO ENTREGADO EN LA USS--NORTE - SUBA				

Item	Placa Física	Descripción Elemento	Serial	Marca	Modelo	Valor Neto
1	21100004540113	EQUIPO VIDEO CISTOSCOPIO CON PROCESADOR, CABLES, GUIAS Y CEPILLOS DE LIMPIEZA, CONECTORES Y MALETIN DE TRANSPORTE	HU25121300323	HUGEMED	HU32	$152.021.310,00
					Total grupo 211:	**$152.021.310,00**
					TOTAL ELEMENTOS	**$152.021.310,00**

RESUMEN CONTABLE

Cuenta Contable	Nombre de la Cuenta	Valor Débito	Valor Crédito
1-5-10-90-0002	Elementos para Convenios o Comodatos	$152.021.310,00	$0,00
2-7-90-90-0004	Transito Almacén e Inventarios	$0,00	$152.021.310,00
	TOTALES:	**$152.021.310,00**	**$152.021.310,00**

ALMACENISTA GENERAL
SUBDIRECCION DE BIENES Y SERVICIOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS SUBDIRECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL	
	LISTA DE CHEQUEO - ACTA DE INGRESO DE ELEMENTOS AL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	
	Código: SDS-BYS-FT-033 Versión: 7	

Elaborado por: Víctor Manuel Cuervo Garzón - Alba Andrea Cruz Castro - Mauro Yesmid Bejarano Garzón / Revisado por: Elma Yolanda Gómez Villamarín / Aprobado por: Diana Marcela Acosta Rubio

INFORMACIÓN GENERAL					
NÚMERO CONTRATO O CONVENIO O COMODATO	8237270	ACTA		FECHA DE RADICACIÓN	DD/MM/AAAA
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO O COMODATO	Compra Venta	FECHA DE INICIO	21/10/2025	FECHA DE TERMINACIÓN	20/02/2026
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO O COMODATO	025-043000_0149_7790 Adquirir la dotación de dispositivos médicos conforme a las necesidades de las Unidades de Servicios de Salud del Distrito que hayan sido priorizadas y viabilizadas de la red pública hospitalaria adscrita a la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá D.C, en el marco del nuevo Modelo de atención en salud MAS Bienestar				
CONTRATISTA O PROVEEDOR	UT FONDO 01			NIT	901983159

DOCUMENTO SOPORTE DE ENTREGA					
FACTURA DE VENTA		NÚMERO		FECHA	DD/MM/AAAA
REMISIÓN VALORIZADA	X	NÚMERO	002	FECHA	22/01/2026
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA		NÚMERO		FECHA	DD/MM/AAAA

LISTA DE CHEQUEO			
REVISION DOCUMENTACIÓN	SI	NO	NO APLICA
El contrato se encuentra debidamente legalizado (firmado por el ordenador del gasto y el contratista, numerado y fechado).	X		
El Acta de inicio se encuentra firmada por el supervisor, el proveedor, contiene los parámetros de cumplimiento del contrato y se encuentra vigente al momento de la recepción de los bienes.	X		
Se recibió certificación de cumplimiento de requisitos técnicos establecidos en el proceso contractual, expedida por el supervisor del contrato/convenio/comodato	X		
Se anexo el clausulado del contrato y la oferta económica en la radicación de solicitud de ingreso al Almacén General.	X		
La factura o documento equivalente (remisión valorizada, proforma, etc.) se encuentra correctamente elaborada, cumple con todas las especificaciones de la DIAN	X		
La factura o documento equivalente (remisión valorizada, proforma, etc.) contiene toda la información correspondiente a los bienes adquiridos (Descripción detallada).	X		
En caso de que los bienes correspondan a una donación, se radico al Almacén General documento soporte con la descripción de los bienes, valores y concepto técnico emitido por la dependencia competente.			X

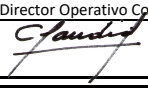
RECEPCIÓN DE LOS BIENES					
CONCEPTO			SI	NO	NO APLICA
La cantidad de elementos corresponde a lo establecido en el contrato de compra o a la donación ofrecida.			X		
El supervisor o referente técnico del contrato certifica que las características de los elementos cumplen con las especificaciones técnicas y con las garantías establecidas en el clausulado, estudio previo, fichas técnicas y oferta económica del contrato o convenio.			X		
Bienes clasificados como Propiedad, Planta y Equipo	Vida Útil (Años):	3 AÑOS		X	

RECEPCION DE MEDICAMENTOS, INMUNOBIOLÓGICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, REACTIVOS E INSUMOS CENTRO DE ACOPIO			
CONCEPTO	SI	NO	NO APLICA
Los lotes y fecha de vencimiento de los bienes recibidos están registrados en el documento de adquisición o se relacionan en un documento anexo.			X
Los bienes a recibir cumplen con las condiciones de transporte, embalaje, temperatura y humedad relativa.			X
Para medicamentos, inmunobiologicos y dispositivos médicos, la fecha de vencimiento del elemento a recibir es mayor a veinticuatro meses.			X
Si el bien tiene fecha de vencimiento inferior a venticuatro (24) meses, el referente del programa acepta la recepción.			X

RECEPCION DE REACTIVOS E INSUMOS SUBDIRECCIÓN DE LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA			
CONCEPTO	SI	NO	NO APLICA
El bien tiene fecha de vencimiento superior a seis (6) meses.			X
Si el bien tiene fecha de vencimiento inferior a seis (6) meses, el referente técnico acepta la recepción con carta de garantía de cambio emitida por el contratista.			X
El referente técnico define que el bien, dadas sus especificaciones técnicas, de almacenamiento, o necesidad del servicio, debe ser almacenado y custodiado por el área solicitante.			X
Para sustancias de uso en la SLSP, se entrego fichas de seguridad y certificados de análisis de acuerdo con el Sistema Globalmente Armonizado SGA.			X

OBSERVACIONES
VIDEOCISTOSCOPIO HUG MED MODELO HU32, SN: HU25121300323 (ACCESORIOS: VIDEOPROCESADOR HUGMED NS. MS251111209334, 1 CABLE HDMI, 1 CABLE DVI, 1 CABLE COAXIAL, 1 CABLE DE TRANSMISION DE VIDEOPROCESADOR, 1 KIT DE LIMPIEZA (2 GUIAS, 2 CEPILLOS), 2 CONECTORES LUER - REUSABLE, 1 PROBADOR DE FUGAS - PERA, 1 CONECTOR HERMETICO, 1 CABLE DE PODER + CARGADOR, 1 MALETIN DE TRANSPORTE)

LUGAR Y FECHA DE RECEPECIÓN DE LOS ELEMENTOS							
ALMACÉN GENERAL		FECHA	DD/MM/AAAA	OTRO LUGAR	USS SUBA	FECHA	22/01/2026

RECIBIDO POR					
REFERENTE TECNICO		SUPERVISOR O REFERENTE DEL CONTRATO/CONVENIO/COMODADO		ALMACÉN GENERAL	
Nombre:	Lizeth Gallo	Nombre:	CLAUDIA ESPERANZA AMEZQUITA SANDOVAL	Nombre:	ANA CRISTINA CEBALLOS
Cargo:	Profesional Especializado	Cargo:	Director Operativo Codigo 9 Grado 07	Cargo:	ALMACENISTA GENERAL
Firma:		Firma:		Firma:	

ENTREGADO POR		
CONTRATISTA	NOMBRE PERSONA QUE ENTREGA	CARGO
UT FONDO 01	VALENTINA URREGO	INGENIERA BIOMEDICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	ACTA DE RECEPCION Y ENTREGA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS					
	Código :	SDS-GTS-FT-184	Fecha :	15/10/2025	Versión	1

FECHA: **Día:** 22 **Mes:** ENERO **Año:** 2026

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá / Fondo Financiero Distrital de Salud, en cumplimiento de sus obligaciones, realiza la recepción de los equipos médicos descritos en la presente acta, al contratista **UT FONDO 01** *de acuerdo con las condiciones establecidas en el contrato* **N°CO1.PCCNTR.8237270**; *a su vez, realiza la entrega de los mismos, a la Subred Integrada de Servicios de Salud SISS / Unidad de Servicios de Salud USS, relacionadas a continuación:*

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD : NORTE

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: USS SUBA

En la ciudad, fecha e instalaciones de la institución anteriormente descrita, se reunieron los que al final de la presente acta firman, para realizar recepción y entrega de los Dispositivos Médicos, accesorios y documentos correspondientes, como se relacionan a continuación:

N°	IDENTIFICACION DEL EQUIPO	ACCESORIOS
1	**EQUIPO:** VIDEOCISTOSCOPIO **MARCA:** HUG MED **MODELO:** HU32 **SERIE:** HU25121300323	[X] VIDEOPROCESADOR HUGMED NS. MS251111209334 [X] 1 CABLE HDMI [X] 1 CABLE DVI [X] 1 CABLE COAXIAL [X] 1 CABLE DE TRANSMISION DE VIDEOPROCESADOR [X] 1 KIT DE LIMPIEZA (2 GUIAS, 2 CEPILLOS) [X] 2 CONECTORES LUER - REUSABLE [X] 1 PROBADOR DE FUGAS - PERA [X] 1 CONECTOR HERMETICO [X] 1 CABLE DE PODER + CARGADOR [X] 1 MALETIN DE TRANSPORTE

DOCUMENTOS

- [X] Hoja de vida en formato SISS
- [X] Registro Sanitario y/o permiso de comercialización expedido por el INVIMA vigente
- [X] Certificado de FDA (Food and Drug Administration), CE (Comisión Europea) y/o certificado de calidad equivalente al país de fabricación del equipo.
- [X] Manifiesto / Declaración de Importación o certificado de fabricación nacional
- [X] Certificado de capacidad de almacenamiento y acondicionamiento CCAA
- [X] Cronograma de mantenimiento preventivo para el periodo de garantía
- [X] Protocolo de mantenimiento preventivo
- [X] Cronograma de capacitación técnica y asistencial por cada año de garantía
- [X] Ficha técnica de cada uno de los equipos, emitida por fabrica.
- [X] Guía de limpieza y desinfección con las indicaciones del fabricante
- [X] Manual o guía de instalación en idioma original y español.
- [X] Manual de operación y/o usuario en idioma original y español.
- [X] Manual de mantenimiento y/o servicio en idioma original y español.
- [X] Diagrama de partes de cada uno de los equipos.
- [X] Listado de accesorios y/o consumibles indicando la referencia y marca.
- [X] Guía rápida de funcionamiento del equipo en el formato de cada una de las Subredes. (físico y digital)
- [X] Certificado de calibración o carta de que no requiere
- [X] Certificado de garantía de equipo y accesorios, la cual iniciará una vez el equipo sea recibido a satisfacción y se realice la puesta en marcha del equipo.
- [X] Documento con los datos de contacto de soporte técnico.
- [X] Certificado de vida útil del equipo y disponibilidad de repuestos
- [X] Video institucional de las capacitaciones técnicas y asistenciales en USB y/o CD
- [X] Certificado de que los equipos son originales de fábrica, nuevos, con fecha de fabricacion no superior a dos años contados a partir de mayo de 2025 y libres de todo vicio o gravamen.
- [X] Carta de compromiso en la que asume la responsabilidad de reemplazar y entregar a su costa y riesgo y a entera satisfacción del FFDS, el bien objeto de compra, cuando éste resulte de mala calidad o con defectos de fabricación, cuando el mismo no sea objeto de reparación con repuestos originales de fábrica o cuando con la misma no se garantice la operación del equipo en condiciones óptimas de calidad para la prestación del servicio de salud requerido , dentro de los treinta (30) días calendario para los equipos que no requieran trámite de importación y noventa (90) días calendario para los equipos que requieran trámite de importación siguientes a la notificación del supervisor del contrato designado por parte del Fondo Financiero Distrital de Salud – Secretaría Distrital de Salud y sin costo alguno.
- [X] Certificado de que el equipo ofertado no se encuentra actualmente bajo alerta sanitaria activa ni ha sido objeto de medidas restrictivas vigentes por parte de autoridades regulatorias nacionales o internacionales.
- [X] Carta de compromiso en la que garantice que, en caso de presentarse una alerta sanitaria, que comprometa el funcionamiento o calidad de los EQUIPOS BIOMEDICOS Y/O BIENES, posterior a la entrega y durante el tiempo de garantía el proveedor realizará el cambio del equipo por otro que cumpla con las mismas especificaciones técnicas o superiores en un tiempo no mayor a treinta (30) días calendario para los equipos que no requieran trámite de importación y noventa (90) días calendario para los equipos que requieran trámite de importación. Para garantizar la continuidad en la prestación del servicio, el proveedor debe suministrar un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superior mientras se realiza el reemplazo del mismo. Si el resarcimiento está dado por un cambio de pieza o actualización de software el proveedor se compromete a realizarlo en un tiempo no mayor a 40 días calendario.

	[X] *Carta de compromiso en la que garantice que, realizara todas las actualizaciones del software (update y upgrade) en su última versión durante el periodo de garantía para los EQUIPOS BIOMEDICOS Y/O BIENES y sin costo adicional.* [X] *Carta de compromiso en la que garantice que brindará respaldo postventa mínimo durante los cinco (5) años siguientes al vencimiento de la garantía ofrecida, en relación con el mantenimiento preventivo, correctivo y suministro de repuestos.*

VERIFICACION CONDICIONES DE INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1. Entrega y Verificación de funcionamiento: *verificación de funcionamiento de los equipos por parte del proveedor, de acuerdo con las condiciones establecidas contractualmente.*	X		

De acuerdo con lo evidenciado en cuanto a recepción, instalación y puesta en marcha de los dispositivos, accesorios, documentación técnica y demás servicios conexos, se hace entrega de los dispositivos médicos relacionados y quedan bajo custodia y uso de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE A QUIEN SE ENTREGA, respectivamente.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA - PROVEEDOR

Firma:
Nombre: Valentina Urrego Gordon.
Cargo: Ing Biomédica
Proveedor: UT FONDO 01

RESPONSABLES RECEPCION - SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

Firma:	Firma:
Nombre: DIEGO ALEXANDER VELASQUEZ	Nombre: LIZETH YOHANA GALLO
Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO	Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO
Area: DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA	Area: DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA
Firma:	Firma:
Nombre: Diego A Velasquez	Nombre: ANA CRISTINA CEBALLOS
Cargo: Ingeniero Biomedico – IAReg	Cargo: ALMACENISTA
Area: BIENES Y SERVICIOS	Area: BIENES Y SERVICIOS

RESPONSABLES RECEPCION - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

Firma:	Firma:
Nombre: Oscar E Flores P	Nombre: Javier
Cargo: INGENIERO BIOMEDICO	Cargo: REFERENTE ACTIVOS FIJOS
Area: INGENIERIA BIOMEDICA	Area: ACTIVOS FIJOS

Firma:
Nombre: Fernando Hernandez
Cargo: ALMACENISTA
Area: ALMACEN

SUPERVISOR DEL CONTRATO - SDS/FFDS

CONTRATO N° CO1.PCCNTR.8237270

PROVEEDOR: UT FONDO 01

Firma:
Nombre: CLAUDIA AMEZQUITA
Cargo: DIRECTORA DIVT

vivaldi	REMISIÓN DE ENTREGA	Codigo:	F-03
		Versión:	1
		Fecha:	01/01/2024
		Consecutivo:	FVC002

REMISIÓN VALORIZADA		Fecha de entrega 22/01/2026	
Cantidad	Descripción		Valor Unitario
1	**VIDEO CISTOSCOPIO MARCA HUGEMED - MODELO HU32**	$	127,749,000
	N° Serie: Video Cistoscopio HU25121300323 y Procesador MS251111209334		
	Accesorios		
	1 Cable HDMI		
	1 Cable DV1		
	1 Cable coaxial		
	1 Cable de transmisión de videoprocesador		
	2 guias de limpieza		
	2 cepillos de limpieza		
	2 conector Luer		
	1 probador de fugas		
	1 conector hermetico		
	1 conector de poder mas cargador 100/240V		
	1 maletín de transporte		
	Entragado en:		
	SUBRED NORTE - SUBA		
	Sub Total	$	127,749,000
	IVA 19%	$	24,272,310
	Total	$	152,021,310

Firma quien recibe	Firma quien entrega
Oscar Blanco A	Valentina Urrego G

VoBo
OHOFRE CELIS
22-01-2026
STDS-MYS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARIA DE SALUD

DIRECCION ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCION DE BIENES Y SERVICIOS

COMPROBANTE DE INGRESO DE BIENES ALMACEN GENERAL

Entidad	201	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	Vigencia Ingreso	2026	**Número Ingreso** **202601200078**
Unidad Ejecutora	01	UNIDAD EJECUTORA PRINCIPAL			
Proyecto	01	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	**Estado Ingreso**	**APROBADO**	Fecha Estado 05/02/2026
			Tipo Ingreso	Ingreso de Bienes para Entrega Terceros	
Proveedor	UT FONDO 01		Documento de Entrega	REMISION	
	NIT 901983159		Número Doc Entrega	FVC002	Fecha Doc Entrega 27/01/2026
Tipo de contrato	DIRECTA.PRESTACION.SERVIC.AG / SUMINISTRO		Dependencia Destino	043000	DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA
Número de contrato	8237270-2025	Fecha de contrato 21/10/2025	Funcionario recibe	CC 30330333 ANA CRISTINA CEBALLOS BUITRAGO	
Observaciones:	EQUIPO BIOMEDICO ENTREGADO EN LA USS--NORTE - CHAPINERO				

Item	Placa Física	Descripción Elemento	Serial	Marca	Modelo	Valor Neto
1	21100004540114	EQUIPO VIDEO CISTOSCOPIO CON PROCESADOR, CABLES, GUIAS Y CEPILLOS DE LIMPIEZA, CONECTORES Y MALETIN DE TRANSPORTE	HU25120230325	HUGEMED	HU32	$152.021.310,00
					Total grupo 211:	**$152.021.310,00**
					TOTAL ELEMENTOS	**$152.021.310,00**

RESUMEN CONTABLE

Cuenta Contable	Nombre de la Cuenta	Valor Débito	Valor Crédito
1-5-10-90-0002	Elementos para Convenios o Comodatos	$152.021.310,00	$0,00
2-7-90-90-0004	Transito Almacén e Inventarios	$0,00	$152.021.310,00
	TOTALES:	**$152.021.310,00**	**$152.021.310,00**

ALMACENISTA GENERAL
SUBDIRECCION DE BIENES Y SERVICIOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS SUBDIRECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL	
	LISTA DE CHEQUEO - ACTA DE INGRESO DE ELEMENTOS AL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	
	Código: SDS-BYS-FT-033 Versión: 7	

Elaborado por: Víctor Manuel Cuervo Garzón - Alba Andrea Cruz Castro - Mauro Yesmid Bejarano Garzón / Revisado por: Elma Yolanda Gómez Villamarín / Aprobado por: Diana Marcela Acosta Rubio

INFORMACIÓN GENERAL					
NÚMERO CONTRATO O CONVENIO O COMODATO	8237270	ACTA		FECHA DE RADICACIÓN	DD/MM/AAAA
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO O COMODATO	Compra Venta	FECHA DE INICIO	21/10/2025	FECHA DE TERMINACIÓN	20/02/2026
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO O COMODATO	025-043000_0149_7790 Adquirir la dotación de dispositivos médicos conforme a las necesidades de las Unidades de Servicios de Salud del Distrito que hayan sido priorizadas y viabilizadas de la red pública hospitalaria adscrita a la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá D.C, en el marco del nuevo Modelo de atención en salud MAS Bienestar				
CONTRATISTA O PROVEEDOR	UT FONDO 01			NIT	901983159

DOCUMENTO SOPORTE DE ENTREGA					
FACTURA DE VENTA		NÚMERO		FECHA	DD/MM/AAAA
REMISIÓN VALORIZADA	X	NÚMERO	002	FECHA	27/01/2026
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA		NÚMERO		FECHA	DD/MM/AAAA

LISTA DE CHEQUEO			
REVISION DOCUMENTACIÓN	SI	NO	NO APLICA
El contrato se encuentra debidamente legalizado (firmado por el ordenador del gasto y el contratista, numerado y fechado).	X		
El Acta de inicio se encuentra firmada por el supervisor, el proveedor, contiene los parámetros de cumplimiento del contrato y se encuentra vigente al momento de la recepción de los bienes.	X		
Se recibió certificación de cumplimiento de requisitos técnicos establecidos en el proceso contractual, expedida por el supervisor del contrato/convenio/comodato	X		
Se anexo el clausulado del contrato y la oferta económica en la radicación de solicitud de ingreso al Almacén General.	X		
La factura o documento equivalente (remisión valorizada, proforma, etc.) se encuentra correctamente elaborada, cumple con todas las especificaciones de la DIAN	X		
La factura o documento equivalente (remisión valorizada, proforma, etc.) contiene toda la información correspondiente a los bienes adquiridos (Descripción detallada).	X		
En caso de que los bienes correspondan a una donación, se radico al Almacén General documento soporte con la descripción de los bienes, valores y concepto técnico emitido por la dependencia competente.			X

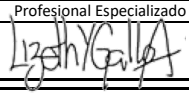
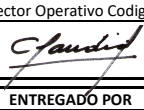
RECEPCIÓN DE LOS BIENES					
CONCEPTO			SI	NO	NO APLICA
La cantidad de elementos corresponde a lo establecido en el contrato de compra o a la donación ofrecida.			X		
El supervisor o referente técnico del contrato certifica que las características de los elementos cumplen con las especificaciones técnicas y con las garantías establecidas en el clausulado, estudio previo, fichas técnicas y oferta económica del contrato o convenio.			X		
Bienes clasificados como Propiedad, Planta y Equipo	Vida Útil (Años):	3 AÑOS		X	

RECEPCION DE MEDICAMENTOS, INMUNOBIOLÓGICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, REACTIVOS E INSUMOS CENTRO DE ACOPIO			
CONCEPTO	SI	NO	NO APLICA
Los lotes y fecha de vencimiento de los bienes recibidos están registrados en el documento de adquisición o se relacionan en un documento anexo.			X
Los bienes a recibir cumplen con las condiciones de transporte, embalaje, temperatura y humedad relativa.			X
Para medicamentos, inmunobiologicos y dispositivos médicos, la fecha de vencimiento del elemento a recibir es mayor a veinticuatro meses.			X
Si el bien tiene fecha de vencimiento inferior a venticuatro (24) meses, el referente del programa acepta la recepción.			X

RECEPCION DE REACTIVOS E INSUMOS SUBDIRECCIÓN DE LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA			
CONCEPTO	SI	NO	NO APLICA
El bien tiene fecha de vencimiento superior a seis (6) meses.			X
Si el bien tiene fecha de vencimiento inferior a seis (6) meses, el referente técnico acepta la recepción con carta de garantía de cambio emitida por el contratista.			X
El referente técnico define que el bien, dadas sus especificaciones técnicas, de almacenamiento, o necesidad del servicio, debe ser almacenado y custodiado por el área solicitante.			X
Para sustancias de uso en la SLSP, se entrego fichas de seguridad y certificados de análisis de acuerdo con el Sistema Globalmente Armonizado SGA.			X

OBSERVACIONES
VIDEOCISTOSCOPIO HUG MED MODELO HU32, SN: HU25120230325 (ACCESORIOS: VIDEOPROCESADOR HUGMED NS. MS251111209436, 1 CABLE HDMI, 1 CABLE DVI, 1 CABLE COAXIAL, 1 CABLE DE TRANSMISION DE VIDEOPROCESADOR, 1 KIT DE LIMPIEZA (2 GUIAS, 2 CEPILLOS), 2 CONECTORES LUER - REUSABLE, 1 PROBADOR DE FUGAS - PERA, 1 CONECTOR HERMETICO, 1 CABLE DE PODER + CARGADOR, 1 MALETIN DE TRANSPORTE)

LUGAR Y FECHA DE RECEPECIÓN DE LOS ELEMENTOS							
ALMACÉN GENERAL		FECHA	DD/MM/AAAA	OTRO LUGAR	USS CHAPINERO	FECHA	27/01/2026

RECIBIDO POR					
REFERENTE TECNICO		SUPERVISOR O REFERENTE DEL CONTRATO/CONVENIO/COMODADO		ALMACÉN GENERAL	
Nombre:	Lizeth Gallo	Nombre:	CLAUDIA ESPERANZA AMEZQUITA SANDOVAL	Nombre:	ANA CRISTINA CEBALLOS
Cargo:	Profesional Especializado	Cargo:	Director Operativo Codigo 9 Grado 07	Cargo:	ALMACENISTA GENERAL
Firma:		Firma:		Firma:	

ENTREGADO POR		
CONTRATISTA	NOMBRE PERSONA QUE ENTREGA	CARGO
UT FONDO 01	VALENTINA URREGO	INGENIERA BIOMEDICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	ACTA DE RECEPCION Y ENTREGA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS					
	Código :	SDS-GTS-FT-184	Fecha :	15/10/2025	Versión	1

FECHA: Día: 27 Mes: ENERO Año: 2026

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá / Fondo Financiero Distrital de Salud, en cumplimiento de sus obligaciones, realiza la recepción de los equipos médicos descritos en la presente acta, al contratista **UT FONDO 01** *de acuerdo con las condiciones establecidas en el contrato* **N°CO1.PCCNTR.8237270;** *a su vez, realiza la entrega de los mismos, a la Subred Integrada de Servicios de Salud SISS / Unidad de Servicios de Salud USS, relacionadas a continuación:*

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD : NORTE

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: USS CHAPINERO

En la ciudad, fecha e instalaciones de la institución anteriormente descrita, se reunieron los que al final de la presente acta firman, para realizar recepción y entrega de los Dispositivos Médicos, accesorios y documentos correspondientes, como se relacionan a continuación:

N°	IDENTIFICACION DEL EQUIPO	ACCESORIOS
1	EQUIPO: VIDEOCISTOSCOPIO MARCA: HUG MED MODELO: HU32 SERIE: HU25120230325	[X] VIDEOPROCESADOR HUGMED NS. MS251111209436 [X] 1 CABLE HDMI [X] 1 CABLE DVI [X] 1 CABLE COAXIAL [X] 1 CABLE DE TRANSMISION DE VIDEOPROCESADOR [X] 1 KIT DE LIMPIEZA (2 GUIAS, 2 CEPILLOS) [X] 2 CONECTORES LUER - REUSABLE [X] 1 PROBADOR DE FUGAS - PERA [X] 1 CONECTOR HERMETICO [X] 1 CABLE DE PODER + CARGADOR [X] 1 MALETIN DE TRANSPORTE CON 2 LLAVES

DOCUMENTOS

- [X] Hoja de vida en formato SISS
- [X] Registro Sanitario y/o permiso de comercialización expedido por el INVIMA vigente
- [X] Certificado de FDA (Food and Drug Administration), CE (Comisión Europea) y/o certificado de calidad equivalente al país de fabricación del equipo.
- [X] Manifiesto / Declaración de Importación o certificado de fabricación nacional
- [X] Certificado de capacidad de almacenamiento y acondicionamiento CCAA
- [X] Cronograma de mantenimiento preventivo para el periodo de garantía
- [X] Protocolo de mantenimiento preventivo
- [X] Cronograma de capacitación técnica y asistencial por cada año de garantía
- [X] Ficha técnica de cada uno de los equipos, emitida por fabrica.
- [X] Guía de limpieza y desinfección con las indicaciones del fabricante
- [X] Manual o guía de instalación en idioma original y español.
- [X] Manual de operación y/o usuario en idioma original y español.
- [X] Manual de mantenimiento y/o servicio en idioma original y español.
- [X] Diagrama de partes de cada uno de los equipos.
- [X] Listado de accesorios y/o consumibles indicando la referencia y marca.
- [X] Guía rápida de funcionamiento del equipo en el formato de cada una de las Subredes. (físico y digital)
- [X] Certificado de calibración o carta de que no requiere
- [X] Certificado de garantía de equipo y accesorios, la cual iniciará una vez el equipo sea recibido a satisfacción y se realice la puesta en marcha del equipo.
- [X] Documento con los datos de contacto de soporte técnico.
- [X] Certificado de vida útil del equipo y disponibilidad de repuestos
- [X] Video institucional de las capacitaciones técnicas y asistenciales en USB y/o CD
- [X] Certificado de que los equipos son originales de fábrica, nuevos, con fecha de fabricacion no superior a dos años contados a partir de mayo de 2025 y libres de todo vicio o gravamen.
- [X] Carta de compromiso en la que asume la responsabilidad de reemplazar y entregar a su costa y riesgo y a entera satisfacción del FFDS, el bien objeto de compra, cuando éste resulte de mala calidad o con defectos de fabricación, cuando el mismo no sea objeto de reparación con repuestos originales de fábrica o cuando con la misma no se garantice la operación del equipo en condiciones óptimas de calidad para la prestación del servicio de salud requerido , dentro de los treinta (30) días calendario para los equipos que no requieran trámite de importación y noventa (90) días calendario para los equipos que requieran trámite de importación siguientes a la notificación del supervisor del contrato designado por parte del Fondo Financiero Distrital de Salud – Secretaría Distrital de Salud y sin costo alguno.
- [X] Certificado de que el equipo ofertado no se encuentra actualmente bajo alerta sanitaria activa ni ha sido objeto de medidas restrictivas vigentes por parte de autoridades regulatorias nacionales o internacionales.
- [X] Carta de compromiso en la que garantice que, en caso de presentarse una alerta sanitaria, que comprometa el funcionamiento o calidad de los EQUIPOS BIOMEDICOS Y/O BIENES, posterior a la entrega y durante el tiempo de garantía el proveedor realizará el cambio del equipo por otro que cumpla con las mismas especificaciones técnicas o superiores en un tiempo no mayor a treinta (30) días calendario para los equipos que no requieran trámite de importación y noventa (90) días calendario para los equipos que requieran trámite de importación. Para garantizar la continuidad en la prestación del servicio, el proveedor debe suministrar un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superior mientras se realiza el reempiazo del mismo. Si el resarcimiento está dado por un cambio de pieza o actualización de software el proveedor se compromete a realizarlo en un tiempo no mayor a 40 días calendario.

		[X] Carta de compromiso en la que garantice que, realizara todas las actualizaciones del software (update y upgrade) en su última versión durante el periodo de garantia para los EQUIPOS BIOMEDICOS Y/O BIENES y sin costo adicional. [X] Carta de compromiso en la que garantice que brindará respaldo postventa mínimo durante los cinco (5) años siguientes al vencimiento de la garantía ofrecida, en relación con el mantenimiento preventivo, correctivo y suministro de repuestos.

VERIFICACION CONDICIONES DE INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1. **Entrega y Verificación de funcionamiento:** *verificación de funcionamiento de los equipos por parte del proveedor, de acuerdo con las condiciones establecidas contractualmente.*	X		

De acuerdo con lo evidenciado en cuanto a recepción, instalación y puesta en marcha de los dispositivos, accesorios, documentación técnica y demás servicios conexos, se hace entrega de los dispositivos médicos relacionados y quedan bajo custodia y uso de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE A QUIEN SE ENTREGA, respectivamente.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA - PROVEEDOR

Firma:
Nombre: Valentina Unego G
Cargo: Ing Biomédica
Proveedor: UT FONDO 01

RESPONSABLES RECEPCION - SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

Firma:	Firma:
Nombre: DIEGO ALEXANDER VELASQUEZ	Nombre: LIZETH YOHANA GALLO
Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO	Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO
Area: DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA	Area: DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA
Firma:	Firma:
Nombre: Lizeth Gallo	Nombre: ANA CRISTINA CEBALLOS
Cargo: Ing. Biomedico - Apoyo	Cargo: ALMACENISTA
Area: BIENES Y SERVICIOS	Area: BIENES Y SERVICIOS

RESPONSABLES RECEPCION - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

Firma:	Firma:
Nombre: Angela Bermudes	Nombre: John Faor
Cargo: INGENIERO BIOMEDICO	Cargo: REFERENTE ACTIVOS FIJOS
Area: INGENIERIA BIOMEDICA	Area: ACTIVOS FIJOS

Firma:
Nombre: Fernando Hernandez
Cargo: ALMACENISTA
Area: ALMACEN

SUPERVISOR DEL CONTRATO - SDS/FFDS

CONTRATO N° CO1.PCCNTR.8237270
PROVEEDOR: UT FONDO 01

Firma:
Nombre: CLAUDIA AMEZQUITA
Cargo: DIRECTORA DIYT

vivaldi	REMISIÓN DE ENTREGA	Codigo:	F-03
		Versión:	1
		Fecha:	01/01/2024
		Consecutivo:	FVC002

REMISIÓN VALORIZADA		Fecha de entrega 27/01/2026	
Cantidad	Descripción		Valor Unitario
1	**VIDEO CISTOSCOPIO MARCA HUGEMED - MODELO HU32**		$ 127,749,000
	N° Serie: Video Cistoscopio HU25120230325 y Procesador MS251111209436		
	Accesorios		
	1 Cable HDMI		
	1 Cable DV1		
	1 Cable coaxial		
	1 Cable de transmisión de videoprocesador		
	Obsequio:: 2 guias de limpieza		
	Obsequio: 2 cepillos de limpieza		
	2 conector Luer		
	1 probador de fugas		
	1 conector hermetico		
	1 conector de poder mas cargador 100/240V		
	1 maletín de transporte		
	2 llaves de maletín		
	Entragado en:		
	SUBRED NORTE - CHAPINERO		
		Sub Total	$ 127,749,000
		IVA 19%	$ 24,272,310
		Total	$ 152,021,310

Firma quien recibe	Firma quien entrega
	CC: 1000415758

16 Pro

ONOFRE CELIS

27-01-2026

SDS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARIA DE SALUD

DIRECCION ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCION DE BIENES Y SERVICIOS

COMPROBANTE DE INGRESO DE BIENES ALMACEN GENERAL

Entidad	201	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	Vigencia Ingreso	2026	**Número Ingreso** **202601200075**
Unidad Ejecutora	01	UNIDAD EJECUTORA PRINCIPAL			
Proyecto	01	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	**Estado Ingreso**	**APROBADO**	Fecha Estado 05/02/2026
			Tipo Ingreso	Ingreso de Bienes para Entrega Terceros	
Proveedor	UT FONDO 01		Documento de Entrega	REMISION	
	NIT 901983159		Número Doc Entrega	FVC007	Fecha Doc Entrega 21/01/2026
Tipo de contrato	DIRECTA.PRESTACION.SERVIC.AG / SUMINISTRO		Dependencia Destino	043000	DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA
Número de contrato	8237270-2025	Fecha de contrato 21/10/2025	Funcionario recibe	CC 30330333 ANA CRISTINA CEBALLOS BUITRAGO	
Observaciones:	EQUIPO BIOMEDICO ENTREGADO EN LA USS--CENTRO ORIENTE - LA VICTORIA				

Item	Placa Física	Descripción Elemento	Serial	Marca	Modelo	Valor Neto
1	21100004540111	EQUIPO VIDEO CISTOSCOPIO CON PROCESADOR, CABLES, GUIAS Y CEPILLOS DE LIMPIEZA, CONECTORES Y MALETIN DE TRANSPORTE	HU25121300320	HUGEMED	HU32	$152.021.310,00
					Total grupo 211:	**$152.021.310,00**
					TOTAL ELEMENTOS	**$152.021.310,00**

RESUMEN CONTABLE

Cuenta Contable	Nombre de la Cuenta	Valor Débito	Valor Crédito
1-5-10-90-0002	Elementos para Convenios o Comodatos	$152.021.310,00	$0,00
2-7-90-90-0004	Transito Almacén e Inventarios	$0,00	$152.021.310,00
	TOTALES:	**$152.021.310,00**	**$152.021.310,00**

ALMACENISTA GENERAL
SUBDIRECCION DE BIENES Y SERVICIOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS SUBDIRECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL	
	LISTA DE CHEQUEO - ACTA DE INGRESO DE ELEMENTOS AL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	
	Código: SDS-BYS-FT-033 Versión: 7	

Elaborado por: Víctor Manuel Cuervo Garzón - Alba Andrea Cruz Castro - Mauro Yesmid Bejarano Garzón / Revisado por: Elma Yolanda Gómez Villamarín / Aprobado por: Diana Marcela Acosta Rubio

INFORMACIÓN GENERAL					
NÚMERO CONTRATO O CONVENIO O COMODATO	8237270	ACTA		FECHA DE RADICACIÓN	DD/MM/AAAA
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO O COMODATO	Compra Venta	FECHA DE INICIO	21/10/2025	FECHA DE TERMINACIÓN	20/02/2026
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO O COMODATO	025-043000_0149_7790 Adquirir la dotación de dispositivos médicos conforme a las necesidades de las Unidades de Servicios de Salud del Distrito que hayan sido priorizadas y viabilizadas de la red pública hospitalaria adscrita a la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá D.C, en el marco del nuevo Modelo de atención en salud MAS Bienestar				
CONTRATISTA O PROVEEDOR	UT FONDO 01			NIT	901983159

DOCUMENTO SOPORTE DE ENTREGA					
FACTURA DE VENTA		NÚMERO		FECHA	DD/MM/AAAA
REMISIÓN VALORIZADA	X	NÚMERO	007	FECHA	21/01/2026
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA		NÚMERO		FECHA	DD/MM/AAAA

LISTA DE CHEQUEO			
REVISION DOCUMENTACIÓN	SI	NO	NO APLICA
El contrato se encuentra debidamente legalizado (firmado por el ordenador del gasto y el contratista, numerado y fechado).	X		
El Acta de inicio se encuentra firmada por el supervisor, el proveedor, contiene los parámetros de cumplimiento del contrato y se encuentra vigente al momento de la recepción de los bienes.	X		
Se recibió certificación de cumplimiento de requisitos técnicos establecidos en el proceso contractual, expedida por el supervisor del contrato/convenio/comodato	X		
Se anexo el clausulado del contrato y la oferta económica en la radicación de solicitud de ingreso al Almacén General.	X		
La factura o documento equivalente (remisión valorizada, proforma, etc.) se encuentra correctamente elaborada, cumple con todas las especificaciones de la DIAN	X		
La factura o documento equivalente (remisión valorizada, proforma, etc.) contiene toda la información correspondiente a los bienes adquiridos (Descripción detallada).	X		
En caso de que los bienes correspondan a una donación, se radico al Almacén General documento soporte con la descripción de los bienes, valores y concepto técnico emitido por la dependencia competente.			X

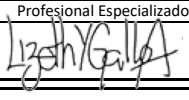
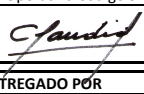
RECEPCIÓN DE LOS BIENES					
CONCEPTO			SI	NO	NO APLICA
La cantidad de elementos corresponde a lo establecido en el contrato de compra o a la donación ofrecida.			X		
El supervisor o referente técnico del contrato certifica que las características de los elementos cumplen con las especificaciones técnicas y con las garantías establecidas en el clausulado, estudio previo, fichas técnicas y oferta económica del contrato o convenio.			X		
Bienes clasificados como Propiedad, Planta y Equipo	Vida Útil (Años):	3 AÑOS		X	

RECEPCION DE MEDICAMENTOS, INMUNOBIOLÓGICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, REACTIVOS E INSUMOS CENTRO DE ACOPIO			
CONCEPTO	SI	NO	NO APLICA
Los lotes y fecha de vencimiento de los bienes recibidos están registrados en el documento de adquisición o se relacionan en un documento anexo.			X
Los bienes a recibir cumplen con las condiciones de transporte, embalaje, temperatura y humedad relativa.			X
Para medicamentos, inmunobiologicos y dispositivos médicos, la fecha de vencimiento del elemento a recibir es mayor a veinticuatro meses.			X
Si el bien tiene fecha de vencimiento inferior a venticuatro (24) meses, el referente del programa acepta la recepción.			X

RECEPCION DE REACTIVOS E INSUMOS SUBDIRECCIÓN DE LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA			
CONCEPTO	SI	NO	NO APLICA
El bien tiene fecha de vencimiento superior a seis (6) meses.			X
Si el bien tiene fecha de vencimiento inferior a seis (6) meses, el referente técnico acepta la recepción con carta de garantía de cambio emitida por el contratista.			X
El referente técnico define que el bien, dadas sus especificaciones técnicas, de almacenamiento, o necesidad del servicio, debe ser almacenado y custodiado por el área solicitante.			X
Para sustancias de uso en la SLSP, se entrego fichas de seguridad y certificados de análisis de acuerdo con el Sistema Globalmente Armonizado SGA.			X

OBSERVACIONES
VIDEOCISTOSCOPIO HUG MED MODELO HU32, SN: HU25121300320 (ACCESORIOS: VIDEOPROCESADOR HUGMED NS. MS251111209419, 1 CABLE HDMI, 1 CABLE DVI, 1 CABLE COAXIAL, 1 CABLE DE TRANSMISION DE VIDEOPROCESADOR, 1 KIT DE LIMPIEZA (2 GUIAS, 2 CEPILLOS), 2 CONECTORES LUER - REUSABLE, 1 PROBADOR DE FUGAS - PERA, 1 CONECTOR HERMETICO, 1 CABLE DE PODER + CARGADOR, 1 MALETIN DE TRANSPORTE)

LUGAR Y FECHA DE RECEPECIÓN DE LOS ELEMENTOS							
ALMACÉN GENERAL		FECHA	DD/MM/AAAA	OTRO LUGAR	HOSPITAL LA VICTORIA	FECHA	21/01/2026

RECIBIDO POR					
REFERENTE TECNICO		SUPERVISOR O REFERENTE DEL CONTRATO/CONVENIO/COMODADO		ALMACÉN GENERAL	
Nombre:	Lizeth Gallo	Nombre:	CLAUDIA ESPERANZA AMEZQUITA SANDOVAL	Nombre:	ANA CRISTINA CEBALLOS
Cargo:	Profesional Especializado	Cargo:	Director Operativo Codigo 9 Grado 07	Cargo:	ALMACENISTA GENERAL
Firma:		Firma:		Firma:	

ENTREGADO POR		
CONTRATISTA	NOMBRE PERSONA QUE ENTREGA	CARGO
UT FONDO 01	VALENTINA URREGO	INGENIERA BIOMEDICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	ACTA DE RECEPCION Y ENTREGA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS					
	Código :	SDS-GTS-FT-184	Fecha :	15/10/2025	Versión	1

FECHA: **Día:** 21 **Mes:** ENERO **Año:** 2026

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá / Fondo Financiero Distrital de Salud, en cumplimiento de sus obligaciones, realiza la recepción de los equipos médicos descritos en la presente acta, al contratista **UT FONDO 01** *de acuerdo con las condiciones establecidas en el contrato* **N°CO1.PCCNTR.8237270***; a su vez, realiza la entrega de los mismos, a la Subred Integrada de Servicios de Salud SISS / Unidad de Servicios de Salud USS, relacionadas a continuación:*

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD : CENTRO ORIENTE

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: HOSPITAL LA VICTORIA

En la ciudad, fecha e instalaciones de la institución anteriormente descrita, se reunieron los que al final de la presente acta firman, para realizar recepción y entrega de los Dispositivos Médicos, accesorios y documentos correspondientes, como se relacionan a continuación:

N°	IDENTIFICACION DEL EQUIPO	ACCESORIOS
1	**EQUIPO:** VIDEOCISTOSCOPIO **MARCA:** HUG MED **MODELO:** HU32 **SERIE:** HU25121300320	[X] VIDEOPROCESADOR HUGMED NS. MS251111209419 [X] 1 CABLE HDMI [X] 1 CABLE DVI [X] 1 CABLE COAXIAL [X] 1 CABLE DE TRANSMISION DE VIDEOPROCESADOR [X] 1 KIT DE LIMPIEZA (2 GUIAS, 2 CEPILLOS) [X] 2 CONECTORES LUER - REUSABLE [X] 1 PROBADOR DE FUGAS - PERA [X] 1 CONECTOR HERMETICO [X] 1 CABLE DE PODER + CARGADOR [X] 1 MALETIN DE TRANSPORTE

DOCUMENTOS

- [X] Hoja de vida en formato SISS
- [X] Registro Sanitario y/o permiso de comercialización expedido por el INVIMA vigente
- [X] Certificado de FDA (Food and Drug Administration), CE (Comisión Europea) y/o certificado de calidad equivalente al país de fabricación del equipo.
- [X] Manifiesto / Declaración de Importación o certificado de fabricación nacional
- [X] Certificado de capacidad de almacenamiento y acondicionamiento CCAA
- [X] Cronograma de mantenimiento preventivo para el periodo de garantía
- [X] Protocolo de mantenimiento preventivo
- [X] Cronograma de capacitación técnica y asistencial por cada año de garantía
- [X] Ficha técnica de cada uno de los equipos, emitida por fabrica.
- [X] Guía de limpieza y desinfección con las indicaciones del fabricante
- [X] Manual o guía de instalación en idioma original y español.
- [X] Manual de operación y/o usuario en idioma original y español.
- [X] Manual de mantenimiento y/o servicio en idioma original y español.
- [X] Diagrama de partes de cada uno de los equipos.
- [X] Listado de accesorios y/o consumibles indicando la referencia y marca.
- [X] Guía rápida de funcionamiento del equipo en el formato de cada una de las Subredes. (físico y digital)
- [X] Certificado de calibración o carta de que no requiere
- [X] Certificado de garantía de equipo y accesorios, la cual iniciará una vez el equipo sea recibido a satisfacción y se realice la puesta en marcha del equipo.
- [X] Documento con los datos de contacto de soporte técnico.
- [X] Certificado de vida útil del equipo y disponibilidad de repuestos
- [X] Video institucional de las capacitaciones técnicas y asistenciales en USB y/o CD
- [X] Certificado de que los equipos son originales de fábrica, nuevos, con fecha de fabricacion no superior a dos años contados a partir de mayo de 2025 y libres de todo vicio o gravamen.
- [X] Carta de compromiso en la que asume la responsabilidad de reemplazar y entregar a su costa y riesgo y a entera satisfacción del FFDS, el bien objeto de compra, cuando éste resulte de mala calidad o con defectos de fabricación, cuando el mismo no sea objeto de reparación con repuestos originales de fábrica o cuando con la misma no se garantice la operación del equipo en condiciones óptimas de calidad para la prestación del servicio de salud requerido , dentro de los treinta (30) días calendario para los equipos que no requieran trámite de importación y noventa (90) días calendario para los equipos que requieran trámite de importación siguientes a la notificación del supervisor del contrato designado por parte del Fondo Financiero Distrital de Salud – Secretaría Distrital de Salud y sin costo alguno.
- [X] Certificado de que el equipo ofertado no se encuentra actualmente bajo alerta sanitaria activa ni ha sido objeto de medidas restrictivas vigentes por parte de autoridades regulatorias nacionales o internacionales.
- [X] Carta de compromiso en la que garantice que, en caso de presentarse una alerta sanitaria, que comprometa el funcionamiento o calidad de los EQUIPOS BIOMEDICOS Y/O BIENES, posterior a la entrega y durante el tiempo de garantía el proveedor realizará el cambio del equipo por otro que cumpla con las mismas especificaciones técnicas o superiores en un tiempo no mayor a treinta (30) días calendario para los equipos que no requieran trámite de importación y noventa (90) días calendario para los equipos que requieran trámite de importación. Para garantizar la continuidad en la prestación del servicio, el proveedor debe suministrar un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superior mientras se realiza el reemplazo del mismo. Si el resarcimiento está dado por un cambio de pieza o actualización de software el proveedor se compromete a realizarlo en un tiempo no mayor a 40 días calendario.

	[X] Carta de compromiso en la que garantice que, realizara todas las actualizaciones del software (update y upgrade) en su última versión durante el periodo de garantía para los EQUIPOS BIOMEDICOS Y/O BIENES y sin costo adicional. [X] Carta de compromiso en la que garantice que brindará respaldo postventa mínimo durante los cinco (5) años siguientes al vencimiento de la garantía ofrecida, en relación con el mantenimiento preventivo, correctivo y suministro de repuestos.

VERIFICACION CONDICIONES DE INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1. Entrega y Verificación de funcionamiento: *verificación de funcionamiento de los equipos por parte del proveedor, de acuerdo con las condiciones establecidas contractualmente.*	X		

De acuerdo con lo evidenciado en cuanto a recepción, instalación y puesta en marcha de los dispositivos, accesorios, documentación técnica y demás servicios conexos, se hace entrega de los dispositivos médicos relacionados y quedan bajo custodia y uso de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE A QUIEN SE ENTREGA, respectivamente.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA - PROVEEDOR

Firma:
Nombre: Valentina Urrego G
Cargo: Ing Biomédica
Proveedor: UT FONDO 01

RESPONSABLES RECEPCION - SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

Firma:
Nombre: DIEGO ALEXANDER VELASQUEZ
Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Area: DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA

Firma:
Nombre: LIZETH YOHANA GALLO
Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO
Area: DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA

Firma:
Nombre: Lizeth Gallo
Cargo: Ing. Biomedica - Apyo
Area: BIENES Y SERVICIOS

Firma:
Nombre: ANA CRISTINA CEBALLOS
Cargo: ALMACENISTA
Area: BIENES Y SERVICIOS

RESPONSABLES RECEPCION - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

Firma:
Nombre: Yesica Caicedo
Cargo: INGENIERO BIOMEDICO
Area: INGENIERIA BIOMEDICA

Firma:
Nombre: Andres Guzman
Cargo: REFERENTE ACTIVOS FIJOS
Area: ACTIVOS FIJOS

Firma:
Nombre:
Cargo: ALMACENISTA
Area: ALMACEN

Nota. Conforme ala reunion del 18/11/25, el ingreso de los bienes a Almacen, no corresponde al proceso de Almacen de la SISSCO, por lo tanto no se firma por parte del area.

SUPERVISOR DEL CONTRATO - SDS/FFDS

CONTRATO N° CO1.PCCNTR.8237270

PROVEEDOR: UT FONDO 01

Firma:
Nombre: CLAUDIA AMEZQUITA
Cargo: DIRECTORA DIYT

vivaldi	REMISIÓN DE ENTREGA	Codigo:	F-03
		Versión:	1
		Fecha:	01/01/2024
		Consecutivo:	FVC007

REMISIÓN VALORIZADA		Fecha de entrega 21/01/2026	
Cantidad	Descripción		Valor Unitario
1	**VIDEO CISTOSCOPIO MARCA HUGEMED - MODELO HU32**	$	127,749,000
	N° Serie: Video Cistoscopio HU25121300320 y Procesador MS251111209419		
	Accesorios		
	1 Cable HDMI		
	1 Cable DV1		
	1 Cable coaxial		
	1 Cable de transmisión de videoprocesador		
	2 guias de limpieza		
	2 cepillos de limpieza		
	2 conector Luer		
	1 probador de fugas		
	1 conector hermetico		
	1 conector de poder mas cargador 100/240V		
	1 maletín de transporte		
	Entragado en:		
	SUBRED CENTRO ORIENTE - VICTORIA		
	Sub Total	$	127,749,000
	IVA 19%	$	24,272,310
	Total	$	152,021,310

Firma quien recibe	Firma quien entrega
Yesica Caicedo	Valentina Urrego G

V° B°
ONOFRE CELIS
21-01-2026
SDS - PyS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARIA DE SALUD

DIRECCION ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCION DE BIENES Y SERVICIOS

COMPROBANTE DE INGRESO DE BIENES ALMACEN GENERAL

Entidad	201	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	Vigencia Ingreso	2026	**Número Ingreso** **202601200081**
Unidad Ejecutora	01	UNIDAD EJECUTORA PRINCIPAL			
Proyecto	01	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	**Estado Ingreso**	**APROBADO**	Fecha Estado 05/02/2026
			Tipo Ingreso	Ingreso de Bienes para Entrega Terceros	
Proveedor	UT FONDO 01		Documento de Entrega	REMISION	
	NIT 901983159		Número Doc Entrega	FVC006	Fecha Doc Entrega 30/01/2026
Tipo de contrato	DIRECTA.PRESTACION.SERVIC.AG / SUMINISTRO		Dependencia Destino	043000	DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA
Número de contrato	8237270-2025	Fecha de contrato 21/10/2025	Funcionario recibe	CC 30330333 ANA CRISTINA CEBALLOS BUITRAGO	

Observaciones: EQUIPO BIOMEDICO ENTREGADO EN LA USS--SUR OCCIDENTE - LA MEXICANA

Item	Placa Física	Descripción Elemento	Serial	Marca	Modelo	Valor Neto
1	21100004540117	EQUIPO VIDEO CISTOSCOPIO CON PROCESADOR, CABLES, GUIAS Y CEPILLOS DE LIMPIEZA, CONECTORES Y MALETIN DE TRANSPORTE	HU25120230329	HUGEMED	HU32	$152.021.310,00
					Total grupo 211:	**$152.021.310,00**
					TOTAL ELEMENTOS	**$152.021.310,00**

RESUMEN CONTABLE

Cuenta Contable	Nombre de la Cuenta	Valor Débito	Valor Crédito
1-5-10-90-0002	Elementos para Convenios o Comodatos	$152.021.310,00	$0,00
2-7-90-90-0004	Transito Almacén e Inventarios	$0,00	$152.021.310,00
	TOTALES:	**$152.021.310,00**	**$152.021.310,00**

ALMACENISTA GENERAL
SUBDIRECCION DE BIENES Y SERVICIOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS SUBDIRECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	LISTA DE CHEQUEO - ACTA DE INGRESO DE ELEMENTOS AL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD			
	Código:	SDS-BYS-FT-033	Versión:	7

Elaborado por: Víctor Manuel Cuervo Garzón - Alba Andrea Cruz Castro - Mauro Yesmid Bejarano Garzón / Revisado por: Elma Yolanda Gómez Villamarín / Aprobado por: Diana Marcela Acosta Rubio

INFORMACIÓN GENERAL					
NÚMERO CONTRATO O CONVENIO O COMODATO	8237270	ACTA		FECHA DE RADICACIÓN	DD/MM/AAAA
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO O COMODATO	Compra Venta	FECHA DE INICIO	21/10/2025	FECHA DE TERMINACIÓN	20/02/2026
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO O COMODATO	025-043000_0149_7790 Adquirir la dotación de dispositivos médicos conforme a las necesidades de las Unidades de Servicios de Salud del Distrito que hayan sido priorizadas y viabilizadas de la red pública hospitalaria adscrita a la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá D.C, en el marco del nuevo Modelo de atención en salud MAS Bienestar				
CONTRATISTA O PROVEEDOR	UT FONDO 01			NIT	901983159

DOCUMENTO SOPORTE DE ENTREGA					
FACTURA DE VENTA		NÚMERO		FECHA	DD/MM/AAAA
REMISIÓN VALORIZADA	X	NÚMERO	006	FECHA	30/01/2026
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA		NÚMERO		FECHA	DD/MM/AAAA

LISTA DE CHEQUEO			
REVISION DOCUMENTACIÓN	SI	NO	NO APLICA
El contrato se encuentra debidamente legalizado (firmado por el ordenador del gasto y el contratista, numerado y fechado).	X		
El Acta de inicio se encuentra firmada por el supervisor, el proveedor, contiene los parámetros de cumplimiento del contrato y se encuentra vigente al momento de la recepción de los bienes.	X		
Se recibió certificación de cumplimiento de requisitos técnicos establecidos en el proceso contractual, expedida por el supervisor del contrato/convenio/comodato	X		
Se anexo el clausulado del contrato y la oferta económica en la radicación de solicitud de ingreso al Almacén General.	X		
La factura o documento equivalente (remisión valorizada, proforma, etc.) se encuentra correctamente elaborada, cumple con todas las especificaciones de la DIAN	X		
La factura o documento equivalente (remisión valorizada, proforma, etc.) contiene toda la información correspondiente a los bienes adquiridos (Descripción detallada).	X		
En caso de que los bienes correspondan a una donación, se radico al Almacén General documento soporte con la descripción de los bienes, valores y concepto técnico emitido por la dependencia competente.			X

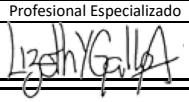
RECEPCIÓN DE LOS BIENES					
CONCEPTO			SI	NO	NO APLICA
La cantidad de elementos corresponde a lo establecido en el contrato de compra o a la donación ofrecida.			X		
El supervisor o referente técnico del contrato certifica que las características de los elementos cumplen con las especificaciones técnicas y con las garantías establecidas en el clausulado, estudio previo, fichas técnicas y oferta económica del contrato o convenio.			X		
Bienes clasificados como Propiedad, Planta y Equipo	Vida Útil (Años):	3 AÑOS		X	

RECEPCION DE MEDICAMENTOS, INMUNOBIOLÓGICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, REACTIVOS E INSUMOS CENTRO DE ACOPIO			
CONCEPTO	SI	NO	NO APLICA
Los lotes y fecha de vencimiento de los bienes recibidos están registrados en el documento de adquisición o se relacionan en un documento anexo.			X
Los bienes a recibir cumplen con las condiciones de transporte, embalaje, temperatura y humedad relativa.			X
Para medicamentos, inmunobiologicos y dispositivos médicos, la fecha de vencimiento del elemento a recibir es mayor a veinticuatro meses.			X
Si el bien tiene fecha de vencimiento inferior a venticuatro (24) meses, el referente del programa acepta la recepción.			X

RECEPCION DE REACTIVOS E INSUMOS SUBDIRECCIÓN DE LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA			
CONCEPTO	SI	NO	NO APLICA
El bien tiene fecha de vencimiento superior a seis (6) meses.			X
Si el bien tiene fecha de vencimiento inferior a seis (6) meses, el referente técnico acepta la recepción con carta de garantía de cambio emitida por el contratista.			X
El referente técnico define que el bien, dadas sus especificaciones técnicas, de almacenamiento, o necesidad del servicio, debe ser almacenado y custodiado por el área solicitante.			X
Para sustancias de uso en la SLSP, se entrego fichas de seguridad y certificados de análisis de acuerdo con el Sistema Globalmente Armonizado SGA.			X

OBSERVACIONES
VIDEOCISTOSCOPIO HUG MED MODELO HU32, SN: HU25120230329 (ACCESORIOS: VIDEOPROCESADOR HUGMED NS. MS251111209336, 1 CABLE HDMI, 1 CABLE DVI, 1 CABLE COAXIAL, 1 CABLE DE TRANSMISION DE VIDEOPROCESADOR, 1 KIT DE LIMPIEZA (2 GUIAS, 2 CEPILLOS), 2 CONECTORES LUER - REUSABLE, 1 PROBADOR DE FUGAS - PERA, 1 CONECTOR HERMETICO, 1 CABLE DE PODER + CARGADOR, 1 MALETIN DE TRANSPORTE)

LUGAR Y FECHA DE RECEPECIÓN DE LOS ELEMENTOS							
ALMACÉN GENERAL		FECHA	DD/MM/AAAA	OTRO LUGAR	USS MEXICANA	FECHA	30/01/2026

RECIBIDO POR					
REFERENTE TECNICO		SUPERVISOR O REFERENTE DEL CONTRATO/CONVENIO/COMODADO		ALMACÉN GENERAL	
Nombre:	Lizeth Gallo	Nombre:	CLAUDIA ESPERANZA AMEZQUITA SANDOVAL	Nombre:	ANA CRISTINA CEBALLOS
Cargo:	Profesional Especializado	Cargo:	Director Operativo Codigo 9 Grado 07	Cargo:	ALMACENISTA GENERAL
Firma:		Firma:		Firma:	

ENTREGADO POR		
CONTRATISTA	NOMBRE PERSONA QUE ENTREGA	CARGO
UT FONDO 01	VALENTINA URREGO	INGENIERA BIOMEDICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	ACTA DE RECEPCION Y ENTREGA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS					
	Código :	SDS-GTS-FT-184	Fecha :	15/10/2025	Versión	1

FECHA: **Día:** 30 **Mes:** ENERO **Año:** 2026

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá / Fondo Financiero Distrital de Salud, en cumplimiento de sus obligaciones, realiza la recepción de los equipos médicos descritos en la presente acta, al contratista **UT FONDO 01** *de acuerdo con las condiciones establecidas en el contrato* **N°CO1.PCCNTR.8237270***; a su vez, realiza la entrega de los mismos, a la Subred Integrada de Servicios de Salud SISS / Unidad de Servicios de Salud USS, relacionadas a continuación:*

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD : SUR OCCIDENTE

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: USS MEXICANA

En la ciudad, fecha e instalaciones de la institución anteriormente descrita, se reunieron los que al final de la presente acta firman, para realizar recepción y entrega de los Dispositivos Médicos, accesorios y documentos correspondientes, como se relacionan a continuación:

N°	IDENTIFICACION DEL EQUIPO	ACCESORIOS
1	**EQUIPO:** VIDEOCISTOSCOPIO **MARCA:** HUG MED **MODELO:** HU32 **SERIE:** HU25120230329	[X] VIDEOPROCESADOR HUGMED NS. MS251111209336 [X] 1 CABLE HDMI [X] 1 CABLE DVI [X] 1 CABLE COAXIAL [X] 1 CABLE DE TRANSMISION DE VIDEOPROCESADOR [X] 1 KIT DE LIMPIEZA (2 GUIAS, 2 CEPILLOS) [X] 2 CONECTORES LUER - REUSABLE [X] 1 PROBADOR DE FUGAS - PERA [X] 1 CONECTOR HERMETICO [X] 1 CABLE DE PODER + CARGADOR [X] 1 MALETIN DE TRANSPORTE CON 2 LLAVES

DOCUMENTOS

- [X] Hoja de vida en formato SISS
- [X] Registro Sanitario y/o permiso de comercialización expedido por el INVIMA vigente
- [X] Certificado de FDA (Food and Drug Administration), CE (Comisión Europea) y/o certificado de calidad equivalente al país de fabricación del equipo.
- [X] Manifiesto / Declaración de Importación o certificado de fabricación nacional
- [X] Certificado de capacidad de almacenamiento y acondicionamiento CCAA
- [X] Cronograma de mantenimiento preventivo para el periodo de garantía
- [X] Protocolo de mantenimiento preventivo
- [X] Cronograma de capacitación técnica y asistencial por cada año de garantía
- [X] Ficha técnica de cada uno de los equipos, emitida por fabrica.
- [X] Guía de limpieza y desinfección con las indicaciones del fabricante
- [X] Manual o guía de instalación en idioma original y español.
- [X] Manual de operación y/o usuario en idioma original y español.
- [X] Manual de mantenimiento y/o servicio en idioma original y español.
- [X] Diagrama de partes de cada uno de los equipos.
- [X] Listado de accesorios y/o consumibles indicando la referencia y marca.
- [X] Guía rápida de funcionamiento del equipo en el formato de cada una de las Subredes. (físico y digital)
- [X] Certificado de calibración o carta de que no requiere
- [X] Certificado de garantía de equipo y accesorios, la cual iniciará una vez el equipo sea recibido a satisfacción y se realice la puesta en marcha del equipo.
- [X] Documento con los datos de contacto de soporte técnico.
- [X] Certificado de vida útil del equipo y disponibilidad de repuestos
- [X] Video institucional de las capacitaciones técnicas y asistenciales en USB y/o CD
- [X] Certificado de que los equipos son originales de fábrica, nuevos, con fecha de fabricacion no superior a dos años contados a partir de mayo de 2025 y libres de todo vicio o gravamen.
- [X] Carta de compromiso en la que asume la responsabilidad de reemplazar y entregar a su costa y riesgo y a entera satisfacción del FFDS, el bien objeto de compra, cuando éste resulte de mala calidad o con defectos de fabricación, cuando el mismo no sea objeto de reparación con repuestos originales de fábrica o cuando con la misma no se garantice la operación del equipo en condiciones óptimas de calidad para la prestación del servicio de salud requerido , dentro de los treinta (30) días calendario para los equipos que no requieran trámite de importación y noventa (90) días calendario para los equipos que requieran trámite de importación siguientes a la notificación del supervisor del contrato designado por parte del Fondo Financiero Distrital de Salud – Secretaría Distrital de Salud y sin costo alguno.
- [X] Certificado de que el equipo ofertado no se encuentra actualmente bajo alerta sanitaria activa ni ha sido objeto de medidas restrictivas vigentes por parte de autoridades regulatorias nacionales o internacionales.
- [X] Carta de compromiso en la que garantice que, en caso de presentarse una alerta sanitaria, que comprometa el funcionamiento o calidad de los EQUIPOS BIOMEDICOS Y/O BIENES, posterior a la entrega y durante el tiempo de garantía el proveedor realizará el cambio del equipo por otro que cumpla con las mismas especificaciones técnicas o superiores en un tiempo no mayor a treinta (30) días calendario para los equipos que no requieran trámite de importación y noventa (90) días calendario para los equipos que requieran trámite de importación. Para garantizar la continuidad en la prestación del servicio, el proveedor debe suministrar un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superior mientras se realiza el reemplazo del mismo. Si el resarcimiento está dado por un cambio de pieza o actualización de software el proveedor se compromete a realizarlo en un tiempo no mayor a 40 días calendario.

		[X] Carta de compromiso en la que garantice que, realizara todas las actualizaciones del software (update y upgrade) en su última versión durante el periodo de garantía para los EQUIPOS BIOMEDICOS Y/O BIENES y sin costo adicional. [X] Carta de compromiso en la que garantice que brindará respaldo postventa mínimo durante los cinco (5) años siguientes al vencimiento de la garantía ofrecida, en relación con el mantenimiento preventivo, correctivo y suministro de repuestos.

VERIFICACION CONDICIONES DE INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1. Entrega y Verificación de funcionamiento: *verificación de funcionamiento de los equipos por parte del proveedor, de acuerdo con las condiciones establecidas contractualmente.*	X		

De acuerdo con lo evidenciado en cuanto a recepción, instalación y puesta en marcha de los dispositivos, accesorios, documentación técnica y demás servicios conexos, se hace entrega de los dispositivos médicos relacionados y quedan bajo custodia y uso de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE A QUIEN SE ENTREGA, respectivamente.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA - PROVEEDOR

Firma:
Nombre: Valentina Urrego G
Cargo: Ing Biomédica
Proveedor: UT FONDO 01

RESPONSABLES RECEPCION - SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

Firma:
Nombre: DIEGO ALEXANDER VELASQUEZ
Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Area: DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA

Firma:
Nombre: LIZETH YOHANA GALLO
Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO
Area: DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA

Firma:
Nombre: Lizeth Gallo
Cargo: Ing. Biomedico – Apoyo
Area: BIENES Y SERVICIOS

Firma:
Nombre: ANA CRISTINA CEBALLOS
Cargo: ALMACENISTA
Area: BIENES Y SERVICIOS

RESPONSABLES RECEPCION - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

Firma:
Nombre: Nasly Jadon Y
Cargo: INGENIERO BIOMEDICO
Area: INGENIERIA BIOMEDICA

Firma:
Nombre: Alejandro Velandia.
Cargo: REFERENTE ACTIVOS FIJOS
Area: ACTIVOS FIJOS

Firma:
Nombre: Adriana Velandia
Cargo: ALMACENISTA
Area: ALMACEN

SUPERVISOR DEL CONTRATO - SDS/FFDS

CONTRATO N° CO1.PCCNTR.8237270

PROVEEDOR: UT FONDO 01

Firma:
Nombre: CLAUDIA AMEZQUITA
Cargo: DIRECTORA DIYT

vivaldi	REMISIÓN DE ENTREGA	Codigo:	F-03
		Versión:	1
		Fecha:	01/01/2024
		Consecutivo:	FVC006

REMISIÓN VALORIZADA		Fecha de entrega 30/01/2026
Cantidad	Descripción	Valor Unitario
1	**VIDEO CISTOSCOPIO MARCA HUGEMED - MODELO HU32**	$ 127,749,000
	N° Serie: Video Cistoscopio HU25120230329 y Procesador MS251111209336	
	Accesorios	
	1 Cable HDMI	
	1 Cable DV1	
	1 Cable coaxial	
	1 Cable de transmisión de videoprocesador	
	2 guias de limpieza desechables	
	2 cepillos de limpieza desechables	
	2 conector Luer	
	1 probador de fugas	
	1 conector hermetico	
	1 conector de poder mas cargador 100/240V	
	1 maletín de transporte	
	2 llaves de maletín	
	Entragado en:	
	SUBRED SUR OCCIDENTE - MEXICANA	
	Sub Total	$ 127,749,000
	IVA 19%	$ 24,272,310
	Total	$ 152,021,310

Firma quien recibe	Firma quien entrega
Noste Jordan M	CC: 1000 415758

Nota: queda pendiente entrega la ficha de reprocesamiento conector Luer + de la sonda

Vo Bo
ONOFRE CELIS
30-01-2026
SDS - B y S

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARIA DE SALUD

DIRECCION ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCION DE BIENES Y SERVICIOS

COMPROBANTE DE INGRESO DE BIENES ALMACEN GENERAL

Entidad	201	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	Vigencia Ingreso	2026	**Número Ingreso** **202601200082**
Unidad Ejecutora	01	UNIDAD EJECUTORA PRINCIPAL			
Proyecto	01	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	**Estado Ingreso**	**APROBADO**	Fecha Estado 06/02/2026
			Tipo Ingreso	Ingreso de Bienes para Entrega Terceros	
Proveedor	UT FONDO 01		Documento de Entrega	REMISION	
	NIT 901983159		Número Doc Entrega	FVC005	Fecha Doc Entrega 30/01/2026
Tipo de contrato	DIRECTA.PRESTACION.SERVIC.AG / SUMINISTRO		Dependencia Destino	043000	DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA
Número de contrato	8237270-2025	Fecha de contrato 21/10/2025	Funcionario recibe	CC 30330333 ANA CRISTINA CEBALLOS BUITRAGO	
Observaciones:	EQUIPO BIOMEDICO ENTREGADO EN LA USS--SUR OCCIDENTE - KENNEDY				

Item	Placa Física	Descripción Elemento	Serial	Marca	Modelo	Valor Neto
1	21100004540118	EQUIPO VIDEO CISTOSCOPIO CON PROCESADOR, CABLES, GUIAS Y CEPILLOS DE LIMPIEZA, CONECTORES Y MALETIN DE TRANSPORTE	HU25121300322	HUGEMED	HU32	$152.021.310,00
					Total grupo 211:	**$152.021.310,00**
					TOTAL ELEMENTOS	**$152.021.310,00**

RESUMEN CONTABLE

Cuenta Contable	Nombre de la Cuenta	Valor Débito	Valor Crédito
1-5-10-90-0002	Elementos para Convenios o Comodatos	$152.021.310,00	$0,00
2-7-90-90-0004	Transito Almacén e Inventarios	$0,00	$152.021.310,00
	TOTALES:	**$152.021.310,00**	**$152.021.310,00**

ALMACENISTA GENERAL
SUBDIRECCION DE BIENES Y SERVICIOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS SUBDIRECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL	
	LISTA DE CHEQUEO - ACTA DE INGRESO DE ELEMENTOS AL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	
	Código: SDS-BYS-FT-033 | Versión: 7	

Elaborado por: Víctor Manuel Cuervo Garzón - Alba Andrea Cruz Castro - Mauro Yesmid Bejarano Garzón / Revisado por: Elma Yolanda Gómez Villamarín / Aprobado por: Diana Marcela Acosta Rubio

INFORMACIÓN GENERAL					
NÚMERO CONTRATO O CONVENIO O COMODATO	8237270	ACTA		FECHA DE RADICACIÓN	DD/MM/AAAA
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO O COMODATO	Compra Venta	FECHA DE INICIO	21/10/2025	FECHA DE TERMINACIÓN	20/02/2026
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO O COMODATO	025-043000_0149_7790 Adquirir la dotación de dispositivos médicos conforme a las necesidades de las Unidades de Servicios de Salud del Distrito que hayan sido priorizadas y viabilizadas de la red pública hospitalaria adscrita a la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá D.C, en el marco del nuevo Modelo de atención en salud MAS Bienestar				
CONTRATISTA O PROVEEDOR	UT FONDO 01			NIT	901983159

DOCUMENTO SOPORTE DE ENTREGA					
FACTURA DE VENTA		NÚMERO		FECHA	DD/MM/AAAA
REMISIÓN VALORIZADA	X	NÚMERO	005	FECHA	30/01/2026
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA		NÚMERO		FECHA	DD/MM/AAAA

LISTA DE CHEQUEO			
REVISION DOCUMENTACIÓN	SI	NO	NO APLICA
El contrato se encuentra debidamente legalizado (firmado por el ordenador del gasto y el contratista, numerado y fechado).	X		
El Acta de inicio se encuentra firmada por el supervisor, el proveedor, contiene los parámetros de cumplimiento del contrato y se encuentra vigente al momento de la recepción de los bienes.	X		
Se recibió certificación de cumplimiento de requisitos técnicos establecidos en el proceso contractual, expedida por el supervisor del contrato/convenio/comodato	X		
Se anexo el clausulado del contrato y la oferta económica en la radicación de solicitud de ingreso al Almacén General.	X		
La factura o documento equivalente (remisión valorizada, proforma, etc.) se encuentra correctamente elaborada, cumple con todas las especificaciones de la DIAN	X		
La factura o documento equivalente (remisión valorizada, proforma, etc.) contiene toda la información correspondiente a los bienes adquiridos (Descripción detallada).	X		
En caso de que los bienes correspondan a una donación, se radico al Almacén General documento soporte con la descripción de los bienes, valores y concepto técnico emitido por la dependencia competente.			X

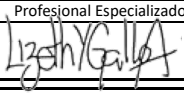
RECEPCIÓN DE LOS BIENES					
CONCEPTO			SI	NO	NO APLICA
La cantidad de elementos corresponde a lo establecido en el contrato de compra o a la donación ofrecida.			X		
El supervisor o referente técnico del contrato certifica que las características de los elementos cumplen con las especificaciones técnicas y con las garantías establecidas en el clausulado, estudio previo, fichas técnicas y oferta económica del contrato o convenio.			X		
Bienes clasificados como Propiedad, Planta y Equipo	Vida Útil (Años):	3 AÑOS		X	

RECEPCION DE MEDICAMENTOS, INMUNOBIOLÓGICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, REACTIVOS E INSUMOS CENTRO DE ACOPIO			
CONCEPTO	SI	NO	NO APLICA
Los lotes y fecha de vencimiento de los bienes recibidos están registrados en el documento de adquisición o se relacionan en un documento anexo.			X
Los bienes a recibir cumplen con las condiciones de transporte, embalaje, temperatura y humedad relativa.			X
Para medicamentos, inmunobiologicos y dispositivos médicos, la fecha de vencimiento del elemento a recibir es mayor a veinticuatro meses.			X
Si el bien tiene fecha de vencimiento inferior a venticuatro (24) meses, el referente del programa acepta la recepción.			X

RECEPCION DE REACTIVOS E INSUMOS SUBDIRECCIÓN DE LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA			
CONCEPTO	SI	NO	NO APLICA
El bien tiene fecha de vencimiento superior a seis (6) meses.			X
Si el bien tiene fecha de vencimiento inferior a seis (6) meses, el referente técnico acepta la recepción con carta de garantía de cambio emitida por el contratista.			X
El referente técnico define que el bien, dadas sus especificaciones técnicas, de almacenamiento, o necesidad del servicio, debe ser almacenado y custodiado por el área solicitante.			X
Para sustancias de uso en la SLSP, se entrego fichas de seguridad y certificados de análisis de acuerdo con el Sistema Globalmente Armonizado SGA.			X

OBSERVACIONES
VIDEOCISTOSCOPIO HUG MED MODELO HU32, SN: HU25121300322 (ACCESORIOS: VIDEOPROCESADOR HUGMED NS. MS251111209333, 1 CABLE HDMI, 1 CABLE DVI, 1 CABLE COAXIAL, 1 CABLE DE TRANSMISION DE VIDEOPROCESADOR, 1 KIT DE LIMPIEZA (2 GUIAS, 2 CEPILLOS), 2 CONECTORES LUER - REUSABLE, 1 PROBADOR DE FUGAS - PERA, 1 CONECTOR HERMETICO, 1 CABLE DE PODER + CARGADOR, 1 MALETIN DE TRANSPORTE)

LUGAR Y FECHA DE RECEPECIÓN DE LOS ELEMENTOS							
ALMACÉN GENERAL		FECHA	DD/MM/AAAA	OTRO LUGAR	HOSPITAL DE KENNEDY	FECHA	30/01/2026

RECIBIDO POR					
REFERENTE TECNICO		SUPERVISOR O REFERENTE DEL CONTRATO/CONVENIO/COMODADO		ALMACÉN GENERAL	
Nombre:	Lizeth Gallo	Nombre:	CLAUDIA ESPERANZA AMEZQUITA SANDOVAL	Nombre:	ANA CRISTINA CEBALLOS
Cargo:	Profesional Especializado	Cargo:	Director Operativo Codigo 9 Grado 07	Cargo:	ALMACENISTA GENERAL
Firma:		Firma:		Firma:	

ENTREGADO POR		
CONTRATISTA	NOMBRE PERSONA QUE ENTREGA	CARGO
UT FONDO 01	VALENTINA URREGO	INGENIERA BIOMEDICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	ACTA DE RECEPCION Y ENTREGA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS					
	Código :	SDS-GTS-FT-184	Fecha :	15/10/2025	Versión	1

FECHA: **Día:** 30 **Mes:** ENERO **Año:** 2026

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá / Fondo Financiero Distrital de Salud, en cumplimiento de sus obligaciones, realiza la recepción de los equipos médicos descritos en la presente acta, al contratista **UT FONDO 01** *de acuerdo con las condiciones establecidas en el contrato* **N°CO1.PCCNTR.8237270***; a su vez, realiza la entrega de los mismos, a la Subred Integrada de Servicios de Salud SISS / Unidad de Servicios de Salud USS, relacionadas a continuación:*

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD : SUR OCCIDENTE

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: HOSPITAL DE KENNEDY

En la ciudad, fecha e instalaciones de la institución anteriormente descrita, se reunieron los que al final de la presente acta firman, para realizar recepción y entrega de los Dispositivos Médicos, accesorios y documentos correspondientes, como se relacionan a continuación:

N°	IDENTIFICACION DEL EQUIPO	ACCESORIOS
1	**EQUIPO:** VIDEOCISTOSCOPIO **MARCA:** HUG MED **MODELO:** HU32 **SERIE:** HU25121300322	[X] VIDEOPROCESADOR HUGMED NS. MS251111209333 [X] 1 CABLE HDMI [X] 1 CABLE DVI [X] 1 CABLE COAXIAL [X] 1 CABLE DE TRANSMISION DE VIDEOPROCESADOR [X] 1 KIT DE LIMPIEZA (2 GUIAS, 2 CEPILLOS) [X] 2 CONECTORES LUER - REUSABLE [X] 1 PROBADOR DE FUGAS - PERA [X] 1 CONECTOR HERMETICO [X] 1 CABLE DE PODER + CARGADOR [X] 1 MALETIN DE TRANSPORTE CON 2 LLAVES

DOCUMENTOS

- [X] Hoja de vida en formato SISS
- [X] Registro Sanitario y/o permiso de comercialización expedido por el INVIMA vigente
- [X] Certificado de FDA (Food and Drug Administration), CE (Comisión Europea) y/o certificado de calidad equivalente al país de fabricación del equipo.
- [X] Manifiesto / Declaración de Importación o certificado de fabricación nacional
- [X] Certificado de capacidad de almacenamiento y acondicionamiento CCAA
- [X] Cronograma de mantenimiento preventivo para el periodo de garantía
- [X] Protocolo de mantenimiento preventivo
- [X] Cronograma de capacitación técnica y asistencial por cada año de garantía
- [X] Ficha técnica de cada uno de los equipos, emitida por fabrica.
- [X] Guía de limpieza y desinfección con las indicaciones del fabricante
- [X] Manual o guía de instalación en idioma original y español.
- [X] Manual de operación y/o usuario en idioma original y español.
- [X] Manual de mantenimiento y/o servicio en idioma original y español.
- [X] Diagrama de partes de cada uno de los equipos.
- [X] Listado de accesorios y/o consumibles indicando la referencia y marca.
- [X] Guía rápida de funcionamiento del equipo en el formato de cada una de las Subredes. (físico y digital)
- [X] Certificado de calibración o carta de que no requiere
- [X] Certificado de garantía de equipo y accesorios, la cual iniciará una vez el equipo sea recibido a satisfacción y se realice la puesta en marcha del equipo.
- [X] Documento con los datos de contacto de soporte técnico.
- [X] Certificado de vida útil del equipo y disponibilidad de repuestos
- [X] Video institucional de las capacitaciones técnicas y asistenciales en USB y/o CD
- [X] Certificado de que los equipos son originales de fábrica, nuevos, con fecha de fabricacion no superior a dos años contados a partir de mayo de 2025 y libres de todo vicio o gravamen.
- [X] Carta de compromiso en la que asume la responsabilidad de reemplazar y entregar a su costa y riesgo y a entera satisfacción del FFDS, el bien objeto de compra, cuando éste resulte de mala calidad o con defectos de fabricación, cuando el mismo no sea objeto de reparación con repuestos originales de fábrica o cuando con la misma no se garantice la operación del equipo en condiciones óptimas de calidad para la prestación del servicio de salud requerido , dentro de los treinta (30) días calendario para los equipos que no requieran trámite de importación y noventa (90) días calendario para los equipos que requieran trámite de importación siguientes a la notificación del supervisor del contrato designado por parte del Fondo Financiero Distrital de Salud – Secretaría Distrital de Salud y sin costo alguno.
- [X] Certificado de que el equipo ofertado no se encuentra actualmente bajo alerta sanitaria activa ni ha sido objeto de medidas restrictivas vigentes por parte de autoridades regulatorias nacionales o internacionales.
- [X] Carta de compromiso en la que garantice que, en caso de presentarse una alerta sanitaria, que comprometa el funcionamiento o calidad de los EQUIPOS BIOMEDICOS Y/O BIENES, posterior a la entrega y durante el tiempo de garantía el proveedor realizará el cambio del equipo por otro que cumpla con las mismas especificaciones técnicas o superiores en un tiempo no mayor a treinta (30) días calendario para los equipos que no requieran trámite de importación y noventa (90) días calendario para los equipos que requieran trámite de importación. Para garantizar la continuidad en la prestación del servicio, el proveedor debe suministrar un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superior mientras se realiza el reemplazo del mismo. Si el resarcimiento está dado por un cambio de pieza o actualización de software el proveedor se compromete a realizarlo en un tiempo no mayor a 40 días calendario.

		[X] Carta de compromiso en la que garantice que, realizara todas las actualizaciones del software (update y upgrade) en su última versión durante el periodo de garantía para los EQUIPOS BIOMEDICOS Y/O BIENES y sin costo adicional. [X] Carta de compromiso en la que garantice que brindará respaldo postventa mínimo durante los cinco (5) años siguientes al vencimiento de la garantía ofrecida, en relación con el mantenimiento preventivo, correctivo y suministro de repuestos.

VERIFICACION CONDICIONES DE INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1. Entrega y Verificación de funcionamiento: *verificación de funcionamiento de los equipos por parte del proveedor, de acuerdo con las condiciones establecidas contractualmente.*	X		

De acuerdo con lo evidenciado en cuanto a recepción, instalación y puesta en marcha de los dispositivos, accesorios, documentación técnica y demás servicios conexos, se hace entrega de los dispositivos médicos relacionados y quedan bajo custodia y uso de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE A QUIEN SE ENTREGA, respectivamente.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA - PROVEEDOR

Firma:
Nombre: Valentina Urrego G
Cargo: Ing Biomédica
Proveedor: UT FONDO 01

RESPONSABLES RECEPCION - SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

Firma:
Nombre: DIEGO ALEXANDER VELASQUEZ
Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Area: DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA

Firma:
Nombre: LIZETH YOHANA GALLO
Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO
Area: DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA

Firma:
Nombre: Lizeth Gallo
Cargo: Ing. Biomedica - Apoyo
Area: BIENES Y SERVICIOS

Firma:
Nombre: ANA CRISTINA CEBALLOS
Cargo: ALMACENISTA
Area: BIENES Y SERVICIOS

RESPONSABLES RECEPCION - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

Firma:
Nombre: Nasly Jordan
Cargo: INGENIERO BIOMEDICO
Area: INGENIERIA BIOMEDICA

Firma:
Nombre: Alejandro Velandia
Cargo: REFERENTE ACTIVOS FIJOS
Area: ACTIVOS FIJOS

Firma:
Nombre: Adriana Velandia
Cargo: Tecnologo ALMACENISTA
Area: ALMACEN

SUPERVISOR DEL CONTRATO - SDS/FFDS

CONTRATO N° CO1.PCCNTR.8237270

PROVEEDOR: UT FONDO 01

Firma:
Nombre: CLAUDIA AMEZQUITA
Cargo: DIRECTORA DIYT

vivaldi	REMISIÓN DE ENTREGA	Codigo:	F-03
		Versión:	1
		Fecha:	01/01/2024
		Consecutivo:	FVC005

REMISIÓN VALORIZADA		Fecha de entrega	
		30/01/2026	
Cantidad	Descripción	Valor Unitario	
1	**VIDEO CISTOSCOPIO MARCA HUGEMED - MODELO HU32**	$	127,749,000
	N° Serie: Video Cistoscopio HU25121300322 y Procesador MS251111209333		
	Accesorios		
	1 Cable HDMI		
	1 Cable DV1		
	1 Cable coaxial		
	1 Cable de transmisión de videoprocesador		
	2 guias de limpieza desechables		
	2 cepillos de limpieza desechables		
	2 conector Luer		
	1 probador de fugas		
	1 conector hermetico		
	1 conector de poder mas cargador 100/240V		
	1 maletín de transporte		
	2 llaves de maletín		
	SUBRED SUR OCCIDENTE - HOSPITAL DE KENNEDY		
	Sub Total	$	127,749,000
	IVA 19%	$	24,272,310
	Total	$	152,021,310

Firma quien recibe	Firma quien entrega
Nasly Jordan M	CC: 1000415758

Nota: queda pendiente entrega la fecha de reprocesamiento conector luer y de la sonda

Vo Bo
ONOFRE CEJIS
30-01-2026
SDS-1145

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARIA DE SALUD

DIRECCION ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCION DE BIENES Y SERVICIOS

COMPROBANTE DE INGRESO DE BIENES ALMACEN GENERAL

Entidad	201	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	Vigencia Ingreso	2026	**Número Ingreso** **202601200080**
Unidad Ejecutora	01	UNIDAD EJECUTORA PRINCIPAL			
Proyecto	01	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	**Estado Ingreso**	**APROBADO**	Fecha Estado 05/02/2026
			Tipo Ingreso	Ingreso de Bienes para Entrega Terceros	
Proveedor	UT FONDO 01		Documento de Entrega	REMISION	
	NIT 901983159		Número Doc Entrega	FVC004	Fecha Doc Entrega 28/01/2026
Tipo de contrato	DIRECTA.PRESTACION.SERVIC.AG / SUMINISTRO		Dependencia Destino	043000	DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA
Número de contrato	8237270-2025	Fecha de contrato 21/10/2025	Funcionario recibe	CC 30330333 ANA CRISTINA CEBALLOS BUITRAGO	
Observaciones:	EQUIPO BIOMEDICO ENTREGADO EN LA USS--SUR - TUNAL				

Item	Placa Física	Descripción Elemento	Serial	Marca	Modelo	Valor Neto
1	21100004540116	EQUIPO VIDEO CISTOSCOPIO CON PROCESADOR, CABLES, GUIAS Y CEPILLOS DE LIMPIEZA, CONECTORES Y MALETIN DE TRANSPORTE	HU25120230324	HUGEMED	HU32	$152.021.310,00
					Total grupo 211:	**$152.021.310,00**
					TOTAL ELEMENTOS	**$152.021.310,00**

RESUMEN CONTABLE

Cuenta Contable	Nombre de la Cuenta	Valor Débito	Valor Crédito
1-5-10-90-0002	Elementos para Convenios o Comodatos	$152.021.310,00	$0,00
2-7-90-90-0004	Transito Almacén e Inventarios	$0,00	$152.021.310,00
	TOTALES:	**$152.021.310,00**	**$152.021.310,00**

ALMACENISTA GENERAL
SUBDIRECCION DE BIENES Y SERVICIOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS SUBDIRECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL	
	LISTA DE CHEQUEO - ACTA DE INGRESO DE ELEMENTOS AL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	
	Código: SDS-BYS-FT-033 | Versión: 7	

Elaborado por: Víctor Manuel Cuervo Garzón - Alba Andrea Cruz Castro - Mauro Yesmid Bejarano Garzón / Revisado por: Elma Yolanda Gómez Villamarín / Aprobado por: Diana Marcela Acosta Rubio

INFORMACIÓN GENERAL					
NÚMERO CONTRATO O CONVENIO O COMODATO	8237270	ACTA		FECHA DE RADICACIÓN	DD/MM/AAAA
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO O COMODATO	Compra Venta	FECHA DE INICIO	21/10/2025	FECHA DE TERMINACIÓN	20/02/2026
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO O COMODATO	025-043000_0149_7790 Adquirir la dotación de dispositivos médicos conforme a las necesidades de las Unidades de Servicios de Salud del Distrito que hayan sido priorizadas y viabilizadas de la red pública hospitalaria adscrita a la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá D.C, en el marco del nuevo Modelo de atención en salud MAS Bienestar				
CONTRATISTA O PROVEEDOR	UT FONDO 01			NIT	901983159

DOCUMENTO SOPORTE DE ENTREGA					
FACTURA DE VENTA		NÚMERO		FECHA	DD/MM/AAAA
REMISIÓN VALORIZADA	X	NÚMERO	004	FECHA	28/01/2026
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA		NÚMERO		FECHA	DD/MM/AAAA

LISTA DE CHEQUEO			
REVISION DOCUMENTACIÓN	SI	NO	NO APLICA
El contrato se encuentra debidamente legalizado (firmado por el ordenador del gasto y el contratista, numerado y fechado).	X		
El Acta de inicio se encuentra firmada por el supervisor, el proveedor, contiene los parámetros de cumplimiento del contrato y se encuentra vigente al momento de la recepción de los bienes.	X		
Se recibió certificación de cumplimiento de requisitos técnicos establecidos en el proceso contractual, expedida por el supervisor del contrato/convenio/comodato	X		
Se anexo el clausulado del contrato y la oferta económica en la radicación de solicitud de ingreso al Almacén General.	X		
La factura o documento equivalente (remisión valorizada, proforma, etc.) se encuentra correctamente elaborada, cumple con todas las especificaciones de la DIAN	X		
La factura o documento equivalente (remisión valorizada, proforma, etc.) contiene toda la información correspondiente a los bienes adquiridos (Descripción detallada).	X		
En caso de que los bienes correspondan a una donación, se radico al Almacén General documento soporte con la descripción de los bienes, valores y concepto técnico emitido por la dependencia competente.			X

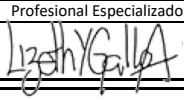
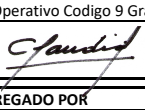
RECEPCIÓN DE LOS BIENES					
CONCEPTO			SI	NO	NO APLICA
La cantidad de elementos corresponde a lo establecido en el contrato de compra o a la donación ofrecida.			X		
El supervisor o referente técnico del contrato certifica que las características de los elementos cumplen con las especificaciones técnicas y con las garantías establecidas en el clausulado, estudio previo, fichas técnicas y oferta económica del contrato o convenio.			X		
Bienes clasificados como Propiedad, Planta y Equipo	Vida Útil (Años):	3 AÑOS		X	

RECEPCION DE MEDICAMENTOS, INMUNOBIOLÓGICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, REACTIVOS E INSUMOS CENTRO DE ACOPIO			
CONCEPTO	SI	NO	NO APLICA
Los lotes y fecha de vencimiento de los bienes recibidos están registrados en el documento de adquisición o se relacionan en un documento anexo.			X
Los bienes a recibir cumplen con las condiciones de transporte, embalaje, temperatura y humedad relativa.			X
Para medicamentos, inmunobiologicos y dispositivos médicos, la fecha de vencimiento del elemento a recibir es mayor a veinticuatro meses.			X
Si el bien tiene fecha de vencimiento inferior a venticuatro (24) meses, el referente del programa acepta la recepción.			X

RECEPCION DE REACTIVOS E INSUMOS SUBDIRECCIÓN DE LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA			
CONCEPTO	SI	NO	NO APLICA
El bien tiene fecha de vencimiento superior a seis (6) meses.			X
Si el bien tiene fecha de vencimiento inferior a seis (6) meses, el referente técnico acepta la recepción con carta de garantía de cambio emitida por el contratista.			X
El referente técnico define que el bien, dadas sus especificaciones técnicas, de almacenamiento, o necesidad del servicio, debe ser almacenado y custodiado por el área solicitante.			X
Para sustancias de uso en la SLSP, se entrego fichas de seguridad y certificados de análisis de acuerdo con el Sistema Globalmente Armonizado SGA.			X

OBSERVACIONES
VIDEOCISTOSCOPIO HUG MED MODELO HU32, SN: HU25120230324 (ACCESORIOS: VIDEOPROCESADOR HUGMED NS. MS251111209337, 1 CABLE HDMI, 1 CABLE DVI, 1 CABLE COAXIAL, 1 CABLE DE TRANSMISION DE VIDEOPROCESADOR, 1 KIT DE LIMPIEZA (2 GUIAS, 2 CEPILLOS), 2 CONECTORES LUER - REUSABLE, 1 PROBADOR DE FUGAS - PERA, 1 CONECTOR HERMETICO, 1 CABLE DE PODER + CARGADOR, 1 MALETIN DE TRANSPORTE)

LUGAR Y FECHA DE RECEPECIÓN DE LOS ELEMENTOS							
ALMACÉN GENERAL		FECHA	DD/MM/AAAA	OTRO LUGAR	USS TUNAL	FECHA	28/01/2026

RECIBIDO POR					
REFERENTE TECNICO		SUPERVISOR O REFERENTE DEL CONTRATO/CONVENIO/COMODADO		ALMACÉN GENERAL	
Nombre:	Lizeth Gallo	Nombre:	CLAUDIA ESPERANZA AMEZQUITA SANDOVAL	Nombre:	ANA CRISTINA CEBALLOS
Cargo:	Profesional Especializado	Cargo:	Director Operativo Codigo 9 Grado 07	Cargo:	ALMACENISTA GENERAL
Firma:		Firma:		Firma:	

ENTREGADO POR		
CONTRATISTA	NOMBRE PERSONA QUE ENTREGA	CARGO
UT FONDO 01	VALENTINA URREGO	INGENIERA BIOMEDICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	ACTA DE RECEPCION Y ENTREGA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS					
	Código :	SDS-GTS-FT-184	Fecha :	15/10/2025	Versión	1

FECHA: Día: 28 Mes: ENERO Año: 2026

La Secretaria Distrital de Salud de Bogotá / Fondo Financiero Distrital de Salud, en cumplimiento de sus obligaciones, realiza la recepción de los equipos médicos descritos en la presente acta, al contratista **UT FONDO 01** *de acuerdo con las condiciones establecidas en el contrato* **N°CO1.PCCNTR.8237270**; *a su vez, realiza la entrega de los mismos, a la Subred Integrada de Servicios de Salud SISS / Unidad de Servicios de Salud USS, relacionadas a continuación:*

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD : *SUR*

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: *USS TUNAL*

En la ciudad, fecha e instalaciones de la institución anteriormente descrita, se reunieron los que al final de la presente acta firman, para realizar recepción y entrega de los Dispositivos Médicos, accesorios y documentos correspondientes, como se relacionan a continuación:

N°	IDENTIFICACION DEL EQUIPO	ACCESORIOS
1	EQUIPO: *VIDEOCISTOSCOPIO* MARCA: *HUG MED* MODELO: *HU32* SERIE: *HU25120230324*	[X] *VIDEOPROCESADOR HUGMED NS. MS251111209337* [X] *1 CABLE HDMI* [X] *1 CABLE DVI* [X] *1 CABLE COAXIAL* [X] *1 CABLE DE TRANSMISION DE VIDEOPROCESADOR* [X] *1 KIT DE LIMPIEZA (2 GUIAS, 2 CEPILLOS)* [X] *2 CONECTORES LUER - REUSABLE* [X] *1 PROBADOR DE FUGAS - PERA* [X] *1 CONECTOR HERMETICO* [X] *1 CABLE DE PODER + CARGADOR* [X] *1 MALETIN DE TRANSPORTE CON 2 LLAVES*

DOCUMENTOS

- [X] *Hoja de vida en formato SISS*
- [X] *Registro Sanitario y/o permiso de comercialización expedido por el INVIMA vigente*
- [X] *Certificado de FDA (Food and Drug Administration), CE (Comisión Europea) y/o certificado de calidad equivalente al pais de fabricación del equipo.*
- [X] *Manifiesto / Declaración de Importación o certificado de fabricación nacional*
- [X] *Certificado de capacidad de almacenamiento y acondicionamiento CCAA*
- [X] *Cronograma de mantenimiento preventivo para el periodo de garantía*
- [X] *Protocolo de mantenimiento preventivo*
- [X] *Cronograma de capacitación técnica y asistencial por cada año de garantía*
- [X] *Ficha técnica de cada uno de los equipos, emitida por fabrica.*
- [X] *Guía de limpieza y desinfección con las indicaciones del fabricante*
- [X] *Manual o guia de instalación en idioma original y español.*
- [X] *Manual de operación y/o usuario en idioma original y español.*
- [X] *Manual de mantenimiento y/o servicio en idioma original y español.*
- [X] *Diagrama de partes de cada uno de los equipos.*
- [X] *Listado de accesorios y/o consumibles indicando la referencia y marca.*
- [X] *Guia rápida de funcionamiento del equipo en el formato de cada una de las Subredes. (fisico y digital)*
- [X] *Certificado de calibración o carta de que no requiere*
- [X] *Certificado de garantía de equipo y accesorios, la cual iniciará una vez el equipo sea recibido a satisfacción y se realice la puesta en marcha del equipo.*
- [X] *Documento con los datos de contacto de soporte técnico.*
- [X] *Certificado de vida útil del equipo y disponibilidad de repuestos*
- [X] *Video institucional de las capacitaciones técnicas y asistenciales en USB y/o CD*
- [X] *Certificado de que los equipos son originales de fábrica, nuevos, con fecha de fabricacion no superior a dos años contados a partir de mayo de 2025 y libres de todo vicio o gravamen.*
- [X] *Carta de compromiso en la que asume la responsabilidad de reemplazar y entregar a su costa y riesgo y a entera satisfacción del FFDS, el bien objeto de compra, cuando éste resulte de mala calidad o con defectos de fabricación, cuando el mismo no sea objeto de reparación con repuestos originales de fábrica o cuando con la misma no se garantice la operación del equipo en condiciones óptimas de calidad para la prestación del servicio de salud requerido , dentro de los treinta (30) días calendario para los equipos que no requieran trámite de importación y noventa (90) días calendario para los equipos que requieran trámite de importación siguientes a la notificación del supervisor del contrato designado por parte del Fondo Financiero Distrital de Salud – Secretaría Distrital de Salud y sin costo alguno.*
- [X] *Certificado de que el equipo ofertado no se encuentra actualmente bajo alerta sanitaria activa ni ha sido objeto de medidas restrictivas vigentes por parte de autoridades regulatorias nacionales o internacionales.*
- [X] *Carta de compromiso en la que garantice que, en caso de presentarse una alerta sanitaria, que comprometa el funcionamiento o calidad de los EQUIPOS BIOMEDICOS Y/O BIENES, posterior a la entrega y durante el tiempo de garantía el proveedor realizará el cambio del equipo por otro que cumpla con las mismas especificaciones técnicas o superiores en un tiempo no mayor a treinta (30) días calendario para los equipos que no requieran trámite de importación y noventa (90) días calendario para los equipos que requieran trámite de importación. Para garantizar la continuidad en la prestación del servicio, el proveedor debe suministrar un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superior mientras se realiza el reemplazo del mismo. Si el resarcimiento está dado por un cambio de pieza o actualización de software el proveedor se compromete a realizarlo en un tiempo no mayor a 40 días calendario.*

		[X] *Carta de compromiso en la que garantice que, realizara todas las actualizaciones del software (update y upgrade) en su última versión durante el periodo de garantia para los EQUIPOS BIOMEDICOS Y/O BIENES y sin costo adicional.* [X] *Carta de compromiso en la que garantice que brindará respaldo postventa minimo durante los cinco (5) años siguientes al vencimiento de la garantia ofrecida, en relación con el mantenimiento preventivo, correctivo y suministro de repuestos.*

VERIFICACION CONDICIONES DE INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1. Entrega y Verificación de funcionamiento: *verificación de funcionamiento de los equipos por parte del proveedor, de acuerdo con las condiciones establecidas contractualmente.*	X		

De acuerdo con lo evidenciado en cuanto a recepción, instalación y puesta en marcha de los dispositivos, accesorios, documentación técnica y demás servicios conexos, se hace entrega de los dispositivos médicos relacionados y quedan bajo custodia y uso de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR A QUIEN SE ENTREGA, respectivamente.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA - PROVEEDOR

Firma: _____
Nombre: Valentina Urrego G
Cargo: Ing Biomedica
Proveedor: *UT FONDO 01*

RESPONSABLES RECEPCION - SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

Firma: _____
Nombre: *DIEGO ALEXANDER VELASQUEZ*
Cargo: *PROFESIONAL UNIVERSITARIO*
Area: *DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA*

Firma: _____
Nombre: *LIZETH YOHANA GALLO*
Cargo: *PROFESIONAL ESPECIALIZADO*
Area: *DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA*

Firma: _____
Nombre: Lizeth Gallo
Cargo: Ing Biomedico - Apoyo
Area: *BIENES Y SERVICIOS*

Firma: _____
Nombre: *ANA CRISTINA CEBALLOS*
Cargo: *ALMACENISTA*
Area: *BIENES Y SERVICIOS*

RESPONSABLES RECEPCION - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

Firma: _____
Nombre: Diana Castro
Cargo: *INGENIERO BIOMEDICO*
Area: *INGENIERIA BIOMEDICA*

Firma: _____
Nombre: Nelson Guarnizo
Cargo: *REFERENTE ACTIVOS FIJOS*
Area: *ACTIVOS FIJOS*

Firma: _____
Nombre: Angelica Rodriguez
Cargo: *ALMACENISTA*
Area: *ALMACEN*

SUPERVISOR DEL CONTRATO - SDS/FFDS

CONTRATO N° CO1.PCCNTR.8237270

PROVEEDOR: UT FONDO 01

Firma: _____
Nombre: *CLAUDIA AMEZQUITA*
Cargo: *DIRECTORA DIYT*

vivaldi	REMISIÓN DE ENTREGA	Codigo:	F-03
		Versión:	1
		Fecha:	01/01/2024
		Consecutivo:	FVC004

REMISIÓN VALORIZADA		Fecha de entrega 28/01/2026	
Cantidad	Descripción		Valor Unitario
1	**VIDEO CISTOSCOPIO MARCA HUGEMED - MODELO HU32**	$	127,749,000
	N° Serie: Video Cistoscopio HU25120230324 y Procesador MS251111209337		
	Accesorios		
	1 Cable HDMI		
	1 Cable DV1		
	1 Cable coaxial		
	1 Cable de transmisión de videoprocesador		
	2 guias de limpieza desechables		
	2 cepillos de limpieza desechables		
	2 conector Luer		
	1 probador de fugas		
	1 conector hermetico		
	1 conector de poder mas cargador 100/240V		
	1 maletín de transporte		
	2 llaves de maletín		
	Entragado en:		
	SUBRED SUR - TUNAL		
	Sub Total	$	127,749,000
	IVA 19%	$	24,272,310
	Total	$	152,021,310

Firma quien recibe	Firma quien entrega
1013645990	CC: 1006415758

Vo Bo
ONOFRE CELIS
28-01-2026
SOS - BJ S