copia

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 1783

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

Fecha y hora Factura	
Generación	17/02/2026, 14:10
Expedición	17/02/2026, 14:10
Vencimiento	13/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Valor Impto.Cargo	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	Toma completa de Vacio 013636	3.00	420,000.00	0.00	239,400.00	✓ 31,500.00	1,467,900.00
2	Tubo de 3/4 en cobre X 1 mt 015207	26.00	111,000.00	0.00	548,340.00	✓ 72,150.00	3,362,190.00
3	Codo de 3/4 en Cobre 015099	8.00	9,800.00	0.00	14,896.00	✓ 1,960.00	91,336.00
4	Tee de 3/4 pulgada en cobre 014239	2.00	17,800.00	0.00	6,764.00	✓ 890.00	41,474.00

Adriana M. Lugo L.
24 FEB 2026
CUENTAS POR PAGAR

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
18 FEB 2026 Greischell Lemos
Almacén General Santa Clara
RECIBIDO

Total items: 4

Valor en Letras:
Cuatro millones setecientos noventa y cuatro mil cuatrocientos cincuenta y nueve pesos m/cte con sesenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-05-13 por $ 4,794,459.60

Total Bruto	4,260,000.00 ✓
IVA 19%	809,400.00 ✓
Compras 2.5%	106,500.00
ReteIVA 15%	121,410.00
ReteICA 11.04	47,030.40
Total a Pagar	4,794,459.60

Observaciones:
SEGÚN CONTRATO 0054-2024.
REPUESTOS INSTALADOS EN HOSPITAL SANTA CLARA - CX 1.
CONSIGNAR POR MEDIO DEL CONVENIO # 8883 BANCOLOMBIA (INCLUIR EN REFERENCIA EL NIT/CEDULA DEL CLIENTE) ò
DAVIVIENDA 4818-0004-1024 DE AHORROS.

Cristian Mendivil
18/02/26

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: 597275078e7ddaad0f6d8f52d1a42f18636d61a4a847aeeccd33966a3e3b0dc3b31536140d59d7c99a6860544aea3210

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.043.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

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

Fecha Actual : viernes, 20 febrero 202

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000089050

PROVEEDOR:	SMARTMETER SAS	NIT:	900963226	FECHA:	20/02/2026 07:54 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:	FV1783	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	17/02/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
132RM013636	TOMA DE GASES MEDICINALES DE VACIO	UNIDAD	3,00	$ 420.000,00	$ 1.260.000,00	0,00	19,00
153RM013207	TUBO COBRE DE 3/4"	UNIDAD	26,00	$ 111.000,00	$ 2.886.000,00	0,00	19,00
153RM013099	CODO DE COBRE 3/4	UNIDAD	8,00	$ 9.800,00	$ 78.400,00	0,00	19,00
153CH014239	TEE COBRE 3/4	UNIDAD	2,00	$ 17.800,00	$ 35.600,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02 BS 0034 2024 - SANTA CLARA - (ML)

SUBTOTAL:	$ 4.260.000,0
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 809.400,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 121.410,00
RETE ICA:	$ 47.030,00
RETE FUENTE:	$ 108.500,00
OTRAS RETE.	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.794.460,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Harlon Baiza

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

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: 08
FECHA: 2025-10-28

CERTIFICACION No.	**33**	**INFORME PARCIAL:**	**X**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02 BS 0054 2024**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**24/02/2026**	

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**
APLICA CESIÓN DE PAGOS					**SI**				**NO**	X
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 1.871.685.312**	**Valor Inicial contrato:**	$ 467.921.328	**Plazo**		3/09/2024	30/11/2023
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**	34099	29/08/2023					
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
	3071	4/11/2025		37301	14/11/2025	**Adición 5:**	**$ 50.000.000**	**Prórroga 5:**	1/05/2025	30/06/2025
	3413	11/12/2025		45408	15/12/2025	**Adicion 6:**	**$12.000.000**	**Prórroga 6:**	1/07/2025	31/07/2025
	3661	26/12/2025		47917	31/12/2025	**Adicion 7:**	**$12.000.000**	**Prórroga 7:**	1/08/2025	31/08/2025
	109	8/01/2026		2348	15/01/2026	**Adicion 8:**	**$12.000.000**	**Prórroga 8:**	1/09/2025	31/10/2025
	210	27/01/2026		4579	31/01/2026	**Adicion 9:**	**$ 100.000.000**	**Prórroga 9:**	1/11/2025	30/11/2025
						Adicion 10:		**Prórroga 10:**	1/12/2025	15/12/2025
						Adición 11:		**Prórroga 11:**	16/12/2025	15/01/2026
						Valor Total:	**$946.369.486**	**Fecha Terminación actual:**		31/01/2026
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	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
33	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.**

Adriana M. Lugo L.
24 FEB 2026
CUENTAS POR PAGAR

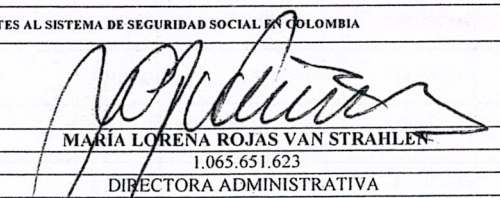
3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE 1226	8/10/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 3.177.300	$ 3.177.300	$ 464.744.028	0,3%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEPTIEMBRE 2024
2	FE 1225	8/10/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 141.572.039	$ 144.749.339	$ 323.171.989	15,3%	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	27,5%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO OCTUBRE 2024
4	FE 1281	18/11/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 803.250	$ 260.726.739	$ 207.194.589	27,6%	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	30,8%	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	31,1%	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	31,1%	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	42,1%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO NOVIEMBRE 2024
9	FE 1311	5/12/2024	NOVIEMBRE DE 2024	$ 358.190	$ 398.703.669	$ 69.217.659	42,1%	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	45,4%	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	47,2%	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	50,8%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DICIEMBRE 2024
13	FE 1356	17/01/2025	DICIEMBRE DE 2024	$ 540.260	$ 481.735.579	$ 216.633.907	50,9%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DICIEMBRE 2024 HOSPITALSAN BLAS
14	FE 1357	17/01/2025	DICIEMBRE DE 2024	$ 3.688.167	$ 485.423.746	$ 212.945.740	51,3%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DICIEMBRE 2024 HOSPITALSANTA CLARA

15	FE 1390	19/02/2025	ENERO DE 2025	$	8.703.660	$ 494.127.406	$ 204.242.080	52,2%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO ENERO 2025 HOSPITALSANTA CLARA
16	FE 1426	17/03/2025	FEBRERO DE 2025	$	53.332.230	$ 547.459.636	$ 150.909.850	57,8%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO FEBRERO 2025
17	FE 1427	17/03/2025	FEBRERO DE 2025	$	13.554.100	$ 561.013.736	$ 137.355.750	59,3%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO FEBRERO 2025 HOSPITALSANTA CLARA
18	FE 1428	17/03/2025	FEBRERO DE 2025	$	120.548.190	$ 681.561.926	$ 16.807.560	72,0%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO FEBRERO 2025 HOSPITALSAN BLAS
19	FE 1450	11/04/2025	FEBRERO DE 2025	$	109.242	$ 681.671.168	$ 47.698.318	72,0%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO FEBRERO 2025 HOSPITALSANTA CLARA
20	FE 1451	11/04/2025	FEBRERO DE 2025	$	1.799.280	$ 683.470.448	$ 45.899.038	72,2%	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	73,9%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO ABRIL 2025
22	FE 1489	14/05/2025	MAYO DE 2025	$	1.366.120	$ 701.139.568	$ 59.229.918	74,1%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO MAYO 2025
23	FE 1491	14/05/2025	MAYO DE 2025	$	499.800	$ 701.639.368	$ 58.730.118	74,1%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO MAYO 2025
24	FE 1553	15/07/2025	JUNIO DE 2025	$	9.520.000	$ 711.159.368	$ 49.210.118	75,1%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO JUNIO 2025
25	FE 1681	14/11/2025	SEPTIEMBRE DE 2025	$	28.217.280	$ 739.376.648	$ 70.992.838	78,1%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEPTIEMBRE - OCTUBRE 2025
26	FE 1679	14/11/2025	NOVIEMBRE DE 2025	$	732.683	$ 740.109.331	$ 82.260.155	78,2%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO HOSPITAL LA VICTORIA SEPTIEMBRE - OCTUBRE 2025
27	FE 1680	14/11/2025	NOVIEMBRE DE 2025	$	1.018.640	$ 741.127.971	$ 93.241.515	78,3%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO HOSPITAL SANTA CLARA SEPTIEMBRE - OCTUBRE 2025
28	FE 1682	14/11/2025	NOVIEMBRE DE 2025	$	509.320	$ 741.637.291	$ 104.732.195	78,4%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO HOSPITAL SANTA CLARA SEPTIEMBRE - OCTUBRE 2025
29	FE 1749	16/01/2026	DICIEMBRE DE 2025	$	46.198.180	$ 787.835.471	$ 158.534.015	83,2%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL MES DE DICIEMBRE DE 2025
30	FE 1748	19/01/2026	DICIEMBRE DE 2025	$	1.366.120	$ 789.201.591	$ 157.167.895	83,4%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DIANA TURBAY
31	FE 1750	19/01/2026	DICIEMBRE DE 2025	$	17.321.640	$ 806.523.231	$ 139.846.255	85,2%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO HOSPITAL SANTA CLARA NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2025
32	FE 1784	18/02/2026	ENERO DE 2026	$	158.270	$ 806.681.501	$ 139.687.985	85,2%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO SAMPER MENDOZA ENERO 2026
33	FE 1783	18/02/2026	ENERO DE 2026	$	5.069.400	$ 811.750.901	$ 134.618.585	85,8%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO SANTA CLARA ENERO 2026
TOTAL					**$ 811.750.901**	**$ 811.750.901**	**$ 134.618.585**	85,8%	
¿Cuenta con Facturas pendientes?				**Observación:**					

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO		
CERTIFICO		
QUE EL PROVEEDOR REALIZO EL ARRENDAMIENTO DEL EQUIPO DE LA CENTRAL DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL SEGUN EL CONTRATO, 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		
EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	OCHOCIENTOS ONCE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS UN PESOS M/CTE	$ 811.750.901
Saldo por ejecutar	CIENTO TREINTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 134.618.585
Valor total certificado (Acumulado)	OCHOCIENTOS ONCE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS UN PESOS M/CTE	$ 811.750.901

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 1783	18/02/2026
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 5.069.400
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	QUE EL PROVEEDOR REALIZO EL ARRENDAMIENTO DEL EQUIPO DE LA CENTRAL DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL SEGUN EL CONTRATO, 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	MARÍA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN
C.C. No.	1.065.651.623
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
ÁREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	 NICOLAS SÁNCHEZ LOZANO
ÁREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	referenteinfraestructura@subredcentrooriente.gov.co

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

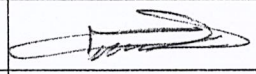
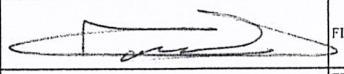
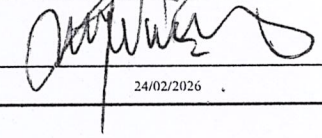
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS Y ABASTECIMIENTOS
FORMATO LISTA DE CHEQUEO CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

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:**	MARÍA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN	**FECHA INICIO CONTRATO:**	3/09/2024
FACTURA No.	FE 1783	**APOYO TÉCNICO:**	INFRAESTRUCTURA	**FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN:**	18/02/2026

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	N/A		Para la **factura 1783** no se requiere informe técnico de las actividades realizadas se anexa reporte **SM-RS-10025.**
2	Realizar las actividades de mantenimiento preventivo de los equipos, de acuerdo con al cronograma de mantenimiento.	N/A		La certificación de la **factura 1783** Corresponde al mantenimiento correctivo realizado en el Hospital Santa clara.
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.	N/A		La certificación de la **factura 1783** Corresponde al mantenimiento correctivo realizado en el Hospital Santa clara .
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 reportes de servicio en donde se relacionan las actividades realizadas en el Hospital Santa Clara reporte **SM-RS-10025.**
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 2026 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 2026** realizo prestación de servicios, garantizando el óptimo rendimiento y operatividad de la red y de los equipos.
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 1783** 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 2026 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 1783** 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	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 2026 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 2026** 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 2026** 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 2026** no se presentaron eventos.
21	Recibir las cotizaciones presentadas por parte del proponente.	NA		Para el mes de enero 2026 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 2026** no se presentaron actividades adicionales.

Nota:

	ELABORADO POR:		VERIFICADO POR:		RECIBIDO POR:
NOMBRE:	Nicolas Sánchez Lozano	NOMBRE:	Nicolas Sánchez Lozano	NOMBRE:	María Lorena Rojas Van Strahlen
C.C.	1030682154	C.C.	1030682154	C.C.	1065651623
CARGO:	Referente Infraestructura	CARGO:	Referente Infraestructura	CARGO:	Directora Administrativa
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	
SUBPROCESO:	Infraestructura	SUBPROCES	Infraestructura	FECHA Y HORA:	24/02/2026

SmartMeter

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES (ART.50 LEY 789/02)

SMARTMETER SAS

CERTIFICACIÓN

Certifico que SMARTMETER SAS con NIT No. 900.963.226 – 4.

Ha cumplido con el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, durante treinta y seis (36) meses, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre de esta invitación.

Dado en la ciudad de Bogotá a los tres (03) días de febrero del año 2026.

WILMAR FABIÁN GÁMEZ
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional 225.016 - T

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
2026-01	2026-02	28241481	9498967939	E	2026/02/06	2026/02/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$12,102,900

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	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 (15 Afiliados)																								$41,003,487	$6,560,700			$41,003,487	$1,640,300			$41,003,487	$1,640,300			$41,003,487		$2,261,600			$0	$0		$12,102,900
Centro de Trabajo: SMARTMETER (3 Afiliados)																								$8,230,000	$1,316,800			$8,230,000	$329,200			$8,230,000	$329,200			$8,230,000		$43,100			$0	$0		$2,018,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																								$8,230,000	$1,316,800			$8,230,000	$329,200			$8,230,000	$329,200			$8,230,000		$43,100			$0	$0		$2,018,300
1	CC	1109388923	GIL GENNSSY																			231001	30	$2,750,000	$440,000	EPS010	30	$2,750,000	$110,000	CCF22	30	$2,750,000	$110,000	14-7	30	$2,750,000	0.522%	$14,400		30	$0	$0	SI	$674,400
2	CC	1026559859	OSORIO GUILLERMO																			230301	30	$3,500,000	$560,000	EPS005	30	$3,500,000	$140,000	CCF22	30	$3,500,000	$140,000	14-7	30	$3,500,000	0.522%	$18,300		30	$0	$0	SI	$858,300
3	CC	1109380470	RAMIREZ LUZ																			230301	30	$1,980,000	$316,800	EPS002	30	$1,980,000	$79,200	CCF22	30	$1,980,000	$79,200	14-7	30	$1,980,000	0.522%	$10,400		30	$0	$0	SI	$485,600
Centro de Trabajo: SMARTMETER02 (12 Afiliados)																								$32,773,487	$5,243,900			$32,773,487	$1,311,100			$32,773,487	$1,311,100			$32,773,487		$2,218,500			$0	$0		$10,084,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (12 Afiliados)																								$32,773,487	$5,243,900			$32,773,487	$1,311,100			$32,773,487	$1,311,100			$32,773,487		$2,218,500			$0	$0		$10,084,600
4	CC	91535350	AYALA JHON																			230301	30	$6,600,000	$1,056,000	EPS001	30	$6,600,000	$264,000	CCF22	30	$6,600,000	$264,000	14-7	30	$6,600,000	6.960%	$459,400		30	$0	$0	SI	$2,043,400
5	CC	1000722761	BERNAL DAVID																			25-14	30	$2,150,000	$344,000	EPS017	30	$2,150,000	$86,000	CCF22	30	$2,150,000	$86,000	14-7	30	$2,150,000	6.960%	$149,700		30	$0	$0	SI	$665,700
6	CC	79885632	BERNAL JHON																			230301	25	$2,016,667	$322,700	EPS017	25	$2,016,667	$80,700	CCF22	25	$2,016,667	$80,700	14-7	25	$2,016,667	6.960%	$140,400		25	$0	$0	SI	$624,500
7	CC	79885632	BERNAL JHON														X					230301	5	$365,000	$58,400	EPS017	5	$365,000	$14,600	CCF22	5	$365,000	$14,600	14-7	5	$365,000	0.000%	$0		5	$0	$0	SI	$87,600
8	CC	1010162873	CARO CRISTIAN														X					25-14	9	$540,000	$86,400	EPS002	9	$540,000	$21,600	CCF22	9	$540,000	$21,600	14-7	9	$540,000	0.000%	$0		9	$0	$0	SI	$129,600
9	CC	1010162873	CARO CRISTIAN																			25-14	21	$1,386,000	$221,800	EPS002	21	$1,386,000	$55,500	CCF22	21	$1,386,000	$55,500	14-7	21	$1,386,000	6.960%	$96,500		21	$0	$0	SI	$429,300
10	CC	1030680403	CELIS ANYEL																			230301	30	$2,300,820	$368,200	EPS008	30	$2,300,820	$92,100	CCF22	30	$2,300,820	$92,100	14-7	30	$2,300,820	6.960%	$160,200		30	$0	$0	SI	$712,600
11	CC	1022930690	CONTRERAS JUAN																			230301	30	$2,185,000	$349,600	EPS005	30	$2,185,000	$87,400	CCF22	30	$2,185,000	$87,400	14-7	30	$2,185,000	6.960%	$152,100		30	$0	$0	SI	$676,500
12	CC	83087907	FALLA CARLOS																			25-14	30	$2,420,000	$387,200	EPS008	30	$2,420,000	$96,800	CCF22	30	$2,420,000	$96,800	14-7	30	$2,420,000	6.960%	$168,500		30	$0	$0	SI	$749,300
13	CC	1032506754	LOPEZ JUAN		X																	25-14	24	$2,800,000	$448,000	EPS008	24	$2,800,000	$112,000	CCF22	24	$2,800,000	$112,000	14-7	24	$2,800,000	6.960%	$194,900		24	$0	$0	SI	$866,900
14	CC	1013677329	MARIN CRISTIAN																			230301	30	$2,310,000	$369,600	EPS017	30	$2,310,000	$92,400	CCF22	30	$2,310,000	$92,400	14-7	30	$2,310,000	6.960%	$160,800		30	$0	$0	SI	$715,200
15	CC	79820308	OLAYA LUIS		X																	230301	20	$1,540,000	$246,400	EPS017	20	$1,540,000	$61,600	CCF22	20	$1,540,000	$61,600	14-7	20	$1,540,000	6.960%	$107,200		20	$0	$0	SI	$476,800
16	CC	52999466	OSPINA VIVIANA																			231001	30	$4,070,000	$651,200	EPS010	30	$4,070,000	$162,800	CCF22	30	$4,070,000	$162,800	14-7	30	$4,070,000	6.960%	$283,300		30	$0	$0	SI	$1,260,100
17	CC	1062808358	VALBUENA HOOVERT																			230301	30	$2,090,000	$334,400	EPS002	30	$2,090,000	$83,600	CCF22	30	$2,090,000	$83,600	14-7	30	$2,090,000	6.960%	$145,500		30	$0	$0	SI	$647,100
Total			**Afiliados(15)**																					$41,003,487	$6,560,700			$41,003,487	$1,640,300			$41,003,487	$1,640,300			$41,003,487		$2,261,600			$0	$0		$12,102,900

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				15	$6,560,700	$0	$0	$6,560,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$1,091,200	$0	$0	$1,091,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,487,400	$0	$0	$1,487,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$3,982,100	$0	$0	$3,982,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$2,261,600	$0	$0	$2,261,600
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	15	$2,261,600	$0	$0	$2,261,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,640,300	$0	$0	$1,640,300
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	15	$1,640,300	$0	$0	$1,640,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				15	$1,640,300	$0	$0	$1,640,300
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$264,000	$0	$0	$264,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$300,900	$0	$0	$300,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$272,800	$0	$0	$272,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$335,300	$0	$0	$335,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$239,900	$0	$0	$239,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$227,400	$0	$0	$227,400
TOTAL				**15**	**$12,102,900**	**$0**	**$0**	**$12,102,900**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.014.228.626
ACUÑA ESTUPIÑAN
APELLIDOS
DAVID
NOMBRES



FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 03-DIC-1991
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO

06-ENE-2010 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-1500150-00801454-M-1014228626-20160315 0048957377G 1 1272548619

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:

824219E9987A9919

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 **WILMAR FABIAN GAMEZ CONTRERAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80029897 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 225016-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Enero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

SmartMeter

SMARTMETER SAS
NIT: 900963226-4
CALLE 23C NRO 81 A -89
COMERCIAL@SMARTMETERSAS.COM

SM-RS-10025
TIPO: INSTALACION
ESTADO: FINALIZADO
FECHA: 2026-01-09 08:43:00

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

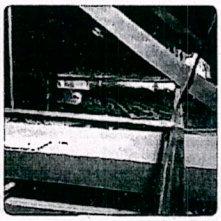
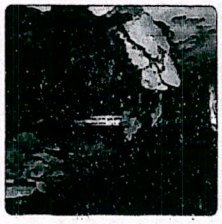
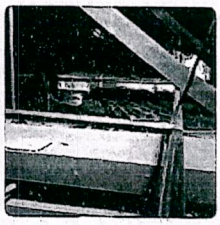
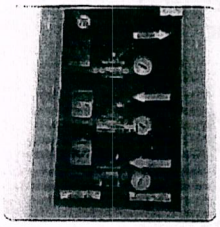
RESPONSABLE: CARLOS JOAQUIN FALLA CASTILLO
FIRMA P. ASISTENCIAL: FIRMADO
FIRMA SUPERVISIÓN: FIRMADO
FECHA DE INICIO: 2026-01-09 08:43:00
FECHA DE FINALIZACIÓN: 2026-01-09 16:43:00
UBICACIÓN: HOSPITAL SANTA CLARA, QUIRURGICOS, , SALA 1
3 DISPOSITIVOS INTERVENIDOS: TV-14548,TV-14544,TV-19370

OBSERVACIÓN INICIAL
SE ATIENDE SOLICITUD PARA REEMPLAZO DE TOMAS DE GAS VACÍO Y TUBERÍA POR TAPONAMIENTO Y NO CUMPLIMIENTO DE DIÁMETRO REQUERIDO

TRABAJO REALIZADO
SE REEMPLAZA LA TUBERÍA EXISTENTE DE DIÁMETRO DE 1/2 POR DIÁMETRO NORMATIVO DE 3/4 SE REEMPLAZAN LAS DOS ESTACIONES DE ENTRADA DE PARED Y LA CIE LÍTICA SE REALIZAN PRUEBAS RESPECTIVAS TOMAS QUEDAN LISTAS PARA EL SERVICIO

OBSERVACIÓN DE ENTREGA
TOMAS QUEDAN EN OPERACIÓN

SOPORTE FOTOGRÁFICO

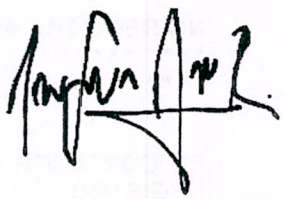






REPUESTOS Y ACCESORIOS

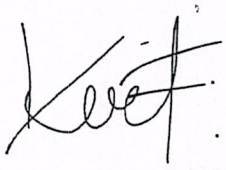
USADOS:
TOMA COMPLETA DE VACIO. x1, TOMA COMPLETA DE GASES MEDICINALES TIPO CHEMETRON SERIE 500. x2, TUBO DE 3/4" EN COBRE X1 MT. x26, CODO DE 3/4" EN COBRE. x8, TEE DE 3/4" PULGADA EN COBRE. x2

REQUERIDOS:
NO HAY REGISTRO

FIRMA DE APROBACIÓN SM



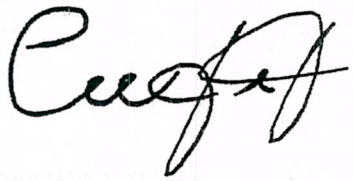
RECIBIDO DE SATISFACCIÓN
NOMBRE: Kevin fontecha
CARGO: Enfermero
CC: 1022394321



SUPERVISIÓN
NOMBRE: Nicolas Sánchez Lozano
CARGO: Referente infraestructura
CC: 1030682154



RESPONSABLE DEL SERVICIO
NOMBRE: CARLOS JOAQUIN FALLA CASTILLO
CARGO: SOPORTE TÉCNICO
CC: 83087907



3 DISPOSITIVOS RELACIONADOS AL SERVICIO SM-RS-10025

TOMA DE VACÍO,
TV-14548
PLACA: SERIAL: 500
HOSPITAL SANTA CLARA, QUIRURGICOS

1/3

PROTOCOLO TOMA DE VACIO

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	⊗	✔	⊗

TOMA DE VACÍO,
TV-14544
PLACA: SERIAL: 500
HOSPITAL SANTA CLARA, QUIRURGICOS

2/3

PROTOCOLO TOMA DE VACIO

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	⊗	✔	⊗

TOMA DE VACÍO,
TV-19370
PLACA: SERIAL: 560
HOSPITAL SANTA CLARA, QUIRURGICOS

3/3

PROTOCOLO TOMA DE VACIO

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

Miércoles, 27 de agosto de 2025

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 BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento de crédito