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 1491	**APOYO TÉCNICO:**	INFRAESTRUCTURA	**FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN:**	14/05/2025

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 cada uno de los equipos.	N/A		Para la factura 1491 no se requiere informe tecnico de las actividades desarrolladas, ya que representa un mantenimiento correctivo realizado al cambio de toma de oxigeno y para lo cual se hizo uso de la bolsa de repuestos del Hospital la Victoria, se anexa reporte SM-RS-6335
2	Realizar las actividades de mantenimiento preventivo de los equipos, de acuerdo con al cronograma de mantenimiento.	N/A		La certificación de la factura 1491 Corresponde al mantenimiento correctivo realizado en el cambio de toma de oxigeno y para lo cual se hizo uso de la bolsa de repuestos del Hospital la Victoria, se anexa reporte SM-RS-6335
3	Brindar soporte telefonico 24X7 y soporte tecnico presencial en un máximo de 4 horas por personal técnico calificado.	X		La empresa SMARTMETER SAS mantiene la disponibilidad para brindar soporte tecnico en el momento en que se requiera de alguna solicitud por parte de la entidad, en la cual se presento la necesidad de llamado al contratista por presencia de ruptura de tubo de la toma de oxigeno del servicio de recuperacion de sala de partos del Hospital la Victoria
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 desinfeccion.	N/A		La certificacion de la factura 1491 no fue necesario realizar la instalación de sticker, dado que las actividades desarrolladas corresponden a un mantenimiento correctivo realizado en el servicio de recuperacion de sala de partos del Hospital la Victoria.
5	Anexar un listado de los reportes tecnicos de los mantenimientos realizados en cada periodo (mensual) con el recibido a satisfaccion 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 La Victoria reporte SM-RS-6335
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 Mayo conto con un stock en inventario lo que facilito que se realizara de manera oportuna el mantenimiento correctivo, en la cual se presento la necesidad de llamado al contratista por presencia de ruptura de tubo de la toma de oxigeno del servicio de recuperación de sala de partos del Hospital la Victoria.
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 Mayo realizo prestación de servicios, garantizando el óptimo rendimiento y operatividad de la red, en la cual asistió el llamado por presencia de ruptura de tubo de la toma de oxigeno del servicio de recuperacion de sala de partos del Hospital la Victoria.
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 vigentes y aplicables a estas.	N/A		Para la factura 1491 no aplica las pruebas normativas de hermeticidad, gases cruzados, fugas e integridad mecánica, dado que fue realizo un mantenimiento correctivo en el area de recuperacion de sala de partos del Hospital La Victoria
9	Suministrar de clase de materia de la tuberia de gases medicinales, cuando aplique	N/A		Para el mes de Mayo no se realizó instalacion de tuberia en las sedes producto del reporte, solo se realizo cambio de toma de oxigeno como se evidencia en el reporte SM-RS-6335
10	Cumplir con las necesidades de capacitación técnica y asistencial.	N/A		Para la factura 1491 no fue requerida capacitacion por parte de la entidad, ya que corresponde a un mantenimiento correctivo presentado por ruptura de tubo en la toma de oxigeno.
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 proteccion personal, herramientas y de equipos necesarios, así como también debera 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 proteccion personal, herramientas y equipos necesarios, al igual que el carnet institucional, los cuales son requeridos para el cumplimiento del objeto contractual
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 Mayo no se presentaron eventos adversos, relacionados con el programa de tecnovigilancia.
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, en cuanto al cumplimiento del objeto contractual y el evento presentado en el cambio de la toma de oxigeno del area de recuperacion de sala de partos del Hospital La Victoria
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 Mayo no se presentaron eventos en la ejecucion del objeto contractual
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 estipulados en el contrato
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 en virtud delo mantenimiento correctivo realizado en el Hospital La Victoria.
18	Atender a los requerimientos realizados por escrito por parte de la Subred Centro Oriente ESE en cuanto a meluir 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	N/A		Para el mes de Mayo no se dio la necesidad de inclusión o exclusion de ningún elemento, dado que los elementos utilizados se encuentran incluidos en la bolsa de repuestos del contrato.
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 Mayo no se presentaron eventos que afectaran negativamente el ambiente y la salud de las personas.
21	Recibir las cotizaciones presentadas por parte del proponente	NA		Para el mes de Mayo 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 Mayo no se presentaron actividades adicionales.

Nota:

ELABORADO POR:		VERIFICADO POR:		RECIBIDO POR	
NOMBRE:	Nicolas Sánchez Lozano	NOMBRE:	Nicolas Sánchez Lozano	NOMBRE:	Maria Lorena Rojas Van Strahlen
C.C.	1030682154	C.C.	1030682154	C.C.	1065[illegible]623
CARGO:	Referente Infraestructura	CARGO:	Referente Infraestructura	CARGO:	Directora Administrativa
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	
SUBPROCESO:	Infraestructura	SUB PROCESO:	Infraestructura	FECHA Y HORA:	8/07/2025

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
VERSION: 7
FECHA: 2023-12-06

CERTIFICACION No.	**23**	**INFORME PARCIAL:**	**X**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02 BS 0054 2024**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**8/07/2025**	

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)** días siguientes contados a partir de la entrega de insumos		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 1.871.685.312**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 467.921.328**	**Plazo**	3 09 2024	31 12 2024
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2715	30/07/2024	**Registro Inicial**	40610	29/08/2024					
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
	1987	26/06/2025		17663	27/06/2025	**Adición 4:**	**$ 31.000.000**	**Prórroga 4:**	1 04 2025	30 04 2025
						Adición 5:		**Prórroga 5:**	1 05 2025	30 06 2025
									1 07 2025	31 07 2025
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MANTENIMIENTO ESE**		**Código(S) Rubro(S)**	4212020200803		**Valor Total:**	**$ 760.369.486**	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Fecha Terminación actual:** **Adicionar**	**31/07/2025**

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**				
23	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	0,42%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEPTIEMBRE 2024
2	FE 1225	8/10/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 141.572.039	$ 144.749.339	$ 323.171.989	19,04%	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	34,18%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO OCTUBRE 2024
4	FE 1281	18/11/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 803.250	$ 260.726.739	$ 207.194.589	34,29%	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	38,31%	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	38,70%	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	38,76%	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	52,39%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO NOVIEMBRE 2024
9	FE 1311	5/12/2024	NOVIEMBRE DE 2024	$	358.190	$ 398.703.669	$ 69.217.659	52,44%	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	56,54%	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	58,78%	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	63,28%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DICIEMBRE 2024
13	FE 1356	17/01/2025	DICIEMBRE DE 2024	$	540.260	$ 481.735.579	$ 216.633.907	63,36%	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	63,84%	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	64,99%	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	92,28%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO FEBRERO 2025
17	FE 1427	17/03/2025	FEBRERO DE 2025	$	13.554.100	$ 561.013.736	$ 137.355.750	92,28%	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	92,28%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO FEBRERO 2025 HOSPITAL SAN BLAS
19	FE 1450	11/04/2025	FEBRERO DE 2025	$	109.242	$ 681.671.168	$ 47.698.318	92,28%	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	92,28%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO MARZO 2025 CENTRO DE SALUD CHIRCALES Y CENTRO DE SALUD OLAYA
21	FE 1518	13/06/2025	ABRIL DE 2025	$	16.303.000	$ 699.773.448	$ 29.596.038	92,28%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO ABRIL 2025
22	FE 1489	14/05/2025	MAYO DE 2025	$	1.366.120	$ 701.139.568	$ 59.229.918	92,28%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO MAYO 2025
23	FE 1491	14/05/2025	MAYO DE 2025	$	499.800	$ 701.639.368	$ 58.730.118	92,28%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO MAYO 2025
TOTAL					**$ 701.639.368**	**$ 701.639.368**	**$ 58.730.118**	**92,28%**	

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	SETECIENTOS UN MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE	$ 701.639.368
Saldo por ejecutar	CINCUENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL CIENTO DIECIOCHO PESOS M/CTE	$ 58.730.118
Valor total certificado (Acumulado)	SETECIENTOS UN MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE	$ 701.639.368

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 1491	**FE 1491**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 499.800**
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	**MARIA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN**
C.C. No.	1.063.651.623
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	directoradministrativo@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**NICOLAS SÁNCHEZ LOZANO**
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	REFERENTEINFRAESTRUCTURA@SUBREDCENTRUORIENTE.GOV.CO

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

Fecha Actual : viernes, 16 mayo 2025

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000083856

PROVEEDOR:	SMARTMETER SAS	**NIT:** 900963226	**FECHA:**	16/05/2025 10:39 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:	FE1491	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	14/05/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
152RM013637	TOMA GASES MEDICINALES OXIGENO	UNIDAD	1,00	$ 420.000,00	$ 420.000,00	0,00	19,00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$ 420.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 79.800,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 11.970,00
RETE ICA:	$ 4.637,00
RETE FUENTE:	$ 10.500,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 472.693,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Reviso Almacen Revisado Impuestos:

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

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 1491

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE		
NIT	900.959.051-7	Teléfono	(601) 0000000 - Ext. 000
Dirección	Diagonal 34 No 5 - 43	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	14/05/2025, 08:23
Expedición	14/05/2025, 09:42
Vencimiento	12/08/2025

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Valor Impto.Cargo	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	TOMA COMPLETA DE OXÍGENO. ITEM CONTRATO No. 30	1.00	420,000.00	0.00	79,800.00	10,500.00	489,300.00

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

Total items: 1

Valor en Letras:
Cuatrocientos setenta y dos mil seiscientos noventa y tres pesos m/cte con veinte cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-08-12 por $ 472,693.20

Total Bruto	420,000.00
IVA 19%	79,800.00
Compras 2.5%	10,500.00
ReteIVA 15%	11,970.00
ReteICA 11.04	4,636.80
Total a Pagar	472,693.20

Observaciones:
OBSERVACIONES :
PRESTACIÓN DE SERVICIOS SEGÚN CONTRATO: 02 BS 0054 2024
- REPUESTOS DEL MES DE ABRIL 2025 - HOSPITAL LA VICTORIA
CONSIGNAR POR MEDIO DEL CONVENIO # 8883 BANCOLOMBIA (INCLUIR EN REFERENCIA EL NIT/CEDULA DEL CLIENTE) ò
DAVIVIENDA 4818-0004-1024 DE AHORROS.

73741

José Acosta
14/05/2025

Orden de compra: -

Orden de entrega: - **Fecha:**

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
14 MAY 2025
Subalmacén Victoria
RECIBIDO

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 18764090300[illegible] aprobado en 20250314 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: ba6d59630231554f3fd7f01d07b16b508711370f68967ca56233952e83d741303[illegible]0659a45[illegible]d034029ad7081

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048145-8. 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.

Bancolombia

VIGILADO

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	Días Mora	Valor
2025-04	2025-05	1465374899	9485808420	E	2025/05/08	2025/05/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$9,993,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SMARTMETER (14 Afiliados)																								$32,538,700	$5,266,500			$38,538,700	$1,541,800			$38,538,700	$1,643,600			$38,538,700		$1,643,600		$0	$0		$9,993,700
Centro de Trabajo: SMARTMETER (5 Afiliados)																								$9,350,000	$1,496,000			$15,350,000	$614,000			$15,350,000	$614,000			$15,350,000		$80,400		$0	$0		$2,804,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados)																								$9,350,000	$1,496,000			$15,350,000	$614,000			$15,350,000	$614,000			$15,350,000		$80,400		$0	$0		$2,804,400
1	CC	1010162873	CARO CRISTIAN																			25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS002	30	$1,600,000	$64,000	CCF22	30	$1,600,000	$64,000	14-7	30	$1,600,000	0.522%	$8,400	30	$0	$0	SI	$392,400
2	CC	1030680403	CELIS ANYEL																			23030 1	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	0.522%	$9,800	30	$0	$0	SI	$456,200
3	CC	1109388923	GIL GENNSSY																			23100 1	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	0.522%	$13,100	30	$0	$0	SI	$613,100
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)																								$23,188,700	$3,770,500			$23,188,700	$927,800			$23,188,700	$927,800			$23,188,700		$1,563,200		$0	$0		$7,189,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (9 Afiliados)																								$23,188,700	$3,770,500			$23,188,700	$927,800			$23,188,700	$927,800			$23,188,700		$1,563,200		$0	$0		$7,189,300
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																			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	6.960%	$104,400	30	$0	$0	SI	$464,400
8	CC	79885632	BERNAL JHON																			23030 1	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	6.960%	$152,500	30	$0	$0	SI	$678,100
9	PT	1133360	DURAN WILANDER																			23030 1	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	6.960%	$144,800	30	$0	$0	SI	$644,000
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	6.960%	$180,900	30	$0	$0	SI	$804,700
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	6.960%	$153,700	30	$0	$0	SI	$683,500
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	21	$1,716,960	$274,800	EPS002	21	$1,716,960	$68,700	CCF22	21	$1,716,960	$68,700	14-7	21	$1,716,960	6.960%	$119,600	21	$0	$0	SI	$531,800
14	CC	17332061	PARRADO JOAQUIN														X					23030 1	9	$735,840	$117,800	EPS002	9	$735,840	$29,500	CCF22	9	$735,840	$29,500	14-7	9	$735,840	0.000%	$0	9	$0	$0	SI	$176,800
15	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	6.960%	$144,800	30	$0	$0	SI	$644,000
Total Afiliados(14)																								$32,538,700	$5,266,500			$38,538,700	$1,541,800			$38,538,700	$1,643,600			$38,538,700		$1,643,600		$0	$0		$9,993,700

2025/05/08 11:49 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 diez (9) días del mes de mayo del 2025.

Atentamente,

MARIELA RIVERO CARRILLO
Gerente
SMARTMETER SAS

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	Días Mora	Valor
2025-04	2025-05	1465374899	9485808420	E	2025/05/08	2025/05/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$9,993,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				13	$5,266,500	$0	$0	$5,266,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$400,000	$0	$0	$400,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,597,800	$0	$0	$1,597,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$3,268,700	$0	$0	$3,268,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,643,600	$0	$0	$1,643,600
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	14	$1,643,600	$0	$0	$1,643,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,541,800	$0	$0	$1,541,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	14	$1,541,800	$0	$0	$1,541,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				14	$1,541,800	$0	$0	$1,541,800
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	$333,700	$0	$0	$333,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$135,600	$0	$0	$135,600
TOTAL				14	$9,993,700	$0	$0	$9,993,700

2025/05/08 11:49 AM

SmartMeter

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

SM-RS-6335
TIPO: CORRECTIVO
ESTADO: FINALIZADO
FECHA: 2025-04-22 16:11:33

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 SANCHEZ
FIRMA P. ASISTENCIAL: FIRMADO
FIRMA SUPERVISIÓN: FIRMADO
FECHA DE INICIO: 2025-04-22 16:11:33
FECHA DE FINALIZACIÓN: 2025-04-22 16:31:33
UBICACIÓN: HOSPITAL LA VICTORIA, HOSPITALIZACION , , RECUPERACIÓN PARTOS
1 DISPOSITIVO INTERVENIDOS: TO2-18561

OBSERVACIÓN INICIAL

SE ATIENDE LLAMADO POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN POR ROTURA DE TUBO DE LA TOMA DE OXÍGENO

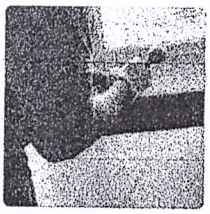
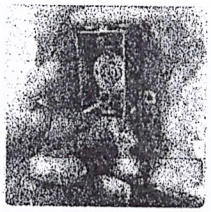
TRABAJO REALIZADO

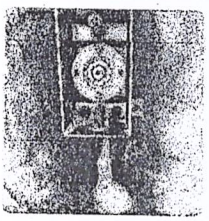
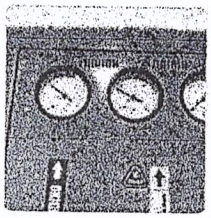
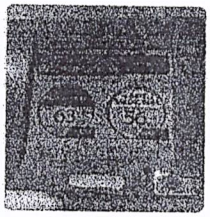
SE REALIZA EL CAMBIO DE TOMA DE OXÍGENO SE HACE CORTE DE TUBERÍA SE PROCEDE A HACER SOLDADURA, SE PROCEDE A REALIZAR PRUEBAS DE FUGA EN LAS PEGAS DE SOLDADURA NO REGISTRA FUGAS SE HACE PRUEBAS DE ACOPLE

OBSERVACIÓN DE ENTREGA

EL EQUIPO QUEDA OPERATIVO SE DEJA PENDIENTE EL RESANE DE ESTA TOMA POR PARTE DEL PERSONAL DE MANTENIMIENTO

SOPORTE FOTOGRÁFICO

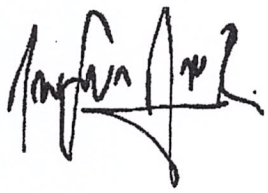




REPUESTOS Y ACCESORIOS

USADOS:
TOMA COMPLETA DE OXÍGENO. x1

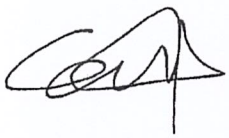
REQUERIDOS:
NO HAY REGISTRO

FIRMA DE APROBACIÓN SM



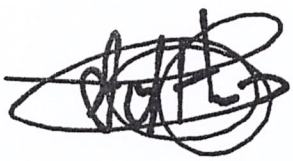
RECIBIDO DE SATISFACCIÓN

NOMBRE: Geraldin Vargas
CARGO: Jefe de enfermería
CC: 1023941963



SUPERVISIÓN

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



RESPONSABLE DEL SERVICIO

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



1 DISPOSITIVO RELACIONADO AL SERVICIO SM-RS-6335

TOMA DE OXÍGENO,
TO2-18561
PLACA: N/A SERIAL: NO REGISTRA
HOSPITAL LA VICTORIA, HOSPITALIZACION

PROTOCOLO - TOMA DE OXIGENO

ACTIVIDAD	NO APLICA	CONFORME	NO CONFORME
INSPECCION VISUAL	⊗	●	⊗
VERIFICACION DE INTEGRIDAD MECANICA	⊗	●	⊗
LIMPIEZA GENERAL Y LUBRICACION DE LA TOMA	⊗	●	⊗
REEMPLAZO DE KIT DE O'RINGS O SELLOS DEL CUERPO	⊗	●	⊗
ESTADO DE VALVULA CHEQUE SECUNDARIO (EXTERNO)	⊗	●	⊗
ESTADO DE VALVULA PRIMARIO (INTERNO)	⊗	●	⊗
ESTADO DE ESCUDO (TOMA)	⊗	●	⊗
PRUEBA DE FUGAS DE LA TOMA	⊗	●	⊗
PRUEBA DE FUGAS CON ACOPLE O ACCESORIOS	⊗	●	⊗

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.

Bancolombia

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

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	Días Mora	Valor
2025-04	2025-05	1465374899	9485808420	E	2025/05/08	2025/05/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$9,993,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	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 (14 Afiliados)																						$32,538,700	$5,266,500			$38,538,700	$1,541,800			$38,538,700	$1,541,800			$38,538,700		$1,643,600		$0	$0		$9,993,700
Centro de Trabajo: SMARTMETER (5 Afiliados)																						$9,350,000	$1,496,000			$15,350,000	$614,000			$15,350,000	$614,000			$15,350,000		$80,400		$0	$0		$2,804,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados)																						$9,350,000	$1,496,000			$15,350,000	$614,000			$15,350,000	$614,000			$15,350,000		$80,400		$0	$0		$2,804,400
1	CC	1010162873	CARO CRISTIAN																		25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS002	30	$1,600,000	$64,000	CCF22	30	$1,600,000	$64,000	14-7	30	$1,600,000	0.522%	$8,400	30	$0	$0	SI	$392,400
2	CC	1030680403	CELIS ANYEL																		23030 1	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	0.522%	$9,800	30	$0	$0	SI	$456,200
3	CC	1109388923	GIL GENNSSY																		23100 1	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	0.522%	$13,100	30	$0	$0	SI	$613,100
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)																						$23,188,700	$3,770,500			$23,188,700	$927,800			$23,188,700	$927,800			$23,188,700		$1,563,200		$0	$0		$7,189,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (9 Afiliados)																						$23,188,700	$3,770,500			$23,188,700	$927,800			$23,188,700	$927,800			$23,188,700		$1,563,200		$0	$0		$7,189,300
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																		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	6.960%	$104,400	30	$0	$0	SI	$464,400
8	CC	79885632	BERNAL JHON																		23030 1	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	6.960%	$152,500	30	$0	$0	SI	$678,100
9	PT	1133360	DURAN WILANDER																		23030 1	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	6.960%	$144,800	30	$0	$0	SI	$644,000
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	6.960%	$180,900	30	$0	$0	SI	$804,700
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	6.960%	$153,700	30	$0	$0	SI	$683,500
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	21	$1,716,960	$274,800	EPS002	21	$1,716,960	$68,700	CCF22	21	$1,716,960	$68,700	14-7	21	$1,716,960	6.960%	$119,600	21	$0	$0	SI	$531,800
14	CC	17332061	PARRADO JOAQUIN													X					23030 1	9	$735,840	$117,800	EPS002	9	$735,840	$29,500	CCF22	9	$735,840	$29,500	14-7	9	$735,840	0.000%	$0	9	$0	$0	SI	$176,800
15	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	6.960%	$144,800	30	$0	$0	SI	$644,000
Total			**Afiliados(14)**																				$32,538,700	$5,266,500			$38,538,700	$1,541,800			$38,538,700	$1,541,800			$38,538,700		$1,643,600		$0	$0		$9,993,700

2025/05/08 11:49 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
2025-04	2025-05	1465374899	9485808420	E	2025/05/08	2025/05/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$9,993,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				13	$5,266,500	$0	$0	$5,266,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$400,000	$0	$0	$400,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,597,800	$0	$0	$1,597,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$3,268,700	$0	$0	$3,268,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,643,600	$0	$0	$1,643,600
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	14	$1,643,600	$0	$0	$1,643,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,541,800	$0	$0	$1,541,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	14	$1,541,800	$0	$0	$1,541,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				14	$1,541,800	$0	$0	$1,541,800
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	$333,700	$0	$0	$333,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$135,600	$0	$0	$135,600
TOTAL				14	$9,993,700	$0	$0	$9,993,700

2025/05/08 11:49 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 diez (9) días del mes de mayo del 2025.

Atentamente,

MARIELA RIVERO CARRILLO
Gerente
SMARTMETER SAS

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

246607-T



DAVID
ACUÑA ESTUPIÑAN
C.C. 1014228626
RES. INSCRIPCION 725 DEL 24/08/2018
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

254025

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

274030

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1D70ZD0A1BF71D46

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DAVID ACUÑA ESTUPIÑAN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1014228626 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 246607-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

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. FV 1518

Señores	SUBRÉD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE		
NIT	900.959.051-7	**Teléfono**	(601) 0000000 - Ext. 000
Dirección	Diagonal 34 No 5 - 43	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	13/06/2025, 11:13
Expedición	13/06/2025, 11:13
Vencimiento	10/09/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Valor Impto.Cargo	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	MANTENIMIENTO PREVENTIVO BOMBA DE VACIO 2HP HOSPITAL DIANA TURBAY	2.00	900,000.00	0.00	342,000.00	72,000.00	2,070,000.00
2	MANTENIMIENTO PREVENTIVO BOMBA DE VACIO 13HP HOSPITAL JORGE ELIECER GAITAN	2.00	1,000,000.00	0.00	380,000.00	80,000.00	2,300,000.00
3	MANTENIMIENTO PREVENTIVO BOMBA DE VACIO 10HP HOSPITAL SAN BLAS	1.00	1,000,000.00	0.00	190,000.00	40,000.00	1,150,000.00
4	MANTENIMIENTO PREVENTIVO BOMBA DE VACIO 10HP HOSPITAL SANTA CLARA	2.00	1,000,000.00	0.00	380,000.00	80,000.00	2,300,000.00
5	MANTENIMIENTO PREVENTIVO COMPRESOR HOSPITAL SAN BLAS	1.00	710,000.00	0.00	134,900.00	28,400.00	816,500.00
6	MANTENIMIENTO PREVENTIVO COMPRESOR HOSPITAL SANTA CLARA	3.00	710,000.00	0.00	404,700.00	85,200.00	2,449,500.00
7	MANTENIMIENTO PREVENTIVO COMPRESOR HOSPITAL LA VICTORIA	1.00	710,000.00	0.00	134,900.00	28,400.00	816,500.00
8	CORTE DE GASES	5.00	670,000.00	0.00	636,500.00	134,000.00	3,852,500.00

Martha Cardozo C.
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE
18 JUN 2025

Se devuelve por Disciplinarios Contador Vencidos

Supervisor

Total items: 8

Valor en Letras:
Quince millones doscientos trece mil trescientos dos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-09-10 por $ 15,213,302.00

Total Bruto	13,700,000.00
IVA 19%	2,603,000.00
Servicios Declarante 4%	548,000.00
ReteIVA 15%	390,450.00
ReteICA 11.04	151,248.00
Total a Pagar	15,213,302.00

Observaciones:
OBSERVACIONES :
PRESTACIÓN DE SERVICIOS SEGÚN CONTRATO: 02 BS 0054 2024
- SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO LOS MESES ABRIL Y MAYO 2024
CONSIGNAR POR MEDIO DEL CONVENIO # 8883 BANCOLOMBIA (INCLUIR EN REFERENCIA EL NIT/CEDULA DEL CLIENTE) ó
DAVIVIENDA 4818-0004-1024 DE AHORROS.

Cuota Unica 1
13/06/25

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 18764093377378 aprobado en 20250521 prefijo FV desde el número 1501 al 3000 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: 57c5cef9898d3d11c6397afa3c6701b158345fb7e991bebdc40f2c74e2427a4867ac2f9c3b3b0c208c8019ce9b37c9a0

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