Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS Y ABASTECIMIENTOS
FORMATO LISTA DE CHEQUEO CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

CÓDIGO: AP-RF-FT-131
VERSIÓN:011
FECHA: 2021-08-20

PROVEEDOR:	SMARTMETER SAS	**CONTRATO No.**	02 BS 0054 2024	**OBJETO DEL CONTRATO:**	CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS, PARA LOS SISTEMAS Y SUBSISTEMAS DE REDES DE GASES MEDICINALES (BOMBAS DE VACIO, MANIFOULD, ALARMAS, COMPRESORES) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
PROCESO:	GESTION DE RECURSOS FISICOS Y ABASTECIMIENTO	**SUPERVISOR:**	INGRID TATAIANA ROJAS AVELLA	**FECHA INICIO CONTRATO:**	3/09/2024
FACTURA No.	FE 1390	**APOYO TÉCNICO:**	INFRAESTRUCTURA	**FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN:**	19/02/2025

CRITERIO	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	CUMPLE		OBSERVACIONES Y/O COMPROMISOS
		SI	NO	
1	Realizar informe técnico por labor realizada en cada uno de los equipos, el cual se archivara en las hojas de vida que se tenga para dicho control y diligenciar la bitácora de cada uno de los equipos.	N/A		La empresa SMARTMETER SAS no presenta informe técnico de las actividades realizadas de mantenimiento correctivo de la red de gases medicinales del Hospital Santa Clara, dado que la factura 1390 corresponde a una solicitud por parte de la institución, soportado bajo remisión SM-RS-4807
2	Realizar las actividades de mantenimiento preventivo de los equipos, de acuerdo con al cronograma de mantenimiento.	N/A		Para la certificacion de la factura 1090 durante el mes de Enero de 2025la empresa SMARTMETER SAS no realizo mantenimiento preventivo de las red de gases, solo realizo la instalación de tomas de oxigeno, 3 de aire y 1 de vacio, bajo remisión SM-RS-4807
3	Brindar soporte telefónico 24X7 y soporte técnico presencial en un máximo de 4 horas por personal técnico calificado.	X		La empresa SMARTMETER SAS mantiene la disponibilidad para brindar soporte técnico en el momento en que se requiera de alguna solicitud por parte de la entidad.
4	Colocar un sticker de control con la fecha de realización de mantenimiento en cada equipo con material resistente a los procesos de limpieza y desinfección.	X		La empresa SMARTMETER SAS para las actividades de mantenimiento hizo uso de un sticker que tiene el logo de la empresa y la fecha de realizo dicho mantenimiento.
5	Anexar un listado de los reportes técnicos de los mantenimientos realizados en cada periodo (mensual) con el recibido a satisfacción de los responsables de las diferentes unidades.	X		La empresa SMARTMETER SAS anexa control de reportes de servicio en donde se relacionan las actividades realizadas en el Hospital Santa Clara con su respectivo número de reporte o remisión.
6	Mantener un inventario suficiente cotizado en la oferta para brindar un servicio ágil y oportuno.	X		La empresa SMARTMETER SAS para el mes de Enero conto con un stock en inventario lo que facilito que se realizara de manera oportuna el mantenimiento correctivo.
7	Entregar e instalar los repuestos que son necesarios para la puesta en marcha y funcionamiento de los equipos garantizando la operatividad en un lapso no mayor a 12 horas.	X		La empresa SMARTMETER SAS para el mes de Enero realizo prestación de servicios, garantizando el óptimo rendimiento y operatividad de la red.
8	Entregar los certificados de hermeticidad, gases cruzados, fugas e integridad mecánica de la red de gases medicinales, estas pruebas acordes a la normatividad nacional e internacional	N/A		Para la factura 1090 no aplica los las pruebas normativas de hermeticidad, gases cruzados, fugas e integridad mecánica.
9	Suministrar de clase de materia de la tubería de gases medicinales, cuando aplique.	N/A		Para el mes de Enero no se realizó instalación de tubería en el Hospital Santa Clara
10	Cumplir con las necesidades de capacitación técnica y asistencial.	N/A		Para la factura 1090 no fue requerida capacitacion por parte de la entidad
11	Anexar hojas de vida del personal de servicio técnico que realizara las actividades de mantenimiento con sus respectivos soportes (certificado laboral, cursos) demostrando idoneidad, experiencia y experticia en las labores contratadas.	X		La empresa SMARTMETER SAS anexa hojas de vida del personal, técnico de manera digital mediante one drive y son evidenciados por el contratista y el personal de la subred.
12	El personal que realizara los mantenimientos, deberá contar con la dotación propia respectiva de elementos de protección personal, herramientas y de equipos necesarios, así como también deberá portar en un lugar visible el carnet que lo identifique como funcionario de la empresa.	X		La empresa SMARTMETER SAS cuenta con la dotación propia, elementos de protección personal, herramientas y equipos necesarios, al igual que el carnet institucional.
13	Adherirse, participar y cumplir con los requerimientos del programa nacional de tecnovigilancia según 4816 de 2008, para la gestión y tramite de incidentes y eventos adversos.	X		Para el mes de Enero no se presentaron eventos adversos.
14	Responder de manera directa por la adecuada prestación de los servicios con criterios de oportunidad, continuidad, integridad, eficiencia, eficacia, efectividad, pertinencia, seguridad, idoneidad y competencia técnica.	X		La empresa SMARTMETER SAS da cumplimento a los criterios establecidos.
15	Responder por los perjuicios que sufra la entidad por aquellos eventos cuya responsabilidad sea imputada a actos u omisión del proveedor o del talento humano que preste servicios en nombre de este.	X		Para el mes de Enero no se presentaron eventos.
16	El proveedor garantizara que los productos, elementos, partes y componentes cumplan con toda la normatividad aplicable y vigente.	X		La empresa SMARTMETER SAS garantiza que los compontes, partes y elementos cumplan con la normatividad vigente.
17	Mantener reserva sobre la información que le sea suministrada en desarrollo de sus obligaciones.	X		La empresa SMARTMETER SAS cumple con mantener la reserva de la información.
18	Atender a los requerimientos realizados por escrito por parte de la Subred Centro Oriente ESE en cuanto a incluir o excluir, aumentar o disminuir, servicio de mantenimiento preventivo y correctivo con repuestos, con las mismas características y especificaciones similares o diferentes, que no se encuentren en el listado.	X		Para el mes de Enero no se dio la necesidad de inclusión o exclusión de ningún elemento.
19	Dar cumplimiento de la política ambiental de la Subred Centro Oriente ESE	X		La empresa SMARTMETER SAS da cumplimento con la política ambiental.
20	Reportar cualquier anomalía o novedad que pueda afectar negativamente el ambiente y la salud de las personas.	X		Para el mes de Enero no se presentaron eventos.
21	Recibir las cotizaciones presentadas por parte del proponente.	NA		Para el mes de Enero no se presentaron cotizaciones relacionadas con el objeto del contrato
22	Las demás relacionadas con el objeto del presente proceso.	NA		Para el mes de Enero no se presentaron actividades adicionales.

Nota:

ELABORADO POR		VERIFICADO POR:		RECIBIDO POR	
NOMBRE:	JOSE JUVENAL HENAO AREIZA	NOMBRE:	JOSE JUVENAL HENAO AREIZA	NOMBRE:	INGRID TATIANA ROJAS AVELLA
C.C.	1017171494 Medellin - Antioquia	C.C.	1017171494 Medellin - Antioquia	C.C.	1033715229
CARGO:	Profesional de Apoyo	CARGO:	Profesional de Apoyo	CARGO:	Directora Administrativa (E)
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	
SUBPROCESO:	Infraestructura	SUB PROCESO:	Infraestructura	FECHA Y HORA:	4/03/2025

05/3/25

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 7
FECHA: 2023-12-06

CERTIFICACION No.	**15**	**INFORME PARCIAL:**	**X**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02 BS 0054 2024**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**4/03/2025**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	SMARTMETER SAS		**NIT O C.C**	900963226-4	
Representante Legal:	MARIELA RIVERO CARRILLO		**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	63.317.174
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS, PARA LOS SISTEMAS Y SUBSISTEMAS DE REDES DE GASES MEDICINALES (BOMBAS DE VACIO, MANIFOULD, ALARMAS, COMPRESORES) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	**FORMA DE PAGO:**	La Subred Centro Oriente ESE, cancelará al contratista el valor de lo adquirido, dentro de los noventa **(90)** dias siguientes contados a partir de la entrega de insumos.		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 1.871.685.312**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 467.921.328**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	3/09/2024	31/12/2024
Disponibilidad Inicial	2715	30/07/2024	**Registro Inicial**	40610	29/08/2024				**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidades Números de Adiciones	4175	10/12/2024	**Registros Presupuestales de Adiciones**	51039	17/12/2024	**Adición 1:**	**$ 30.333.333**	**Prórroga 1:**	1/01/2025	31/01/2025
	282	24/01/2025		10181	30/01/2025	**Adición 2:**	**$ 200.114.825**	**Prórroga 2:**	1/02/2025	28/02/2025
						Adición 3:		**Prórroga 3:**	1/03/2025	31/03/2025
						Valor Total:	**$ 698.369.486**	**Fecha Terminación actual:**		**31/03/2025**
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MANTENIMIENTO ESE**		**Código(S) Rubro(S)**	4212020200803		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

No. INFORME CERTIFICACION	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA**	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**INFORMACION DE ACTIVIDADES**				
				ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
9	Lista de chequeo Cumplimiento de obligaciones contractuales	CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS, PARA LOS SISTEMAS Y SUBSISTEMAS DE REDES DE GASES MEDICINALES (BOMBAS DE VACIO, MANIFOULD, ALARMAS, COMPRESORES) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		**Oportunidad de entrega**	**SI: X N/A NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
				Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X N/A NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
1	FE 1226	8/10/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 3.177.300	$ 3.177.300	$ 464.744.028	0,45%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEPTIEMBRE 2024
2	FE 1225	8/10/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 141.572.039	$ 144.749.339	$ 323.171.989	20,73%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO SEPTIEMBRE 2024, HOSPITAL SAN BLAS, HOSPITAL LA VICTORIA, HOSPITAL MATERNO INFANTIL, HOSPITAL SANTA CLARA
3	FE 1285	18/11/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 115.174.150	$ 259.923.489	$ 207.997.839	37,22%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO OCTUBRE 2024
4	FE 1281	18/11/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 803.250	$ 260.726.739	$ 207.194.589	37,33%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO OCTUBRE 2024, HOSPITAL SAN BLAS.
5	FE 1282	18/11/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 30.575.860	$ 291.302.599	$ 176.618.729	41,71%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO OCTUBRE 2024, HOSPITAL SANTA CLARA.
6	FE 1283	18/11/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 2.963.100	$ 294.265.699	$ 173.655.629	42,14%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO OCTUBRE 2024, CENTRO DE SALUD DIANA TURBAY
7	FE 1284	18/11/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 474.810	$ 294.740.509	$ 173.180.819	42,20%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO OCTUBRE 2024, HOSPITAL JORGE ELIECER GAITAN

8	FE 1309	5/12/2024	NOVIEMBRE DE 2024	$	103.604.970	$ 398.345.479	$ 69.575.849	57,04%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO NOVIEMBRE 2024
9	FE 1311	5/12/2024	NOVIEMBRE DE 2024	$	358.190	$ 398.703.669	$ 69.217.659	57,09%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO NOVIEMBRE 2024 HOSPITAL SANTA CLARA
10	FE 1326	10/12/2024	NOVIEMBRE DE 2024	$	31.231.550	$ 429.935.219	$ 37.986.109	61,56%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO NOVIEMBRE 2024 HOSPITAL LA VICTORIA
11	FE 1329	10/12/2024	NOVIEMBRE DE 2024	$	17.000.000	$ 446.935.219	$ 20.986.109	64,00%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO NOVIEMBRE 2024 HOSPITAL JORGE ELIECER GAITAN
12	FE 1370	27/01/2025	DICIEMBRE DE 2024	$	34.260.100	$ 481.195.319	$ 17.059.342	68,90%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DICIEMBRE 2024
13	FE 1356	17/01/2025	DICIEMBRE DE 2024	$	540.260	$ 481.735.579	$ 216.633.907	68,98%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DICIEMBRE 2024 HOSPITALSAN BLAS
14	FE 1357	17/01/2025	DICIEMBRE DE 2024	$	3.688.167	$ 485.423.746	$ 212.945.740	69,51%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DICIEMBRE 2024 HOSPITALSANTA CLARA
15	FE 1390	19/02/2025	ENERO DE 2025	$	8.703.660	$ 494.127.406	$ 204.242.080	70,75%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO ENERO 2025 HOSPITALSANTA CLARA
TOTAL					**$ 494.127.406**	**$ 494.127.406**	**$ 204.242.080**	**70,75%**	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL PROVEEDOR REALIZO EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS, PARA LOS SISTEMAS Y SUBSISTEMAS DE REDES DE GASES MEDICINALES (BOMBAS DE VACIO, MANIFOULD, ALARMAS, COMPRESORES) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. LOS CUALES SE ENCUENTRA AVALADO POR EL REFERENTE DE LA UNIDAD Y AUTORIZADO POR EL APOYO TECNICO AL CONTRATO. DE OTRA PARTE, SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR EL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS**	**$ 494.127.406**
Saldo por ejecutar	**DOSCIENTOS CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHENTA PESOS**	**$ 204.242.080**
Valor total certificado (Acumulado)	**CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS**	**$ 494.127.406**

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FE 1390	**19/02/2025**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 8.703.660**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	QUE EL PROVEEDOR REALIZO EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS, PARA LOS SISTEMAS Y SUBSISTEMAS DE REDES DE GASES MEDICINALES (BOMBAS DE VACIO, MANIFOULD, ALARMAS, COMPRESORES) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. LOS CUALES SE ENCUENTRA AVALADO POR EL REFERENTE DE LA UNIDAD Y AUTORIZADO POR EL APOYO TECNICO AL CONTRATO. DE OTRA PARTE, SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR EL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA

ANEXOS: FACTURA, CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**INGRID TATIANA ROJAS AVELLA**
C.C. No.	1.033.771.522
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JOSE JUVENAL HENAO AREIZA**
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	REFERENTEINFRAESTRUCTURA@SUBREDCENTROORIENTE.GOV.CO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

Fecha Actual : jueves, 20 febrero 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000082299

PROVEEDOR:	SMARTMETER SAS	**NIT:** 900963226	**FECHA:**	20/02/2025 08:24 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 23 C N 81 A - 89		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FE1390	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	19/02/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
152RM015087	ESCUDO DE TOMA PARA GASES MEDICINALES	UNIDAD	2,00	$ 230.000,00	$ 460.000,00	0,00	19,00
152RM014345	REGULADOR MANIFOLD 16000 SCFH	UNIDAD	1,00	$ 3.760.000,00	$ 3.760.000,00	0,00	19,00
152RM016210	VALVULA 1/2 PULGADA EN BRONCE CUATRO TORNILLOS	UNIDAD	2,00	$ 133.000,00	$ 266.000,00	0,00	19,00
153CH014126	REGISTRO O VALVULA VAPOR 3/4	UNIDAD	2,00	$ 154.000,00	$ 308.000,00	0,00	19,00
152RM013637	TOMA GASES MEDICINALES OXIGENO	UNIDAD	6,00	$ 420.000,00	$ 2.520.000,00	0,00	19,00

DETALLE

INGRESA CONTRATO 02 BS 0054 2024 SEDE LA SANTA CLARA LR

SUBTOTAL:	$ 7.314.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.389.660,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 208.449,00
RETE ICA:	$ 80.747,00
RETE FUENTE:	$ 182.850,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.231.614,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

SmartMeter

SMARTMETER SAS
NIT: 900963226-4
CALLE 23F 75-48
COMERCIAL@SMARTMETERSAS.CO

SM-RS-4807
TIPO: INSTALACION
ESTADO: FINALIZADO
FECHA: 2025-01-10 14:30:00

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

RAZON SOCIAL: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E. S. E.
NIT: 900.959.051-7
DIRECCION: DG. 34 # 5 - 43

INFORMACIÓN DEL SERVICIO

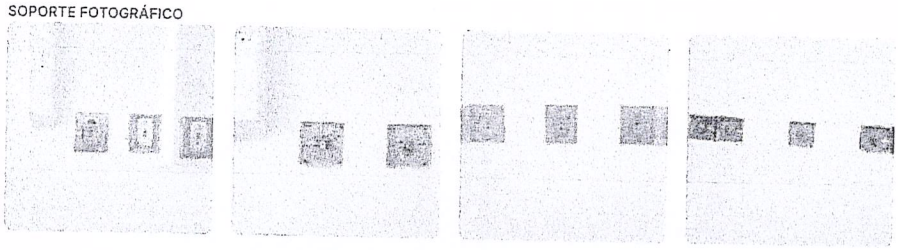
RESPONSABLE: LUIS FRANCISCO OLAYA
FIRMA P. ASISTENCIAL: FIRMADO
FIRMA SUPERVISIÓN: FIRMADO
FECHA DE INICIO: 2025-01-10 14:30:00
FECHA DE FINALIZACIÓN: 2025-01-10 15:30:00
UBICACIÓN: HOSPITAL SANTA CLARA, HEMODINAMIA, ,
6 DISPOSITIVOS INTERVENIDOS: PROCEDIMIENTOS TO2-14116,TAM-14108,TV-14132,TO2-14120,TO2-14121,TV-14133

OBSERVACIÓN INICIAL
SE ATIENDE LLAMADO POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN PARA REALIZAR LA INSTALACION DE LAS TOMAS DE GASES MEDICINALES

TRABAJO REALIZADO
SE REALIZA LA INSTALACIÓN DE LAS TOMAS DE GASES MEDICINALES: OXÍGENO 3 AIRE 1 VACIO2

OBSERVACIÓN DE ENTREGA
LAS TOMAS QUEDAN OPERATIVAS

SOPORTE FOTOGRÁFICO

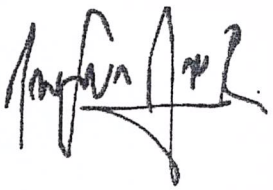


REPUESTOS Y ACCESORIOS

USADOS:
TOMA COMPLETA DE OXÍGENO x3, TOMA COMPLETA DE VACIO x2, TOMA COMPLETA DE AIRE MEDICINA x1

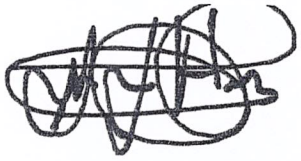
REQUERIDOS:
NO HAY REGISTRO

FIRMA DE APROBACIÓN SM



RECIBIDO DE SATISFACCIÓN

NOMBRE: Jose enano
CARGO: Ingeniero especializado
CC: 1017171594



SUPERVISIÓN

NOMBRE: Jose Juvenal Henao Areiza
CARGO: Profesional Especializado
CC: 1017171494



RESPONSABLE DEL SERVICIO

NOMBRE: LUIS FRANCISCO OLAYA
CARGO: SOPORTE TÉCNICO
CC: 79820308



SMARTMETER SAS
NIT 900.963.226-4
CALLE 23C 81A 89 MODELIA
Tel: (601) 7318008
Bogotá - Colombia
comercial@smartmetersas.com
www.smartmetersas.com

Factura Electrónica de Venta
No. FE 1390

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**Fecha y hora Factura**	
NIT	900.959.051-7	**Teléfono**	(601) 312345236 - Ext. 000	**Generación**	19/02/2025, 09:51
Dirección	Diagonal 34 No 5 - 4 3	**Ciudad**	Bogotá - Colombia	**Expedición**	19/02/2025, 09:51
				Vencimiento	14/05/2025

013637

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Valor Impto.Cargo	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	ESCUDOS DE TOMAS GASES MEDICINALES. ITEM DEL CONTRATO No. 25	2.00	230,000.00	0.00	87,400.00	11,500.00	535,900.00
2	REGULADOR PARA MANIFOLD 16000 SCFH ITEM DEL CONTRATO No. 47	1.00	3,760,000.00	0.00	714,400.00	94,000.00	4,380,400.00
3	TOMA COMPLETA DE GASES MEDICINALES TIPO CHEMETRON ITEM DEL CONTRATO No. 53	6.00	420,000.00	0.00	478,800.00	63,000.00	2,935,800.00
4	VÁLVULA 1/2 PULGADA EN BRONCE CUATRO TORNILLOS CON EXTENSOR SOLDADO ITEM DEL CONTRATO No.35	2.00	133,000.00	0.00	50,540.00	6,650.00	309,890.00
5	VÁLVULA 3/4 PULGADA EN BRONCE CUATRO TORNILLOS CON EXTENSOR SOLDADO ITEM DEL CONTRATO No. 34	2.00	154,000.00	0.00	58,520.00	7,700.00	358,820.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
19 FEB 2025
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Total items: 5

Valor en Letras:
Ocho millones doscientos treinta y un mil seiscientos catorce pesos m/cte con cuarenta y cuatro cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-05-14 por $ 8,231,614.44

Total Bruto	7,314,000.00
IVA 19%	1,389,660.00
Compras 2.5%	182,850.00
ReteIVA 15%	208,449.00
ReteICA 11.04	80,746.56
Total a Pagar	8,231,614.44

Observaciones:
OBSERVACIONES :
PRESTACIÓN DE SERVICIOS SEGÚN CONTRATO: 02 BS 0054 2024
- REPUESTOS DEL MES DE ENERO 2025 - HOSPITAL SANTA CLARA

CONSIGNAR POR MEDIO DEL CONVENIO # 8883 BANCOLOMBIA (INCLUIR EN REFERENCIA EL NIT/CEDULA DEL CLIENTE) ò
DAVIVIENDA 4818-0004-1024 DE AHORROS.

Orden de compra: -

Orden de entrega: - **Fecha:**

Fabricante Software y Proveedor Tecnológico Siigo S.A.S. - Nit 830.046.145-8. Nombre Software Siigo Nube. Forma electrónica: versión XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764067254961 aprobado en 20240313 prefijo FE desde el número 1001 al 1500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4659 Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. Tarifa 9.66 por mil
CUFE: 353eb8c9d2be1ed9f3a7ce6e3636007cda10d229b6fc20bea225d9b9daed01f5c8779b57feb93d6955697bbd13169d08

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900963226	4	SMARTMETER SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SMARTMETER	CALLE 23C NRO 81 A -89	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3023173684	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1246292866	9481401674	E	2025/02/07	2025/02/05	BANCOLOMBIA	0	$7,751,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vlp	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL SMARTMETER (9 Afiliados)																																									
Centro de Trabajo: SMARTMETER (4 Afiliados)																						$5,288,000	$846,200			$11,288,000	$451,600			$11,234,484	$449,500			$11,288,000		$58,100		$0	$0		$1,805,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)																						$5,288,000	$846,200			$11,288,000	$451,600			$11,234,484	$449,500			$11,288,000		$58,100		$0	$0		$1,805,400
1	CC	1010162873	CARO CRISTIAN													X					25-14	4	$189,800	$30,400	EPS002	4	$189,800	$7,600	CCF22	4	$173,334	$7,000	14-7	4	$189,800	0.000%	$0	4	$0	$0	SI	$45,000
2	CC	1010162873	CARO CRISTIAN							X											25-14	26	$1,233,700	$197,400	EPS002	26	$1,233,700	$49,400	CCF22	26	$1,233,700	$49,400	14-7	26	$1,233,700	0.522%	$6,500	26	$0	$0	SI	$302,700
3	CC	1109388923	GIL GENNSSY	X						X											23100 1	10	$474,500	$76,000	EPS010	10	$474,500	$19,000	CCF22	10	$437,450	$17,500	14-7	10	$474,500	0.522%	$2,500	10	$0	$0	SI	$115,000
4	CC	1026559859	OSORIO GUILLERMO																		23030 1	30	$3,390,000	$542,400	EPS005	30	$3,390,000	$135,600	CCF22	30	$3,390,000	$135,600	14-7	30	$3,390,000	0.522%	$17,700	30	$0	$0	SI	$831,300
5	CC	91201337	OSORIO SECUNDINO																			0	$0	$0	EPS037	30	$6,000,000	$240,000	CCF22	30	$6,000,000	$240,000	14-7	30	$6,000,000	0.522%	$31,400	30	$0	$0	SI	$511,400
Centro de Trabajo: SMARTMETER02 (9 Afiliados)																						$19,051,084	$3,108,600			$19,051,084	$762,500			$19,051,084	$762,500			$19,051,084		$1,312,400		$0	$0		$5,946,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (9 Afiliados)																						$19,051,084	$3,108,600			$19,051,084	$762,500			$19,051,084	$762,500			$19,051,084		$1,312,400		$0	$0		$5,946,000
6	CC	91535350	AYALA JHON																		23030 1	30	$6,000,000	$1,020,000	EPS001	30	$6,000,000	$240,000	CCF22	30	$6,000,000	$240,000	14-7	30	$6,000,000	6.960%	$417,600	30	$0	$0	SI	$1,917,600
7	CC	1000722761	BERNAL DAVID	X																	25-14	23	$1,150,000	$184,000	EPS017	23	$1,150,000	$46,000	CCF22	23	$1,150,000	$46,000	14-7	23	$1,150,000	6.960%	$80,100	23	$0	$0	SI	$356,100
8	CC	79885632	BERNAL JHON	X																	23030 1	23	$1,679,000	$268,700	EPS017	23	$1,679,000	$67,200	CCF22	23	$1,679,000	$67,200	14-7	23	$1,679,000	6.960%	$116,900	23	$0	$0	SI	$520,000
9	PT	1133360	DURAN WILANDER	X																	23030 1	11	$762,667	$122,100	EPS037	11	$762,667	$30,600	CCF22	11	$762,667	$30,600	14-7	11	$762,667	6.960%	$53,100	11	$0	$0	SI	$236,400
10	CC	1098627382	LEON JULIO													X					25-14	3	$201,600	$32,300	EPS002	3	$201,600	$8,100	CCF22	3	$201,600	$8,100	14-7	3	$201,600	0.000%	$0	3	$0	$0	SI	$48,500
11	CC	1098627382	LEON JULIO																		25-14	27	$1,986,300	$317,900	EPS002	27	$1,986,300	$79,500	CCF22	27	$1,986,300	$79,500	14-7	27	$1,986,300	6.960%	$138,300	27	$0	$0	SI	$615,200
12	CC	79820308	OLAYA LUIS																		23030 1	30	$2,080,500	$332,900	EPS017	30	$2,080,500	$83,300	CCF22	30	$2,080,500	$83,300	14-7	30	$2,080,500	6.960%	$144,900	30	$0	$0	SI	$644,400
13	CC	17332061	PARRADO JOAQUIN																		23030 1	30	$2,452,800	$392,500	EPS002	30	$2,452,800	$98,200	CCF22	30	$2,452,800	$98,200	14-7	30	$2,452,800	6.960%	$170,800	30	$0	$0	SI	$759,700
14	CC	1000516145	PINEDA WILSON		X					X											23030 1	19	$901,550	$144,300	EPS017	19	$901,550	$36,100	CCF22	19	$901,550	$36,100	14-7	19	$901,550	6.960%	$62,800	19	$0	$0	SI	$279,300
15	PT	1259162	RODRIGUEZ DANIEL	X																	25-14	29	$1,836,667	$293,900	EPS002	29	$1,836,667	$73,500	CCF22	29	$1,836,667	$73,500	14-7	29	$1,836,667	6.960%	$127,900	29	$0	$0	SI	$568,800
Total			**Afiliados(13)**																				$24,339,084	$3,954,800			$30,339,084	$1,214,100			$30,285,568	$1,212,000			$30,339,084		$1,370,500		$0	$0		$7,751,400

2025/02/13 09:49 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900963226	4	SMARTMETER SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SMARTMETER	CALLE 23C NRO 81 A -89	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3023173684	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1246292866	9481401674	E	2025/02/07	2025/02/05	BANCOLOMBIA	0	$7,751,400

RESUMEN DE PAGO

ENTIDAD	Código	Nit	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDO I.E. INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				12	$3,954,800	$0	$0	$3,954,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$76,000	$0	$0	$76,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,055,900	$0	$0	$1,055,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$2,822,900	$0	$0	$2,822,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$1,370,500	$0	$0	$1,370,500
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	13	$1,370,500	$0	$0	$1,370,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$1,212,000	$0	$0	$1,212,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	13	$1,212,000	$0	$0	$1,212,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				13	$1,214,100	$0	$0	$1,214,100
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$240,000	$0	$0	$240,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$19,000	$0	$0	$19,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$232,600	$0	$0	$232,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$270,600	$0	$0	$270,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$316,300	$0	$0	$316,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$135,600	$0	$0	$135,600
TOTALES				13	$7,751,400	$0	$0	$7,751,400

2025/02/13 09:49 AM

SmartMeter

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, MARIELA RIVERO CARRILLO, identificada con C.C No. 63.317.174, en mi condición de **Representante Legal** de SMARTMETER SAS identificada con NIT. 900.963.226-4 debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de BOGOTÁ, certificó el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), pagados por la compañía durante los últimos ocho (9) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de suscripción de la presente. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en BOGOTÁ - D.C., a los trece (13) días del mes de febrero del 2025.

Atentamente,

MARIELA RIVERO CARRILLO
Gerente
SMARTMETER SAS

SmartMaker	CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	CONTRATO	67 DE 0054 2024	INFORME REALIZADO POR	JENNY CAROLINA OSORIO
			MES DE EJECUCION	ENERO 2025	P = PREVENTIVO C = CORRECTIVO D = DIAGNOSTICO S = SUMINISTRO B = BAJA DE EQUIPO	

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	INVENTARIO	ID COMPLEMENTARIO	SEDE	SERVICIO	UBICACIÓN	P	C	D	B	S	Nº REPORTE	FECHA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES	REPUESTOS INSTALADOS	REPUESTOS REQUERIDOS
1	TOMA DE OXÍGENO	CHEMETRON	NO REGISTRA	NO REGISTRA	102-14315	NO REGISTRA	HOSPITAL SANTA CLARA	HEMODINAMIA	PROCEDIMIENTOS					X	SSA-RS-4987	10/01/2025	1	$ 420.000	$ 420.000,00	SE REALIZA LA INSTALACIÓN DE LAS TOMAS DE GASES MEDICINALES: OXÍGENO 1 AIRE 1 VACIO	TOMA COMPLETA DE GASES MEDICINALES TIPO CHEMETRON (OXÍGENO) x1	NO REGISTRA
2	TOMA DE OXÍGENO	CHEMETRON	NO REGISTRA	NO REGISTRA	102-14320	NO REGISTRA	HOSPITAL SANTA CLARA	HEMODINAMIA	PROCEDIMIENTOS					X	SSA-RS-4987	10/01/2025	1	$ 420.000	$ 420.000,00	SE REALIZA LA INSTALACIÓN DE LAS TOMAS DE GASES MEDICINALES: OXÍGENO 1 AIRE 1 VACIO	TOMA COMPLETA DE GASES MEDICINALES TIPO CHEMETRON (OXÍGENO) x1	NO REGISTRA
3	TOMA DE OXÍGENO	CHEMETRON	NO REGISTRA	NO REGISTRA	102-14321	NO REGISTRA	HOSPITAL SANTA CLARA	HEMODINAMIA	PROCEDIMIENTOS					X	SSA-RS-4987	10/01/2025	1	$ 420.000	$ 420.000,00	SE REALIZA LA INSTALACIÓN DE LAS TOMAS DE GASES MEDICINALES: OXÍGENO 1 AIRE 1 VACIO	TOMA COMPLETA DE GASES MEDICINALES TIPO CHEMETRON (OXÍGENO) x1	NO REGISTRA
4	TOMA DE VACÍO	CHEMETRON	NO REGISTRA	NO REGISTRA	TV-14322	NO REGISTRA	HOSPITAL SANTA CLARA	HEMODINAMIA	PROCEDIMIENTOS					X	SSA-RS-4987	10/01/2025	1	$ 420.000	$ 420.000,00	SE REALIZA LA INSTALACIÓN DE LAS TOMAS DE GASES MEDICINALES: OXÍGENO 1 AIRE 1 VACIO	TOMA COMPLETA DE GASES MEDICINALES TIPO CHEMETRON (VACIO) x1	NO REGISTRA
5	TOMA DE VACÍO	CHEMETRON	NO REGISTRA	NO REGISTRA	TV-14323	NO REGISTRA	HOSPITAL SANTA CLARA	HEMODINAMIA	PROCEDIMIENTOS					X	SSA-RS-4987	10/01/2025	1	$ 420.000	$ 420.000,00	SE REALIZA LA INSTALACIÓN DE LAS TOMAS DE GASES MEDICINALES: OXÍGENO 1 AIRE 1 VACIO	TOMA COMPLETA DE GASES MEDICINALES TIPO CHEMETRON (VACIO) x1	NO REGISTRA
6	TOMA DE AIRE MEDICINAL	CHEMETRON	NO REGISTRA	NO REGISTRA	TAM-14309	NO REGISTRA	HOSPITAL SANTA CLARA	HEMODINAMIA	PROCEDIMIENTOS					X	SSA-RS-4987	10/01/2025	1	$ 420.000	$ 420.000,00	SE REALIZA LA INSTALACIÓN DE LAS TOMAS DE GASES MEDICINALES: OXÍGENO 1 AIRE 1 VACIO	TOMA COMPLETA DE GASES MEDICINALES TIPO CHEMETRON (VACIO) x1	NO REGISTRA
7	MANIFOLD DE AIRE MEDICINAL	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	AIR 14063	NO REGISTRA	HOSPITAL SANTA CLARA	CENTRAL DE GASES	MANIFOLD DE AIRE MEDICINAL					X	SSA-RS-4891	2025-01-14	1	$ 3.360.000,00	$ 3.360.000,00	SE REALIZA INSTALACION DE REGULADOR MARCA CONCOA CON NUMERO DE SERIE 0906715-01-1 MANIFOLD OPERATIVO	REGULADOR PARA MANIFOLD SERIE SCFT (CONCOA) x1	NO REGISTRA
8	MANIFOLD	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	OX-16136	NO REGISTRA	CARRERA DE SALUD SANPER MALHOSA	CENTRAL DE GASES	MANIFOLD		X				958-RS-3939	17/01/2025	1	$ 0,00	$ -	SE REALIZA PRUEBAS DE FUGA CON SOLUCIÓN JABONOSA EN LAS RESPECTIVAS UNIONES DEL MANIFOLD POR EL ENCUENTRO FUGAS DE ELLAS. SE PERFILA VERIFICACIÓN DE ANOMALIAS, PT POR EVIDENCIANDO QUE DOS DE ELLAS CONTABAN CON SU DEBIDA DIVISIÓN, SE PROCEDE A HACER EL CAMBIO PARA PERMITIR EL PASO DEL OXÍGENO	NO REGISTRA	NO REGISTRA
9	TOMA DE OXÍGENO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	102-17029	NO REGISTRA	CARRERA DE SALUD SANPER MALHOSA	URGENCIAS	REANIMACION		X				944-RS-3931	17/01/2025	1	$ 0,00	$ -	SE CREMA VÁLVULAS DEL MANIFOLD PARA REALIZAR EL MANTENIMIENTO DE LA TOMA DE OXÍGENO, SE PERFILA EFECTIVIDAD DEL CHEQUE PARA EL CAUDRO DE LOS GASES.	NO REGISTRA	NO REGISTRA
10	CAJA DE CORTE	NO REGISTRA	3 GASES	NO REGISTRA	CC-14324	NO REGISTRA	HOSPITAL SANTA CLARA	HEMODINAMIA	HEMODINAMIA		X				956-RS-3971	20/01/2025	1	$ 154.000,00	$ 154.000,00	SE REALIZA LA INSTALACIÓN DE VALVULAS PARA SU OPTIMO FUNCIONAMIENTO, SE INSTALA ACRILICO Y SEÑALIZACIÓN EN EL ÁREA DE HEMODINAMIA	VALVULA DE 3/4 PULGADA EN BRONCE CUATRO TORNILLOS CON EXTENSOR SOLDADO	NO REGISTRA
11	CAJA DE CORTE	NO REGISTRA	3 GASES	NO REGISTRA	CC-14144	NO REGISTRA	HOSPITAL SANTA CLARA	HEMODINAMIA	HEMODINAMIA		X				313-RS-3971	20/01/2025	1	$ 133.000,00	$ 133.000,00	SE REALIZA LA INSTALACIÓN DE VALVULAS PARA SU OPTIMO FUNCIONAMIENTO, SE INSTALA ACRILICO Y SEÑALIZACIÓN EN EL ÁREA DE HEMODINAMIA	VALVULA DE 1/2 PULGADA EN BRONCE CUATRO TORNILLOS CON EXTENSOR SOLDADO	NO REGISTRA
12	ALARMA DE ÁREA	BIOSHOVA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	AA-15701	NO REGISTRA	CENTRO DE SALUD DIANA TURBAY	URGENCIAS	PRIMER PISO		X				SSA-RS-5248	24/01/2025	1	$ 0,00	$ -	SE MIDIO LAS CAIDAS DE PRESIÓN DE OXÍGENO DESDE LA CAJA DE CORTE PARA VERIFICAR QUE ALARMA NO ACTIVA EL DISPOSITIVO SEGÚN RECOMENDA DE CORTE SOSTIENEN POR DOS BARRAS DE OXÍGENO ESTAS YA QUE SE ENCUENTRA EN BAJA DESCOMPUESTA Y POR EL MISMO EL RESPECTIVO CAUDRO LA ALARMA QUEDA UN FUNCIONAMIENTO	NO REGISTRA*	NO REGISTRA
13	CAJA DE CORTE	3 GAS	NO REGISTRA	NO REGISTRA	CC 17113	NO REGISTRA	HOSPITAL SANTA CLARA	URGENCIAS	1 PISO			X			SSA-RS-5271	27/01/2025	1	$ 0,00	$ -	SE REALIZA EL DIAGNOSTICO DE LA CAJA DE CORTE DE OXÍGENO DEL PASILLO ENTRE BAHÍA 1 Y 5 SE ENCUENTRA EN UNA ESTADO PRESENTA CONTAMINACIÓN DEL TIPO VOLANTE DE CHEQUE EN MANGUERA POR QUE MIENTRAS LA PRUEBA EN TUYA AREA SALE RECONOCIDA AL CUERPO CAMBIA EN CAJA DE CORTE PARA NO TENER INCONVENIENTES MÁS ADELANTE, LA CAJA DE CORTE QUEDA OPERATIVA	NO REGISTRA	CAJA DE CORTE
14	TOMA DE OXÍGENO	CHEMETRON	NO REGISTRA	NO REGISTRA	TOZ 14137	NO REGISTRA	HOSPITAL SANTA CLARA	HEMODINAMIA	HEMODINAMIA					X	SSA-RS-5272	28/01/2025	1	$ 230.000,00	$ 230.000,00	SE REALIZA LA INSTALACIÓN DE DOS ESCUDOS UNO DE OXÍGENO Y VACIO TOMAS QUEDAN OPERATIVAS	ESCUDOS DE TOMAS GASES MEDICINALES. (OXÍGENO) x1	NO REGISTRA
15	TOMA DE VACÍO	CHEMETRON	NO REGISTRA	NO REGISTRA	TV-14113	NO REGISTRA	HOSPITAL SANTA CLARA	HEMODINAMIA	HEMODINAMIA					X	SSA-RS-5271	28/01/2025	1	$ 230.000,00	$ 230.000,00	SE REALIZA LA INSTALACIÓN DE DOS ESCUDOS UNO DE OXÍGENO Y VACIO TOMAS QUEDAN OPERATIVAS	ESCUDOS DE TOMAS GASES MEDICINALES. (VACIO) x1	NO REGISTRA
16	REGULADOR DE OXIGENO	VÍCTOR	VMS-SUY	FM09223	EB-17131	MED0082993	HOSPITAL SAN BLAS	CENTRAL DE GASES	TALLER DE BIOMÉDICA			X			SSA-RS-5439	30/01/2025	1	$ 0,00	$ -	SE EVIDENCIA DAÑO EN MANÓMETRO DE SALIDA, SE EVIDENCIA DAÑO EN EL DIAFRAGMA, SE RECOMIENDAN CAMBIA CAMBIAR LOS PERMITOS ANTES MENCIONADOS	NO REGISTRA	MANÓMETRO PARÁBOLA DE 2" DE 2 A 15 CORRESIÓN VERTICAL x1, DIAFRAGMA PARA REGULADOR CLÍNICA VÍCTOR x1
17	REGULADOR DE OXIGENO	ACARE	ISO13485	2014129828	EB-17132	PPE1285	HOSPITAL SAN BLAS	CENTRAL DE GASES	TALLER DE BIOMÉDICA			X			SSA-RS-5397	30/01/2025	1	$ 0,00	$ -	SE EVIDENCIA DAÑO EN EL MANÓMETRO DE SALIDA, SE RECOMIENDA CAMBIAR	NO REGISTRA*	MANÓMETRO PARÁBOLA DE 2 " DE 2 A 15 CORRESIÓN VERTICAL x1
18	REGULADOR DE OXIGENO	ACARE	ISO13485:2003	2014129173	EB-17118	MED0082350	HOSPITAL SAN BLAS	CENTRAL DE GASES	TALLER DE BIOMÉDICA				X		SSA-RS-5439	30/01/2025	1	$ 0,00	$ -	VERIFICACIÓN DE INTEGRIDAD MECÁNICA, SE SUGIERE DAR DE BAJA EL DISPOSITIVO POR PRESENTAR DAÑO EN LA PERILLA REGULADORA, TAMBIÉN PRESENTA DAÑO EN EL MANÓMETRO DE SALIDA Y EN LA CONEXIÓN INTERNA DE ENTRADA DE PRODUCTO	NO REGISTRA*	NO REGISTRA
19	REGULADOR DE OXIGENO	ACARE	ISO13485	HG14372	EB-17130	NO REGISTRA	HOSPITAL SAN BLAS	CENTRAL DE GASES	TALLER DE BIOMÉDICA			X			SSA-RS-5511	30/01/2025	1	$ 0,00	$ -	EL DISPOSITIVO SE ENCUENTRA PRE CALIBRADO A 50 PSI PRESIÓN DE SALIDA, EL SERVICIO REQUIERE INSTALACIÓN DE CONEXIÓN DE SALIDA PARA VENTILADOR.	NO REGISTRA	CONEXION 1/4 NPT MACHO POR DOS OXÍGENO x1
20	REGULADOR DE OXIGENO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	EB-17127	MED0079394	HOSPITAL SAN BLAS	CENTRAL DE GASES	TALLER DE BIOMÉDICA			X			SSA-RS-5517	30/01/2025	1	$ 0,00	$ -	EL DISPOSITIVO SE ENCUENTRA PRE CALIBRADO A 50 PSI PRESIÓN DE SALIDA, EL SERVICIO REQUIERE INSTALACIÓN DE CONEXIÓN DE SALIDA PARA VENTILADOR.	NO REGISTRA*	CONEXION 1/4 NPT MACHO POR DOS OXÍGENO x1
21	REGULADOR DE OXIGENO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	EB-17138	MED0079324	HOSPITAL SAN BLAS	CENTRAL DE GASES	TALLER DE BIOMÉDICA			X			SSA-RS-5523	30/01/2025	1	$ 0,00	$ -	EL DISPOSITIVO SE ENCUENTRA PRE CALIBRADO A 50 PSI PRESIÓN DE SALIDA. EL SERVICIO REQUIERE INSTALACIÓN DE CONEXIÓN DE SALIDA PARA FLUJÓMETRO.	NO REGISTRA	EXTENSIÓN 4 CON CONEXIÓN DE 1/4 NPT MACHO POR 1/8 NPT MACHO x1
22	REGULADOR DE OXIGENO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	EB-17139	MED0082983	HOSPITAL SAN BLAS	CENTRAL DE GASES	TALLER DE BIOMÉDICA			X			SSA-RS-5538	30/01/2025	1	$ 0,00	$ -	EL DISPOSITIVO SE ENCUENTRA PRE CALIBRADO A 50 PSI PRESIÓN DE SALIDA. EL SERVICIO REQUIERE INSTALACIÓN DE CONEXIÓN DE SALIDA PARA FLUJÓMETRO.	NO REGISTRA	EXTENSIÓN 4 CON CONEXIÓN DE 1/4 NPT MACHO POR 1/8 NPT MACHO x1
23	REGULADOR DE OXIGENO	VÍCTOR NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	EB-17110	MED0082986	HOSPITAL SAN BLAS	CENTRAL DE GASES	TALLER DE BIOMÉDICA				X		SSA-RS-5598	30/01/2025	1	$ 0,00	$ -	VERIFICACIÓN DE INTEGRIDAD MECÁNICA, SE SUGIERE DAR DE BAJA EL DISPOSITIVO POR DAÑO EN EL DIAFRAGMA Y NO PERMITE CALIBRAR, PRODUCIENDO ESTO UN INCREMENTO DE PRESIÓN QUE PODRÍA OCASIONAR DAÑOS A EQUIPOS COMO VENTILADORES.	NO REGISTRA	NO REGISTRA
24	REGULADOR DE OXIGENO	VÍCTOR	VMS-155Y	NO REGISTRA	EB-17141	NO REGISTRA	HOSPITAL SAN BLAS	CENTRAL DE GASES	TALLER DE BIOMÉDICA			X			SSA-RS-5544	30/01/2025	1	$ 0,00	$ -	VERIFICACIÓN DE INTEGRIDAD MECÁNICA, EL DISPOSITIVO REQUIERE CAMBIO DE PERILLA REGULADORA.	NO REGISTRA	PERILLA DE REGULACIÓN (VÍCTOR) x1
25	TOMA DE OXÍGENO	GENTILE	NO REGISTRA	NO REGISTRA	102-15308	NO REGISTRA	HOSPITAL PEDIATRICO INFANTIL	HOSPITALIZACION	CUIDADO RESPIRATORIO		X				SSA-RS-5553	30/01/2025	1	$ 0,00	$ -	VERIFICACIÓN DE INTEGRIDAD MECÁNICA, CALIBRÓ POR CAMBIOS INTERNO. PRUEBA DE FUGAS. EL DISPOSITIVO QUEDA OPERATIVO	OBRINOS INTERNO x1	NO REGISTRA
26	CAJA DE CORTE	3 GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	CC-13722	NO REGISTRA	HOSPITAL SANTA CLARA	HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA					X	SSA-RS-5894	3/02/2025	1	$ 154.000,00	$ 154.000,00	SE REALIZA LA INSTALACIÓN DE VALVULAS PARA SU OPTIMO FUNCIONAMIENTO, SE INSTALA ACRILICO Y SEÑALIZACIÓN EN EL ÁREA DE HEMODINAMIA	VALVULA DE 3/4 PULGADA EN BRONCE CUATRO TORNILLOS CON EXTENSOR SOLDADO	NO REGISTRA
27	CAJA DE CORTE	3 GASES	NO REGISTRA	NO REGISTRA	CC-13721	NO REGISTRA	HOSPITAL SANTA CLARA	HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA					X	SSA-RS-5894	3/02/2025	1	$ 133.000,00	$ 133.000,00	SE REALIZA LA INSTALACIÓN DE VALVULAS PARA SU OPTIMO FUNCIONAMIENTO, SE INSTALA ACRILICO Y SEÑALIZACIÓN EN EL ÁREA DE HEMODINAMIA	VALVULA DE 1/2 PULGADA EN BRONCE CUATRO TORNILLOS CON EXTENSOR SOLDADO	NO REGISTRA

SUBTOTAL	$ 7.314.000,00
IVA	$ 1.389.660,00
TOTAL	$ 8.703.660,00

SmartMeter

SMARTMETER SAS
NIT: 900963226-4
CALLE 23F 75-48
COMERCIAL@SMARTMETERSAS.CO

SM-RS-4807
TIPO: INSTALACION
ESTADO: FINALIZADO
FECHA: 2025-01-10 14:30:00

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

RAZON SOCIAL: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E. S. E.
NIT: 900.959.051-7
DIRECCIÓN: DG. 34 # 5 - 43

INFORMACIÓN DEL SERVICIO

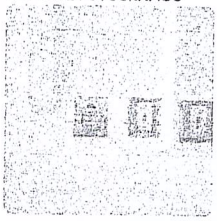
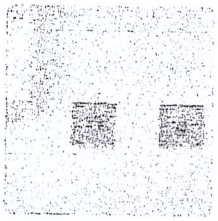
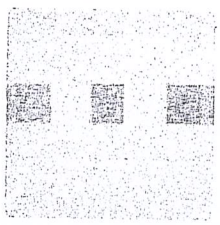
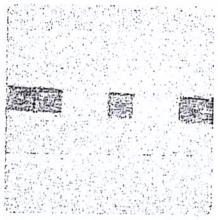
RESPONSABLE: LUIS FRANCISCO OLAYA
FIRMA P. ASISTENCIAL: FIRMADO
FIRMA SUPERVISIÓN: FIRMADO
FECHA DE INICIO: 2025-01-10 14:30:00
FECHA DE FINALIZACIÓN: 2025-01-10 15:30:00
UBICACIÓN: HOSPITAL SANTA CLARA, HEMODINAMIA, , PROCEDIMIENTOS
6 DISPOSITIVOS INTERVENIDOS: TO2-14116,TAM-14108,TV-14132,TO2-14120,TO2-14121,TV-14133

OBSERVACIÓN INICIAL
SE ATIENDE LLAMADO POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN PARA REALIZAR LA INSTALACION DE LAS TOMAS DE GASES MEDICINALES

TRABAJO REALIZADO
SE REALIZA LA INSTALACIÓN DE LAS TOMAS DE GASES MEDICINALES: OXÍGENO 3 AIRE 1 VACIO2

OBSERVACIÓN DE ENTREGA
LAS TOMAS QUEDAN OPERATIVAS

SOPORTE FOTOGRÁFICO

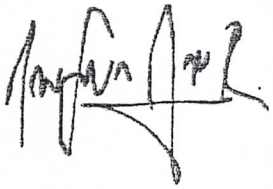





REPUESTOS Y ACCESORIOS

USADOS:
TOMA COMPLETA DE OXÍGENO x3, TOMA COMPLETA DE VACIO x2, TOMA COMPLETA DE AIRE MEDICINA x1

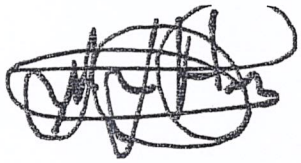
REQUERIDOS:
NO HAY REGISTRO

FIRMA DE APROBACIÓN SM



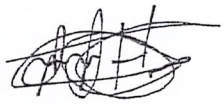
RECIBIDO DE SATISFACCIÓN

NOMBRE: Jose enano
CARGO: Ingeniero especializado
CC: 1017171594



SUPERVISIÓN

NOMBRE: Jose Juvenal Henao Areiza
CARGO: Profesional Especializado
CC: 1017171494



RESPONSABLE DEL SERVICIO

NOMBRE: LUIS FRANCISCO OLAYA
CARGO: SOPORTE TÉCNICO
CC: 79820308

