

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA BIENES, SERVICIOS Y CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CODIGO : AP-CT-F-52 VERSION : 4
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PAGINA : 1 DE 1
	FECHA: 10/03/2025	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

N° de contrato u orden de servicio:	CPS BYS 232-2025	Fecha Contrato d/m/a	30 de diciembre de 2025
Nombre del contratista:	JUAN DE JESÚS AGUILLÓN GUTIÉRREZ	NIT/ N° Identificación	19.338.690-3
Objeto:	Prestar el servicio de diseño, fabricación e instalación de muebles a medida en acero inoxidable, en las distintas unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios		

Datos del Contrato	CDP		CRP		Valor del Contrato
	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	
Inicial	1207	29-ago-2025	63934	30-dic-2025	\$ 141.157.800
Otrosí Adición N°1	-	-	-	-	\$ 0
Otrosí Adición N°2	-	-	-	-	\$ 0
Otrosí Adición N°3	-	-	-	-	\$ 0
Valor Total Contrato					\$ 141.157.800

*Manibelt
27 abril/26
CXP*

Plazo del Contrato	
Plazo (Meses y Días):	3 Meses
Inicio *	16 de enero de 2026
Otrosí Prórroga N°1	3 Meses
Otrosí Prórroga N°2	-
Otrosí Prórroga N°3	-
Terminación *	15 de julio de 2026

* Indicar en dd/mm/aaaa

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

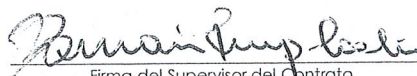
Periodo Ejecutado	Fecha Factura o Cuenta de Cobro (dd/mm/aaaa)	N° Factura o Cuenta de Cobro	Valor Factura o Cuenta de Cobro	IVA	Total factura o Cuenta de Cobro	Total certificado	Saldo por Ejecutar	Observaciones
Marzo de 2026	14-abril-2026	CARP - 3310	\$ 3.036.000	\$ 576.840	\$ 3.612.840	\$ 3.612.840	\$ 137.544.960	CS Tipo II Verbenal
Marzo de 2026	14-abril-2026	CARP - 3311	\$ 5.200.000	\$ 988.000,00	\$ 6.188.000,00	\$ 6.188.000	\$ 131.356.960	Hospital Simón Bolívar
Abril de 2026	20-abril-2026	CARP - 3313	\$ 49.348.800	\$ 9.376.272,00	\$ 58.725.072,00	\$ 58.725.072	\$ 72.631.888	Hospital Engativá
				\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	
Valor Total Ejecutado					\$ 3.612.840	\$ 68.525.912	\$ 72.631.888	

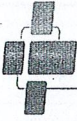
Nombre del Supervisor:	ING. DAMARIS REYES CASTRO
Unidad de Servicios de Salud y área:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

OBSERVACIONES

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en consecuencia certifico el pago de la factura o cuenta de cobro número: CARP - 3311 y CARP - 3313

Nota: En caso de incumplimiento, no certificar e indicar lo pertinente de manera oficial a la Oficina Jurídica	
Porcentaje de Ejecución en Dinero:	49%
Porcentaje de Ejecución en Tiempo:	53%


 Firma del Supervisor del Contrato

 <p>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.</p>	FORMATO CONCEPTO TÉCNICO DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL		CÓDIGO: AP-GF-F-22
			VERSIÓN :2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN FINANCIERA		PÁGINA: 1 DE 3
			FECHA :26/12/2024

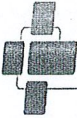
CONTRATO N°	CPS BYS 232-2025
PROVEEDOR	JUAN DE JESÚS AGUILLÓN GUTIÉRREZ
OBJETO CONTRACTUAL	Prestar el servicio de diseño, fabricación e instalación de muebles a medida en acero inoxidable, en las distintas unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
MES	Marzo y abril de 2026
FACTURA N° Y/O CUENTA DE COBRO	CARP – 3311 y CARP - 3313

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE:

1. Certificación de no subcontratación: Antes del inicio de las actividades, el contratista deberá entregar una certificación firmada por el representante legal, en la que se compromete expresamente a no subcontratar la ejecución del servicio.
2. El contratista deberá presentar un listado detallado del personal que ejecutará las labores contratadas. Este debe incluir la siguiente información:
 - Nombre completo.
 - Número de identificación.
 - Cargo y responsabilidad específica dentro del contrato.
 - Certificaciones de formación y experiencia en entornos hospitalarios o áreas afines.
 - Este listado deberá cumplir lo establecido en el numeral 3 de los Criterios Habitantes del presente proceso.
3. El contratista deberá presentar documentos que acrediten el cumplimiento de normativas vigentes aplicables, tales como:
 - Certificación vigente en seguridad y salud en el trabajo (SST).
 - Certificación para trabajo en alturas (cuando aplique).
4. El contratista y todo el equipo de trabajo asignado y encargado deberá portar carnet de identificación visible durante la ejecución de actividades en las instalaciones de la Subred Norte E.S.E. Este carnet deberá contener:
 - Nombre completo y número de identificación.
 - Cargo y función específica.
 - Nombre de la empresa contratista.
 - Fotografía reciente.

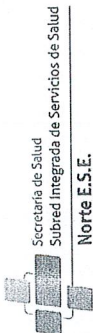
 <p>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.</p>	FORMATO CONCEPTO TÉCNICO DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL		CÓDIGO: AP-GF-F-22
			VERSIÓN :2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN FINANCIERA		PÁGINA: 2 DE 3
			FECHA :26/12/2024

5. El contratista será responsable de garantizar el suministro completo y oportuno de todos los materiales requeridos, asegurando su calidad y conformidad con las especificaciones del contrato y las normas técnicas vigentes.
6. El contratista debe garantizar la disponibilidad de mano de obra calificada y especializada para la correcta ejecución de los trabajos, cumpliendo con los estándares de calidad, seguridad y bioseguridad exigidos en el sector salud.
7. Todos los materiales utilizados deben contar con sus respectivas fichas técnicas en idioma español, emitidas por el fabricante o su representante autorizado.
8. El contratista deberá verificar y garantizar que las instalaciones realizadas cumplen con los requerimientos técnico-normativos vigentes en el sector salud, en términos de durabilidad, seguridad, asepsia, funcionalidad y ergonomía.
9. Medidas de seguridad durante la ejecución: Durante la ejecución de las actividades, el contratista deberá implementar medidas de prevención y señalización que minimicen el impacto en el personal regular de las unidades de salud, protegiendo al personal institucional como a los usuarios.
10. Pruebas de calidad deben realizar personal especializado que cuente con los elementos estructurales adecuados, conforme a los términos del contrato. Los resultados deberán ser presentados como evidencia documental.
11. El contratista deberá entregar los trabajos completamente terminados, a satisfacción de la Subred Norte E.S.E., asegurando la limpieza y adecuación de los residuos generados, así como la correcta ejecución del área intervenida.
12. El contratista deberá portar uniforme de trabajo adecuado, debidamente identificado con los elementos de protección personal (EPP) aprobados y ejecutados a realizar, debidamente identificados con el nombre o logotipo de la Empresa.
13. El contratista deberá entregar informes periódicos de avance y un informe final al concluir el servicio, los cuales deben contener:
 - Descripción detallada de las actividades realizadas.
 - Fotografías del antes y después de los trabajos.
 - Firma de conformidad del supervisor del contrato.
14. El contratista será responsable de la gestión adecuada de los residuos generados durante la ejecución del contrato, conforme a la normativa ambiental vigente y las políticas institucionales de manejo de residuos hospitalarios y similares.

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO CONCEPTO TÉCNICO DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL		CÓDIGO: AP-GF-F-22
			VERSIÓN :2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN FINANCIERA		PÁGINA: 3 DE 3
			FECHA :26/12/2024

15. Finalizada la instalación, el contratista deberá realizar una capacitación dirigida al personal operativo designado por la Subred Norte E.S.E., en la cual se proporcionen recomendaciones para el uso, limpieza y mantenimiento adecuado del mobiliario instalado.


ING. DAMARIS REYES CASTRO
 Supervisor

	FORMATO DISTRIBUCIÓN DE COSTOS					CÓDIGO: AP-GF-F-46
						VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN FINANCIERA					PÁGINA: 1 DE 1
						FECHA: 3/10/2025
<p> FECHA: 14 de abril de 2026 PROVEEDOR: JUAN DE JESÚS AGUILLÓN GUTIÉRREZ NIT: 19.338.690-3 N° CONTRATO: CPS BYS 232-2025 FACTURA: CARP - 3311 </p>						
OBJETO DEL CONTRATO	CÓDIGO SEDE	SEDE / UNIDAD	SERVICIO	CENTRO DE COSTO	VALOR FACTURA Y / O PROVISIÓN	OBSERVACIÓN
Prestar el servicio de diseño, fabricación e instalación de muebles a medida en acero inoxidable, en las distintas unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	HSB	HOSPITAL SIMÓN BOLÍVAR	HOSP PEDIATRÍA USS SIMÓN BOLÍVAR	HSB105	\$ 6.188.000	
					\$ 6.188.000	

Nancy S.P.

ELABORADO POR: NANCY QUINTERO PÉREZ
RESPONSABLE / SUPERVISOR EN LA SUBRED: ING. DAMARIS REYES CASTRO

[Handwritten signature] 27-04-2026



No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación
Fecha de Generación
Fecha de Vencimiento
Fecha de Validación
Forma de Pago
Medio de Pago
Moneda

Estandar
14/04/2026 14:55
13/07/2026 14:55
14/04/2026 14:56
Crédito 90 DÍAS
Consignación bancaria
COP



DATOS DEL EMISOR		DATOS DEL CLIENTE	
Razón Social	JUAN DE JESUS AGUILLON GUTIERREZ	Razón Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
CC	19338690	NIT	900971006
Obligación	IVA	Obligación	IVA
Email	juanaguilloncarpinteria@hotmail.com	Email	cajamenor@subrednorte.gov.co
Teléfono	3134782194 3194976594	Teléfono	6583030
Dirección Fiscal	CL 49 A 37 19 SUR BRR FATIMA, BOGOTA, D.C., (BOGOTA, CO)	Dirección	Calle 66 N 15 - 41
		Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	Suministro e instalación de	Suministro e instalación de mesón con acero inoxidable con tina de 0.80 m de largo x 0.40 m de ancho y 0.25 m de profundidad y con poceta en acero inoxidable de 0.60 m de largo x 0.40 m de ancho y 0.40 m de profundidad. (Item 6), Simpon Bolivar (Piso 5, área pediatría).	2.0	cada	\$2,600,000.00	IVA 19%	\$5,200,000.00	\$6,188,000.00

1

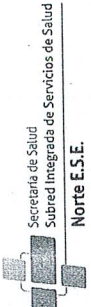
Subtotal	\$5,200,000.00
IVA 19%	\$988,000.00
Total a Pagar	\$6,188,000.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

ITEM	DESCRIPCIÓN	SERVICIO	SEDE	SOLICITANTE	DESCRIPCIÓN DETALLE	MEDIDAS	VALOR UNITARIO	VALOR IVA	VALOR UNITARIO ± IVA	VALOR TOTAL	AUTORIZADO COTIZACIÓN NC4	FECHA AUTORIZACIÓN (FACTURA)	FIRMA LIDER
1	Mueble en L.	Simón Bolívar	Piso 5, pediatría	Arquiitecta Andrea	Suministro e instalación de mesón con acero inoxidable con tina de 0.80 m de largo x 0.40 m de ancho y 0.25 m de profundidad y con poceta en acero inoxidable de 0.60 m de largo x 0.40 m de ancho y 0.40 m de profundidad. (Item 6), Simpon Bolívar (Piso 5, área pediatría).	2.0	2,600,000	494,000	3,094,000	6,188,000	OK	Marzo 2026	

	FORMATO DISTRIBUCIÓN DE COSTOS					CÓDIGO: AP-GF-F-46	
						VERSIÓN: 3	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN FINANCIERA					PÁGINA: 1 DE 1	
						FECHA: 3/10/2025	
<p>FECHA: 20 de abril de 2026</p> <p>PROVEEDOR: JUAN DE JESÚS AGUILLÓN GUTIÉRREZ</p> <p>NIT: 19.338.690-3</p> <p>Nº CONTRATO: CPS BYS 232-2025</p> <p>FACTURA3 CARP - 3313</p>							
OBJETO DEL CONTRATO	CÓDIGO SEDE	SEDE / UNIDAD	SERVICIO	CENTRO DE COSTO	VALOR FACTURA Y / O PROVISIÓN	OBSERVACIÓN	
Prestar el servicio de diseño, fabricación e instalación de muebles a medida en acero inoxidable, en las distintas unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	ENG	HOSPITAL ENGATIVÁ	C. EXT OTORRINOLARINGOLOGÍA USS ENGATIVÁ	ENGA16	\$ 15.153.936		
	ENG	HOSPITAL ENGATIVÁ	A D LABORATORIO Y ANÁLISIS CLÍNICO USS ENGATIVÁ	ENGL07	\$ 43.571.136		
					\$ 58.725.072		

ELABORADO POR: NANCY QUINTERO PÉREZ  27-04-2026

RESPONSABLE / SUPERVISOR EN LA SUBRED ING. DAMARIS REYES CASTRO



No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación
Fecha de Generación
Fecha de Vencimiento
Fecha de Validación
Forma de Pago
Medio de Pago
Moneda

Estandar
20/04/2026 16:10
19/07/2026 16:10
20/04/2026 16:11
Crédito 90 DÍAS
Consignación bancaria
COP



DATOS DEL EMISOR				DATOS DEL CLIENTE			
Razón Social	JUAN DE JESUS AGUILLON GUTIERREZ			Razón Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		
CC	19338690			NIT	900971006		
Obligación	IVA			Obligación	IVA		
Email	juanaguilloncarpinteria@hotmail.com			Email	infraestructura1@subrednorte.gov.co		
Teléfono	3134782194 3194976594			Teléfono	6583030		
Dirección Fiscal	CL 49 A 37 19 SUR BRR FATIMA, BOGOTA, D.C., (BOGOTA, CO)			Dirección	Calle 66 N 15 - 41		
				Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)		

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	DESC	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	Mueble en acero, item 5.	Meson y estructura en acero 304, con especificaciones según área de "COLORACIONES 1". (Item 5, contrato N° BYS.232.2025. ***Mueble 1 de coloraciones, compende los items 1 y 2 de esta factura.	2.2	cada	\$1,550,000.00	IVA 19%	4.00%	\$3,410,000.00	\$3,895,584.00
2	Mueble en acero.	Mueble complemento en acero 304, COLORACIONES 1. Compuesto de: Piso del mueble, costados del mueble, entre paños del mueble, divisiones del mueble y herrajes para el correcto funcionamiento de las puertas. (Item 2, contrato N° BYS.232.2025. ***Mueble 1 de coloraciones, compende los items 1 y 2 de esta factura.	4.8	cada	\$980,000.00	IVA 19%	4.00%	\$4,704,000.00	\$5,373,850.00
3	Mueble en acero.	Meson y estructura en acero 304, con especificaciones según área de "COLORACIONES 2". (Item 5, contrato N° BYS.232.2025. ***Mueble 2 de coloraciones, comprende los items 3 y 4 de esta factura.	1.7	cada	\$1,550,000.00	IVA 19%	4.00%	\$2,635,000.00	\$3,010,224.00

Representación Gráfica

Habilitación Numeración de Facturación Electrónica

No. 18764103002854 de 12/12/2025 - 12/06/2026 autoriza CARP - 3,207 a CARP - 4,000

No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación

Estandar

Fecha de Generación

20/04/2026 16:10

Fecha de Vencimiento

19/07/2026 16:10

Fecha de Validación

20/04/2026 16:11

Forma de Pago

Crédito 90 DÍAS

Medio de Pago

Consignación bancaria

Moneda

COP



4	Mueble en acero.	Mueble complemento en acero 304, COLORACIONES 2. Compuesto de: Piso del mueble, costados del mueble, entre paños del mueble, divisiones del mueble y herrajes para el correcto funcionamiento de las puertas. (Item 2, contrato N° BYS.232.2025. ***Mueble 2 de coloraciones, comprende los items 3 y 4 de esta factura./	5.0	cada	\$980,000.00	IVA 19%	4.00%	\$4,900,000.00	\$5,597,760.00
5	Mueble en acero.	Meson y estructura en acero 304, con especificaciones según área de "HEMATOLOGIA MAQUINA". (Item 5, contrato N° BYS.232.2025. ***Mueble 1 de hematologia maquina, comprende los items 5 y 6 de esta factura.	2.7	cada	\$1,550,000.00	IVA 19%	4.00%	\$4,185,000.00	\$4,780,944.00
6	Mueble en acero.	Mueble complemento en acero 304, HEMATOLOGIA MAQUINA. Compuesto de: Piso del mueble, costados del mueble, entre paños del mueble, divisiones del mueble y herrajes para el correcto funcionamiento de las puertas. (Item 2, contrato N° BYS.232.2025. ***Mueble 1 de hematología maquina, comprende los items 5 y 6 de esta factura.	7.0	cada	\$980,000.00	IVA 19%	4.00%	\$6,860,000.00	\$7,836,864.00
7	Mueble en acero.	Meson y estructura en acero 304, con especificaciones según área de "PISO 1". (Item 5, contrato N° BYS.232.2025. ***Mueble 1 de PISO 1, comprende los items 7 y 8 de esta factura.	3.5	cada	\$1,550,000.00	IVA 19%	4.00%	\$5,425,000.00	\$6,197,520.00
8	Mueble en acero.	Mueble complemento en acero 304, PISO 1. Compuesto de: Piso del mueble, costados del mueble, entre paños del mueble, divisiones del mueble y herrajes para el correcto funcionamiento de las puertas. (Item 2, contrato N° BYS.232.2025. ***Mueble 1 de PISO 1, comprende los items 7 y 8 de esta factura.	8.0	cada	\$980,000.00	IVA 19%	4.00%	\$7,840,000.00	\$8,956,416.00

No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación Estandar
Fecha de Generación 20/04/2026 16:10
Fecha de Vencimiento 19/07/2026 16:10
Fecha de Validación 20/04/2026 16:11
Forma de Pago Crédito 90 DÍAS
Medio de Pago Consignación bancaria
Moneda COP



9	Mueble en acero.	Mueble complemento en acero 304, MICROSCOPIO HEMATOLOGIA. Compuesto de: Piso del mueble, costados del mueble, entre paños del mueble, divisiones del mueble y herrajes para el correcto funcionamiento de las puertas. (Item 2, contrato N° BYS.232.2025. ***Mueble 1 de microscopio hematologia, comprende los items 9 y 10 de esta factura.	2.4	cada	\$980,000.00	IVA 19%	4.00%	\$2,352,000.00	\$2,686,925.00
10	Mueble en acero.	Meson y estructura en acero 304, con especificaciones según área de "MICROSCOPIO HEMATOLOGIA". (Item 5, contrato N° BYS.232.2025. ***Mueble 1 de microscopio hematologia, comprende los items 9 y 10 de esta factura.	2.2	cada	\$1,550,000.00	IVA 19%	4.00%	\$3,410,000.00	\$3,895,584.00
11	Meson en acero.	Mueble complemento en acero 304, MICROSCOPIO HEMATOLOGIA. Compuesto de: Piso del mueble, costados del mueble, entre paños del mueble, divisiones del mueble y herrajes para el correcto funcionamiento de las puertas. (Item 2, contrato N° BYS.232.2025. ***Item 11 de esta factura	5.8	cada	\$980,000.00	IVA 19%	4.00%	\$5,684,000.00	\$6,493,402.00

11

Subtotal	\$51,405,000.00
Descuento	-\$2,056,200.00
Base Gravable	\$49,348,800.00
IVA 19%	\$9,376,272.00
Total a Pagar	\$58,725,072.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

ITEM	DESCRIPCIÓN	SERVICIO	SEDE	SOLICITANTE	DESCRIPCIÓN DETALLE	MEDIDAS	VALOR UNITARIO	VALOR IVA	VALOR UNITARIO ± IVA	VALOR TOTAL	VALOR CON DESCUENTO 4%	AUTORIZADO COTIZACIÓN NC2	FECHA AUTORIZACIÓN (FACTURA)	FIRMA LIDER
1	Superficie mueble.	Engativa	Engativa	Arquitecto Sergio	Meson y estructura en acero 304, con especificaciones según área de "COLORACIONES 1". (Item 5, contrato N° BYS.232.2025. ***Mueble 1 de coloraciones, comprende los items 1 y 2 de esta factura.	2.20	1,550,000	294,500	1,844,500	4,057,900	3,895,584	OK	Abril 2026	
2	Superficie mueble.	Engativa	Engativa	Arquitecto Sergio	Mueble complemento en acero 304, COLORACIONES 1. Compuesto de: Piso del mueble, costados del mueble, entre paños del mueble, divisiones del mueble y herrajes para el correcto funcionamiento de las puertas. (Item 2, contrato N° BYS.232.2025. ***Mueble 1 de coloraciones, comprende los items 1 y 2 de esta factura.	4.80	980,000	186,200	1,166,200	5,597,760	5,373,849	OK	Abril 2026	
3	Superficie mueble.	Engativa	Engativa	Arquitecto Sergio	Meson y estructura en acero 304, con especificaciones según área de "COLORACIONES 2". (Item 5, contrato N° BYS.232.2025. ***Mueble 2 de coloraciones, comprende los items 3 y 4 de esta factura.	1.70	1,550,000	294,500	1,844,500	3,135,650	3,010,224	OK	Abril 2026	
4	Superficie mueble.	Engativa	Engativa	Arquitecto Sergio	Mueble complemento en acero 304, COLORACIONES 2. Compuesto de: Piso del mueble, costados del mueble, entre paños del mueble, divisiones del mueble y herrajes para el correcto funcionamiento de las puertas. (Item 2, contrato N° BYS.232.2025. ***Mueble 2 de coloraciones, comprende los items 3 y 4 de esta factura.	5.0	980,000	186,200	1,166,200	5,831,000	5,597,760	OK	Abril 2026	
5	Superficie mueble.	Engativa	Engativa	Arquitecto Sergio	Meson y estructura en acero 304, con especificaciones según área de "HEMATOLOGIA MAQUINA". (Item 5, contrato N° BYS.232.2025. ***Mueble 1 de hematologia maquina, comprende los items 5 y 6 de esta factura.	2.70	1,550,000	294,500	1,844,500	4,980,150	4,780,944	OK	Abril 2026	

6	Superficie mueble.	Engativa	Engativa	Arquitecto Sergio	Mueble complemento en acero 304, HEMATOLOGIA MAQUINA. Compuesto de: Piso del mueble, costados del mueble, entre paños del mueble, divisiones del mueble y herrajes para el correcto funcionamiento de las puertas. (Item 2, contrato N° BYS.232.2025. ***Mueble 1 de hematología maquina, comprende los items 5 y 6 de esta factura.	7.0	980,000	186,200	1,166,200	8,163,400	7,836,864	OK	Abril 2026	
7	Superficie mueble.	Engativa	Engativa	Arquitecto Sergio	Meson y estructura en acero 304, con especificaciones según área de "PISO 1". (Item 5, contrato N° BYS.232.2025. ***Mueble 1 de PISO 1, comprende los items 7 y 8 de esta factura.	3.50	1,550,000	294,500	1,844,500	6,455,750	6,197,520	OK	Abril 2026	
8	Superficie mueble.	Engativa	Engativa	Arquitecto Sergio	Mueble complemento en acero 304, PISO 1. Compuesto de: Piso del mueble, costados del mueble, entre paños del mueble, divisiones del mueble y herrajes para el correcto funcionamiento de las puertas. (Item 2, contrato N° BYS.232.2025. ***Mueble 1 de PISO 1, comprende los items 7 y 8 de esta factura.	8.0	980,000	186,200	1,166,200	9,329,600	8,956,416	OK	Abril 2026	
9	Superficie mueble.	Engativa	Engativa	Arquitecto Sergio	Mueble complemento en acero 304, MICROSCOPIO HEMATOLOGIA. Compuesto de: Piso del mueble, costados del mueble, entre paños del mueble, divisiones del mueble y herrajes para el correcto funcionamiento de las puertas. (Item 2, contrato N° BYS.232.2025. ***Mueble 1 de microscopio hematología, comprende los items 9 y 10 de esta factura.	2.40	980,000	186,200	1,166,200	2,798,880	2,686,925	OK	Abril 2026	
10	Superficie mueble.	Engativa	Engativa	Arquitecto Sergio	Meson y estructura en acero 304, con especificaciones según área de "MICROSCOPIO HEMATOLOGIA". (Item 5, contrato N° BYS.232.2025. ***Mueble 1 de microscopio hematología, comprende los items 9 y 10 de esta factura.	2.20	1,550,000	294,500	1,844,500	4,057,900	3,895,584	OK	Abril 2026	
11	Superficie mueble.	Engativa	Engativa	Arquitecto Sergio	Mueble complemento en acero 304, MICROSCOPIO HEMATOLOGIA. Compuesto de: Piso del mueble, costados del mueble, entre paños del mueble, divisiones del mueble y herrajes para el correcto funcionamiento de las puertas. (Item 2, contrato N° BYS.232.2025. ***Item 11 de esta factura,	5.80	980,000	186,200	1,166,200	6,763,960	6,493,402	OK	Abril 2026	



CERTIFICACIÓN PARAFISCALES

JUAN AGUILLÓN C.P.

Yo, Pedro Antonio Martinez Rubiano; identificado con cédula de ciudadanía N° 19.495.369, en mi condición de contador y revisor fiscal de JUAN AGUILLÓN C.P. con NIT. 19.338.690-3, certifico por medio del presente el pago de los aportes de seguridad social y aportes de parafiscales para la empresa. La misma a vigencia de la fecha e incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a expedición de esta comunicación.

Se expide esta certificación a los (02) dos días del mes de Abril de 2026.

Cordialmente;

PEDRO ANTONIO MARTINEZ RUBIANO

CONTADOR / REVISOR FISCAL

JUAN AGUILLÓN C.P.