VENTA DE EQUIPO MEDICO, ALQUILER U.C.I. NEONATAL-ADULTO, SERVICIO TÉCNICO ESPECIALIZADO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
RESPONSABLE DE IVA
ACT.ECONOMICA ICA 4659 TARIFA11.04*1.000
ACT.ECONOMICA ICA 3312 TARIFA 9.66*1.000

Consulte AQUI el estado de la factura DIAN

BIOSISTEMAS Ingeniería Médica S.A.S. NIT: 800.208.795-3

NIT. 800,208,795-3

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
23/06/2026 10:25:00 a. m.

NOMBRE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE ESE
NIT. 900,959,048 - 4
DIRECCION TV 74 F 40B 54 SUR
TELEFONO 4546800
FORMA DE PAGO: 90 DÍAS
CIUDAD: Bogotá, D.c.
REMISIONES FPR-000000000235

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA		
FE 000000002696		
FECHA		
23	06	2026
FECHA DE VENCIMIENTO		
21	09	2026

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764095474460 del 2614 Al 4000 Desde 10 jul. 2025 Hasta 10 jul. 2026 Prefijo FE

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
MANTENIMIENTO	- Mantenimiento preventivo ventilador marca Magnamed modelo Oxymag, Serie 4396, reporte No. 2112355, USS BOSA	1.00	1,199,676	1,199,676
MANTENIMIENTO	- Mantenimiento preventivo ventilador marca Magnamed modelo Fleximag, Plus, Serie 7246, reporte No.2112356, USS BOSA	1.00	1,322,288	1,322,288
MANTENIMIENTO	- Mantenimiento preventivo ventilador marca Magnamed modelo Oxymag, Serie 2859, reporte No. 2112351, USS KENNEDY	1.00	1,199,676	1,199,676
MANTENIMIENTO	- Mantenimiento preventivo ventilador marca Magnamed modelo Fleximag, Plus, Serie 7258, reporte No. 2112353, USS KENNEDY	1.00	1,322,288	1,322,288
MANTENIMIENTO	- Mantenimiento preventivo ventilador marca Magnamed modelo Oxymag, Serie 2892, reporte No. 2112352, USS KENNEDY	1.00	1,199,676	1,199,676
MANTENIMIENTO	- Mantenimiento preventivo ventilador marca Magnamed modelo Oxymag, Serie 4414, reporte No 2112354. , USS KENNEDY	1.00	1,199,676	1,199,676
	Mantenimiento preventivo para Ventiladores marca Magnamed de acuerdo a contrato 7887 de 2024.			

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
SSO-2026-422-024547-2
INGRESO Ventanilla Fecha y Hora: 23/06/2026 4:13:00 p. m.
DESTINO MARIA RAMOS-424
ASUNTO FACTURA DE VENTA No FE0002696
FOLIOS 2 **ANEXOS**
Recibido Sujeto a Verificación No Implica Aceptación del Contenido Clave: IGtl58evmm

OBSERVACIONES: NINGUNA

OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TRES PESOS M/CTE.

Esta factura de venta adquiere la calidad de TITUO VALOR conforme a los articulos 772 -773-774-777-778 del decreto 410 de 1971 del código del comercio - ley 1231 del 17 de Julio de 2008. En caso de mora en el pago de esta factura de venta se causaran intereses de mora a la tasa maxima legal autorizada por la superintendencia financiera. Esta factura de venta es aceptada por haber recibido real y materialmente la(s) mercancia(s) descritas.

SUBTOTAL	7,443,280
I.V.A	1,414,223
RETEFUENTE	0
TOTAL	8,857,503

Página Única

VoBo

CUFE:1b547d55d288ce54d1eb93d8b9428ff66441b60340d64c9ea6a313d768abf64db93aad18fe1df1ee6bf2645a8e6e1365

FIRMA ELECTRONICA:
SRNLWHI4c4wSe/fC5WH8+WRRyNEJHBwsHBTzqK56u/QKXW8NIBHNWx0AVdOQD1puhK6ZF9z6rKYW5KrE4cVVQaJkVF2qk4yNs+tehvqZ9pjlbeTmMQfrSyxEIJzdPMV8tY9c4Gl13JwDJA5ryUb1qS5qIIRxH8t81FO/JayMZyQAGuSj+cM8iwSFwwV3PF5
YgUE0uJ0tOo+tkCMS8XV95MXIx10s/v7kiqntZML+Ejac343zC7uzp/EHOYuazAWVeW0lRkx5prvEdy31DDEOKKI9vsEWN2kkiqbo3uDuVFtdNrZLESdadDzCJoyrePGsXdsLIXPMI9LOHqZgskyb4A==

Ma. Paula Ramos 23 Jun 26

FIRMA AUTORIZA

Elaborada por MaGister Software Ltda NIT 900284185-7

Aut Nte 195 64 Local 42 C C/CIAL FULL HOUSE - Tel:3087078-Bogotá, D.C-Colombia
Email: contabilidad3@biosistemasing.com-www.biosistemasing.com

25-06-2026

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS

CERTIFICA Y DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO:

QUE DE ACUERDO AL ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002, LEY 828 DE 2003, DECRETO 510 DE 2003 Y ART 23 LEY 1150 DE 2008, **BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS**, CON NIT **800.208.795-3**, HA CANCELADO Y SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO, (INCLUIDOS LOS ULTIMOS SEIS (6) MESES), EN EL PAGO DE NOMINAS, APORTES A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES, CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Y SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA.

LA PRESENTE CERTIFICACION SE EXPIDE EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C., AL PRIMER (01) DIA DEL MES DE JUNIO DEL AÑO DOS MIL VEINTISESIS (2026).

YENNY ESPERANZA CASTILLO LESMES

REVISOR FISCAL
T.P. 117885-T

8	Realizar el plan de capacitación soportada documentalmente al personal asistencial de la Subred Integrada de Servicios de Salud en cuanto al manejo y uso de la tecnología biomédica, tecnovigilancia utilizada en cada área, incluyendo el plan de contingencia y tomar las medidas en caso de emergencias. Así también capacitar al personal sobre su correcto funcionamiento, como de los posibles riesgos que se pueden presentar con el uso de los mismos; entrenar a los profesionales que están directamente utilizando la tecnología en la operación segura de la misma, identificación del mal		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:	
			x		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:	
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:				
9	Garantizar la puesta y marcha en funcionamiento de los equipos objeto de este contrato en un lapso no mayor a doce (12) horas hábiles si no se requieren repuestos		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:	
			x		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:	
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:				
10	Suministrar e instalar oportunamente los repuestos que sean necesarios para la puesta en marcha y funcionamiento de los equipos biomédicos, los elementos que sean cambiados deben ser entregados al ingeniero biomédico de cada sede para su respectivo retiro del inventario y disposición final.		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:	
			x		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:	
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:				
11	Garantizar que el elemento a suministrar es nuevo, original y compatible con los equipos amparados en el presente proceso, así como también garantizar que está acorde a las características técnicas requeridas para habilitar el correcto funcionamiento. Junto con los repuestos que suministre entregara copia de registro sanitario y/o permiso de comercialización de los repuestos, elementos y/o partes suministras cuando esto aplique.		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:	
			x		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:	
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:				
12	Garantizar que el personal que brinde el servicio deberá estar dotado de los elementos de protección (EPP) establecidos por la normatividad vigente para el ejercicio de sus actividades, así mismo deberán estar debidamente identificados con un carné en un lugar visible.		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:	
			x		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:	
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:				
13	Contar con previa autorización por parte del referente del subproceso de gestión de la tecnología biomédica de la sede y el supervisor del contrato, en caso de requerir que los equipos sean retirados de las sedes. Adicionalmente, se deberán diligenciar los formatos de traslado del subproceso de activos fijos, así como también, garantizar la disponibilidad y suplir la necesidad de los equipos que retiran, dejando uno de las mismas características en el servicio y responder por el equipo que retiran el tiempo que este dure fuera de la entidad, sin que este genere un costo adicional para la		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:	
			x		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:	
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:				
14	Garantizar el cambio de los repuestos, partes y componentes amparados en el presente proceso cuando éstos presenten fallas técnicas, defectos de fabricación y/o se evidencie re manufacturación.		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:	
			x		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:	
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:				
15	Responder en forma directa por la adecuada prestación de los servicios contratados por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E, con criterios de oportunidad, continuidad, integridad, eficiencia, eficacia, pertinencia, seguridad, idoneidad y competencia técnica.		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:	
			x		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:	
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:				
16	Responder por los perjuicios que sufra la entidad por aquellos eventos cuya responsabilidad sea imputada a actos u omisiones del contratista o del talento humano que preste los servicios en nombre de este		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:	
			x		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:	
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:				
17	Mantener reserva sobre la información que le sea suministrada en desarrollo de sus obligaciones.		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:	
			x		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:	
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:				
18	Obrar de buena fe y lealtad en las distintas etapas contractuales evitando dilaciones y entrabamientos.		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:	
			x		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:	
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:				
19	Suministrar las herramientas y equipos necesarios para el desarrollo de las actividades de mantenimiento, las cuales son de propiedad del contratista, así como la responsabilidad por su estado y funcionamiento		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:	
			x		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:	
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:				
	La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., por las dinámicas propias de su labor podrá incluir o excluir, aumentar o disminuir equipos, repuestos, partes y elementos objeto del presente contrato, de características y especificaciones similares o diferentes que no se		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:	

	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	5
		Fecha de aprobación:	15/04/2025
		Código:	18-02-FO-0007

CERTIFICACION: ____ **INFORME PARCIAL:** ____ Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 7887-2024 **FECHA DEL INFORME :** 25-06-26

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS	NIT O C.C	800.208.795-3	Valor Contrato Inicial:		$25.000.000		02/01/2025	01/04/2025
Representante Legal:	EDICKSON IOVANNI SALGADO AVILAN	Cedula Representante	79.593.151	No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición	No. Prorroga	Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Objeto del contrato u orden:	CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VENTILADORES MECÁNICOS CON EL SUMINISTRO DE REPUESTOS A DEMANDA DE ACUERDO AL ANEXO TÉCNICO 1, EQUIPOS PROPIEDAD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E..			Adición 1:	29/08/2025	$5.000.000	Prórroga 1:	02/04/2025	30/05/2025
				Adición 2:	30/09/2025	$5.000.000	Prórroga 2:	31/05/2025	02/08/2025
				Adición 3:	15/01/2026	$18.000.000	Prórroga 3:	03/08/2025	31/08/2025
				Adición 4:	30-abr-26	$16.000.000	Prórroga 4:	01/09/2025	30/09/2025
				Adición 5:			Prórroga 5:	01/10/2025	31/10/2025
				Adición 6:			Prórroga 6:	01/11/2025	15/01/2026
				Adición 7:			Prórroga 7:	16/01/2026	30/04/2026
Duración Inicial	TRES (03) MESES			Adición 8:			Prórroga 8:	01/05/2026	31/07/2026
Disponibilidades Números	1669-10/07/2024 1745-21/08/2025			Adición 9:			Prórroga 9:		
				Adición 10:			Prórroga 10:		
				Adición 11:			Prórroga 11:		
Rubro presupuestal	MANTENIMIENTO ESE	CODIGO		Adición 12:			Prórroga 12:		
				Adición 13:			Prórroga 13:		
				Adición 14:			Prórroga 14:		
			4212020200803	Valor Total:		$69.000.000	Fecha Terminación actual:		31/07/2026

FECHA DE NTREGA DE INFORME FINAL DE SUPERVISION 29/09/2026

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/ CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
1	Realizar mantenimiento preventivo cada cuatro meses dando continuidad al cronograma de las unidades de servicios de salud de la Subred Su Occidente.		x		Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:			
2	Garantizar la disponibilidad del personal técnico de lunes a viernes de 8 am a 5 pm, en un máximo de dos (2) horas telefónicamente y seis (6) horas hábiles de manera presencial. Para fines de semana el soporte será telefónico		x		Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:			
3	Garantizar la ejecución de mantenimientos correctivos (mano de obra) ilimitados durante la vigencia del contrato sin costos adicionales a la cobertura		x		Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:			
4	Suministrar y colocar en cada uno de los equipos intervenidos, como evidencia del mantenimiento realizado, un sticker adhesivo en un material resistente a la limpieza y desinfección, que indique el nombre de la empresa, la fecha de realización del mantenimiento y la fecha del próximo mantenimiento a realizar		x		Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:			
5	Entregar los soportes de mantenimiento preventivo y correctivo de forma digital, los cuales deben estar diligenciados por cada uno de los equipos contratados incluyendo en él la rutina de mantenimiento efectuada, fecha de revisión de acuerdo al cronograma de mantenimiento anexado a la presente necesidad y demás registros de las actividades ejecutadas, repuestos instalados, placa de inventario, ubicación, firma, nombre legible y cargo de la persona que recibe a satisfacción el mantenimiento; todo lo anterior debe ser allegada a al supervisor del contrato, adjunto a la presentación de la		x		Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:			
6	Garantizar la disponibilidad y suficiencia del recurso humano capacitado e idóneo para brindar con calidad y eficiencia los servicios de mantenimiento contratados.		x		Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:			
7	Brindar los numeros de contacto (celular y correo electrónico), así como suministrar las hojas de vida del personal de servicio técnico que realizara las actividades de mantenimiento con sus respectivos soportes (certificado laboral, cursos, registro INVIMA habilitación de talento humano), dando cumplimientos al artículo 39 del decreto 4725 de 2005; demostrando idoneidad, experiencia y experticia en las labores objeto del presente contrato, también se compromete a actualizar las hojas de vida del personal cuando se genere un cambio, en el cual conste la idoneidad de las		x		Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:			

20	especificaciones similares o diferentes que no se encuentren en el listado, para ello se realizará el requerimiento por escrito al contratista, quien remitirá cotización para aprobación y posterior certificación (debidamente justificada en su aspecto técnico y en el valor aprobado, así mismo, deberá anexar la especificación técnica y las características propias del elemento o servicio		x		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:	
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:				
21	Garantizar la gestión externa (manifiestos de recolección y certificados de disposición final) de los residuos generados en el mantenimiento de los equipos, (cuando esto aplique)		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:	
			x		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:	
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:				
22	Entregar los demás informes que sean requeridos por el supervisor del contrato y en los plazos requeridos.		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:	
			x		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:	
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:				
23	Dar cumplimiento a la Política Ambiental de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:	
			x		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:	
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:				
24	Dar cumplimiento a las directrices establecidas en el Plan Institucional de Gestión Ambiental, los planes de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios de cada sede, Planes de Gestión de Residuos Peligrosos – PGIRESPEL de cada sede y Planes de Acción Interno para el aprovechamiento de los Residuos de cada sede.		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:	
			x		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:	
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:				
25	Reportar cualquier anomalía o novedad que pueda afectar negativamente el ambiente y la salud de las personas		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:	
			x		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:	
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:				
26	El contratista se obliga a cumplir condiciones y requisitos que busquen prevenir el trabajo infantil, el trabajo forzoso, las conductas discriminatorias y mecanismos de reclamación que estén disponibles.		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:	
			x		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:	
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:				
27	El contratista se obliga a cumplir con los procesos de abastecimiento con criterios de sostenibilidad de acuerdo con lo establecido por la guía de compras públicas sostenibles con el ambiente de Colombia compra eficiente		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:	
			x		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:	
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:				
28	La cotización presentada por el proponente hace parte integral del presente proceso.		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:	
			x		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:	
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:				
29	Todas las demás relacionadas con el objeto del presente proceso		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:	
			x		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:	
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:				

Observaciones: El proveedor cumple con el objeto del contrato sin contratiempos

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE 000000002615	17-07-2025	JUNIO DE 2025	23-07-2025	14.163.875	14.163.875	54.836.125	21%	REPUESTOS EQUIPOS
2	FE 000000002616	17-07-2025	JUNIO DE 2025	23-07-2025	8.857.503	23.021.378	45.978.622	33%	MTTO PREVENTIVO VENTILADORES MAY25
3	FE 000000002638	18-09-2025	JULIO DE 2025	19-09-2025	975.585	23.996.963	45.003.037	35%	VALVULA VENTILADOR AMBULANCIAS
4	FE 000000002661	11-12-2025	OCTUBRE DE 2025	12-12-2025	7.371.952	31.368.915	37.631.085	45%	REPUESTOS EQUIPOS
5	FE 000000002663	18-12-2025	OCTUBRE DE 2025	19-12-2025	3.001.137	34.370.052	34.629.948	50%	MTTOS PREVENTIVOS SEPT2025
6	FE 000000002678	26-02-2026	N/A	N/A	6.002.274	40.372.326	28.627.674	59%	FACTURA ANULADA POR ERROR DE FACTURACION.
7	NC 253	09-03-2026	NOTA CREDITO FRA FE2678	N/A	-6.002.274	34.370.052	34.629.948	50%	NOTA CREDITO FACTURA FE2678
8	FE2687	10-04-2026	ENERO DE 2026	13-04-2026	11.858.640	46.228.692	22.771.308	67%	PREVENTIVOS ENE26 (6) Y PREVENTIVOS DE DIC25 (2)

9	FE2688	17-04-2026	MARZO DE 2026	17-04-2026	6.024.193	52.252.885	16.747.115	76%	REPUESTOS EQUIPOS HOK MTOC1331
10	FE2691	06-05-2026	ABRIL DE 2026	07-05-2026	5.377.445	57.630.330	11.369.670	84%	VALVULAS HOK Y CABLE INTERFAZ APP BOSA MTOC
11	FE2696	23-06-2026	MAYO DE 2026	23-06-2026	8.857.503	66.487.833	2.512.167	96%	PREVENTIVOS MAYO2026
TOTAL					**66.487.833**		**2.512.167**	**96%**	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías	**SI:**	X
	NO:	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO QUE

EL PROVEEDOR CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SESENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE	$ 66.487.833
Saldo por ejecutar	DOS MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS MCTE	$ 2.512.167
VALOR TOTAL CERTIFICADO	OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TRES PESOS MCTE	$ 8.857.503

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FE2696	23/06/2026
VALOR A PAGAR	OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TRES PESOS MCTE
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato

ANEXOS: N/A

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO		**FIRMA DE APOYO TECNICO SUPERVISIÓN**	
NOMBRE Y APELLIDOS	**TATIANA EUGENIA MARÍN SALAZAR**	**NOMBRE Y APELLIDOS**	**MARIA PAULA RAMOS BAQUERO**
C.C. No.	43.871.908	**C.C. No.**	1.127.593.288
CARGO/PERFIL	DIECTORA ADMINISTRATIVA	**CARGO/PERFIL**	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II

DISTRIBUCION DE COSTOS

BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA S.A.S CTO 7887-2024 FE2696 DEL 23/06/2026

ITEM	CENTRO DE COSTOS	CANTIDAD	VALOR M/TO REPUESTOS	VALOR TOTAL M/TO REPUESTOS	IVA	TOTAL VALOR	PORCENTAJE	OBSERVACIÓN
1	KE10J09	1	$ 1.322.288	$ 1.322.288	$ 251.235	$ 1.573.523	17,76%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO VENTILADOR OXYMAG SN: 7258
2		1	$ 1.199.676	$ 1.199.676	$ 227.938	$ 1.427.614	16,12%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO VENTILADOR OXYMAG SN: 4414
3	KE10V02-S14	1	$ 1.199.676	$ 1.199.676	$ 227.938	$ 1.427.614	16,12%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO VENTILADOR OXYMAG SN: 2892
4	KE10V02-S15	1	$ 1.199.676	$ 1.199.676	$ 227.938	$ 1.427.614	16,12%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO VENTILADOR OXYMAG SN: 2859
5	FO03J02	1	$ 1.322.288	$ 1.322.288	$ 251.235	$ 1.573.523	17,76%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO VENTILADOR OXYMAG SN: 7246
6	BO35D01	1	$ 1.199.676	$ 1.199.676	$ 227.938	$ 1.427.614	16,12%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO VENTILADOR OXYMAG SN: 4396
TOTALES				**$ 7.443.280,00**	**$ 1.414.223**	**$ 8.857.503**	**100,00%**	

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
DIRECTORA ADMINISTRATIVA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

MARIA PAULA RAMOS BAQUERO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO II
APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO