REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA

Nit: 900805675-1 - Régimen Común

DIRECCIÓN: CARRERA 12A No. 14 - 34
URB. NUEVA SANTA BÁRBARA - TUNJA, BOYACA
TELEFONOS: (8) 743 1420 CEL. 311 221 1178 / 311 452 2743
EMAIL: remequipossas@gmail.com
Por qué comprometer la calidad, si estamos comprometida con ella!

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FE -10939

Resolución Dian No. 18764094779351 Autoriza desde FE 9949 hasta 20000 fecha 24/06/2025 a 24/06/2026

Señores: E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Nit: 891800982-3

Dirección: KM 1 VIA A SORACA

Telefono: 7424733 **Ciudad:** TUNJA

Forma de pago: CREDITO **Medios de Pago:** CREDITO

Fecha Factura			Fecha Vencimiento		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	02	2026	12	03	2026

Pedido No.: 10505

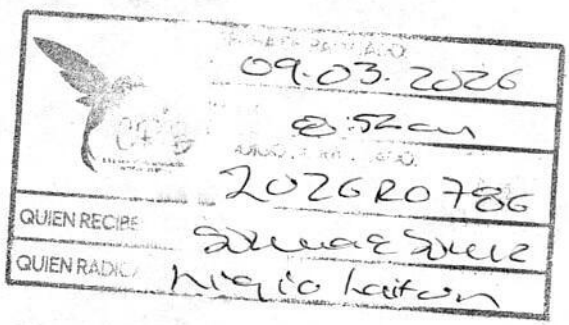
Vendedor: JOHANA PINEDA PUERTO

Fecha validación Dian: 10/02/2026 2:42:33 p. m.

#	Código	Descripción / Lote	F. Vencimiento	Invima	Cum	Cant	U.Med	Vr. Uni	Iva%	Dct%	SubTotal
1	MEQ11000135	ALCOHOL ANTISEPTICO FCO X 700 ML OSA					FRSC	8,014.00	0 %	0%	16,028.00
		7203	30/05/2027			2					
2	MEQ11002168	ALGODON ROLLO HOSPITALARIO MK					RLL	28,388.00	0 %	0%	141,940.0
		2508121	30/08/2030	2017DM-0002353R1	19996994	5					
3	MEQ18002823	BAJALENGUAS PAQUETE X 20 UNID KENNEDY					UND	1,730.00	19 %	0%	17,300.00
		250102	20/12/2028			10					
4	MEQ110039 8	CONECTOR LIBRE DE AGUJA UNIDAD LIFE CARE					UND	1,399.00	19 %	0%	139,900.0
		Q24081280	31/10/2027	2018DM-0017853		100					
	MEQ11000876	FRASCO RECOLECTOR DE ORINA NACIONAL/BIOLIFE					UND	277.00	19 %	0%	55,400.00
		10310825	30/08/2030			100					
		10230925	30/09/2030			100					
6	MEQ11000948	GUANTE DE NITRILO NO ESTERIL TALLA M KRAMER					CJA	22,000.00	19 %	0%	66,000.00
		00418-0325-13	30/03/2030			3					
7	MEQ1100285	GUANTE ESTERIL TALLA 8 PAR ALFA SAFE SIN TALCO (50) 1 caja					PAR	1,436.00	19 %	0%	430,800.0
		SC08032023	30/03/2028			150					
		24121080	30/11/2029			150					
8	MEQ11001026	GUANTE EXAMEN TALLA M KRAMER CAJA X100					CJA	15,900.00	19 %	0%	636,000.0
		8702	1/02/2030	2018DM-0017682		40					
9	MEQ11001123	INHALOCAMARA ADULTO MARCA PULMOMED					UND	5,088.00	19 %	0%	50,880.00
		A-0340	30/03/2028			10					
10	MEQ11001182	JERINGA DE 10 ML C/A 21G X 1 1/2 ALFA SAFE					UND	240.00	19 %	0%	192,000.0
		SC16122024	30/12/2029	2018DM-0001797		800					
11	MEQ180045 1	JERINGA DE 5 ML C/A 21G X 1 1/2 BETSURGY					UND	196.00	19 %	0%	19,600.00
		20241015	14/10/2029			100					

CUFE:
72fcd52d61d46e49a0d5c1e8aaa4a269cdcac38dbd9d2461d93445aae6143f516473165d5bc2e306132acc6a63c62c65

Hora de creacion: 10:32:53


09.03.2026
8:52 am
2026R0786
QUIEN RECIBE
QUIEN RADICÓ

REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA

Nit: 900805675-1 - Régimen Común

DIRECCIÓN: CARRERA 12A No. 14 - 34
URB. NUEVA SANTA BÁRBARA - TUNJA, BOYACA
TELEFONOS: (8) 743 1420 CEL. 311 221 1178 / 311 452 2743
EMAIL: remequipossas@gmail.com
Por qué comprometer la calidad, si estamos comprometida con ella!

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FE -10939

Resolución Dian No. 18764094779351 Autoriza desde FE 9949 hasta 20000 fecha 24/06/2025 a 24/06/2026

Señores: E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Nit: 891800982-3

Dirección: KM 1 VIA A SORACA

Telefono: 7424733 **Ciudad:** TUNJA

Forma de pago: CREDITO **Medios de Pago:** CREDITO

Fecha Factura			Fecha Vencimiento		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	02	2026	12	03	2026

Pedido No.: 10505

Vendedor: JOHANA PINEDA PUERTO

Fecha validación Dian: 10/02/2026 2:42:33 p. m.

#	Código	Descripción	Lote	F. Vencimiento	Invima	Cum	Cant	U.Med	Vr. Uni	Iva%	Dct%	SubTotal
12	MEQ11002667	SONDA NELATON N:12 LIFE CARE	HK20240925	24/09/2029			3	UND	618.00	0 %	0%	1,854.00

Subtotal: 1,767,702	**Iva: 305,497**	**Descuento: 0**	**Neto a Pagar: 2,073,199**
TOTAL ITEMS: 12	**RETEFUENTE 0%: 0**	**RETEIVA 0% : 0**	**RETEICA 0% : 0**

Valor en Letras: DOS MILLONES SETENTA Y TRES MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

Observaciones:

SEGUN PEDIDO N° 10505 CON CARGO AL CONTRATO N° 008/2026

*Banco Davivienda Cuenta Ahorros no. 1763 700 76224
Nota: favor retener el 4% por servicios generales y el 2.5% por compras ya que Rem Equipos Ingenieria Biomédica SAS Códigos Actividades CIIU 4645 - 3312 - 4659 - 4664

No se aceptan reclamos y/o devoluciones después de 72 horas de recibida la mercancia

Condiciones:
1. Vencido el plazo de pago se cobrará el interés mas alto permitido por la superintendencia el cobro por la vía legal pertinente.
2. La mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador.
3. Se hace constar que las mercancías descritas fueron real y materialmente entregadas.
4. La presente factura cambiaria de compraventa se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio.

TRANSPORTADORA: CAJA: GUIA No.:
NEVERA
SOBRE:

Nombre Cliente **Firma REM EQUIPOS**

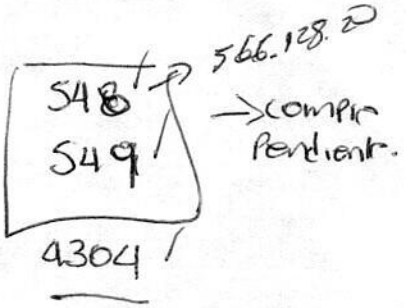
NO SE ACEPTAN RECLAMACIONES O DEVOLUCIONES DESPUÉS DE 72 HORAS
REM EQUIPOS
INGENIERIA BIOMÉDICA S.A.S
NIT: 900805675 - 1
CRA 12A No. 14-34 TEL. 7431420
CELS 3114522743 - 3102788196
TUNJA - BOYACÁ

Alistó: Facturó: Revisó:

CUFE:
72fcd52d61d46e49a0d5c1e8aaa4a269cdcac38dbd9d2461d93445aae6143f516473165d5bc2e306132acc6a63c62c65

Hora de creacion: 10:32:53

- 2.5% Ret fuente
- 15% Rete Iva
- 1:1000 Demas actividades comerciales



REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA

Nit. 900805675-1

Cra 12A No. 14-34

DEVOLUCION EN VENTA No. DVL 1214

FECHA febrero 16, 2026

Señores: E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Nit: 891800982-3

Dirección: KM 1 VIA A SORACA -

Ciudad: TUNJA **Teléfono:** 7424733

Hemos Acreditado de su Cuenta por Devolución sobre esta Factura

Factura No. 10939

Código	Descripción	Cant	Vr. Unitario	Total
MEQ1100285	GUANTE ESTERIL TALLA 8 PAR ALFA SAFE SIN TALCO	-250	1,436	-359,000

n: CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

Observaciones:

Subtotal	-359,000
Descuento	0
Iva	-68,210
Reteiva	0
Retefuente	0
Reteica	0
Total	-427,210

Elaboró MILENA n Aprobó Recibido Almacen

Nota Débito de la factura electrónica de venta
Nro. Doc.: NDE64
Fecha y Hora de Generación: 2026-03-31 12:30:01
Fecha validación: 2026-03-31 12:33:09-05:00
Factura Afectada: FE10939

Datos del Emisor	Datos del Adquirente
Razón social/Nombre: REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA SAS **NIT:** 900805675-1 **Actividad Económica:** 4645 **Responsabilidad:** No aplica – Otros - **Dirección:** CR 12A 14 34 - TUNJA - Boyacá - CO **Teléfonos:** 3102892343 **Contacto:** REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA SAS **E-mail:** financiera.remsas@gmail.com	**Razón social/Nombre:** E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INT **NIT:** 891800982-3 **Actividad Económica:** 4645 **Dirección:** KM 1 VIA A SORACA - TUNJA - BOYACÁ - CO **Teléfonos:** 7424733 **E-mail:** subgerente@cribsaludmental.gov.co

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	4	1.00	WSD	Otros	0.20				0.20
Total Items		1							

Totales	
SUBTOTAL:	0.20
TOTAL Base Imponible:	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL:	0.20
TOTAL en letras: Cero Con Veinte COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Documentos Referenciados

Número de Documento	CUFE Referenciado	Tipo de CUFE	Fecha
FE10939	72fcd52d61d46e49a0d5c1e8aaa4a269cdcac38dbd9d2461d93445aae6143f51647 3165d5bc2e306132acc6a63c62c65	CUFE-SHA384	2026-02-10

Información Adicional

Descripción de la Nota: MENOR VALOR COBRADO

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Efectivo	2026-03-31	1						

ESE CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **000548** **Ordenado por:** FARMACIA PRINCIPAL2
Fecha: 25/02/2026 08:42:00a.m. **Usuario:** LIGIA LORENA LAITON LAITON
Proveedor: REM EQUIPOS INGENIERIA BI **NIT:** 900805675

Código	Nombre del Artículo	CUM	Lote	Lab.	Unidad de Conteo	Cantidad	Costo Unitario	Antes de IVA	IVA	Costo Total
ENTRADA DE MERCANCIA: 000548										
110429	CONECTOR LIBRE DE AGUJAS UNIDAD				UNIDAD	100.00	1,664.81	1,399.00	19.00	166,481.00
110403	GUANTES ESTERILES N° 8*0 UNIDAD				UNIDAD	50.00	1,708.84	1,436.00	19.00	85,442.00
110345	INHALOCAMARA DESECHABLE ADULTO UNIDAD				UNIDAD	10.00	6,054.72	5,088.00	19.00	60,547.20
191001176	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 UNIDAD				UNIDAD	800.00	285.60	240.00	19.00	228,480.00
110204	JERINGA 5 ML C/A 21G X 1 1/2 UNIDAD				UNIDAD	100.00	233.24	196.00	19.00	23,324.00
110450	SONDA NELATON N° 12 UNIDAD				UNIDAD	3.00	618.00	618.00	0.00	1,854.00
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 000548							**8,977.00**		**566,128.20**

INSUMOS MEDICO HOSPITALARIOS QUE INGRESAN DE REM CON FACTURA FE-10939 CONTRATO 008-2026- RP 75 SE GENERA NOTA CREDITO POR 5 CAJAS DE GUANTES TOTAL 250 UNIDADES ENTRADA PARA PACIENTES | Compra No. 4304

Auxiliar de Almacén

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151404001	566,128.20	0.00
240101001	0.00	535,952.88
243608004	0.00	11,900.85
243625001	0.00	13,514.13
243627004	0.00	4,760.34

ESE CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **000549** **Ordenado por:** FARMACIA DE CONSUMO GENERA
Fecha: 25/02/2026 08:50:00a.m. **Usuario:** LIGIA LORENA LAITON LAITON
Proveedor: REM EQUIPOS INGENIERIA BI **NIT:** 900805675

Código	Nombre del Artículo	CUM	Lote	Lab.	Unidad de Conteo	Cantidad	Costo Unitario	Antes de IVA	IVA	Costo Total
ENTRADA DE MERCANCIA: 000549										
1A100460100	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% SOLUCION TOPICA BOTELLA 700ML				FRASCO	2.00	8,014.00	8,014.00	0.00	16,028.00
191003002	ALGODON HOSPITALARIO UNIDAD				UNIDAD	5.00	28,388.00	28,388.00	0.00	141,940.00
191003003	BAJALENGUAS BOLSA X 20 UNIDADES				UNIDAD	10.00	2,058.70	1,730.00	19.00	20,587.00
191021028	FRASCO PARA MUESTRA DE ORINA UNIDAD				UNIDAD	200.00	329.63	277.00	19.00	65,926.00
110506	GUANTES DE MANEJO TALLA M UNIDAD				UNIDAD	4,000.00	189.21	159.00	19.00	756,840.00
2899	GUANTES DE NITRILO M AZUL UNIDAD				UNIDAD	300.00	261.80	220.00	19.00	78,540.00
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 000549							**38,788.00**		**1,079,861.0**

INSUMOS MEDICO HOSPITALARIOS QUE INGRESAN DE REM CON FACTURA FE-10939 CONTRATO 008-2026- RP 75 SE GENERA NOTA CREDITO POR 5 CAJAS DE GUANTES TOTAL 250 UNIDADES ENTRADA PARA CONSUMO | Compra No. 4304

Auxiliar de Almacén

Código	Nombre del Artículo	CUM	Lote	[redacted]b.	Unidad de Conteo	Cantidad	Costo Unitario	[redacted]Antes de IVA	IVA	Costo Total

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151404001	1,079,861.00	0.00
240101001	0.00	1,025,138.67
243608004	0.00	23,316.70
243625001	0.00	22,078.95
243627004	0.00	9,326.68

Cordinador Servicio Farmacéutico

ESE CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Fecha de Impresion: 25/feb./2026

Informe de compra de artículos

Tercero: 900805675 REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S.

Compra No. 4,304 **Fecha de compra:** 25/02/2026 12:00:00a.m. **Factura No.** FE10939

Codigo articulo	Nombre del artículo	Valor unitario	Cantidad	Valor total
Entrada No. 548				
110429	CONECTOR LIBRE DE AGUJAS UNIDAD	1,664.81	100	166,481.00
110403	GUANTES ESTERILES N° 8*0 UNIDAD	1,708.84	50	85,442.00
110345	INHALOCAMARA DESECHABLE ADULTO UNIDAD	6,054.72	10	60,547.20
191001176	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 UNIDAD	285.60	800	228,480.00
110204	JERINGA 5 ML C/A 21G X 1 1/2 UNIDAD	233.24	100	23,324.00
110450	SONDA NELATON N° 12 UNIDAD	618.00	3	1,854.00
Entrada No. 549				
1A100460100	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% SOLUCION TOPICA BOTELLA 7	8,014.00	2	16,028.00
191003002	ALGODON HOSPITALARIO UNIDAD	28,388.00	5	141,940.00
191003003	BAJALENGUAS BOLSA X 20 UNIDADES	2,058.70	10	20,587.00
191021028	FRASCO PARA MUESTRA DE ORINA UNIDAD	329.63	200	65,926.00
110506	GUANTES DE MANEJO TALLA M UNIDAD	189.21	4,000	756,840.00
289	GUANTES DE NITRILO M AZUL UNIDAD	261.80	300	78,540.00

Valor bruto	Impuestos	Descuentos	Valor neto
1,561,091.55	0.00	0.00	1,561,091.55

Cuenta por pagar No. 5503 **Comprobante "CPI" No** 4304

REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA

Nit: 900805675-1 - Régimen Común

DIRECCIÓN: CARRERA 12A No. 14 - 34
URB. NUEVA SANTA BÁRBARA - TUNJA, BOYACA
TELEFONOS: (8) 743 1420 CEL. 311 221 1178 / 311 452 2743
EMAIL: remequipossas@gmail.com
Por qué comprometer la calidad, si estamos comprometida con ella!

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FE -11103

Resolución Dian No. 18764094779351 Autoriza desde FE 9949 hasta 20000 fecha 24/06/2025 a 24/06/2026

Señores:	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA			Fecha Factura			Fecha Vencimiento
				DIA	MES	AÑO	DIA MES AÑO
Nit:	891800982-3			09	03	2026	08 04 2026
Dirección:	KM 1 VIA A SORACA			Pedido No.:			
Telefono:	7424733	Ciudad:	TUNJA	Vendedor:			JOHANA PINEDA PUERTO
Forma de pago:	CREDITO	Medios de Pago:	CREDITO	Fecha validación Dian: 9/03/2026 10:12:39 a. m.			

#	Código	Descripción / Lote	F. Vencimiento	Invima	Cum	Cant	U.Med	Vr. Uni	Iva%	Dct%	SubTotal
1	MEQ11000135	ALCOHOL ANTISEPTICO FCO X 700 ML OSA					FRSC	8,014.00	0 %	0%	304,532.0
		8473	30/09/2027	2020M-009828-R2		38					
2	MEQ11000515	CATETER INTRAVENOSO 24 HEALTHCARE					UND	2,549.00	0 %	0%	12,745.00
		40421/0263	30/05/2029			5					
3	MEQ11002277	GASA ESTERIL DE 7.5 X 7.5 CM CUREBAND PTE 24 X 5					PAQ	14,040.00	0 %	0%	28,080.00
		ZD20250702	31/07/2030	2021DM-0023747		2					
4	MEQ11001026	GUANTE EXAMEN TALLA M KRAMER CAJA X100					CJA	15,900.00	19 %	0%	795,000.0
		8702	1/08/2030	2018DM-0017682		50					
	MEQ18002902	JERINGA 5ML C/A 21G X 1 1/2 ALFASAFE					UND	196.00	19 %	0%	372,400.0
		25056128	30/05/2030	2018DM-0001797-R1		1,900					
6	MEQ11001182	JERINGA DE 10 ML C/A 21G X 1 1/2 ALFA SAFE					UND	240.00	19 %	0%	576,000.0
		20250305	30/03/2030	2018DM-0001797		2,400					
7	MEQ11002244	MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO AMARILLO BIOLIFE UNID					UND	572.00	19 %	0%	57,200.00
		10560825	30/08/2030			100					
8	MEQ11002247	MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO ROJO BIOLIFE UNID					UND	572.00	19 %	0%	114,400.0
		10550126	30/01/2031			200					
	MEQ18006556	PASTA CONDUCTIVA TEN 20					UND	186,984.00	19 %	0%	560,952.0
		2092	1/03/2028			3					
10	LA4401519	TIRAS PARA GLUCOMETROS GLUCOQUICK G3OA FRACX50					FRSC	35,616.00	0 %	0%	71,232.00
		TD25F117COR	30/06/2027	2021RD-0002052-R1		2					

CUFE:
0f29209cc4ecee7bed0955843a23f5ba81f8f976b78f2d5f4f9e7bac9b7d1784006b250bcb14d8f8b66c2b40315f22d7

Hora de creacion: 10:12:04

REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA
Nit: 900805675-1 - Régimen Común
DIRECCIÓN: CARRERA 12A No. 14 - 34
URB. NUEVA SANTA BÁRBARA - TUNJA, BOYACA
TELEFONOS: (8) 743 1420 CEL. 311 221 1178 / 311 452 2743
EMAIL: remequipossas@gmail.com
Por qué comprometer la calidad, si estamos comprometida con ella!

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA FE -11103

Resolución Dian No. 18764094779351 Autoriza desde FE 9949 hasta 20000 fecha 24/06/2025 a 24/06/2026

Señores: E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Fecha Factura			Fecha Vencimiento		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
09	03	2026	08	04	2026

Nit: 891800982-3
Dirección: KM 1 VIA A SORACA
Pedido No.:
Telefono: 7424733 Ciudad: TUNJA
Vendedor: JOHANA PINEDA PUERTO
Forma de pago: CREDITO Medios de Pago: CREDITO
Fecha validación Dian: 9/03/2026 10:12:39 a. m.

#	Código	Descripción	Cant	U.Med	Vr. Uni	Iva%	Dct%	SubTotal
		Lote F. Vencimiento Invima Cum						

Subtotal: 2,892,541	Iva: 470,431	Descuento: 0	Neto a Pagar: 3,362,972
TOTAL ITEMS: 10	RETEFUENTE 0%: 0	RETEIVA 0% : 0	RETEICA 0% : 0

Valor en Letras: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE

Observaciones:
SEGUN MEC CON CARGO AL CONTRATO 008/2026

*Banco Davivienda Cuenta Ahorros no. 1763 700 76224
Nota: favor retener el 4% por servicios generales y el 2.5% por compras ya que Rem Equipos Ingeniería Biomédica SAS Códigos Actividades CIIU 4645 - 3312 - 4659 - 4664

No se aceptan reclamos y/o devoluciones después de 72 horas de recibida la mercancía

Condiciones:
1. Vencido el plazo de pago se cobrará el interés mas alto permitido por la superintendencia el cobro por la vía legal pertinente.
2. La mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador.
3. Se hace constar que las mercancías descritas fueron real y materialmente entregadas.
4. La presente factura cambiaria de compraventa se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio.

TRANSPORTADORA: CAJA: NEVERA: SOBRE: GUIA No.:

Nombre Cliente

Firma REM EQUIPOS

NO SE ACEPTAN RECLAMACIONES O DEVOLUCIONES DESPUÉS DE 72 HORAS
REM EQUIPOS
INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S
NIT: 900805675 - 1
CRA 12A No. 14-34 TEL. 7431420
CELS 3114522743 - 3102788196
TUNJA - BOYACÁ
Factura

Alistó:

Revisó:

CUFE:
0f29209cc4ecee7bed0955843a23f5ba81f8f976b78f2d5f4f9e7bac9b7d1784006b250bcb14d8f8b66c2b40315f22d7

Hora de creacion: 10:12:04

REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA

Nit. 900805675-1

Cra 12A No. 14-34

DEVOLUCION EN VENTA No. DVL 1246

FECHA marzo 09, 2026

Señores: E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Nit: 891800982-3

Dirección: KM 1 VIA A SORACA -

Ciudad: TUNJA Teléfono: 7424733

Hemos Acreditado de su Cuenta por Devolución sobre esta Factura

Factura No. 11103

Código	Descripción	Cant	Vr. Unitario	Total
MEQ11001026	GUANTE EXAMEN TALLA M KRAMER CAJA X100	-1	15,900	-15,900

Son: DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS VEINTIUN PESOS M/CTE

Observaciones:

Subtotal	-15,900
Descuento	0
Iva	-3,021
Reteiva	0
Retefuente	0
Reteica	0
Total	-18,921

Elaboró MILENA n Aprobó Recibido Almacen

Nota Crédito de la factura electrónica de venta
Nro. Doc.: NCE223
Fecha y Hora de Generación: 2026-03-10 15:20:24
Fecha validación: 2026-03-10 15:20:33-05:00
Factura Afectada: FE11103

Datos del Emisor	Datos del Adquirente
Razón social/Nombre: REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA SAS **NIT:** 900805675-1 **Actividad Económica:** 4645 **Responsabilidad:** No aplica – Otros- **Dirección:** CR 12A 14 34 - TUNJA - Boyacá - CO **Teléfonos:** 3102892343 **Contacto:** REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA SAS **E-mail:** financiera.remsas@gmail.com	**Razón social/Nombre:** E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INT **NIT:** 891800982-3 **Actividad Económica:** 4645 **Dirección:** KM 1 VIA A SORACA - TUNJA - BOYACÁ - CO **Teléfonos:** 7424733 **E-mail:** subgerente@cribsaludmental.gov.co

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	4	1.00	WSD	Ajuste de precio	23.00				23.00
Total Items		1							

Totales	
SUBTOTAL:	23.00
TOTAL Base Imponible:	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL:	23.00
TOTAL en letras: Veintitres Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Documentos Referenciados

Número de Documento	CUFE Referenciado	Tipo de CUFE	Fecha
FE11103	0f29209cc4ecee7bed0955843a23f5ba81f8f976b78f2d5f4f9e7bac9b7d1784006b250bcb14d8f8b66c2b40315f22d7	CUFE-SHA384	2026-03-09

Información Adicional

Descripción de la Nota: MAYOR VALOR COBRADO

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Efectivo	2026-03-10	1						

REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA

Nit. 900805675-1
Cra 12A No. 14-34

NOTA CREDITO NCL No. 224

VALOR: 9.00
FECHA: 13/03/2026

Recibido de:	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACION INT	**Dirección:**	KM 1 VIA A SORACA
Nit:	891800982	**Ciudad:**	TUNJA
Forma de Pago:	- Cheque:		

Detalle: MAYOR VALOR COBRADO
Son: NUEVE PESOS M/CTE

Descripción	Fecha Fact	Doc	Fact	Débito	Crédito
CLIENTES NACIONALES		FE	11103	0.00	9.00
DESCUENTOS EN VENTAS		NCL	224	9.00	0.00
			SUMAS IGUALES	9.00	9.00

Recibido Por: CONTADOR	Revisado	Aprobado

ESE CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **000556** **Ordenado por:** FARMACIA PRINCIPAL2
Fecha: 09/03/2026 11:36:00a.m. **Usuario:** LIGIA LORENA LAITON LAITON
Proveedor: REM EQUIPOS INGENIERIA BI **NIT:** 900805675

Código	Nombre del Artículo	CUM	Lote	Lab.	Unidad de Conteo	Cantidad	Costo Unitario	Antes de IVA	IVA	Costo Total
ENTRADA DE MERCANCIA: 000556										
11515	CATETER INTRAVENOSO 24				UNIDAD	5	2,549	2,549	0	12,745
41275	GASA ESTERIL PRECORTADA 7.5X7.5 CM PAQUETE POR 5 UNIDADES				UNIDAD	48	585	585	0	28,080
191001176	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 UNIDAD				UNIDAD	2,400	286	240	19	685,440
110204	JERINGA 5 ML C/A 21G X 1 1/2 UNIDAD				UNIDAD	1,900	233	196	19	443,156
110374	TIRAS PARA GLUCOMETRIA UNIDAD				UNIDAD	100	712	712	0	71,200
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 000556							**4,282**		**1,240,621**

INSUMOS MEDICO HOSPITALARIOS QUE INGRESAN DE REM CON FACTURA FE-11103 CONTRATO 008-2026- RP 75 SE GENERA NOTA CREDITO POR 1 CAJAS DE GUANTES $ 18.921 ENTRADA PARA PACIENTES | Compra No. 4311

Auxiliar de Almacén

Cordinador Servicio Farmacéutico

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151404001	1,240,621.00	0.00
240101001	0.00	1,176,477.00
243608004	0.00	26,511.00
243625001	0.00	27,029.00
243627004	0.00	10,604.00

ESE CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Documento: ENTRADA DE MERCANCIA **000557** **Ordenado por:** FARMACIA DE CONSUMO GENERA
Fecha: 09/03/2026 11:56:00a.m. **Usuario:** LIGIA LORENA LAITON LAITON
Proveedor: REM EQUIPOS INGENIERIA BI **NIT:** 900805675

Código	Nombre del Artículo	CUM	Lote	Lab.	Unidad de Conteo	Cantidad	Costo Unitario	Antes de IVA	IVA	Costo Total
ENTRADA DE MERCANCIA: 000557										
1A100460100	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% SOLUCION TOPICA BOTELLA 700ML				FRASCO	38	8,014	8,014	0	304,532
110506	GUANTES DE MANEJO TALLA M UNIDAD				UNIDAD	4,900	189	159	19	927,129
110151	MANILLA DE IDENTIFICACION TERMICA HOSPITALARIA AMARILLO UNID				UNIDAD	100	681	572	19	68,068
110152	MANILLA DE IDENTIFICACION TERMICA HOSPITALARIA ROJO UNIDAD				UNIDAD	200	681	572	19	136,136
30361	PASTA CONDUCTIVA TEN 20				UNIDAD	3	222,511	186,984	19	667,533
	Costo TOTAL ENTRADA DE MERCANCIA: 000557							**196,301**		**2,103,398**

INSUMOS MEDICO HOSPITALARIOS QUE INGRESAN DE REM CON FACTURA FE-11103 CONTRATO 008-2026- RP 75 SE GENERA NOTA CREDITO POR 1 CAJAS DE GUANTES $ 18.921 ENTRADA PARA SERVICIOS | Compra No. 4311

Auxiliar de Almacén

Código	Nombre del Artículo	CUM	Lote	Lab.	Unidad de Conteo	Cantidad	Costo Unitario	Antes de IVA	IVA	Costo Total

CODIFICACION CONTABLE

CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
151404001	2,103,398.00	0.00
240101001	0.00	1,996,749.00
243608004	0.00	45,405.00
243625001	0.00	43,082.00
243627004	0.00	18,162.00

Cordinador Servicio Farmacéutico

ESE CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA

Fecha de Impresion: 26/mar./2026

Informe de compra de artículos

Tercero: 900805675 REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S.

Compra No. 4,311 **Fecha de compra:** 09/03/2026 12:00:00a.m. **Factura No.** FE11103

Codigo articulo	Nombre del artículo	Valor unitario	Cantidad	Valor total
Entrada No. 556				
11515	CATETER INTRAVENOSO 24	2,549.00	5	12,745.00
41275	GASA ESTERIL PRECORTADA 7.5X7.5 CM PAQUETE POR 5 UN	585.00	48	28,080.00
191001176	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 UNIDAD	285.60	2,400	685,440.00
110204	JERINGA 5 ML C/A 21G X 1 1/2 UNIDAD	233.24	1,900	443,156.00
110374	TIRAS PARA GLUCOMETRIA UNIDAD	712.32	100	71,232.00
Entrada No. 557				
1A100460100	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% SOLUCION TOPICA BOTELLA 7	8,014.00	38	304,532.00
110506	GUANTES DE MANEJO TALLA M UNIDAD	189.21	4,900	927,129.00
110151	MANILLA DE IDENTIFICACION TERMICA HOSPITALARIA AM	680.68	100	68,068.00
110152	MANILLA DE IDENTIFICACION TERMICA HOSPITALARIA RO	680.68	200	136,136.00
30361	PASTA CONDUCTIVA TEN 20	222,510.96	3	667,532.88

Valor bruto	Impuestos	Descuentos	Valor neto
3,173,226.00	0.00	0.00	3,173,226.00

Cuenta por pagar No. 5683 **Comprobante "CPI" No** 4311

CRIB	FORMATO	VERSION: 6
		CODIGO: F-GF-PR-001
	"INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA"	FECHA: 01/03/2021

FECHA	**24 DE MARZO DE 2026**				
CONTRATISTA:	REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S.				
NUMERO DE CONTRATO:	**008-2026**	**FECHA INICIO DE CONTRATO**	**02/02/2026**	**FECHA TERMINACION DE CONTRATO**	**20 DE MARZO DE2026**
CDP N°	**85**		**RP N°**	**75**	
MES DE ACTIVIDADES REPORTADAS	**FEBRERO -MARZO**	**PAGO N°:**	**01**	**HORAS EJECUTADAS EN EL MES DE ACUERDO CON LA OFERTA**	**N/A**
VALOR A PAGAR:	**$ CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL OCHO CON VEINTE CENTAVOS MCTE (4.990.008,20)**				

OBJETO DEL CONTRATO:	**SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOS HOSPITALARIOS PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA**

REPORTE DEL CONTRATISTA

	OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS (NOMBRE Y UBICACIÓN)
1	Suministrar los insumos medico quirúrgicos solicitados por la E.S.E, a través de la supervisi00F3n asignada para el presente contrato, en las cantidades requeridas, manteniendo los precios, laboratorios y características ofertados, relacionados en el anexo técnico 01.	Nos comprometemos a suministrar los insumos médico-quirúrgicos solicitados por la E.S.E., en las cantidades requeridas y bajo la supervisión asignada, manteniendo los precios, laboratorios y características ofertados conforme al Anexo Técnico 01	FE- 10939 FE- 11103
2	Garantizar que los insumos a suministrar cumplan con las especificaciones técnicas requeridas en los estudios previos y las presentadas por el contratista en la propuesta.	Garantizamos que los insumos a suministrar cumplen con las especificaciones técnicas establecidas en los estudios previos y con las presentadas en nuestra propuesta.	FE- 10939 FE- 11103
3	Atender y suministrar los insumos medico quirúrgicos con carácter de no urgente en las instalaciones de la entidad en un término no mayor a setenta y dos (72) horas siguientes al recibo de la solicitud por cualquier medio.	En atención a lo solicitado, nos permitimos manifestar que garantizamos el suministro de los insumos médico-quirúrgicos de carácter no urgente en las instalaciones de la entidad, dentro de un plazo no mayor a setenta y dos (72) horas contadas a partir del recibo de la solicitud por cualquier medio. Sin embargo, es de anotar que en algunos insumos dependemos de stock de proveedor	

Este es un formato de registro, se advierte al colaborador que su contenido no puede ser objeto de modificaciones posteriores a la fecha de edición sin que informe directamente de tales cambios a la oficina de calidad

4	Atender y suministrar los insumos medico quirúrgicos con carácter urgente en las instalaciones de la entidad en un término no mayor a veinticuatro (24) horas siguientes al recibo de la solicitud por cualquier medio.	En atención a lo solicitado, manifestamos que garantizamos el suministro de los insumos médico-quirúrgicos de carácter urgente en las instalaciones de la entidad, dentro de un plazo no mayor a veinticuatro (24) horas contadas a partir del recibo de la solicitud por cualquier medio. Sin embargo, hay insumos que dependemos de proveedore	
5	Para la entrega de los elementos en la empresa, el contratista deberá acreditar que sus colaboradores o personal vinculado que apoye dicha actividad se encuentran afiliados al Sistema de Seguridad Social Integral y cuente con los elementos de protección personal y de bioseguridad, y por lo tanto se deben adherir a los protocolos de bioseguridad establecidos por la entidad.	En atención a lo solicitado, manifestamos que, para la entrega de los elementos en las instalaciones de la entidad, acreditaremos que nuestros colaboradores y/o personal vinculado que apoye dicha actividad se encuentran debidamente afiliados al Sistema de Seguridad Social Integral. Así mismo, garantizamos que cuentan con los elementos de protección personal y de bioseguridad requeridos y que cumplirán estrictamente con los protocolos de bioseguridad establecidos por la entidad.	
6	Prestar un servicio ágil y oportuno manteniendo en stock los insumos medico quirúrgicos requeridos por la Empresa Social del Estado.	Nos comprometemos a prestar un servicio ágil y oportuno, manteniendo existencias suficientes en inventario de los insumos médico-quirúrgicos requeridos por la Empresa Social del Estado.	
7	Ofrecer los insumos objeto del contrato en óptimas condiciones de calidad y en todo caso realizar los cambios necesarios de los insumos medico quirúrgicos que se suministren en condiciones defectuosas o de mala calidad, en un término no mayor a veinticuatro (24) horas siguientes al recibo de la solicitud por cualquier medio.	Nos comprometemos a suministrar los insumos objeto del contrato en óptimas condiciones de calidad y a efectuar la reposición de aquellos que presenten defectos o mala calidad dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes a la solicitud realizada por cualquier medio.	FE- 10939 FE- 11103
8	El contratista se compromete a reponer sin ningún costo adicional los bienes que no cumplan con las condiciones, calidades y cantidades requeridas por la Empresa Social del Estado.	Confirmamos que realizaremos la reposición inmediata y sin costo adicional de los bienes que no cumplan con las condiciones, calidades y cantidades exigidas por la Empresa Social del Estado.	

9	Las cantidades que correspondan a los insumos pueden variar de acuerdo con la necesidad del servicio y consumos, sin que por ello se modifique el valor del contrato, y el CONTRATISTA se obliga a mantener incólume el precio que sirve como fundamento para el presupuesto de este proceso de contratación.	Aceptamos que las cantidades de los insumos podrán variar según la necesidad del servicio, sin que se modifique el valor del contrato, y nos obligamos a mantener inalterables los precios ofertados durante la ejecución contractual.	FE- 10939 FE- 11103
10	Garantizar la calidad de los insumos a suministrar según lo establecido por el INVIMA y normas que regulen al respecto.	Nos comprometemos a garantizar que los insumos suministrados cumplan con los requisitos de calidad exigidos por el INVIMA y la normativa aplicable vigente.	
11	Todo cambio de insumo deberá estar debidamente autorizado por la supervisión del contrato y su precio será acordado por las partes para lo cual se realizará el estudio de mercado y las respectivas cotizaciones.	Nos comprometemos a que cualquier cambio de insumo contará con la autorización de la supervisión del contrato, y que el precio será definido de común acuerdo, con base en estudio de mercado y cotizaciones correspondientes.	
12	Los insumos medico quirúrgicos suministrados por el contratista, deberán tener y estar vigenteel Registro Sanitario hasta el plazo de ejecución del contrato.	Nos comprometemos a garantizar que los insumos médico-quirúrgicos suministrados tengan registro sanitario vigente y cumplan con la normativa aplicable durante todo el plazo de ejecución del contrato.	FE- 10939 FE- 11103
13	Los insumos medico quirúrgicos que manejen fecha de vencimiento, solo se recibirán con una vida superior a los 24 meses.	Nos comprometemos a que los insumos médico-quirúrgicos con fecha de vencimiento serán entregados únicamente si cuentan con una vida útil superior a 24 meses.	
14	Por expiración: Cuando el insumo médico quirúrgico que se ha suministrado no se alcance a consumir antes de la fecha de vencimiento, el contratista se obliga a recibirlo en calidad de devolución y a reponerlo dentro del mes siguiente a la notificación que le realice la ESE. Este hecho le será informado al contratista por escrito con tres (03) meses de antelación a la expiración de la vida útil del este. E. Por medidas sanitarias: Igualmente, el contratista, se compromete a recibir y reponer el insumo médico quirúrgico que sea objeto de medidas sanitarias de seguridad tomadas por las entidades de salud correspondientes, dentro de los 15 días siguientes a la notificación de NO CONFORMIDAD por esta causa. El contratista se obliga a recoger el insumo médico quirúrgico objeto de esta medida de devolución por su cuenta y sin costo alguno para la ESE, en las instalaciones de la E.S.E. F.	Los insumos médico-quirúrgicos a suministrar contarán con la fecha de vencimiento consignada en el cuadro de insumos médico-quirúrgicos y cumplirán con los criterios de vida útil establecidos por la ESE., Todos los insumos serán suministrados en la presentación requerida por la ESE, cumpliendo con las especificaciones técnicas y normativas vigentes. Los insumos entregados estarán marcados con la leyenda "USO INSTITUCIONAL", salvo autorización escrita del supervisor del contrato por situaciones de necesidad o urgencia. El contratista recibirá los insumos cuya vida útil esté próxima a vencerse y se compromete a reponerlos dentro del mes siguiente a la notificación escrita realizada por la ESE, la cual se realizará con tres (03) meses de antelación a la expiración. El contratista se obliga a recibir y reponer los insumos médico-quirúrgicos objeto de medidas sanitarias de seguridad	FE- 10939 FE- 11103

	Recepción Técnica: El contratista deberá garantizar el cumplimiento de lo establecido en los Decretos 677 de 1995 y 4725 de 2005 y las demás normas vigentes que regulen todo lo relacionado con las especificaciones técnicas establecidas para la conservación y seguridad acorde a la naturaleza química y/o biológica del insumo, garantizando que: A. La entrega de los insumos medico quirúrgicos a decepcionar deberá hacerse y verificarse con un representante de la empresa. B. No se reciben pedidos incompletos, Re misionados o que contengan insumos medico quirúrgicos diferentes a los incluidos en el contrato que se suscriba.	notificadas por las entidades de salud competentes, dentro de los quince (15) días siguientes a la notificación de no conformidad, asumiendo la recolección sin costo alguno para la ESE en sus instalaciones.	
15	Adelantar todas las gestiones necesarias para la ejecución del contrato en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad, de acuerdo con las especificaciones exigidas por la ESE en los estudios técnicos previos, los términos de condiciones y en el contrato, así como los ofrecidos en la propuesta.	Nos comprometemos a ejecutar todas las actividades del contrato cumpliendo con eficiencia, oportunidad y calidad, conforme a las especificaciones de la ESE, los términos de referencia, el contrato y nuestra propuesta presentada.	FE- 10939 FE- 11103
16	El contratista se compromete a mantener vigente durante la ejecución del contrato, las certificaciones, resoluciones, actas de visita y demás actos administrativos que le autoricen a ejercer su actividad, expedidos por las autoridades nacionales y departamentales que regulan la materia.	Nos comprometemos a conservar vigentes, durante la ejecución del contrato, todas las autorizaciones, certificaciones y actos administrativos que permitan ejercer nuestra actividad según lo exigido por las autoridades nacionales y departamentales.	FE- 10939 FE- 11103
17	Ejecutar el objeto contractual en los plazos establecidos conforme a las condiciones económicas, técnicas y financieras de acuerdo con los estudios técnicos previos, la propuesta, documentos que hacen parte integral del contrato.	Nos comprometemos a cumplir los plazos del contrato, respetando las condiciones económicas, técnicas y financieras establecidas en los estudios técnicos, nuestra propuesta y los documentos contractuales.	FE- 10939 FE- 11103

18	En caso de desabastecimiento nacional de algún insumo médico quirúrgico, el contratista deberá notificarlo al supervisor del contrato por escrito, adjuntando docertifique el desabastecimiento a nivel nacional emitido por el laboratorio respectivo.	Nos comprometemos a notificar por escrito al supervisor del contrato cualquier desabastecimiento nacional de insumos médico-quirúrgicos, acompañando el certificado correspondiente emitido por el laboratorio responsable.	FE- 10939 FE- 11103
19	En el caso de presentarse algún hecho que impida el despacho del suministro contratado, el contratista deberá notificarlo por escrito a la ESE, de tal manera que si la ESE lo estima pertinente y dependiendo del perjuicio que el incumplimiento le cause; pueda adquirir el suministro con otro proveedor, trasladando el sobre-costo, si lo hubiere, al proveedor con el que se tiene contratado el insumo. Igual conducta se tomará cuando el suministro entregado no pueda ser utilizado por la ESE, por causas imputables al Contratista	Nos comprometemos a notificar por escrito al ESE cualquier hecho que impida el despacho del suministro contratado. En caso de perjuicio a la ESE, se acepta que pueda adquirir el suministro con otro proveedor, trasladando el sobrecosto al contratista si corresponde. La misma disposición aplica si el suministro entregado no es utilizable por causas imputables al contratista.	FE- 10939 FE- 11103
20	Pagar y presentar, copia del recibo de pago, de los impuestos a que hubiera lugar de conformidad a lo establecido por el estatuto tributario, el estatuto de rentas municipal y demás gravámenes del orden Nacional, Departamental y Municipal a que legalmente este obligado	En atención a lo solicitado, manifestamos que el contratista se compromete a cumplir con el pago de todos los impuestos, gravámenes y obligaciones tributarias a que esté legalmente obligado, de conformidad con el Estatuto Tributario, el Estatuto de Rentas Municipal y demás normas aplicables de orden Nacional, Departamental y Municipal, y a presentar copia del recibo de pago correspondiente cuando así se requiera.	

21	Atender las recomendaciones dadas por el Supervisor del contrato, efectuando los cambios requeridos de manera ágil y oportuna.	Nos comprometemos a acoger las recomendaciones del Supervisor del contrato y realizar los cambios requeridos de manera inmediata y eficiente.	
22	Acreditar el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, de acuerdo con la normatividad vigente aplicable.	Nos comprometemos a garantizar y acreditar el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral conforme a la normativa vigente.	Numero Planilla de Pago: 9500637054 Fecha de Pago de planilla: 2026/03/02 Numero Planilla de Pago: 9501742509 2023/03/20
23	Las demás inherentes o necesarias para el debido cumplimiento del objeto contractual.	Nos comprometemos a ejecutar todas las actividades adicionales que sean necesarias para garantizar el correcto cumplimiento del objeto contractual.	



Firma: _____
Nombre: ALBA PUREZA RUIZ TORRES
Fecha: 24- Marzo -2026
CONTRATISTA

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 900805675	1	REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	REM EQUIPOS ING BIOMEDICA	CRA 12 14 34	TUNJA-BOYACA	7408021	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	98587395	9500637054	E	2026/02/17	2026/03/02	BANCO DAVIVIENDA	13	$24,192,400

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	Vir	Vip		Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: REM EQUIPOS ING BIOMEDICA (30 Afiliados)																																
Centro de Trabajo: INGENIERIA REM SAS (13 Afiliados)																																
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (13 Afiliados)																																
1	CC	1007769803	CASTAÑEDA CARLOS								X											23030 1	30	EPS037	30	CCF10	30	14-4	30	2.436%	30	SI
2	CC	1004967216	DIAZ GABRIEL	X																		23020 1	8	EPS005	8	CCF10	8	14-4	8	2.436%	8	SI
3	CC	4153493	ESTRADA LONGINO	X																		25-14	5	EPS037	5	CCF10	5	14-4	5	2.436%	5	SI
4	CC	1020780048	FLOREZ LAURA	X																		23020 1	17	EPS017	17	CCF10	17	14-4	17	2.436%	17	SI
5	CC	7186081	GONZALEZ JHONY								X											25-14	30	EPS010	30	CCF10	30	14-4	30	2.436%	30	SI
6	CC	7163550	GUERRERO FLOBER																			23030 1	13	EPS042	13	CCF10	13	14-4	13	2.436%	13	SI
7	CC	7163550	GUERRERO FLOBER													X						23030 1	17	EPS042	17	CCF10	17	14-4	17	0.000%	17	SI
8	CC	7185699	LESMES FAUDER	X																		23030 1	24	EPS005	24	CCF10	24	14-4	24	2.436%	24	SI
9	CC	7181888	LOPEZ ALEX								X											23030 1	11	EPS005	11	CCF10	11	14-4	11	2.436%	11	SI
10	CC	7181888	LOPEZ ALEX													X						23030 1	19	EPS005	19	CCF10	19	14-4	19	0.000%	19	SI
11	CC	1002633912	PATIÑO MARIA																			23020 1	30	EPS037	30	CCF10	30	14-4	30	2.436%	30	SI
12	CC	4094449	RODRIGUEZ LUIS																				0		0	CCF10	8	14-4	30	2.436%	8	No
13	CC	1013659126	SAIDIZA JUAN																			23030 1	30	EPS037	30	CCF10	30	14-4	30	2.436%	30	SI
14	CC	1100962381	SANTAMARIA JESSICA								X											23030 1	30	EPS017	30	CCF10	30	14-4	30	2.436%	30	SI
15	CC	1085953073	ZAMBRANO JHON	X																		23030 1	24	EPS025	24	CCF10	24	14-4	24	2.436%	24	SI

aportes en línea

Planilla Resumen

| Centro de Trabajo: REM EQUIPOS (17 Afiliados) | | |

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)				28	$12,556,000	$104,100	$0	$12,660,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$5,915,700	$49,100	$0	$5,964,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	17	$5,415,100	$44,800	$0	$5,459,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,225,200	$10,200	$0	$1,235,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				30	$750,300	$6,300	$0	$756,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	30	$750,300	$6,300	$0	$756,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				29	$3,100,200	$25,700	$0	$3,125,900
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	29	$3,100,200	$25,700	$0	$3,125,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				29	$5,992,900	$49,900	$0	$6,042,800
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$74,700	$700	$0	$75,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$56,100	$500	$0	$56,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$70,100	$600	$0	$70,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$133,000	$1,100	$0	$134,100
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$64,000	$600	$0	$64,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	9	$3,824,000	$31,700	$0	$3,855,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$858,800	$7,100	$0	$865,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	13	$912,200	$7,600	$0	$919,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$956,200	$8,000	$0	$964,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$956,200	$8,000	$0	$964,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$637,500	$5,300	$0	$642,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$637,500	$5,300	$0	$642,800
TOTAL				30	$23,993,100	$199,300	$0	$24,192,400

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 900805675	1	REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	REM EQUIPOS ING BIOMEDICA	CRA 12 14 34	TUNJA-BOYACA	7408021	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	156039870	9501742509	E	2026/03/17	2026/03/20	BANCO DAVIVIENDA	3	$27,509,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																					PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	in t	re t	ld e	ta e	td p	ta p	vs p	co r	vs l	si n	ige	tm a	va c	av p	vc t	irl	vi p	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: REM EQUIPOS ING BIOMEDICA (32 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: INGENIERIA REM SAS (15 Afiliados)																																		
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (15 Afiliados)																																		
1	CC	1007769803	CASTAÑEDA CARLOS																		23030 1	30	EPS037	30	CCF10	30	14-4	30	2.436%	30		SI
2	CC	1004967216	DIAZ GABRIEL																		23020 1	30	EPS005	30	CCF10	30	14-4	30	2.436%	30		SI
3	CC	4153493	ESTRADA LONGINO																		25-14	30	EPS037	30	CCF10	30	14-4	30	2.436%	30		SI
4	CC	1020780048	FLOREZ LAURA																		23020 1	30	EPS017	30	CCF10	30	14-4	30	2.436%	30		SI
5	CC	7186081	GONZALEZ JHONY																		25-14	30	EPS010	30	CCF10	30	14-4	30	2.436%	30		SI
6	CC	1002393838	GONZALEZ MARYURI	X																	23030 1	28	EPS017	28	CCF10	28	14-4	28	2.436%	28		SI
7	CC	7163550	GUERRERO FLOBER																		23030 1	30	EPS042	30	CCF10	30	14-4	30	2.436%	30		SI
8	CC	7185699	LESMES FAUDER		X																23030 1	30	EPS005	30	CCF10	30	14-4	30	2.436%	30		SI
9	CC	7181888	LOPEZ ALEX																		23030 1	30	EPS005	30	CCF10	30	14-4	30	2.436%	30		SI
10	CC	1002633912	PATIÑO MARIA								X										23020 1	30	EPS037	30	CCF10	30	14-4	30	2.436%	30		SI
11	CC	1007164308	RENDON ANDRES	X																	23030 1	22	EPS005	22	CCF10	22	14-4	22	2.436%	22		SI
12	CC	4094449	RODRIGUEZ LUIS																			0		0	CCF10	30	14-4	30	2.436%	30		No
13	CC	1013659126	SAIDIZA JUAN																		23030 1	30	EPS037	30	CCF10	30	14-4	30	2.436%	30		SI
14	CC	1100962381	SANTAMARIA JESSICA																		23030 1	30	EPS017	30	CCF10	30	14-4	30	2.436%	30		SI
15	CC	1085953073	ZAMBRANO JHON																		23030 1	30	EPSI03	30	CCF10	30	14-4	30	2.436%	30		SI

aportes en línea

Planilla Resumen

| Centro de Trabajo: REM EQUIPOS (17 Afiliados) | | |

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)				30	$14,622,800	$28,600	$0	$14,651,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$6,186,800	$12,100	$0	$6,198,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	$6,724,100	$13,100	$0	$6,737,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,711,900	$3,400	$0	$1,715,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				32	$1,044,800	$2,100	$0	$1,046,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	32	$1,044,800	$2,100	$0	$1,046,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				31	$3,646,200	$7,100	$0	$3,653,300
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	31	$3,646,200	$7,100	$0	$3,653,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				31	$6,531,800	$13,000	$0	$6,544,800
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$74,600	$200	$0	$74,800
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$70,100	$200	$0	$70,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$70,100	$200	$0	$70,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$255,800	$500	$0	$256,300
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$80,000	$200	$0	$80,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	9	$3,907,300	$7,600	$0	$3,914,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$899,800	$1,800	$0	$901,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	14	$1,174,100	$2,300	$0	$1,176,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$966,000	$1,900	$0	$967,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$966,000	$1,900	$0	$967,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$644,000	$1,300	$0	$645,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$644,000	$1,300	$0	$645,300
TOTAL				32	$27,455,600	$54,000	$0	$27,509,600

Tunja, 28 de febrero de 2026

Señores.
A QUIEN INTERESE
Ciudad.

REF: PAZ Y SALVO APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL

Yo **OLGA LUCIA FAJARDO RINCON,** identificado con cédula de ciudadanía No. 40.397.763 de Villavicencio, con Tarjeta Profesional No. 74099-T actuando como Revisor Fiscal y **ALBA PUREZA RUIZ TORRES** con cédula de ciudadanía No. 40.040.088 de Tunja, certificamos bajo gravedad de juramento que la empresa REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S, cumple con la obligación en el pago de aportes parafiscales, seguridad social y salarios de los trabajadores a cargo, según lo establecido en el Decreto 1703 de 2002 (reglamento aspectos de salud) en la ley 797 de Enero 29 de 2003 (Reforma Pensional) y en su Decreto Reglamentario 510 de marzo 5 de 2003, Art. 50 Ley 189 de 2002 y 2800 de 2003) y su artículo 1 Ley 828 de 2003, artículo 23 de la Ley 1150 del 2007 y se encuentra al día con el pago de los aportes en estos últimos **seis meses.**

OLGA LUCIA FAJARDO RINCON
T.P 74099-T
REVISOR FISCAL

ALBA PUREZA RUIZ TORRES
C.C. 40.040.088 de Tunja
Representante Legal
REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S

Tunja, 03 de marzo de 2026

Señores.
A QUIEN INTERESE
Ciudad.

REF: PAZ Y SALVO APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL

Yo **OLGA LUCIA FAJARDO RINCON,** identificado con cédula de ciudadanía No. 40.397.763 de Villavicencio, con Tarjeta Profesional No. 74099-T actuando como Revisor Fiscal y **ALBA PUREZA RUIZ TORRES** con cédula de ciudadanía No. 40.040.088 de Tunja, certificamos bajo gravedad de juramento que la empresa REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S, cumple con la obligación en el pago de aportes parafiscales, seguridad social y salarios de los trabajadores a cargo, según lo establecido en el Decreto 1703 de 2002 (reglamento aspectos de salud) en la ley 797 de Enero 29 de 2003 (Reforma Pensional) y en su Decreto Reglamentario 510 de marzo 5 de 2003, Art. 50 Ley 189 de 2002 y 2800 de 2003) y su artículo 1 Ley 828 de 2003, artículo 23 de la Ley 1150 del 2007 y se encuentra al día con el pago de los aportes en estos últimos **seis meses.**

OLGA LUCIA FAJARDO RINCON
T.P 74099-T
REVISOR FISCAL

ALBA PUREZA RUIZ TORRES
C.C. 40.040.088 de Tunja
Representante Legal
REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S

CARRERA 12A No. 14 - 34 URB. NUEVA SANTA BARBARA
TELÉFONOS: (8) 743 14 20 Cel: 321 405 1664 - 311 221 1178
E-MAIL: admonremequipossas@gmail.com – comercial2@remequipos.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.397.763
FAJARDO RINCON

APELLIDOS
OLGA LUCIA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 15-SEP-1971
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

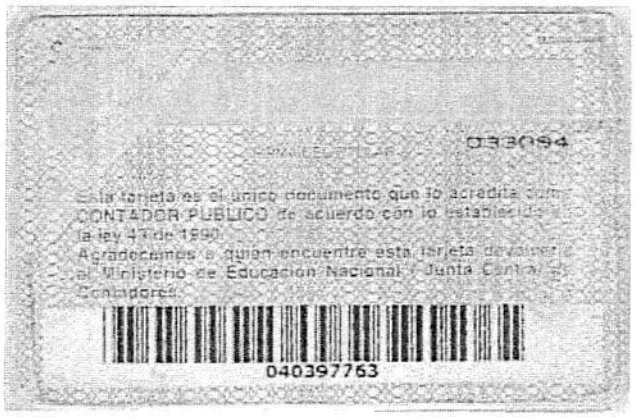
09-JUL-1991 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00355870-F-0040397763-20120114 0028950246A 1 6771674493


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
74099-T
OLGA LUCIA
FAJARDO RINCON
C.C. 40397763
RESOLUCION INSCRIPCION 124 FECHA 22/09/2000
UNIVERSIDAD FUNDACION UNIVER. DE BOYACA
82942


033084
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990
Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de
Contadores
040397763

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4D81B97AD5041BC7

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 **OLGA LUCIA FAJARDO RINCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40397763 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 74099-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Enero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

farmacia ESE CRIB <farmacia@cribsaludmental.gov.co>

(sin asunto)

2 mensajes

Químico Farmacéutico <quimicofarmaceutico@cribsaludmental.gov.co> 5 de febrero de 2026 a las 8:00
Para: comercial1remequipos <comercial1@remequipos.com>

Tunja, 5 de febrero de 2026

Señores:
REM EQUIPOS
Contratista Suministro de insumos medicohospitalarios

REF:SOLICITUD PEDIDO 1 CONTRATO SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO HOSPITALARIOS ESE CRIB

Cordial Saludo,

En atención aL contrato suscrito entre la ESE Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá y JEZA Soluciones Empresariales SAS, con el objeto de suministrar los insumos medico hospitalarios a la ESE CRIB, en calidad apoyo a la supervisión del contrato, nos permitimos realizar solicitud de pedido numero 1 como se relaciona a continuación.

CODIGO CNT	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO + IVA	CANTIDAD SOLICITADA	TOTAL
110156	AGUJA ULTRA FINA PEN NEDDLES MORADA 5MM (3/16) X 0.25MM (31G) UNIDAD	815	19%	$ 970	100	$ 96.985
1A100460100	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% SOLUCION TOPICA BOTELLA 700ML	8014	0%	$ 8.014	40	$ 320.560
191003002	ALGODON HOSPITALARIO UNIDAD	28388	0%	$ 28.388	5	$ 141.940
191003003	BAJALENGUAS BOLSA X 20 UNIDADES	1730	19%	$ 2.059	10	$ 20.587
110429	CONECTOR LIBRE DE AGUJAS UNIDAD	1399	19%	$ 1.665	100	$ 166.481
191021028	FRASCO PARA MUESTRA DE ORINA UNIDAD	277	19%	$ 330	200	$ 65.926
191003028	GASA ESTERIL 3X3 SOBRE x 5 UNIDADES	585	0%	$ 585	50	$ 29.250
110506	GUANTES DE MANEJO TALLA M UNIDAD	159	19%	$ 189	9000	$ 1.702.890
2899	GUANTES DE NITRILO M AZUL UNIDAD URGENTE	220	19%	$ 262	300	$ 78.561
110403	GUANTES ESTERILES N° 8*0 UNIDAD	1463	19%	$ 1.741	6	$ 10.444
110345	INHALOCAMARA DESECHABLE ADULTO UNIDAD	5088	19%	$ 6.055	10	$ 60.547
191001176	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 UNIDAD	240	19%	$ 286	3000	$ 858.264
110204	JERINGA 5 ML C/A 21G X 1 1/2 UNIDAD	196	19%	$ 233	2000	$ 466.218
110151	MANILLA DE IDENTIFICACION TERMICA HOSPITALARIA AMARILLO UNIDAD	572	19%	$ 681	100	$ 68.116
110150	MANILLA DE IDENTIFICACIÓN TÉRMICA HOSPITALARIA BLANCO UNIDAD	572	19%	$ 681	100	$ 68.116
110152	MANILLA DE IDENTIFICACIÓN TÉRMICA HOSPITALARIA ROJO UNIDAD	572	19%	$ 681	200	$ 136.231
30361	PASTA CONDUCTIVA TEN 20	186984	0%	$ 186.984	3	$ 560.952
110450	SONDA NELATON N° 12 UNIDAD	618	0%	$ 618	3	$ 1.854
110374	TIRAS PARA GLUCOMETRIA G30A	712	0%	$ 712	100	$ 71.232
				$ -		$ 4.925.154

Para lo cual solicitamos su colaboración y adherencia a lo establecido en la cláusula número CLÁUSULA SEGUNDA. – OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA, numerales 3 Atender y suministrar los insumos medico hospitalarios con carácter de no urgente en las instalaciones de la entidad en un término no mayor a setenta y dos (72) horas siguientes al recibo de la solicitud por cualquier medio. y numeral 4 Atender y suministrar los insumos medico hospitalarios con carácter urgente en las instalaciones de la entidad en un término no mayor a veinticuatro (24) horas siguientes al recibo de la solicitud por cualquier medio y entregar las cantidades solicitadas dado que se calcularon de acuerdo a consumos promedios mensuales.

Atentamente.

Ligia Lorena Laiton Laiton
Química Farmacéutica
E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ
quimicofarmaceutico@cribsaludmental.gov.co

comercial1remequipos <comercial1@remequipos.com> 5 de febrero de 2026 a las 8:13
Para: Químico Farmacéutico <quimicofarmaceutico@cribsaludmental.gov.co>

Cordial saludo,
su solicitud entra a proceso de pedido y alistamiento , quedo atenta a cualquier inquietud
feliz día
cordialmente
[El texto citado está oculto]

JOHANA PINEDA
Secretaria Comercial
REM EQUIPOS INGENIERÍA BIOMEDICA SAS
TEL:3102788196-7431420 ext. 11-13
E-MAIL: comercial1@remequipos.com
Dirección: CARRERA 12ª No. 14-34
Barrio Nueva Santa Barbara
Tunja-Boyacá

"Antes de imprimir este mensaje, asegúrese de que es necesario. Salva un árbol, proteger el medio ambiente está también en sus manos".

¿Por qué comprometer la calidad? ¡Si estamos comprometidos con ella!

farmacia ESE CRIB <farmacia@cribsaludmental.gov.co>

Solicitud Nota credito Factura FE-10939

1 mensaje

Químico Farmacéutico <quimicofarmaceutico@cribsaludmental.gov.co> 11 de febrero de 2026 a las 18:58
Para: comercial1remequipos <comercial1@remequipos.com>
Cc: subcientifico ESE CRIB <subcientifico@cribsaludmental.gov.co>

Tunja,11 de febrero de 2026

Señores:
REM EQUIPOS
Contratista Suministro de insumos médico hospitalarios

REF: Solicitud Nota crédito Factura FE-10939

Cordial Saludo,

Por medio de la presente solicito Nota Crédito por valor de $435.183 dado que pedí 6 pares de guantes talla 8 y me enviaron 6 cajas de 50 unidades adjunto imagen del pedido inicial.

Químico Farmacéutico <quimicofarmaceutico@cribsaludmental.gov.co>
para comercial1remequipos

Tunja, 5 de febrero de 2026

Señores:
REM EQUIPOS
Contratista Suministro de insumos medicohospitalarios

REF:SOLICITUD PEDIDO 1 CONTRATO SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO HOSPITALARIOS ESE CRIB

Cordial Saludo,

En atención aL contrato suscrito entre la ESE Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá y JEZA Soluciones Empresariales SAS, con el objeto de sumini: contrato, nos permitimos realizar solicitud de pedido numero 1 como se relaciona a continuación.

CODIGO CNT	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO + IVA	CANTIDAD SOLICITADA	TOTAL
110156	AGUJA ULTRA FINA PEN NEDDLES MORADA 5MM (3/16) X 0.25MM (31G) UNIDAD	815	19%	$ 970	100	$ 96.985
1A100460100	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% SOLUCION TOPICA BOTELLA 700ML	8014	0%	$ 8.014	40	$ 320.560
191003002	ALGODON HOSPITALARIO UNIDAD	28388	0%	$ 28.388	5	$ 141.940
191003003	BAJALENGUAS BOLSA X 20 UNIDADES	1730	19%	$ 2.059	10	$ 20.587
110429	CONECTOR LIBRE DE AGUJAS UNIDAD	1399	19%	$ 1.665	100	$ 166.481
191021028	FRASCO PARA MUESTRA DE ORINA UNIDAD	277	19%	$ 330	200	$ 65.926
191003028	GASA ESTERIL 3X3 SOBRE x 5 UNIDADES	585	0%	$ 585	50	$ 29.250
110506	GUANTES DE MANEJO TALLA M UNIDAD	159	19%	$ 189	9000	$ 1.702.890
2899	GUANTES DE NITRILO M AZUL UNIDAD URGENTE	220	19%	$ 262	300	$ 78.561
110403	GUANTES ESTERILES N° 8*0 UNIDAD	1463	19%	$ 1.741	6	$ 10.444

Teniendo en cuenta nuestra conversación telefónica donde me indican que la cantidad mínima de despacho es caja por 50 unidades, vamos a recibir una caja y devolvemos 5 cajas por 50 unidades para un total de 250 unidades, por lo que solicitamos gestionar la debida recolección.

Atentamente

Ligia Lorena Laiton Laiton
Química Farmacéutica
E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ
quimicofarmaceutico@cribsaludmental.gov.co

farmacia ESE CRIB <farmacia@cribsaludmental.gov.co>

SOLICITUD PEDIDO 2 URGENTE CONTRATO SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO HOSPITALARIOS ESE CRIB

1 mensaje

Químico Farmacéutico <quimicofarmaceutico@cribsaludmental.gov.co>
Para: comercial1remequipos <comercial1@remequipos.com>
Cc: subcientifico ESE CRIB <subcientifico@cribsaludmental.gov.co>

Tunja, 16 de febrero de 2026

Señores:
REM EQUIPOS
Contratista Suministro de insumos medicohospitalarios

REF: SOLICITUD PEDIDO 2 URGENTE CONTRATO SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO HOSPITALARIOS ESE CRIB

Cordial Saludo,

En atención aL contrato suscrito entre la ESE Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá y JEZA Soluciones Empresariales SAS, con el objeto de suministrar los insumos medico hospit permitimos realizar solicitud de pedido numero 2 de caracter urgente como se relaciona a continuación.

CODIGO CNT	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO + IVA	CANTIDAD SOLICITADA	TOTAL
NA	CATETER INTRAVENOSO No .24	2549	0%	$ 2.549	5	$ 12.745

Para lo cual solicitamos su colaboración y adherencia a lo establecido en la cláusula número CLÁUSULA SEGUNDA. – OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA, numerales 3 Atender en las instalaciones de la entidad en un término no mayor a setenta y dos (72) horas siguientes al recibo de la solicitud por cualquier medio. y numeral 4 Atender y suministrar los insumos n en un término no mayor a veinticuatro (24) horas siguientes al recibo de la solicitud por cualquier medio y entregar las cantidades solicitadas dado que se calcularon de acuerdo a consumos

De otra parte los siguientes productos se encuentran pendientes de entregas y ya no contamos con existencias suficientes para los próximos 3 dias, por lo que solicitamos la entrega inmedi

CODIGO CNT	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO + IVA	CANTIDAD SOLICITADA	TOTAL	% ENTREGA
110152	MANILLA DE IDENTIFICACION TERMICA HOSPITALARIA ROJO UNIDAD	572	19%	$ 681	200	$ 136.231	0.00%
30361	PASTA CONDUCTIVA TEN 20	186984	0%	$ 186.984	3	$ 560.952	0.00%

Atentamente

Ligia Lorena Laiton Laiton
Química Farmacéutica
E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ
quimicofarmaceutico@cribsaludmental.gov.co

	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ	CÓDIGO: E-GJC-CO-F- 009
	GESTIÓN DE JURIDICA Y DE CONTRATACIÓN	VERSIÓN: 5
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN	FECHA: 03/02/2026

INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO

En mi calidad de supervisor(a) del Contrato de suministros No. 008 de 29 de enero de 2026, suscrito entre la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ y REM EQUIPOS INGENIERA BIOMEDICA SAS identificado con Nit No. 900.805.675-1 suscribo el presente informe que contiene informe presentado por contratista en 6 folios como soporte del presente informe en relación con la ejecución parcial _ y/o final _X_, en los siguientes términos.

2. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	SUMINISTROS			
CONTRATO No.	008-2026			
CDP N°	85			
REGISTRO N°	75			
OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO HOSPITALARIOS PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACÁ.			
FECHA DE INICIO CONTRATO	2026-02-02			
ADICION N°	NA	**CDP N°**	NA	**VALOR:** NA
		REGISTRO N°	NA	**VALOR:** NA
FECHA DE FINALIZACIÓN	2026-03-20			
PERÍODO SUPERVISADO	2 febrero al 20 de marzo de 2026.			
FECHA DE SUSCRIPCION DEL INFORME DE SUPERVISIÓN	2026-03-09			
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	CINCO MILLONES DE PESOS ($5,000,000) M/CTE INCLUIDO IVA Y DEMÁS GASTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO			

3. CONTROL DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO VS ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS

No DE ACTIVIDAD	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO	ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS
1	Suministrar los insumos medico quirúrgicos solicitados por la E.S.E, a través de la supervisión asignada para el presente contrato, en las cantidades requeridas, manteniendo los precios, laboratorios y características ofertados, relacionados en el anexo técnico 01.	El contratista suministró los insumos medicoquirurgicos relacionados en las facturas adjuntas al presente informe con las firmas de recibido de las actas de entrega de suministros institucional que soportan el ingreso de cada uno de los medicamentos a la farmacia de la entidad, suscrito por el apoyo a la supervisión, Quimica Farmaceutica Ligia Lorena Laiton , con los soportes de ingreso a los inventarios de CNT se adjunta a cada factura la entrada en el sistema correspondiente. Relaciono a continuacion el consolidado de facturas que se pagan con el presente informe de supervisión y cuyos elementos han sido certificados por la Química Farmacéutica.
2	Garantizar que los insumos a suministrar cumplan con las especificaciones técnicas requeridas en los estudios previos y las presentadas por el contratista en la propuesta.	Los insumos suministrados cumplieron las especificaciones tecnicas, se entregaron los registros sanitarios pactados en el anexo tecnico como se evidencia en el detalle de las facturas suministradas por el contratista.
3	Atender y suministrar los insumos medico quirúrgicos con carácter de no urgente en las instalaciones de la entidad en un término no mayor a setenta y dos (72) horas	Se entrego el 100% de los productos solicitados, con una oportunidad de 12 dias, 9 productos se entregaron entre 22 dias y 28 dias calendario desde la fecha de solicitud. Adjunto cuadro de control de pedidos
4	Atender y suministrar los insumos medico quirúrgicos con carácter urgente en las instalaciones de la entidad en un término no mayor a veinticuatro (24) horas siguientes al	A la fecha se ha entregado el 100% de los productos solicitados con urgencia, con una oportunidad de 2,5 dias, adjunto cuadro de control de pedidos.
5	Para la entrega de los elementos en la empresa, el contratista deberá acreditar que sus colaboradores o personal vinculado que apoye dicha actividad se encuentran afiliados al Sistema de Seguridad Social Integral y cuente con los elementos de protección personal y de bioseguridad, y por lo tanto se deben adherir a los protocolos de bioseguridad establecidos por la entidad	La empresa contratista anexó comprobantes de realización de pagos de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral, los cuales fueron verificados en la plataforma www.aportesenlínea.com.co; de pago de Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA); correspondiente al mes de febrero de 2026, según la Planilla No.9500637054 con fecha de pago 02/Mar/2026 y la correspondiente al mes de marzo de 2026, según la Planilla No.9501742509 con fecha de pago 20/Mar/2026. Se adjunta certificación del Revisor Fiscal, Sra. Olga Lucia Fajardo Rincon, de pago de aportes de seguridad social y parafiscales, de los últimos 6 meses.
6	Prestar un servicio ágil y oportuno manteniendo en stock los insumos medico quirúrgicos requeridos por la Empresa Social del Estado.	Se entrego el 100% de los productos solicitados, con una oportunidad de 12 dias, 9 productos se entregaron entre 22 dias y 28 dias calendario desde la fecha de solicitud. Adjunto cuadro de control de pedidos

FACTURA	INSUMO	CANTIDAD	VALOR	NOTA CREDITO	VALOR NOTA	VALOR FACTURA	VALOR NETO FACTURA
FE-10939	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% SOLUCION TOPICA BOTELLA 700ML	2	$ 16.028			$16.028,00	$1.645.989,20
	ALGODON HOSPITALARIO UNIDAD	5	$ 141.940			$141.940,00	
	BAJALENGUAS BOLSA X 20 UNIDADES	10	$ 20.587			$20.587,00	
	CONECTOR LIBRE DE AGUJAS UNIDAD	100	$ 166.481			$166.481,00	
	FRASCO PARA MUESTRA DE ORINA UNIDAD	200	$ 65.926			$65.926,00	
	GUANTES DE MANEJO TALLA M UNIDAD	4000	$ 756.840			$756.840,00	
	GUANTES DE NITRILO M AZUL UNIDAD	300	$ 78.540			$78.540,00	
	GUANTES ESTERILES N° 8°0 UNIDAD	300	$ 512.652	1214	$ 427.210	$85.442,00	
	INHALOCAMARA DESECHABLE ADULTO UNIDAD	10	$ 60.547	NDE 64	-0,2	$60.547,20	
	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 UNIDAD	800	$ 228.480			$228.480,00	
	JERINGA 5 ML C/A 21G X 1 1/2 UNIDAD	100	$ 23.324			$23.324,00	
	SONDA NELATON N° 12 UNIDAD	3	$ 1.854			$1.854,00	
FE-11103	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% SOLUCION TOPICA BOTELLA 700ML	38	$ 304.532			$304.532,00	$3.344.019,00
	CATETER INTRAVENOSO No .24	5	$ 12.745			$12.745,00	
	GASA ESTERIL PRECORTADA 7,5X7,5 CM PAQUETE POR 5 UNIDADES	48	$ 28.080			$28.080,00	
	GUANTES DE MANEJO TALLA M UNIDAD	5000	$ 946.050	DV1246	$ 18.921	$927.129,00	
	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 UNIDAD	2400	$ 685.440			$685.440,00	
	JERINGA 5 ML C/A 21G X 1 1/2 UNIDAD	1900	$ 443.156			$443.156,00	
	MANILLA DE IDENTIFICACION TERMICA HOSPITALARIA AMARILLO UNIDAD	100	$ 68.068			$68.068,00	
	MANILLA DE IDENTIFICACION TERMICA HOSPITALARIA ROJO UNIDAD	200	$ 136.136			$136.136,00	
	PASTA CONDUCTIVA TEN 20	3	$ 667.533			$667.533,00	
	TIRAS PARA GLUCOMETRIA G30A	100	$ 71.232	NCE223 NCE 224	$ 32	$71.200,00	
Totales			$ 5.436.171		$ 446.163	$4.990.008,20	$4.990.008,20

7	Ofrecer los insumos objeto del contrato en óptimas condiciones de calidad y en todo caso realizar los cambios necesarios de los insumos medico quirúrgicos que se suministren en condiciones defectuosas o de mala calidad, en un término no mayor a veinticuatro (24) horas siguientes al recibo de la solicitud por cualquier medio.	Los insumos suministrados cumplieron con condiciones optimas de calidad
8	El contratista se compromete a reponer sin ningún costo adicional los bienes que no cumplan con las condiciones,	Los insumos suministrados cumplieron con condiciones optimas de calidad
9	Las cantidades que correspondan a los insumos pueden variar de acuerdo con la necesidad del servicio y consumos, sin que por ello se modifique el valor del contrato, y el CONTRATISTA se obliga a mantener incólume el precio que sirve como fundamento para el presupuesto de este proceso de contratación.	Se solicitaron 6 unidades de guantes esteriles talla 8, el contratista envio 6 cajas por 50 unidades, se genera nota credito por 5 cajas de guantes documento numero 1214 por valor de$ 427.210. Se solicitaron 4900 unidades de guantes, el contratista entrego 5000 unidades, se genera nota credito por 1 cajas de guantes por 100 unidades documento numero 1246 por valor de$ 18,921. Se genera nota credito NCE223 y NCE 224 por 32 pesos por ajuste de cifras decimales de valor unitario de tiras de glucometria. Se genera nota debito NDE 64 y pesos por ajuste de cifras decimales de valor unitario de Inhalocamara
10	Garantizar la calidad de los insumos a suministrar según lo establecido por el INVIMA y normas que regulen al respecto.	Los insumos suministrados cumplieron las especificaciones tecnicas, se entregaron los registros sanitarios pactados en el anexo tecnico como se evidencia en el detalle de las facturas suministradas por el contratista.
11	Todo cambio de insumo deberá estar debidamente autorizado por la supervisión del contrato y su precio será acordado por las partes para lo cual se realizará el estudio de mercado y las respectivas cotizaciones	No se realizaron ajustes a las tarifas reportadas en el anexo tecnico.
12	Los insumos medico quirúrgicos suministrados por el contratista, deberán tener y estar vigente el Registro Sanitario hasta el plazo de ejecución del contrato.	Los insumos suministrados cumplieron las especificaciones tecnicas, se entregaron los registros sanitarios pactados en el anexo tecnico como se evidencia en el detalle de las facturas suministradas por el contratista.
13	Los insumos medico quirúrgicos que manejen fecha de vencimiento, solo se recibirán con una vida superior a los 24 meses.	La mayoria de los insumos se entregaron con fecha superior a 24 meses.
14	El contratista se compromete a garantizar: A Fechas de vencimiento; la fecha de vencimiento medico quirúrgicos. Empaque: Los insumos medico quirúrgicos deben ser suministrados en la presentación requerida por la ESE. c. Marcación de los medicamentos: Los insumos medico quirúrgicos entregados a La E.S.E deberán estar marcados con la leyenda " USO INSTITUCIONAL\ salvo que por situaciones de necesidad o urgencia, el supervisor del contrato, lo autorice por escrito algo diferente. D. Devoluciones: Por expiración: Cuando el insumo medico quirúrgico que se ha suministrado no se alcance a consumir antes de la fecha de vencimiento, el contratista se obliga a recibirlo en calidad de devolución y a reponerlo dentro del mes siguiente a la notificación que le realice la ESE. Este hecho le será informado al contratista por escrito con tres (03) meses de antelación a la expiración de la vida útil del este. E. Por medidas sanitartas: Igualmente, el contratista, se compromete a recibir y reponer el insumo médico quirúrgico que sea objeto de medidas sanitarias de segurtdad tomadas por las entidades de salud correspondientes, dentro de los 15 días siguientes a la notificación de NO CONFORMIDAD por esta causa. El contratista se obliga a recoger el insumo médico quirúrgico objeto de esta medida de devolución por su cuenta y sin costo alguno para la ESE, en las instalaciones de la E.S.E. F. Recepción Técnica: El contratista deberá garantizar el cumplimiento de lo establecido en los Decretos 677 de 1995 y 4725 de 2005 y las demás normas vigentes que regulen todo lo relacionado con las especificaciones técnicas establecidas para la conservación y segurtdad acorde a la naturaleza química y/o biológica del insumo, garantizando que: A. La entrega de los insumos medico quirúrgicos a recepcionar deberá hacerse y verificarse con un representante de la empresa. B. No se reciben pedidos incompletos, remisionados o que contengan insumos medico quirúrgicos diferentes a los incluidos en el contrato que se suscriba.	La mayoria de los insumos se entregaron con fecha superior a 24 meses. No se reportan desabastecimientos durante el periodo supervisado.
15	Adelantar todas las gestiones necesarias para la ejecución del contrato en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad, de acuerdo con las especificaciones exigidas por la ESE en los estudios técnicos previos, los términos de condiciones y en el contrato, así como los ofrecidos en la propuesta.	Lo descrito en las obligaciones 1 a 14
16	El contratista se compromete a mantener vigente durante la ejecución del contrato, las certificaciones, resoluciones, actas de visita y demás actos administrativos que le autoricen a ejercer su actividad, expedidos por las autoridades nacionales y departamentales que regulan la materia.	El contratista mantuvo vigentes los documentos en mención.
17	Ejecutar el objeto contractual en los plazos establecidos conforme a las condiciones económicas, técnicas y financieras de acuerdo con los estudios técnicos previos, la propuesta,documentos que hacen parte integral del contrato.	Lo descrito en las obligaciones 1 a 16
18	En caso de desabastecimiento nacional de algún insumo médico quirúrgico, el contratista deberá notificarlo al supervisor del contrato por escrito, adjuntando documento que certifique el desabastecimiento a nivel nacional emitido por el laboratorio respectivo.	No se reportan desabastecimientos durante el periodo supervisado.

19	En el caso de presentarse algún hecho que impida el despacho del suministro contratado, el contratista deberá notificarlo por escrtto a la ESE, de tal manera que si la ESE lo estima pertinente y dependiendo del perjuicio que el incumplimiento le cause; pueda adquirir el suministro con otro proveedor, trasladando el sobre-costo, si lo hubiere, al proveedor con el que se tiene contratado el insumo. Igual conducta se tomará cuando el suministro entregado no pueda ser utilizado por la ESE, por causas imputables al Contratista.	No se recibieron notificaciones por escrito del provvedor.
20	Pagar y presentar, copia del recibo de pago, de los impuestos a que hubiera lugar de conformidad a lo establecido por el estatuto tributarte, el estatuto de rentas municipal y demás gravámenes del orden Nacional, Departamental y Municipal a que legalmente este obligado.	En las entradas y compras ingresadas al sistema CNT se relacionan los impuesto que se deben descontar al contratista
21	Atender las recomendaciones dadas por el Supervisor del contrato, efectuando los cambios requeridos de manera ágil y oportuna	Se entregaron las notas credito solicitadas.
22	Acreditar el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, de acuerdo con la normatividad vigente aplicable.	La empresa contratista anexó comprobantes de realización de pagos de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral, los cuales fueron verificados en la plataforma www.aportesenlínea.com.co; de pago de Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA); correspondiente al mes de febrero de 2026, según la Planilla No.9500637054 con fecha de pago 02/Mar/2026 y la correspondiente al mes de marzo de 2026, según la Planilla No.9501742509 con fecha de pago 20/Mar/2026. Se adjunta certificación del Revisor Fiscal, Sra. Olga Lucia Fajardo Rincon, de pago de aportes de seguridad social y parafiscales, de los últimos 6 meses.
23	Las demás inherentes o necesarias para el debido cumplimiento del objeto contractual.	No se requirió durante el periodo supervisado.

4. VERIFICACIÓN DEL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL

VERIFICACIÓN DEL	RELACIÓN DE DOCUMENTOS SOPORTE Y VERIFICACIÓN EN LAS PLATAFORMAS DE PAGO DE PILA
Todo Contratista debe presentar los certificados de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral.	La persona contratista anexó comprobantes de realización de pagos de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral, los cuales fueron verificados en la plataforma www.aportesenlínea.com.co ; Correspondiente al mes de febrero , Pensiones: 01-2026. EPS: 02-2026 ARL:02-2026. Se anexa planilla de pago numero 9500637054. Correspondiente al mes de marzo , Pensiones: 02-2026. EPS: 03-2026 ARL:03-2026. Se anexa planilla de pago numero 9501742509

5. OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y/O SUGERENCIAS DEL SUPERVISOR

Mejorar oportunidad en la entrega.

6. CALIFICACIÓN DEL CONTRATISTA (MARQUE CON UNA X CADA PARÁMETRO)

PARÁMETROS DE	EXCELENTE	BUENO	DEFICIENT	OBSERVACIONES ADICIONALES
Calidad		x		
Seriedad		x		
Cumplimiento de sus obligaciones		x		

7. CONTROL DE EJECUCIÓN Y BALANCE FINANCIERO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor Inicial del Contrato	$ 5.000.000	
Valores reconocidos en el informe Febrero- Marzo 2026		$ 4.990.008,20
Valores reconocidos en el presente informe ($ $4.990.008,20)		$ 4.990.008,20
Valores reconocidos acumulados de la ejecución		$ 4.990.008,20
Valores reconocidos incluyendo el presente pago		$ 4.990.008,20
Saldo pendiente de ejecución		$ 9.991,80
SUMAS IGUALES	$ 5.000.000	$ 5.000.000

8. CONTROL DE NÚMERO DE PAGOS CONVENIDOS

NÚMERO DE PAGOS CONVENIDOS:	PAGOS PARCIALES	ESTE ES EL PAGO NÚMERO:	1

11. PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO

99,80%

12. FIRMA - DATOS COMPLETOS DEL SUPERVISOR O SUPERVISORES DEL CONTRATO

DIANA CATALINA DELGADO JIMENEZ GERENTE SUPERVISOR 02-02-2026 al 08-02-2026	MARTHA PATRICIA ACERO ARGUELLO SUBGERENTE CIENTIFICA SUPERVISOR 09-02-2026 al 20-03-2026	LIGIA LORENA LAITON LAITON QUÍMICA FARMACÉUTICA APOYO A LA SUPERVISIÓN 02-02-2026 al 20-03-2026

	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	CODIGO: M-GFA-F-11
	GESTIÓN FARMACÉUTICA	VERSION: 2
	FORMATO SOLICITUD DE PEDIDOS MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	FECHA: 22/12/2025

PROVEEDOR	REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA SAS	CONTRATO	008-2026	FECHA INICIO	2026-02-02	FECHA TERMINACIÓN	2026-03-22	CDP	85	CRP	75	VALOR EN NUMEROS CRP	$5.000.000	VALOR EN LETRAS	CINCO MILLONES DE PESOS

CODIGO CNT	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO + IVA	CANTIDAD SOLICITADA	TOTAL	Existencias	CPM	FECHA FACTURA	FACTURA	CANTIDAD ENTREGADA	VALIDACION ANTES DE IVA	IVA	VALIDACION TARIFA	NOTA CREDITO O DEBITO	VALOR	TOTAL MENOS NOTA CREDITO	SALDO NP	ENTRADA	Nº PAGO	CANTIDAD PENDIENTE	% ENTREGA	Valor pendiente	Numero de pedido	CATEGORIA	FECHA PEDIDO	FECHA ENTREGA	OPORTUNIDAD	OBSERVACIONES
MA10463106	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% SOLUCION TOPICA BOTELLA 700ML	8014	0%	$ 8.014	2	$ 16.028	49	23	2026-02-10	FE-10039	2	$ 16.028	$ -	$ 16.028			$ 16.028	4.983.972	549		0	100,00%	$ 0,00		1	2026-02-05	2026-02-10	5,00	
19-003002	ALGODON HOSPITALARIO UNIDAD	28368	0%	$ 28.368	5	$ 141.840	8	3	2026-02-17	FE-10039	5	$ 141.840	$ -	$ 141.840			$ 141.840	4.842.032	549		0	100,00%	$ 0,00		1	2026-02-05	2026-02-10	5,00	
19-002003	BAJA LENGUAS BOLSA X 20 UNIDADES	1720	19%	$ 2.019	10	$ 20.187	15	7	2026-02-10	FE-10039	10	$ 17.330	$ 3.787	$ 20.187			$ 20.187	4.831.445	549		0	100,00%	$ 0,00		1	2026-02-05	2026-02-10	5,00	
119429	CONECTOR LUER DE AGUJAS UNIDAD	1399	19%	$ 1.665	100	$ 166.481	21	9	2026-02-10	FE-10039	100	$ 139.900	$ 26.581	$ 166.481			$ 166.481	4.664.964	549		0	100,00%	$ 0,00		1	2026-02-05	2026-02-10	5,00	
19-023028	FRASCO PARA MUESTRA DE ORINA UNIDAD	277	19%	$ 330	200	$ 65.926	350	167	2026-02-10	FE-10039	200	$ 55.400	$ 10.526	$ 65.926			$ 65.926	4.599.038	549		0	100,00%	$ 0,00		1	2026-02-05	2026-02-10	5,00	
110506	GUANTES DE MANEJO TALLA M UNIDAD	159	19%	$ 189	4000	$ 756.840	900	3667	2026-02-17	FE-10039	4000	$ 636.000	$ 120.840	$ 756.840			$ 756.840	3.832.198	549		0	100,00%	$ 0,00		1 Urgente	2026-02-05	2026-02-10	5,00	
2699	GUANTES DE NITRILO MAZDA UNIDAD	229	19%	$ 262	300	$ 78.540	400	200	2026-02-17	FE-10039	300	$ 66.000	$ 12.540	$ 78.540			$ 78.540	3.753.658	549		0	100,00%	$ 0,00		1	2026-02-05	2026-02-10	5,00	
110403	GUANTES ESTERILES N° 8½ UNIDAD	1436	19%	$ 1.709	6	$ 10.253	14	3	2026-02-10	FE-10039	300	$ 430.800	$ 81.852	$ 512.652	1214	$ 427.210	$ 85.442	3.668.216	549		0	100,00%	$ 0,00		1	2026-02-05	2026-02-10	5,00	
110345	INHALOCAMARA DESCHABLE ADULTO UNIDAD	5669	19%	$ 6.675	10	$ 60.747	8	8	2026-02-10	FE-10039	10	$ 50.980	$ 9.667	$ 60.647			$ 60.647	3.607.569	549		0	100,00%	$ 0,00		1	2026-02-05	2026-02-10	5,00	
19100-170	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 UNIDAD	240	19%	$ 286	800	$ 228.480	1088	1995	2026-02-17	FE-10039	800	$ 192.000	$ 36.480	$ 228.480			$ 228.480	3.379.189	549		0	100,00%	$ 0,00		1	2026-02-05	2026-02-10	5,00	
110204	JERINGA 5 ML C/A 21G X 1 1/2 UNIDAD	196	19%	$ 233	100	$ 23.324	1671	1623	2026-02-17	FE-10039	100	$ 19.600	$ 3.724	$ 23.324			$ 23.324	3.355.865	549		0	100,00%	$ 0,00		1	2026-02-05	2026-02-10	5,00	
110460	SONDA NELATON N° 12 UNIDAD	618	0%	$ 618	3	$ 1.854	3	7	2026-02-10	FE-10039	3	$ 1.854	$ -	$ 1.854			$ 1.854	3.354.011	549		0	100,00%	$ 0,00		1	2026-02-05	2026-02-10	5,00	
MA10463106	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% SOLUCION TOPICA BOTELLA 700ML	8014	0%	$ 8.014	38	$ 304.532	49	23	2026-03-09	FE-11103	38	$ 304.532	$ -	$ 304.532			$ 304.532	3.049.479	587		0	100,00%	$ 0,00		1	2026-02-05	2026-02-27	22,00	
11515	CATETER INTRAVENOSO No. 24	2549	0%	$ 2.549	5	$ 12.745	0	6	2026-03-09	FE-11103	5	$ 12.745	$ -	$ 12.745			$ 12.745,00	3.036.734	559		0	100,00%	$ 0,00		2 Urgente	2026-02-18	2026-02-18	-	
41275	GASA ESTERIL PRECORTADA 7.5X7.5 C/U PAQUETE POR 5 UNIDADES	565	0%	$ 565	48	$ 28.080	99	44	2026-03-09	FE-11103	48	$ 28.080	$ -	$ 28.080			$ 28.080,00	3.008.654	556		0	100,00%	$ 0,00		1	2026-02-05	2026-03-09	28,00	
110506	GUANTES DE MANEJO TALLA M UNIDAD	159	19%	$ 189	4900	$ 927.129	900	3667	2026-03-09	FE-11103	5000	$ 795.000	$ 151.050	$ 946.050	DV1246	$ 18.921	$ 927.129	2.081.525	557		-100	102,04%	$ -18.921,00		1	2026-02-05	2026-02-27	22,00	
19100-170	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 UNIDAD	240	19%	$ 286	2200	$ 628.320	1088	1995	2026-03-09	FE-11103	2400	$ 576.000	$ 109.440	$ 685.440			$ 685.440,00	1.396.085	556		-200	109,09%	$ -57.120,00		1	2026-02-05	2026-02-27	22,00	
110704	JERINGA 5 ML C/A 21G X 1 1/2 UNIDAD	196	19%	$ 233	1900	$ 443.156	1671	1623	2026-03-09	FE-11103	1900	$ 372.400	$ 70.756	$ 443.156			$ 443.156,00	952.979	556		0	100,00%	$ 0,00		1	2026-02-05	2026-02-27	22,00	
110551	MANILLA DE IDENTIFICACION TERMICA HOSPITALARIA AMARILLO UNIDAD	572	19%	$ 681	100	$ 68.068	45	10	2026-03-09	FE-11103	100	$ 57.200	$ 10.868	$ 68.068			$ 68.068	884.061	557		0	100,00%	$ 0,00		1	2026-02-05	2026-03-02	25,00	
110552	MANILLA DE IDENTIFICACION TERMICA HOSPITALARIA ROJO UNIDAD	572	19%	$ 681	200	$ 136.136	34	41	2026-03-09	FE-11103	200	$ 114.400	$ 21.736	$ 136.136			$ 136.136	748.125	557		0	100,00%	$ 0,00		1	2026-02-05	2026-03-02	25,00	
30361	PASTA CONDUCTIVA TEN 20	698904	19%	$ 222.511	3	$ 667.533	1	1	2026-03-09	FE-11103	3	$ 560.952	$ 106.581	$ 667.533			$ 667.533	81.192	557		0	100,00%	$ 0,00		1	2026-02-05	2026-03-05	28,00	
110374	TIRAS PARA GLUCOMETRA GJ6A	712	0%	$ 712	100	$ 71.232	509	218	2026-03-09	FE-11103	100	$ 71.232	$ -	$ 71.232	NP/0/25 hil E27	$ 32	$ 71.200,00	9.992	556		0	100,00%	$ 0,00		1	2026-02-05	2026-03-05	28,00	

2026 05 19 4,734,317.55

REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S.

CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS DIECISIETE PESOS CON CINCUENTA Y CINCO CENTAVOS MCTE ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

ESE CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA NIT. 891800982		COMPROBANTE DE EGRESO No. 2,096
Fecha : 19/mayo/2026	Pagado a : 900805675-1 REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S.	
La Suma de : CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS DIECISIETE PESOS CON CINCUENTA Y CINCO CENTAVOS MCTE ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		Valor $ 4,734,317.55
Banco : 002 BANCO DAVIVIENDA Cuenta : 01 176369999394		Cheque : PE

POR CONCEPTO DE
COMPRA DE INVENTARIOS No.5,672 Fact. FE10939 Valor Bruto $535,952.88 Valor Neto $ 535,952.88

Codigo	Descripcion	Valor
Giro: 326	Obligación: 55 Registro: 75	CDP: 85
Cod: 245010302	Art: De comercialización (Compra de	Valor: 566,128.20

Hora: 18:05
Usuario Imprime: BERTHACARO
Usuario Responsable: BERTHACARO

ROCIO CARO
Aux Administrativo

GLENDA M. RINCON B.
Sub Gerente Adm y fin

DIANA C. DELGADO
Gerente

ANGELA M. GRANADO
Profesional Universitario

ESE CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA NIT. 891800982	COMPROBANTE DE EGRESO No. 2,096

Fecha : 19/mayo/2026 | Pagado a : 900805675-1 REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S.

La Suma de : CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS DIECISIETE PESOS CON CINCUENTA Y CINCO CENTAVOS MCTE ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

Valor $ 4,734,317.55

Banco : 002 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta : 01 176369999394 Cheque : PE

POR CONCEPTO DE
COMPRA DE INVENTARIOS No.5,673 Fact. FE10939 Valor Bruto $1,025,138.67 Valor Neto $ 1,025,138.67

Codigo	Descripcion	Valor
Giro: 327	Obligación: 56 Registro: 75	CDP: 85
Cod: 245010302	Art: De comercialización (Compra de	Valor: 1,079,861.00

POR CONCEPTO DE
COMPRA DE INVENTARIOS No.5,688 Fact. FE11103 Valor Bruto $1,176,477.00 Valor Neto $ 1,176,477.00

Codigo	Descripcion	Valor
Giro: 324	Obligación: 94 Registro: 75	CDP: 85
Cod: 245010302	Art: De comercialización (Compra de	Valor: 1,240,621.00

POR CONCEPTO DE
COMPRA DE INVENTARIOS No.5,689 Fact. FE11103 Valor Bruto $1,996,749.00 Valor Neto $ 1,996,749.00

Codigo	Descripcion	Valor
Giro: 325	Obligación: 95 Registro: 75	CDP: 85
Cod: 245010302	Art: De comercialización (Compra de	Valor: 2,103,398.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS

Hora: 18:05

Usuario Imprime: BERTHACARO
Usuario Responsable: BERTHACARO

ROCIO CARO	GLENDA M. RINCON B.	DIANA C. DELGADO	ANGELA M. GRANADO
Aux Administrativo	Sub Gerente Adm y fin	Gerente	Profesional Universitario

ESE CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA NIT. 891800982	COMPROBANTE DE EGRESO No. 2,096

Fecha : 19/mayo/2026 **Pagado a :** 900805675-1 REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S.

La Suma de : CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS DIECISIETE PESOS CON CINCUENTA Y CINCO CENTAVOS MCTE ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

Valor $ 4,734,317.55

Banco : 002 BANCO DAVIVIENDA
Cuenta : 01 176369999394 **Cheque :** PE

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111005002	DAVIVIENDA 17636999939-4	0.00	4,734,317.55
240101001	Bienes y servicios	4,734,317.55	0.00

Recibí: _____

Nombre _____

C.C. No. _____ **de.** _____

Firma: _____

Huella dactilar

OBSERVACIONES: SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO HOSPITALARIOS PARA LA ESE CRIB CONTRATO 008 DE 2026 FACT 10939 DEVOLUCION EN VENTA # 1214*NC 64* Y FACT 11103 DEVOLUCION EN VENTA 1246 * NC 223 * NC 224 DE 2026

Hora: 18:05 Usuario Imprime: BERTHACARO
Usuario Responsable: BERTHACARO