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 1451	**APOYO TÉCNICO:**	INFRAESTRUCTURA	**FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN:**	11/04/2025

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 bitacora de	N/A		Para la factura 1451 no se requiere informe tecnico de las actividades realizadas se anexa reporte SM-RS-6193- SM-RS-6143
2	Realizar las actividades de mantenimiento preventivo de los equipos, de acuerdo con al cronograma de mantenimiento.	N/A		La certificación de la factura 1451 Corresponde al mantenimiento correctivo realizado en los centros de salud chircales y olava.
3	Brindar soporte telefonico 24X7 y soporte técnico presencial en un maximo 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 realizacion de mantenimiento en cada equipo con material resistente a los procesos de limpieza y desinfección.	N/A		La certificación de la factura 1451 Corresponde al mantenimiento correctivo realizado en los centros de salud chircales y olava.
5	Anexar un listado de los reportes técnicos de los mantenimientos realizados en cada periodo (mensual) con el recibido a satisfacion de los responsables de las diferentes unidades.	X		La empresa SMARTMETER SAS anexa reportes de servicio en donde se relacionan las actividades realizadas en el Hospital Santa Clara reporte SM RS-6193 - SM-RS-6143
6	Mantener un inventario suficiente cotizado en la oferta para brindar un servicio agil y oportuno.	X		La empresa SMARTMETER SAS para el mes de abril 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 abril realizo prestacion de servicios, garantizando el optimo rendimiento y operatividad de la red y de los equipos.
8	Entregar los certificados de hermeticidad, gases cruzados, fugas e integridad mecanica de la red de gases medicinales, estas pruebas acordes a la normatividad nacional e	N/A		Para la factura 1451 no aplica los las pruebas normativas de hermeticidad, gases cruzados, fugas e integridad mecanica.
9	Suministrar de clase de materia de la tuberia de gases medicinales, cuando aplique.	N/A		Para el mes de abril no se realizo instalacion de tubería en las sedes producto del reporte.
10	Cumplir con las necesidades de capacitacion técnica y asistencial.	N/A		Para la factura 1451 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 expertica 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 dotacion propia respectiva de elementos de proteccion personal, herramientas y de equipos necesarios, asi como también deberá portar en un lugar visible el carnet que lo identifique como	X		La empresa SMARTMETER SAS cuenta con la dotación propia, elementos de proteccion personal, herramientas y equipos necesarios, al igual que el carnet institucional.
13	Adherirse, participar y cumplir con los requerimientos del programa nacional de tecnovigilancia segun 4816 de 2008, para la gestión y tramite de incidentes y eventos adversos.	X		Para el mes de abril no se presentaron eventos adversos.
14	Responder de manera directa por la adecuada prestacion 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 abril 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 componentes, 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 informacion.
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 caracteristicas y especificaciones similares o diferentes, que no se encuentren en el listado.	X		Para el mes de abril no se dio la necesidad de inclusion o exclusion de ningún elemento.
19	Dar cumplimiento de la politica ambiental de la Subred Centro Oriente ESE	X		La empresa SMARTMETER SAS da cumplimento con la politica ambiental
20	Reportar cualquier anomalia o novedad que pueda afectar negativamente el ambiente y la salud de las personas.	X		Para el mes de abril no se presentaron eventos.
21	Recibir las cotizaciones presentadas por parte del proponente.	NA		Para el mes de abril 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 abril no se presentaron actividades adicionales.

Nota:

	ELABORADO POR:	VERIFICADO POR:	RECIBIDO POR:
NOMBRE:	MATEO PEREZ MARULANDA	MATEO PEREZ MARULANDA	INGRID TATIANA ROJAS AVELLA
C.C.	1214716458	1214716458	1033771522
CARGO:	Apoyo Tecnico	Apoyo Tecnico	Directora Administrativa (E)
FIRMA:			
SUBPROCESO:	Biomedica	Biomédica	FECHA Y HORA: 22/05/2025

Naypl.
26/05/2025
12:46pm

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.	**20**	**INFORME PARCIAL:**	**X**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02 BS 0054 2024**	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	**22/05/2025**	

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, cancelara 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**				3 09 2024	31 12 2024
Disponibilidad Inicial	2715	30/07/2024	**Registro Inicial**	40610	29/08/2024	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**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
	1353	24/04/2025		15748	29/04/2025	**Adición 3:**	**$ 31.000.000**	**Prórroga 3:**	1 03 2025	31 03 2025
						Adición 4:		**Prórroga 4:**	1 04 2025	30 04 2025
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	1 05 2025	30 06 2025
						Valor Total:	**$ 729.369.486**	**Fecha Terminación actual:**		**30/06/2025**
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

INFORMACION DE ACTIVIDADES									
No. INFORME CERTIFICACION	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA**	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**					
19	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	0.44%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEPTIEMBRE 2024
2	FE 1225	8/10/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 141.572.039	$ 144.749.339	$ 323.171.989	19.85%	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	35.64%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO OCTUBRE 2024
4	FE 1281	18/11/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 803.250	$ 260.726.739	$ 207.194.589	35.75%	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	39.94%	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	40.35%	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	40.41%	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	54,62%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO NOVIEMBRE 2024
9	FE 1311	5/12/2024	NOVIEMBRE DE 2024	$ 358.190	$ 398.703.669	$ 69.217.659	54,66%	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	58,95%	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	61,28%	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	65,97%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DICIEMBRE 2024
13	FE 1356	17/01/2025	DICIEMBRE DE 2024	$ 540.260	$ 481.735.579	$ 216.633.907	66,05%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DICIEMBRE 2024 HOSPITAL SAN BLAS
14	FE 1357	17/01/2025	DICIEMBRE DE 2024	$ 3.688.167	$ 485.423.746	$ 212.945.740	66,55%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DICIEMBRE 2024 HOSPITAL SANTA CLARA
15	FE 1390	19/02/2025	ENERO DE 2025	$ 8.703.660	$ 494.127.406	$ 204.242.080	67,75%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO ENERO 2025 HOSPITAL SANTA CLARA
16	FE 1426	17/03/2025	FEBRERO DE 2025	$ 53.332.230	$ 547.459.636	$ 150.909.850	93,71%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO FEBRERO 2025
17	FE 1427	17/03/2025	FEBRERO DE 2025	$ 13.554.100	$ 561.013.736	$ 137.355.750	93,71%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO FEBRERO 2025 HOSPITAL SANTA CLARA
18	FE 1428	17/03/2025	FEBRERO DE 2025	$ 120.548.190	$ 681.561.926	$ 16.807.560	93,71%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO FEBRERO 2025 HOSPITAL SAN BLAS
19	FE 1450	11/04/2025	FEBRERO DE 2025	$ 109.242	$ 681.671.168	$ 47.698.318	93,71%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO FEBRERO 2025 HOSPITAL SANTA CLARA
20	FE 1451	11/04/2025	FEBRERO DE 2025	$ 1.799.280	$ 683.470.448	$ 45.899.038	93,71%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO MARZO 2025 CENTRO DE SALUD CHIRCALES Y CENTRO DE SALUD OLAYA
TOTAL				**$ 683.470.448**	**$ 683.470.448**	**$ 45.899.038**	**93,71%**	

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	SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 683.470.448
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 45.899.038
Valor total certificado (Acumulado)	SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 683.470.448

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 1451	11/04/2025
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.799.280
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	directoraadministrativoc@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MATEO PEREZ MARULANDA
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	gestionbiomedica@subredcentrooriente.gov.co

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

Fecha Actual : lunes, 21 abril 2025

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000083418

PROVEEDOR:	SMARTMETER SAS	**NIT:**	900963226	**FECHA:**	21/04/2025 11:57 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:	FE1451	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	11/04/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
133RM013082	SUMINISTRO DE PIGTAIL EN ACERO INOXIDABLE COBRE PARA AIRE MEDICINAL CON GUAYA DE SEGURIDAD	UNIDAD	4,00	$ 378.000,00	$ 1.512.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0054-2024 VICTORIA (DM)

SUBTOTAL:	$ 1.512.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 287.280,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 43.092,00
RETE ICA:	$ 16.692,00
RETE FUENTE:	$ 37.800,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.701.696,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SETECIENTOS UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Dayra Portes
Elaboró:

Revisó Almacen

Tatiana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

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 1451

Fecha y hora Factura

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**Generación**	11/04/2025, 09:18
NIT	900.959.051-7	**Teléfono**	(000) 3123452365 - Ext. 000	**Expedición**	11/04/2025, 09:54
Dirección	Diagonal 34 No 5 - 43	**Ciudad**	Bogotá - Colombia	**Vencimiento**	10/07/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Valor Impto.Cargo	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	SUMINISTRO DE PIGTAIL EN ACERO INOXIDABLE O COBRE PARA OXIGENO CON GUAYA DE SEGURIDAD ITEM DEL CONTRATO No. 2 - CENTRO DE SALUD CHIRCALES	1.00	378,000.00	0.00	71,820.00	9,450.00	440,370.00
2	SUMINISTRO DE PIGTAIL EN ACERO INOXIDABLE O COBRE PARA OXIGENO CON GUAYA DE SEGURIDAD ITEM DEL CONTRATO No. 2 - CENTRO DE SALUD OLAYA	3.00	378,000.00	0.00	215,460.00	28,350.00	1,321,110.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
14 ABR 2025
Almacén General Santa Clara
RECIBIDO

932-73

Total items: 2

Valor en Letras:
Un millón setecientos un mil seiscientos noventa y cinco pesos m/cte con cincuenta y dos cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-07-10 por $ 1,701,695.52

Total Bruto	1,512,000.00
IVA 19%	287,280.00
Compras 2.5%	37,800.00
ReteIVA 15%	43,092.00
ReteICA 11.04	16,692.48
Total a Pagar	1,701,695.52

Observaciones:
OBSERVACIONES :
PRESTACIÓN DE SERVICIOS SEGÚN CONTRATO: 02 BS 0054 2024
- REPUESTOS DEL MES DE MARZO 2025 - CENTRO DE SALUD CHIRCALES Y CENTRO DE SALUD OLAYA

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

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
14 ABR 2025
Patricia Avila
Subalmacén Victoria
RECIBIDO
57857713

Orden de compra: -

Orden de entrega: - **Fecha:**

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 18764090309841 aprobado en 20250311 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: efa446d84e0811d38a9b3585e7ebc14cfa95f43e531a79634185a1166434e5ba32e6a295423e06eec44ee0bb9b511e84

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Certificado
Bancario

Martes, 22 de octubre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SMARTMETER SAS identificado(a) con NIT 900963226, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	11358491351	2016/04/15	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2025-03	2025-04	1394022299	9484347689	E	2025/04/07	2025/04/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$9,835,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: SMARTMETER (14 Afiliados)						$31,685,367	$5,129,900			$37,685,367	$1,507,700			$37,685,367	$1,507,700			$37,685,367	$1,690,300		$0	$0
Centro de Trabajo: SMARTMETER (5 Afiliados)						$8,496,667	$1,359,500			$14,496,667	$579,900			$14,496,667	$579,900			$14,496,667	$75,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados)						$8,496,667	$1,359,500			$14,496,667	$579,900			$14,496,667	$579,900			$14,496,667	$75,900		$0	$0
1	CC	1010162873	CARO CRISTIAN	25-14	14	$746,667	$119,500	EPS002	14	$746,667	$29,900	CCF22	14	$746,667	$29,900	14-7	14	$746,667	$3,900	14	$0	$0
2	CC	1030680403	CELIS ANYEL	230301	30	$1,860,000	$297,600	EPS008	30	$1,860,000	$74,400	CCF22	30	$1,860,000	$74,400	14-7	30	$1,860,000	$9,800	30	$0	$0
3	CC	1109388923	GIL GENNSSY	231001	30	$2,500,000	$400,000	EPS010	30	$2,500,000	$100,000	CCF22	30	$2,500,000	$100,000	14-7	30	$2,500,000	$13,100	30	$0	$0
4	CC	1026559859	OSORIO GUILLERMO	230301	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	$17,700	30	$0	$0
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	$31,400	30	$0	$0
Centro de Trabajo: SMARTMETER02 (9 Afiliados)						$23,188,700	$3,770,400			$23,188,700	$927,800			$23,188,700	$927,800			$23,188,700	$1,614,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (9 Afiliados)						$23,188,700	$3,770,400			$23,188,700	$927,800			$23,188,700	$927,800			$23,188,700	$1,614,400		$0	$0
6	CC	91535350	AYALA JHON	230301	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	$417,600	30	$0	$0
7	CC	1000722761	BERNAL DAVID	25-14	30	$1,500,000	$240,000	EPS017	30	$1,500,000	$60,000	CCF22	30	$1,500,000	$60,000	14-7	30	$1,500,000	$104,400	30	$0	$0
8	CC	79885632	BERNAL JHON	230301	30	$2,190,000	$350,400	EPS017	30	$2,190,000	$87,600	CCF22	30	$2,190,000	$87,600	14-7	30	$2,190,000	$152,500	30	$0	$0
9	PT	1133360	DURAN WILANDER	230301	30	$2,080,000	$332,800	EPS037	30	$2,080,000	$83,200	CCF22	30	$2,080,000	$83,200	14-7	30	$2,080,000	$144,800	30	$0	$0
10	CC	83087907	FALLA CARLOS	25-14	30	$2,598,400	$415,800	EPS008	30	$2,598,400	$104,000	CCF22	30	$2,598,400	$104,000	14-7	30	$2,598,400	$180,900	30	$0	$0
11	CC	1098627382	LEON JULIO	25-14	30	$2,207,000	$353,200	EPS002	30	$2,207,000	$88,300	CCF22	30	$2,207,000	$88,300	14-7	30	$2,207,000	$153,700	30	$0	$0
12	CC	79820308	OLAYA LUIS	230301	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	$144,900	30	$0	$0
13	CC	17332061	PARRADO JOAQUIN	230301	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	$170,800	30	$0	$0
14	PT	1259162	RODRIGUEZ DANIEL	25-14	30	$2,080,000	$332,800	EPS002	30	$2,080,000	$83,200	CCF22	30	$2,080,000	$83,200	14-7	30	$2,080,000	$144,800	30	$0	$0
Total			**Afiliados(14)**			$31,685,367	$5,129,900			$37,685,367	$1,507,700			$37,685,367	$1,507,700			$37,685,367	$1,690,300		$0	$0

2025/04/07 11:40 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2025-03	2025-04	1394022299	9484347689	E	2025/04/07	2025/04/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$9,835,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				13	$5,129,900	$0	$0	$5,129,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$400,000	$0	$0	$400,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,461,300	$0	$0	$1,461,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$3,268,600	$0	$0	$3,268,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,690,300	$0	$0	$1,690,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	14	$1,690,300	$0	$0	$1,690,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,507,700	$0	$0	$1,507,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	14	$1,507,700	$0	$0	$1,507,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				14	$1,507,700	$0	$0	$1,507,700
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$240,000	$0	$0	$240,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$178,400	$0	$0	$178,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$100,000	$0	$0	$100,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$230,900	$0	$0	$230,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$323,200	$0	$0	$323,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$299,600	$0	$0	$299,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$135,600	$0	$0	$135,600
TOTAL				14	$9,835,600	$0	$0	$9,835,600

2025/04/ 1:40 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 diez (10) días del mes de abril del 2025.

Atentamente,

MARIELA RIVERO CARRILLO
Gerente
SMARTMETER SAS

WWW.SMARTMETERSAS.COM
CALLE 23F NRO 7548 Barrio Modelia
BOGOTA- COLOMBIA
comercial@smartmetersas.com
TEL. 571-7318008
315-8320891 316-8331917

SmartMeter

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

SM-RS-6193
TIPO: CORRECTIVO
ESTADO: FINALIZADO
FECHA: 2025-03-29 09:43:20

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

RAZÓN 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: 2025-03-29 09:43:20
FECHA DE FINALIZACIÓN: 2025-03-29 10:03:20
UBICACIÓN: CENTRO DE SALUD OLAYA, CENTRAL DE GASES, , CENTRAL DE GASES
1 DISPOSITIVO INTERVENIDOS: MF-15623

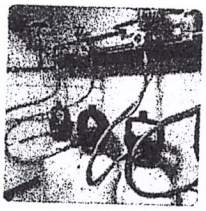
OBSERVACIÓN INICIAL
SE ATIENDE LLAMADO POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN

TRABAJO REALIZADO
SE REALIZA CAMBIO DE MANGUERAS POR MAL ESTADO

OBSERVACIÓN DE ENTREGA
SE REALIZA EL CAMBIO DE TRES MANGUERAS NUEVAS DE ALTA PRESIÓN POR TRES MANGUERAS EN MAL ESTADO DEL BANCO 1 DERECHO SE HACEN PRUEBAS CON SOLUCIÓN JABONOSA PARA IDENTIFICAR FUGAS EN EL LAS UNIONES DEL SISTEMA. SE IDENTIFICA UNA FUGA EN EL BLOQUE DEL MANIFOLD 2 DERECHO VÁLVULA 1 SE DEJA EN ÓPTIMAS CONDICIONES DE SERVICIO

SOPORTE FOTOGRÁFICO



REPUESTOS Y ACCESORIOS

USADOS:
PIGTAIL O MANGUERA DE PRESION (OXIGENO) x3

REQUERIDOS:
NO HAY REGISTRO

FIRMA DE APROBACIÓN SM

RECIBIDO DE SATISFACCIÓN
NOMBRE: Andrés Mateo Aristizábal Cifuentes
CARGO: Ingeniero Civil Infraestructura
CC: 1069750735

Mateo Aristizabal

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

RESPONSABLE DEL SERVICIO
NOMBRE: LUIS FRANCISCO OLAYA
CARGO: SOPORTE TÉCNICO
CC: 79820308

1 DISPOSITIVO RELACIONADO AL SERVICIO SM-RS-6193

- MANIFOLD,
- MF-15623
- PLACA: SERIAL: NO REGISTRA
- CENTRO DE SALUD OLAYA, CENTRAL DE GASES

PROTOCOLO - MANIFOLD

ACTIVIDAD	NO APLICA	CONFORME	NO CONFORME
INSPECCION VISUAL	⊗	●	⊗
LIMPIEZA GENERAL DE COMPONENTES	⊗	●	⊗
VERIFICACION VISUAL DE MANGUERAS DE ALTA Y VALVULAS CGA	⊗	●	⊗
VERIFICACION DE REGULADORES - PRIMERA ETAPA	⊗	●	⊗
VERIFICACION DE REGULADORES - SEGUNDA ETAPA	⊗	●	⊗
VERIFICACION DE REGULADORES - FINAL DE LINEA	⊗	●	⊗
VERIFICACION DE CHEQUES ANTI-RETORNO (BANCO 1 / BANCO 2 / SALIDA DEL SISTEMA)	⊗	●	⊗
VERIFICACION DE VALVULAS DE SEGURIDAD - PRIMER ETAPA	⊗	●	⊗
VERIFICACION DE VALVULAS DE SEGURIDAD - SEGUNDA ETAPA	⊗	●	⊗
VERIFICACION DE VALVULAS DE SEGURIDAD - FINAL DE LINEA	⊗	●	⊗
OPERACION DE VALVULAS DE BANCOS	⊗	●	⊗
PRUEBA DE FUGAS DEL BANCO 1	⊗	●	⊗
PRUEBA DE FUGAS DEL BANCO 2	⊗	●	⊗

SmartMeter

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

SM-RS-6143
TIPO: CORRECTIVO
ESTADO: FINALIZADO
FECHA: 2025-03-21 15:49:00

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

RAZÓN 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

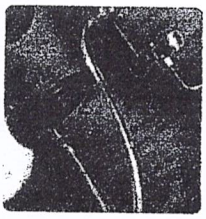
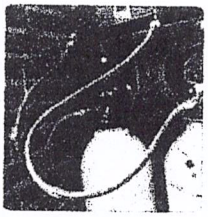
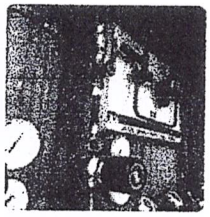
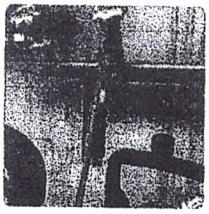
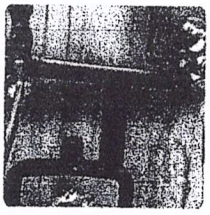
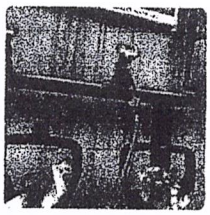
RESPONSABLE: LUIS FRANCISCO OLAYA
FIRMA P. ASISTENCIAL: FIRMADO
FIRMA SUPERVISIÓN: FIRMADO
FECHA DE INICIO: 2025-03-21 15:49:00
FECHA DE FINALIZACIÓN: 2025-03-21 16:09:00
UBICACIÓN: CENTRO DE SALUD CHIRCALES, CENTRAL DE GASES, , MANIFOLD DE OXIGENO
1 DISPOSITIVO INTERVENIDOS: MF-17429

OBSERVACIÓN INICIAL
SE ATIENDE LLAMADO POR PARTE DE LA INSTITUCION

TRABAJO REALIZADO
SE REALIZAN PRUEBAS CON SOLUCIÓN JABONOSA SE ENCUENTRAN LAS MANGUERAS POROCIADAS CON FUGAS, EL CHEQUE VERTICAL ANTI RETORNO DE 1/2 ESTA PRODUCIENDO FUGA, EL MANÓMETRO DE ALTA DEL BANCO IZQUIERDO SE ENCUENTRA DESCALABRADO DE 100 A 4500 CARATULA DE 2" CON CONEXIÓN DE 1/4 NPT

OBSERVACIÓN DE ENTREGA
EQUIPO OPERATIVO PERO SE RECOMIENDA CAMBIAR LO MAS PRONTO LO INDICADO

SOPORTE FOTOGRÁFICO

REPUESTOS Y ACCESORIOS

USADOS:
PIGTAIL O MANGUERA DE PRESION (OXIGENO) x1

REQUERIDOS:
MANÓMETRO DE 500 A 4.500 CARÁTULA DE 2" CONEXIÓN VERTICAL DE 1/4 NPT x1, MANGUERA DE PRESIÓN (OXÍGENO) x5, CHEQUE VERTICAL ANTIRRETORNO 1/2 x1

FIRMA DE APROBACIÓN SM

RECIBIDO DE SATISFACCIÓN
NOMBRE: Andrea chaparro
CARGO: Auxiliar de enfermería
CC: 53038157

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

RESPONSABLE DEL SERVICIO
NOMBRE: LUIS FRANCISCO OLAYA
CARGO: SOPORTE TÉCNICO
CC: 79820308