CONSORCIO INGENIERIA DEL CARIBE
NIT: 902 039 314-9

**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**

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
25/06/2026 4:55:37 p. m.

NIT. 902,039,314-9

| **FACTURA DE VENTA ELECTRONICA** | | |
|---|---|---|
| **FE 4** | | |
| **FECHA** | | |
| 25 | 06 | 2026 |
| **FECHA DE VENCIMIENTO** | | |
| 25 | 07 | 2026 |

**NOMBRE:** HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS ESE **NIT.** 806,010,305 - 8

**DIRECCION** BRR LA QUINTA CL 33 22A 54 LC 8 **TELEFONO** 6505898

**FORMA DE PAGO:** Credito a 30 dias **CIUDAD:** Cartagena De Indias

**REMISIONES** FPR-000000000004

**Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764106297621 del 26 feb. 1 AL 1000**
**Desde24 feb. 2026 Hasta 46807 Prefijo FE**

| CANT | DESCRIPCION | VR. UNIT | VR TOTAL |
|---|---|---|---|
| | SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO, PREDICTIVO Y PREVENTIVO DE LOS DISPOSITIVOS | | 0.00 |
| | Y EQUIPOS BIOMEDICOS, ASI COMO LAS REDES DE GASES MEDICINALES Y SISTEMAS DE VACIO | | 0.00 |
| | EN LOS DIFERENTES CENTRO DE ATENCION SEGÚN CONTRATO 066-26 PERIODO MAYO: | | 0.00 |
| | *MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPOS BIOMEDICOS: | | 0.00 |
| 1.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO AMALGAMADOR | 98,319.33 | 98,319.33 |
| 10.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO AUTOCLAVE | 663,865.55 | 6,638,655.46 |
| 2.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO BAÑO SEROLOGICO | 126,050.42 | 252,100.84 |
| 59.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO BASCULA CON TALLIMETRO | 243,697.48 | 14,378,151.26 |
| 11.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO BASCULA DE PISO | 243,697.48 | 2,680,672.27 |
| 63.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO BASCULA PESA BEBE | 243,697.48 | 15,352,941.18 |
| 2.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO BOMBA DE INFUSION | 268,907.57 | 537,815.13 |
| 13.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO CAVITRON | 226,890.76 | 2,949,579.83 |
| 13.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO COMPRESOR DE AIRE | 655,462.18 | 8,521,008.40 |
| 7.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO CONGELADOR | 714,285.71 | 5,000,000.00 |
| 1.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO CONCENTRADOR DE OXIG[illegible] | 130,252.10 | 130,252.10 |
| 14.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO CONTRAANGULO | 176,470.59 | 2,470,588.24 |
| 2.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO CUARTO FRIO | 4,957,983.19 | 9,915,966.39 |
| 7.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DESFIBRILADOR | 436,974.79 | 3,058,823.53 |
| 37.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DOPPLER FETAL | 219,327.73 | 8,115,126.05 |
| 2.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO ELECTROBISTURI | 155,462.19 | 310,924.37 |
| 7.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO ELECTROCARDIOGRAFO | 319,327.73 | 2,235,294.12 |
| 62.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPO DE ORGANOS | 231,092.44 | 14,327,731.09 |
| 1.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPO DE RAYOS X FIJO | 1,336,134.45 | 1,336,134.45 |
| 1.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPO DE RAYOS PERIAPICAL | 842,857.15 | 842,857.14 |

Hospital Local Cartagena de Indias
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO NO [illegible] ACEPTACIÓN
26 JUN. 2026
No. Radicado: - - - 2562
Recibido: Oriana 4:02pm

OBSERVACIONES:

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | 302,102,490.97 |
| **I.V.A** | 57,399,473.29 |
| **TOTAL** | 359,501,964.26 |

Esta factura Electronica adquiere la calidad de TITULO 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 electronica se caudaran intereses de mora a la tasa maxima legal autorizada por la superintendencia financiera. Esta factura electronica es aceptada por haber recibido real y materialmente la(s) mercancia(s) descritas.
FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA AHORROS No.550489500067561 BANCO DAVIVIENDA A NOMBRE DE CONSORCIO INGENIERIA DEL CARIBE

CUFE:73991f5b66aa8a6b29f78f84e2c49308f801019e15957ad5ce8d01504e5148c7c4983e6c34406681e2f9fd8eede44e8b

FIRMA ELECTRONICA:
cQ8kpRcvyYoeDaGnx+Nys/RlukLFvzcEn1sJz275A6ht6fYVrUN9MtBk+aNKrCqYly/iwQZ/psal2JpgQAr/rMvZBubOmDhKepI1UNMDUXrgeP5S/vh+eoaR5bcuuJNEE0URbQLe/A0VWcTQo6BRkjk7KLViWiYlgdShFAaCFiPBMOzdy+m4/eSkJJHHI8aqN9mR
EPIESOiEtHyDYflBCml0gISyPUwnXP+rwEhdUQNO223H6q9r1LV+G1xlkesnSm90mMpAsHvDCCq99yllHyaVVTGRc9QDn1nRXkqVmZYT457BGQBBfkzEEnNl8SR+JQuFgrdcA2LuVh7N5eS4Cw==

**HEMOS RECIBIDO CONFORME:**
**NOMBRE:** ____________________
**IDENTIFICACION:** ____________________
**FECHA DE RECIBIDO:** ____________________

**CL 197 21-61 - CEL 3112766671-Bogotá, D.C - Colombia**
**Email: contabilidad@alarismedica.com.co**

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

CONSORCIO INGENIERIA DEL CARIBE
NIT: 902 039 314-9

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**

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
25/06/2026 4:55:37 p. m.

NIT. 902,039,314-9

| FACTURA DE VENTA ELECTRONICA | | |
|---|---|---|
| FE 4 | | |
| FECHA | | |
| 25 | 06 | 2026 |
| FECHA DE VENCIMIENTO | | |
| 25 | 07 | 2026 |

**NOMBRE:** HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS ESE **NIT.** 806,010,305 - 8

**DIRECCION** BRR LA QUINTA CL 33 22A 54 LC 8 **TELEFONO** 6505898

**FORMA DE PAGO:** Credito a 30 dias **CIUDAD:** Cartagena De Indias

**REMISIONES** FPR-000000000004

**Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764106297621 del 26 feb. 1 AL 1000 Desde24 feb. 2026 Hasta 46807 Prefijo FE**

| CANT | DESCRIPCION | VR. UNIT | VR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 83.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO FONENDOSCOPIO | 130,252.10 | 10,810,924.37 |
| 60.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO LAMPARA CUELLO DE CISNE | 176,470.59 | 10,588,235.29 |
| 17.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO LAMPARA DE FOTOCURADO | 278,991.60 | 4,742,857.14 |
| 4.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO LAMPARA PIELITICA | 239,495.80 | 957,983.19 |
| 7.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO LARINGOSCOPIO ADULTO Y PEDIATRICO | 134,453.78 | 941,176.47 |
| 16.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO MICROMOTOR | 213,445.38 | 3,415,126.05 |
| 15.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO MONITOR DE SIGNOS VITALES | 357,142.86 | 5,357,142.86 |
| 1.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO MONITOR FETAL | 359,663.87 | 359,663.87 |
| 4.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO NEBULIZADOR | 167,226.89 | 668,907.56 |
| 22.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO NEGASTOSCOPIO | 129,411.76 | 2,847,058.82 |
| 23.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO NEVERA | 680,672.27 | 15,655,462.18 |
| 6.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO OFTALMOSCOPIO | 117,647.06 | 705,882.35 |
| 4.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO OTOSCOPIO | 117,647.06 | 470,588.24 |
| 24.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO PIEZA DE ALTA | 242,857.14 | 5,828,571.43 |
| 6.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO PULSOXIMETRO | 105,042.02 | 630,252.10 |
| 7.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO PUNTA RECTA | 208,403.36 | 1,458,823.53 |
| 16.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO REFRIGERADOR | 680,672.27 | 10,890,756.30 |
| 10.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO SUCCIONADOR | 290,756.30 | 2,907,563.03 |
| 124.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO TENSIOMETRO ADULTO O PEDIATRICO | 192,436.97 | 23,862,184.87 |
| 49.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO TERMOHIGROMETRO | 95,378.15 | 4,673,529.41 |
| 26.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO TERMOMETRO | 68,907.56 | 1,791,596.64 |
| 12.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO UNIDAD ODONTOLOGICA | 663,865.55 | 7,966,386.55 |
| 2.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO UNIDAD ODONTOLOGICA PORTATIL | 554,621.85 | 1,109,243.70 |
| | *MANTENIMIENTO PREVENTIVO GASES MEDICINALES: | | 0.00 |

OBSERVACIONES:

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - .

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | 302,102,490.97 |
| **I.V.A** | 57,399,473.29 |
| **TOTAL** | 359,501,964.26 |

Esta factura Electronica adquiere la calidad de TITULO 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 electronica se caudaran intereses de mora a la tasa maxima legal autorizada por la superintendencia financiera. Esta factura electronica es aceptada por haber recibido real y materialmente la(s) mercancia(s) descritas.
FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA AHORROS No.550489500067561 BANCO DAVIVIENDA A NOMBRE DE CONSORCIO INGENIERIA DEL CARIBE

CUFE:73991f5b66aa8a6b29f78f84e2c49308f801019e15957ad5ce8d01504e5148c7c4983e6c34406681e2f9fd8eede44e8b

FIRMA ELECTRONICA:
cQ8kpRcvyYoeDaGnx+Nys/RJukLFvzcEn1sJz275A6ht6fYVrUN9Mt8k+oNKrCqYly/iwQZ/psal2JpgQAr/rMvZBubOmDhKepf1UNMDUXrgePSS/vh+eoaR5bcuuJNEE0URbQLe/A0VWcTQo6BRkjk7KLViWiYlgdShFAaCFIPBMDzdy+m4/eSkJJHHI8aqN9mR
EPIESOIEtHyDYfIBCml0glSyPUwnXP+rwEhdUQNO223H6q9r1LV+G1xlkesnSm90mMpAsHvDCCq99yllHyaVVTGRc9QDn1nRXkqVmZYT457BGQBBfkzEEnNl8SR+JQuFgrdcA2LuVh7N5eS4Cw==

**HEMOS RECIBIDO CONFORME:**
**NOMBRE:** ____________________
**IDENTIFICACION:** ____________________
**FECHA DE RECIBIDO:** ____________________

**CL 197 21-61 - CEL 3112766671-Bogotá, D.C - Colombia**
**Email: contabilidad@alarismedica.com.co**

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

CONSORCIO INGENIERIA DEL CARIBE
NIT: 902 039 314-9

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**

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
25/06/2026 4:55:37 p. m.

NIT. 902,039,314-9

| FACTURA DE VENTA ELECTRONICA | | |
|---|---|---|
| FE 4 | | |
| FECHA | | |
| 25 | 06 | 2026 |
| FECHA DE VENCIMIENTO | | |
| 25 | 07 | 2026 |

**NOMBRE:** HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS ESE **NIT.** 806,010,305 - 8

**DIRECCION** BRR LA QUINTA CL 33 22A 54 LC 8 **TELEFONO** 6505898

**FORMA DE PAGO:** Credito a 30 dias **CIUDAD:** Cartagena De Indias

**REMISIONES** FPR-000000000004

**Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764106297621 del 26 feb. 1 AL 1000 Desde24 feb. 2026 Hasta 46807 Prefijo FE**

| CANT | DESCRIPCION | VR. UNIT | VR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO ALARMAS 1 GAS | 197,478.99 | 197,478.99 |
| 2.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO ALARMAS 2 GASES | 225,210.09 | 450,420.17 |
| 9.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO ALARMAS 3 GASES | 242,016.81 | 2,178,151.26 |
| 1.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO ALARMAS 4 GASES | 272,268.91 | 272,268.91 |
| 1.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO BOMBA DE VACIO | 386,554.62 | 386,554.62 |
| 3.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE CAJA DE CORTE DE 1 GAS | 131,092.44 | 393,277.31 |
| 1.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE COMPRESOR DE AIRE INSTRUMETAL Y DE EVACUACION DE GASES ANESTESICOS | 126,050.42 | 126,050.42 |
| 1.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO CAJA DE CORTE DE 2 GASES | 142,016.81 | 142,016.81 |
| 10.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO CAJA DE CORTE DE 3 GASES | 158,823.53 | 1,588,235.29 |
| 3.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO CAJA DE CORTE DE 4 GASES | 189,915.97 | 569,747.90 |
| 75.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE FLUJOMETROS | 103,361.34 | 7,752,100.84 |
| 10.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MANIFOLD DE TODOS LOS TAMAÑOS | 630,252.10 | 6,302,521.01 |
| 63.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE REGULADORES DE VACIO | 126,890.76 | 7,994,117.65 |
| 9.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE REGULADORES DE OXIGENO | 106,722.69 | 960,504.20 |
| 309.00 | - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE TOMAS DE OXIGENO, AIRE, VACIO, EVACUACION DE GASES Y AIRE INSTRUMENTAL | 69,747.90 | 21,552,100.84 |
| | *REPUESTOS: | | 0.00 |
| 1.00 | - ACOPLE BORDEN PARA PIEZA DE MANO | 71,428.57 | 71,428.57 |
| 2.00 | - ACOPLE RAPIDO DE 1/4 | 148,750.00 | 297,500.00 |
| 6.00 | - ANILLO DE COBRE | 22,100.00 | 132,600.00 |
| 2.00 | - BATERIA PARA MONITOR EDAN M8 | 568,067.23 | 1,136,134.45 |
| 275.00 | - BATERIA AA Y AAA | 26,890.76 | 7,394,957.98 |
| 6.00 | - BATERIA CUADRADA 9 V | 51,260.51 | 307,563.03 |
| 3.00 | - BOMBILLO DE DOS PINES 12V PARA UNIDAD ODONTOLOGICA | 67,058.82 | 201,176.47 |
| 1.00 | - BOMBILLO H3 12 V 55 V PARA LAMPARA DE LUZ FRIA | 88,235.29 | 88,235.29 |

OBSERVACIONES:

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - .

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | 302,102,490.97 |
| **I.V.A** | 57,399,473.29 |
| **TOTAL** | 359,501,964.26 |

Esta factura Electronica adquiere la calidad de TITULO 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 electronica se caudaran intereses de mora a la tasa maxima legal autorizada por la superintendencia financiera. Esta factura electronica es aceptada por haber recibido real y materialmente la(s) mercancia(s) descritas.
FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA AHORROS No.550489500067561 BANCO DAVIVIENDA A NOMBRE DE CONSORCIO INGENIERIA DEL CARIBE

CUFE:73991f5b66aa8a6b29f78f84e2c49308f801019e15957ad5ce8d01504e5148c7c4983e6c34406681e2f9fd8eede44e8b

FIRMA ELECTRONICA:
cQ8kpRcvyYoeDaGnx+Nys/RlukLFvzcEn1sJz275A6ht6fYVrUN9Mt8k+oNKrCqYly/lwQZ/psal2JpgQAr/rMvZBubOmDhKep11UNMDUXrgeP5S/vh+eoaR5bcuuJNEE0URbQLe/A0VWcTQo6BRkjk7KLVlWiYlgdShFAaCFiPBMDzdy+m4/eSkJJHHI8aqN9mR
EPIESOiEtHyDYfIBCml0g1SyPUwnXP+rwEhdUQNO223H6q9r1LV+G1xlkesnSm90mMpAsHvDCCq99ylIHyaVVTGRc9QDn1nRXkqVmZYT457BGQBBfkzEEnNI8SR+JQuFgrdcA2LuVh7N5eS4Cw==

**HEMOS RECIBIDO CONFORME:**
**NOMBRE:** ______________________
**IDENTIFICACION:** ______________________
**FECHA DE RECIBIDO:** ______________________

**CL 197 21-61 - CEL 3112766671-Bogotá, D.C - Colombia**
**Email: contabilidad@alarismedica.com.co**
- -

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

CONSORCIO INGENIERIA DEL CARIBE
NIT: 902 039 314-9

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**

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
25/06/2026 4:55:37 p. m.

NIT. 902,039,314-9

| FACTURA DE VENTA ELECTRONICA | | |
|---|---|---|
| **FE 4** | | |
| **FECHA** | | |
| 25 | 06 | 2026 |
| **FECHA DE VENCIMIENTO** | | |
| 25 | 07 | 2026 |

**NOMBRE:** HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS ESE **NIT.** 806,010,305 - 8

**DIRECCION** BRR LA QUINTA CL 33 22A 54 LC 8 **TELEFONO** 6505898

**FORMA DE PAGO:** Credito a 30 dias **CIUDAD:** Cartagena De Indias

**REMISIONES** FPR-000000000004

**Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764106297621 del 26 feb. 1 AL 1000**
**Desde24 feb. 2026 Hasta 46807 Prefijo FE**

| CANT | DESCRIPCION | VR. UNIT | VR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1.00 | - BOMBILLO LED PARA LAMPARA CUELLO DE CISNE | 34,453.78 | 34,453.78 |
| 1.00 | - BOMBILLO REF. 3100 WELCH ALLYN ORIGINAL | 390,756.30 | 390,756.30 |
| 1.00 | - BOMBILLO REF. 3900 WELCH ALLYN ORIGINAL | 390,756.30 | 390,756.30 |
| 1.00 | - BOMBILLO REF. 4800 WELCH ALLYN ORIGINAL | 390,756.30 | 390,756.30 |
| 19.00 | BRAZALETE DE UNA Y DOS VIAS ADULTO -PEDIATRICO | 93,277.31 | 1,772,268.91 |
| 5.00 | - BRAZALETE BARIATRICO | 134,453.78 | 672,268.91 |
| 1.00 | - BRAZALETE DE UNA VIA NEONATAL #1 | 153,000.00 | 153,000.00 |
| 2.00 | - BRAZALETE DE UNA VIA NEONATAL #2 | 153,000.00 | 306,000.00 |
| 2.00 | - BRAZALETE DE UNA VIA NEONATAL #3 | 153,000.00 | 306,000.00 |
| 2.00 | - BRAZALETE DE UNA VIA NEONATAL #4 | 153,000.00 | 306,000.00 |
| 3.00 | - CABEZA DE JERINGA TRIP`LE | 114,705.88 | 344,117.65 |
| 1.00 | - METRO DE CABLE DUPLEX 12 PARA 120 VOLTIOS VAC | 20,172.00 | 20,172.00 |
| 2.00 | - CABLE ECG PARA MONITOR SIGNOS VITALES MINDRAY IMEC 8,10,12 | 341,176.47 | 682,352.94 |
| 1.00 | - CABLE ECG 5 DERIVADAS PARA DESFIBRILADOR MARCA: MINDRAY D3,D6 | 299,000.00 | 299,000.00 |
| 1.00 | - CAMBIA FRESAS NSK | 44,117.65 | 44,117.65 |
| 4.00 | CLAMPS ADULTO - PEDIATRICO PARA ELECTROCARDIOGRAFO EDAN SE 12 SPRESS Y SE3 | 176,470.59 | 705,882.35 |
| 1.00 | - CONECTOR METALICO TIPO T DE 1/4 PARA UNIDAD ODONTOLOGICA | 59,375.00 | 59,375.00 |
| 6.00 | - ELECTRODOS DE SUCCION PARA ELECTROCARDIOGRAFO EDAN DAN SE 12 SPRESS Y SE3 | 188,235.29 | 1,129,411.76 |
| 2.00 | - EMPAQUE PARA AUTOCLAVE AUTOMAT 2400 | 284,033.00 | 568,066.00 |
| 1.00 | - EMPAQUE PARA AUTOCLAVE OLSOTECK 12.5 LITROS | 83,193.28 | 83,193.28 |
| 1.00 | - FIBRA OPTICA PARA LAMPARA DE FOTOCURADO SUNLITE | 598,740.00 | 598,740.00 |
| 1.00 | - FIBRA OPTICA PARA LAMPARA DE FOTOCURADO DTE | 598,740.00 | 598,740.00 |
| 3.00 | - FILTROS DE AIRE PARA COMPRESOR | 72,268.91 | 216,806.72 |
| 2.00 | - FILTRO HIDROFOBICO SUCCIONADOR | 52,000.00 | 104,000.00 |

OBSERVACIONES:

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - .

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | 302,102,490.97 |
| **I.V.A** | 57,399,473.29 |
| **TOTAL** | 359,501,964.26 |

Esta factura Electronica adquiere la calidad de TITULO 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 electronica se caudaran intereses de mora a la tasa maxima legal autorizada por la superintendencia financiera. Esta factura electronica es aceptada por haber recibido real y materialmente la(s) mercancia(s) descritas.
FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA AHORROS No.550489500067561 BANCO DAVIVIENDA A NOMBRE DE CONSORCIO INGENIERIA DEL CARIBE

CUFE:73991f5b66aa8a6b29f78f84e2c49308f801019e15957ad5ce8d01504e5148c7c4983e6c34406681e2f9fd8eede44e8b

FIRMA ELECTRONICA:
cQ8kpRcvyYoeDaGnx+Nys/RlukLFvzcEn1sJz275A6ht6jYVrUN9Mt8k+oNKrCqYly/iwQZ/psal2JpgQAr/rMvZBubOmDhKepI1UNMDUXrgeP5S/vh+eoaR5bcuuJNEE0URbQLe/A0VWcTQo6BRkjk7KLViWiYlgdShFAaCFIPBMDzdy+m4/eSkJJHHI8aqN9mR
EPIESOiEtHyDYflBCml0gISyPUwnXP+rwEhdUQNO223H6q9r1LV+G1xlkesnSm90mMpAsHvDCCq99yllHyaVVTGRc9QDn1nRXkqVmZYT457BGQBBfkzEEnNl8SR+JQuFgrdcA2LuVh7N5eS4Cw==

**HEMOS RECIBIDO CONFORME:**
**NOMBRE:** ______________________
**IDENTIFICACION:** ______________________
**FECHA DE RECIBIDO:** ______________________

**CL 197 21-61 - CEL 3112766671-Bogotá, D.C - Colombia**
**Email: contabilidad@alarismedica.com.co**

- -

**CONSORCIO INGENIERIA DEL CARIBE**
NIT: 902 039 314-9

**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**

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
25/06/2026 4:55:37 p. m.

NIT. 902,039,314-9

| **FACTURA DE VENTA ELECTRONICA** | | |
|---|---|---|
| **FE 4** | | |
| **FECHA** | | |
| 25 | 06 | 2026 |
| **FECHA DE VENCIMIENTO** | | |
| 25 | 07 | 2026 |

**NOMBRE:** HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS ESE **NIT.** 806,010,305 - 8

**DIRECCION** BRR LA QUINTA CL 33 22A 54 LC 8 **TELEFONO** 6505898

**FORMA DE PAGO:** Credito a 30 dias **CIUDAD:** Cartagena De Indias

**REMISIONES** FPR-000000000004

**Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764106297621 del 26 feb. 1 AL 1000**
**Desde24 feb. 2026 Hasta 46807 Prefijo FE**

| CANT | DESCRIPCION | VR. UNIT | VR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1.00 | - FUSIBLES (10A, 15A, 20A) | 27,731.09 | 27,731.09 |
| 1.00 | - HOLDER AUTOMATICO PARA UNIDAD ODONTOLOGICA | 68,067.23 | 68,067.23 |
| 1.00 | - INTERRUPTOR 2 POSICIONES PARA UNIDAD ODONTOLOGICA | 40,588.24 | 40,588.24 |
| 1.00 | - JUEGO DE OLIVAS BLANDAS PARA FONENDOSCOPIO RIESTER | 85,714.29 | 85,714.29 |
| 2.00 | - MANGO CON CABLE RESORTADO PARA EQUIPO DE ORGANOS WELCH ALLYN | 1,722,689.08 | 3,445,378.15 |
| 1.00 | - MANGUERA SILICONADA 2 VIAS PARA UNIDAD ODONTOLOGICA | 32,773.00 | 32,773.00 |
| 1.00 | - MANGUERA RESORTADA PARA TENSIOMETRO | 57,773.00 | 57,773.00 |
| 6.00 | - MANGUERA TIPO AMERICANO 1/4 AZUL | 30,420.17 | 182,521.01 |
| 3.00 | - PEDAL TIPO DISCO PARA UNIDAD ODONTOLOGICA | 350,140.00 | 1,050,420.00 |
| 25.00 | - PERA CON VALVULA | 51,260.50 | 1,281,512.61 |
| 1.00 | - REGULADOR DE AIRE CON TRAMPA DE AGUA PARA UNIDAD ODONTOLOGICA | 196,639.00 | 196,639.00 |
| 1.00 | - RESISTENCIA PARA AUTOCLAVE OLSOTEK 12.5 | 279,831.93 | 279,831.93 |
| 1.00 | - SENSOR SPO2 ADULTO Y PEDIATRICO PARA MONITOR MINDRAY IMEC 8,10,12 | 343,697.48 | 343,697.48 |
| 2.00 | - TANQUE DE RESERVA DE AGUA 1 LITRO | 120,672.27 | 241,344.54 |
| 1.00 | - TARJETA RECTIFICADORA DE MOTOR PARA UNIDAD ODONTOLOGICA | 56,250.00 | 56,250.00 |
| 2.00 | - TOMA CORRIENTE DE 15 AMP | 42,000.00 | 84,000.00 |
| 1.00 | - VALVULA ON/OFF DE 1/4 PARA UNIDAD ODONTOLOGICA | 112,045.00 | 112,045.00 |
| 3.00 | - VALVULA SOLENOIDE | 240,336.13 | 721,008.40 |
| | *SEGUN MODIFICATORIO No. 1: | | 0.00 |
| 1.00 | - ABRAZADERA METALICA DE 1/2 | 21,008.00 | 21,008.00 |
| 2.00 | - ACOPLE CAVITRON MACHO | 148,750.00 | 297,500.00 |
| 1.00 | - BATERIA TIPO C PARA LARINGOSCOPIO | 155,600.00 | 155,600.00 |
| 2.00 | - BRAZALETE DE UNA VIA NEONATAL #1 | 153,000.00 | 306,000.00 |
| 2.00 | - BRAZALETE DE UNA VIA NEONATAL #2 | 153,000.00 | 306,000.00 |

OBSERVACIONES:

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - .

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | 302,102,490.97 |
| **I.V.A** | 57,399,473.29 |
| **TOTAL** | 359,501,964.26 |

Esta factura Electronica adquiere la calidad de TITULO 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 electronica se caudaran intereses de mora a la tasa maxima legal autorizada por la superintendencia financiera. Esta factura electronica es aceptada por haber recibido real y materialmente la(s) mercancia(s) descritas.
FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA AHORROS No.550489500067561 BANCO DAVIVIENDA A NOMBRE DE CONSORCIO INGENIERIA DEL CARIBE

CUFE:73991f5b66aa8a6b29f78f84e2c49308f801019e15957ad5ce8d01504e5148c7c4983e6c34406681e2f9fd8eede44e8b

FIRMA ELECTRONICA:
cQ8kpRcvyYoeDaGnx+Nys/RlukLFvzcEn1sJz275A6ht6lYVrUN9Mt8k+oNKrCqYly/iwQZ/psal2JpgQAr/rMvZBubOmDhKepI1UNMDUXrgeP5S/vh+eoaR5bcuuJNEE0URbQLe/A0VWcTQo6BRkjk7KLViWiYlgdShFAaCFiPBMDzdy+m4/eSkJJHHI8aqN9mR
EPIESOiEtHyDYflBCml0gISyPUwnXP+rwEhdUQNO223H6q9r1LV+G1xlkesnSm90mMpAsHvDCCq99yllHyaVVTGRc9QDn1nRXkqVmZYT457BGQBBfkzEEnNI8SR+JQuFgrdcA2LuVh7N5eS4Cw==

**HEMOS RECIBIDO CONFORME:**
**NOMBRE:** ____________________
**IDENTIFICACION:** ____________________
**FECHA DE RECIBIDO:**____________________

**CL 197 21-61 - CEL 3112766671-Bogotá, D.C - Colombia**
**Email: contabilidad@alarismedica.com.co**

- -

CONSORCIO INGENIERIA DEL CARIBE
NIT: 902 039 314-9

**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**

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
25/06/2026 4:55:37 p. m.

NIT. 902,039,314-9

| **FACTURA DE VENTA ELECTRONICA** | | |
|---|---|---|
| **FE 4** | | |
| **FECHA** | | |
| 25 | 06 | 2026 |
| **FECHA DE VENCIMIENTO** | | |
| 25 | 07 | 2026 |

**NOMBRE:** HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS ESE **NIT.** 806,010,305 - 8

**DIRECCION** BRR LA QUINTA CL 33 22A 54 LC 8 **TELEFONO** 6505898

**FORMA DE PAGO:** Credito a 30 dias **CIUDAD:** Cartagena De Indias

**REMISIONES** FPR-000000000004

**Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764106297621 del 26 feb. 1 AL 1000**
**Desde24 feb. 2026 Hasta 46807 Prefijo FE**

| CANT | DESCRIPCION | VR. UNIT | VR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1.00 | - BRAZALETE DE UNA VIA NEONATAL #3 | 153,000.00 | 153,000.00 |
| 1.00 | - BRAZALETE DE UNA VIA NEONATAL #4 | 153,000.00 | 153,000.00 |
| 1.00 | - CLAVIJA CAUCHO POLO A TIERRA | 42,000.00 | 42,000.00 |
| 1.00 | - CONECTOR MACHO DE COBRE DE 1/2 | 59,375.00 | 59,375.00 |
| 4.00 | - CONECTOR METALICO TIPO T DE 1/4 PARA UNIDAD ODONTOLOGICA | 59,375.00 | 237,500.00 |
| 1.00 | - FIBRA OPTICA PARA LAMPARA DE FOTOCURADO DTE | 598,740.00 | 598,740.00 |
| 2.00 | - FIBRA OPTICA PARA LAMPARA DE FOTOCURADO SUNLITE | 598,740.00 | 1,197,480.00 |
| 1.00 | - FILTRO PARA NEVERA | 21,375.00 | 21,375.00 |
| 1.00 | - GAS 134 | 60,000.00 | 60,000.00 |
| 2.00 | - MANGUERA RESORTADA PARA TENSIOMETRO | 57,773.00 | 115,546.00 |
| 1.00 | - METRO DE CABLE DUPLEX 12 PARA 120 VOLTIOS VAC | 20,172.00 | 20,172.00 |
| 1.00 | - MOTOR VENTILADOR DEL EVAPORADOR | 80,000.00 | 80,000.00 |
| 1.00 | - PEDAL TIPO DISCO PARA UNIDAD ODONTOLOGICA | 350,140.00 | 350,140.00 |
| 1.00 | - PROTECTOR TERMICO 1.20 AMP | 20,000.00 | 20,000.00 |
| 1.00 | - RACOR RAPIDO DE 1/4 | 25,500.00 | 25,500.00 |
| 1.00 | - SENSOR DE PRESION PARA AUTOCLAVE AUTOMAT | 816,406.00 | 816,406.00 |
| 1.00 | - SOCKET PARA BOMBILLO DE 2 PINES | 21,008.00 | 21,008.00 |
| 1.00 | - SWICH TIPO CODILLO DE 3 PINES 3 POSICIONES | 42,016.00 | 42,016.00 |
| 1.00 | - TARJETA RECTIFICADORA DE MOTOR PARA UNIDAD ODONTOLOGICA | 56,250.00 | 56,250.00 |
| 1.00 | - TOMA CORRIENTE DE 15 AMP | 42,000.00 | 42,000.00 |
| 1.00 | - VALVULA ON/OFF DE 1/4 PARA UNIDAD ODONTOLOGICA | 112,045.00 | 112,045.00 |
| 1.00 | - VARILLA SOLDADURA | 21,300.00 | 21,300.00 |

OBSERVACIONES:

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - . - .

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | 302,102,490.97 |
| **I.V.A** | 57,399,473.29 |
| **TOTAL** | 359,501,964.26 |

Esta factura Electronica adquiere la calidad de TITULO 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 electronica se caudaran Intereses de mora a la tasa maxima legal autorizada por la superintendencia financiera. Esta factura electronica es aceptada por haber recibido real y materialmente la(s) mercancia(s) descritas.
FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA AHORROS No.550489500067561 BANCO DAVIVIENDA A NOMBRE DE CONSORCIO INGENIERIA DEL CARIBE

CUFE:73991f5b66aa8a6b29f78f84e2c49308f801019e15957ad5ce8d01504e5148c7c4983e6c34406681e2f9fd8eede44e8b

FIRMA ELECTRONICA:
cQ8kpRcvyYoeDaGnx+Nys/RlukLFvzcEn1sJz275A6ht6lYVrUN9Mt8k+oNKrCqYly/iwQZ/psal2JpgQAr/rMvZBubOmDhKepI1UNMDUXrgeP5S/vh+eoaR5bcuuJNEE0URbQLe/A0VWcTQo6BRkjk7KLViWiYlgdShFAaCFiPBMDzdy+m4/eSkJJHHI8aqN9mR
EPIE5OiEtHyDYfIBCml0gISyPUwnXP+rwEhdUQNO223H6q9r1LV+G1xlkesnSm90mMpAsHvDCCq99yllHyaVVTGRc9QDn1nRXkqVmZYT457BGQBBfkzEEnNI8SR+JQuFgrdcA2LuVh7N5eS4Cw==

**HEMOS RECIBIDO CONFORME:**
**NOMBRE:** ____________________
**IDENTIFICACION:** ____________________
**FECHA DE RECIBIDO:** ____________________

**CL 197 21-61 - CEL 3112766671-Bogotá, D.C - Colombia**
**Email: contabilidad@alarismedica.com.co**
- -

| Hospital Local Cartagena | INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS | Código: FTO-SAF-INCO-26<br>Versión: 1<br>Fecha: 07/07/2020 |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| CONTRATO No: | 066-26 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | CONSORCIO INGENIERIA DEL CARIBE |
| IDENTIFICACION | NIT: 902039314-9 |
| FECHA DE INICIO | 27 de febrero de 2026 |
| PERIODO DEL INFORME | TERCERA FACTURA |
| LUGAR DE EJECUCION (area) | En la ciudad de Cartagena, así como en las zonas urbanas, rurales, insulares y corregimientos donde se encuentran ubicados los centros de atención, tanto administrativos como asistenciales de la E.S.E H.L.C.I |

**OBJETO DEL CONTRATO**

SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO, PREDICTIVO Y PREVENTIVO DE LOS DISPOSITIVOS Y EQUIPOS BIOMÉDICOS, ASÍ COMO DE LAS REDES DE GASES MEDICINALES Y SISTEMAS DE VACÍO, EN LOS DIFERENTES CENTROS DE ATENCIÓN DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO**

| OBLIGACIONES | DESCRIPCION DE LOS SOPORTES DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS |
|---|---|
| 1. Acompañar a la institución durante las visitas que realizan los funcionarios de la superintendencia nacional de salud, direcciones seccionales y departamentales de salud, Empresas promotoras de servicios de salud, entre otros, cuando ejerzan funciones de inspección, vigilancia y control sobre el mantenimiento biomédico y demás procesos desarrollados en gestión tecnológica en salud, en la institución. | Cuando se presente, se realizará el acompañamiento a la institución durante las visitas realizadas por los funcionarios de la Superintendencia Nacional de Salud, brindando apoyo técnico y administrativo en los requerimientos relacionados con el área biomédica y demás aspectos que sean solicitados por la entidad. |
| 2. Seguir y cumplir con todos los lineamientos de los procesos institucionales de procedimientos, guías, manuales, politicas, protocolos y demás documentos que sea directos o transversales al departamento de mantenimiento biomédico | Se cumplio con la intervención y apoyo en la actualización de los lineamientos de los procesos institucionales relacionados con procedimientos, guías, manuales, políticas, protocolos y demás documentos que sean directos o transversales al Departamento de Mantenimiento Biomédico. |
| 3. Realizar la elaboración, actualización y custodia y centralización de las hojas de vida de todos los equipos biomédicos de la institución | Se realiza la elaboración, actualización, custodia y centralización de las hojas de vida de todos los equipos biomédicos de la institución, garantizando el adecuado registro y control documental de los mantenimientos, calibraciones, verificaciones y demás actividades relacionadas. Asimismo, se realiza el ingreso y actualización de la información mediante el link de gestión documental de la Dirección de Apoyo Logístico.:https://drive.google.com/drive/folders/1-cHJo61px6LFxpiF2VjM5g9xBhjaOL_c?usp=drive_link |
| 4. Apoyar a la entidad en la realización y actualización del inventario técnico de los equipos biomédicos. | Se realiza la actualización del inventario técnico de los equipos biomédicos de la institución, garantizando el adecuado control, identificación y trazabilidad de los activos biomédicos. Asimismo, se efectúa el ingreso y actualización de la información mediante el link de gestión documental de la Dirección de Apoyo Logístico. https://drive.google.com/drive/folders/1-cHJo61px6LFxpiF2VjM5g9xBhjaOL_c?usp=drive_link |
| 5. Asesorar y acompañar en el diseño del plan de mantenimiento hospitalario y todos los documentos técnicos que se deriven de este | Cuando la entidad lo solicite. |
| 6. Elaborar guías de uso rápido de los equipos biomédicos que el hospital solicite | Cuando la entidad lo solicite. |
| 7. Realizar cronograma de capacitación, talleres y charlas sobre la operatividad, cuidado, limpieza y uso seguro de los equipos biomédicos a los funcionaros que administran y manejan la dotación biomédica en la institución, estas capacitaciones deben de tener una evaluación correspondiente al equipo biomédico presentado para medir el grado de adherencia de estas. | Se realiza cronograma de capacitación, talleres y charlas sobre la operatividad, cuidado, limpieza y uso seguro de los equipos biomédicos a los funcionaros que administran y manejan la dotación biomédica en la institución, estas capacitaciones deben de tener una evaluación correspondiente al equipo biomédico presentado para medir el grado de adherencia de estas.Ver anexos en los folios del N° 221-235. |

| | |
|---|---|
| 8. Elaborar informe de gestión mensual con sus respectivos indicadores dentro de los 5 primeros días de cada mes | Se hace entrega del informe de gestión mensual con sus respectivos indicadores. Ver anexos en los folios del N° 149-235. |
| 9. Cumplir al 95% los mantenimientos preventivos programados en el plan del mantenimiento cada mes, en caso de que un mantenimiento requiera reprogramación este debe ser justificado técnicamente y deberá de llevarse a cabo máximo en el mes siguientes | Se cumplió con el 97% de los mantenimientos preventivos programados para este periodo. Ver anexos de las ordenes de servicios de los mantenimientos preventivos en folios del N° 236-1911. |
| 10. El contratista asumirá la responsabilidad de entregar los reportes técnicos de los mantenimientos correctivos y preventivos realizados, debidamente firmados por el respectivo jefe de cada servicio en los informes de gestión mensual o cuando estos sean solicitados por el hospital. | Se entregó los reportes técnicos de los mantenimientos correctivos y preventivos realizados, debidamente firmados por el respectivo jefe de cada servicio. Ver anexos de los reportes en los folios del N° 236-2166. |
| 11. Realizar en cada rutina de mantenimiento preventivo programada las actividades recomendadas del fabricante. Las actividades de cada rutina de mantenimiento corresponderán a las contempladas en los protocolos técnico de mantenimiento del hospital para cada equipo los cuales hacen parte de la gestión documental del área de mantenimiento en cumplimiento de los requisitos del modelo estar de control interno y sistema obligatorio de garantía de la calidad de la ESE, o normar lo cas vigentes especificas las cuales se basarán en las recomendaciones del fabricante | En cumplimiento. |
| 12. El contratista deberá realizar el mantenimiento correctivo una vez se presente la falla en el equipo generando un diagnóstico o intervención inmediata. | Se realiza el mantenimiento correctivo una vez se presente la falla en el equipo generando un diagnóstico o intervención inmediata. Ver anexos de los reportes de correctivos que corresponde a este periodo en folios del N° 1912-2166. |
| 13. Apoyar los requisitos del sistema de calidad de la institución elaborando informes técnicos sobre el estado situacional de los equipos biomédicos para toma de decisiones sobre bajas y reemplazos y /o actualización de equipos biomédicos con argumentos técnicos específicos. | Se apoyan los requisitos del sistema de calidad de la institución mediante la elaboración de informes técnicos sobre el estado situacional de los equipos biomédicos, con el fin de contribuir en la toma de decisiones relacionadas con bajas, reemplazos y/o actualización tecnológica de los equipos, sustentando dichas recomendaciones con argumentos técnicos especificos. |
| 14. Realizar el mantenimiento de las redes de gases de las diferentes sedes que hacen parte de la E.S.E, el cual incluye los manifold o sistemas de respaldo y alarmas maestras | Reportes de mantenimiento de gases ver anexos en los folios del No 2167-2432. |
| 15. En el evento que se requiera el reemplazo de una sección de tubería de forma parcial o total, se debe entregar la certificación de calidad de la tubería y soldadura empleada | Este evento no se ha presentado. |
| 16. Entregar los registros de las pruebas realizadas a las instalaciones de las diferentes sedes de la E.S.E. | reportes de mantenimiento de gases pruebas de fugas ver anexo en los folios del No 2167-2432. |
| 17. Realizar capacitación técnica al personal de ingeniería biomédica de la Entidad, el cual se debe entrenar en soporte técnico y resolución de fallas. Se debe entregar a cada uno de los participantes certificado de capacitación. | En este periodo no se realizaron capacitaciones. |
| 18. Reemplazar a sus expensas, a entera satisfacción de la Entidad y sin costo alguno, los equipos, materiales, bienes e insumos que resulten de mala calidad o con defectos de fabricación dentro de los cinco (5) días calendario siguientes al requerimiento por parte del Supervisor. | Este evento no se ha presentado |

| | |
|---|---|
| 19. Garantizar la oportuna, eficaz y eficiente prestación del servicio técnico para las redes de gases medicinales de las diferentes sedes de la E.S.E., soporte técnico que prestará en un tiempo no mayor a cuatro (4) horas y responderá por su calidad, sin perjuicio de la respectiva garantía. | Se garantizo la respuesta oportuna a los eventos presentados en este periodo. |
| 20. Realizar las verificaciones metrológicas y calibraciones de los manómetros de los manifold, de acuerdo con las recomendaciones del fabricante y en los tiempos establecidos en el manual de cada equipo; dicha verificación metrológica deberá tener garantía de un año. | Se verificó que los equipos biomédicos se encuentren en funcionamiento dentro de los parámetros operacionales definidos por el fabricante, garantizando condiciones adecuadas para su uso seguro y eficiente. Cabe resaltar que las actividades realizadas corresponden a procesos de verificación y validación funcional, mas no a calibración metrológica de los equipos. |
| 21. El proveedor debe realizar la disposición final de los repuestos, partes y piezas retirados y reemplazados y entregar al supervisor del contrato la certificación de dicha disposición final. | Este evento no se ha presentado |
| 22. Atender de manera oportuna los demás requerimientos del Supervisor del Contrato. | Se atendio todas las solicitudes de manera oportuna de parte del supervisor del contrato |
| 23. El proveedor debe realizar la metrología necesaria de acuerdo a Resolución No. 4410 de 2009. | Se realizaron las actividades de aseguramiento metrológico requeridas para los equipos biomédicos, de conformidad con lo establecido en la Resolución 4410 de 2009 y demás normatividad vigente aplicable, garantizando la confiabilidad, seguridad y el correcto funcionamiento de los equipos biomédicos de la institución, mediante procesos de verificación, validación funcional y control técnico. |
| 24. Se debe realizar el mantenimiento preventivo correctivo y actualización de alarmas maestras y demás alarmas, si estas son actualizadas el proveedor debe entregar el instructivo y capacitar al personal de mantenimiento e ingeniería biomédica | Este evento no se ha presentado |
| 25. Realizar la instalación de la guía de manejo rápido en cada una de las cajas de alarmas existentes en la E.S.E. | Este evento no se ha presentado |
| 26. Realizar capacitación al personal asistencial sobre el buen uso y reporte de activaciones de las alarmas | Este evento no se ha presentado |
| 27. El proveedor debe realizar la marcación de la tubería de la red de gases medicinales según Resolución No. 4410 de 2009 (color y sentido de flujo). | Este evento no se ha presentado |
| Realizar la capacitación en el manejo adecuado de cilindros de alta presión a todo el personal que el supervisor del presente contrato designe | Este evento no se ha presentado |
| 29. El proveedor debe cumplir con todas las actividades designadas por el supervisor de contrato, siempre y cuando cumplan con el objeto de este | Se ha ha cumplido con todas las actividades descritas en el objeto del contrato |
| 30. Realizar reto al manifold oxígeno, en las unidades de prestación de servicio, mínimo una vez al año, el proveedor debe presentar el informe de dicho reto realizado, en el cual deben realizar los cálculos de la disponibilidad de operación del manifold, según la capacidad instalada. | Este evento no se ha presentado |

| | |
|---|---|
| 31. Adjuntar licencia y certificación por parte del diseñador del software donde certifique que el oferente cuenta con reportes digitales y trazabilidad de cada uno de los elementos de la Red mediante hoja de vida, protocolos de mantenimiento de cada componente de la red y pruebas normativas, generación de Identificación de cada uno de componente de la red mediante códigos QR, generación de inventario, modulo que permita la solicitud de llamados de emergencia o servicio de mantenimiento correctivo por parte del personal asistencial o el interventor o supervisor , el diseño del reporte debe permitir que haya una firma de aceptación por parte del servicio y otra firma de aceptación por parte del interventor o supervisor del contrato | Se cuenta con reportes digitales que garantiza la trazabilidad de cada uno de los elementos de la red |
| 32. Presentar los recibos de pago al sistema de seguridad social (salud, pensiones y riesgos profesionales) y parafiscales (caja de compensación, SENA, ICBF) al presentar la factura mensual y cuando haya lugar a ellos par requerimiento de la entidad | Se presenta los recibos de pago al sistema de seguridad social (salud, pensiones y riesgos profesionales) y parafiscales (caja de compensación, SENA, ICBF). Ver anexos en los folios del N° 2 al 10. |
| 33. Todos los materiales (limpiadores electrónicos, lubricantes, desinfectantes, detergentes, papelería, entre otros), equipos y herramientas (destornilladores, llaves, alicates pinzas, necesarios para el servicio que se solicita, deberán ser suministrados por EL CONTRATISTA, por lo tanto, no puede hacer uso de elementos pertenecientes a las ESE, salvo previa autorización de la gerencia y/o interventoría del contrato. Deberá disponer de ropa (pijamas) para ingresar a las áreas estériles, quirúrgicas de la entidad. Adicionalmente los elementos que lo identifiquen claramente como el carnet. | Se suministra las herramientas necesarias al personal, Ver anexo en el folio N° 139 y entrega de los insumos en los folios del N° 142 al 146. |
| 34. El contratista deberá suministrar una lista de los equipos y herramientas que tendrá a disposición y que piense utilizar durante la ejecución de servicio basados en los quipos y herramientas mínimas necesarias para la ejecución de la labor a ejecutar; deberá indicar el uso que le dará, su capacidad o especificación técnica y la cantidad disponible y anexara los certificados de calibración de aquellos equipos. Serán de obligatoriedad para iniciar el contrato a presentar, los certificados de calibración Estos certificados deben de ser expedidos por un ente certificado para este fin, y según normatividad vigente aquellos que pesen, miden o cuente deben de tener certificación ONAC los demás deberán ser certificados con trazabilidad. | Se cuenta con los equipos y herramientas con que se realiza los mantenimientos ver anexo en el folio N° 139 se cuenta con las certificaciones de calibración de aquellos equipos que lo requieren y fueron expedidos por un ente certificado para este fin, y según normatividad vigente aquellos que pesen, miden o cuentan con la certificación ONAC los demás deberán ser certificados con trazabilidad. Ver folios del N° 92 al 137. |
| 35. El proveedor garantizara el transporte de su personal a todas las sedes para garantizar la respuesta efectiva y oportuna a las necesidades de mantenimiento preventivo y correctivo y sus diferentes programas de tecnovigilancia y capacitación. | Se cuenta con transporte para el personal que realiza los mantenimientos solicitados para garantizar respuestas efectivas y oportunas. Ver anexo en folio N° 141. |
| IRMA DEL CONTRATISTA: VIVIANA ASTRID SALAS MIELES<br>OMBRE DEL CONTRATISTA: **CONSORCIO INGENIERIA DEL CARIBE**<br>IT: **902039314-9**<br>/L. **VIVIANA ASTRID SALAS MIELES CC. 1015401979 DE BOGOTA** | FIRMA DEL SUPERVISOR:<br>NOMBRE DEL SUPERVISOR: **ANDRES MAURICIO VILLALBA ORTIZ**<br>CARGO DEL SUPERVISO: **DIRECTOR TECNICO DIRECCION APOYO LOGISTICO**<br><br>FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISION:<br>NOMBRE DEL APOYO: **WALDO MONTALBAN TOBON**<br>CARGO DEL APOYO. APOYO A LA GESTION |

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 830101347 | 5 | ALARIS MEDICA S A S | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CALLE 197 # 21-61 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4101493 | Si |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-05 | 2026-06 | 381198065 | 9506216361 | E | 2026/06/11 | 2026/06/11 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $18,427,900 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | SALUD | | CCF | | RIESGOS | | | PARAFISCALES | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | | Codigo | Días | Codigo | Dias | Codigo | Días | Codigo | Días | Tarifa | Días | Exonerado SENA e ICBF |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (21 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (2 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CC | 1077091236 | BOTINA ANYI | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | 230301 | 1 | EPS008 | 1 | CCF24 | 1 | 14-11 | 1 | 0.000% | 1 | Si |
| 2 | CC | 1077091236 | BOTINA ANYI | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | 230301 | 29 | EPS008 | 29 | CCF24 | 29 | 14-11 | 29 | 0.522% | 29 | Si |
| Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | CC | 39463813 | JORGE ELOISA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | EPS002 | 30 | CCF08 | 30 | 14-11 | 30 | 2.436% | 30 | Si |
| **Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (2 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | CC | 1015401979 | SALAS VIVIANA | | | | | | | | | | | | | L | | | | | | 230301 | 1 | EPS010 | 1 | CCF24 | 1 | 14-11 | 1 | 0.000% | 1 | Si |
| 5 | CC | 1015401979 | SALAS VIVIANA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 29 | EPS010 | 29 | CCF24 | 29 | 14-11 | 29 | 0.522% | 29 | Si |
| 6 | CC | 1020809879 | VELANDIA LINA | | | | | | | | | | | | | L | | | | | | 230301 | 1 | EPS005 | 1 | CCF24 | 1 | 14-11 | 1 | 0.000% | 1 | Si |
| 7 | CC | 1020809879 | VELANDIA LINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 29 | EPS005 | 29 | CCF24 | 29 | 14-11 | 29 | 0.522% | 29 | Si |

# Planilla Resumen

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Centro de Trabajo: RIESGO 3 (17 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | PT | 3350823 | CAÑIZALES JESUS | | | | | | | | | | | | | L | | | | | 230301 | 1 | EPS017 | 1 | CCF24 | 1 | 14-11 | 1 | 0.000% | 1 | Si |
| 9 | PT | 3350823 | CAÑIZALES JESUS | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 29 | EPS017 | 29 | CCF24 | 29 | 14-11 | 29 | 2.436% | 29 | Si |
| 10 | CC | 1072423374 | DUQUE DIANA | | | | | | | | | | | | | L | | | | | 230301 | 1 | EPS017 | 1 | CCF24 | 1 | 14-11 | 1 | 0.000% | 1 | Si |
| 11 | CC | 1072423374 | DUQUE DIANA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 29 | EPS017 | 29 | CCF24 | 29 | 14-11 | 29 | 0.522% | 29 | Si |
| 12 | CC | 80002785 | MUÑOZ ELKIN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 30 | EPS017 | 30 | CCF24 | 30 | 14-11 | 30 | 2.436% | 30 | Si |
| 13 | PT | 964343 | REY CARLOS | | | | | | | | | | | | | L | | | | | 230301 | 1 | EPS037 | 1 | CCF24 | 1 | 14-11 | 1 | 0.000% | 1 | Si |
| 14 | PT | 964343 | REY CARLOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 29 | EPS037 | 29 | CCF24 | 29 | 14-11 | 29 | 2.436% | 29 | Si |
| 15 | CC | 1013629303 | SALAMANCA DIANA | | | | | | | | | | | | | L | | | | | 230201 | 1 | EPS017 | 1 | CCF24 | 1 | 14-11 | 1 | 0.000% | 1 | Si |
| 16 | CC | 1013629303 | SALAMANCA DIANA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 29 | EPS017 | 29 | CCF24 | 29 | 14-11 | 29 | 2.436% | 29 | Si |
| Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (10 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | CC | 1016085470 | BORDA CAROL | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | EPS008 | 30 | CCF08 | 30 | 14-11 | 30 | 2.436% | 30 | Si |
| 18 | CC | 1023937520 | CALDERON JUAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | EPS008 | 30 | CCF08 | 30 | 14-11 | 30 | 2.436% | 30 | Si |
| 19 | CC | 1129539845 | CANDAMA WALDO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | EPS037 | 30 | CCF08 | 30 | 14-11 | 30 | 2.436% | 30 | Si |
| 20 | CC | 73009060 | GANDARA RICHARD | | | | | | | | | | | | | L | | | | | 231001 | 2 | EPS002 | 2 | CCF08 | 2 | 14-11 | 2 | 0.000% | 2 | Si |
| 21 | CC | 73009060 | GANDARA RICHARD | | | | | | | | | | | | | L | | | | | 231001 | 1 | EPS002 | 1 | CCF08 | 1 | 14-11 | 1 | 0.000% | 1 | Si |
| 22 | CC | 73009060 | GANDARA RICHARD | | | | | | | | | | | X | | | | | | | 231001 | 2 | EPS002 | 2 | CCF08 | 2 | 14-11 | 2 | 0.000% | 2 | Si |
| 23 | CC | 73009060 | GANDARA RICHARD | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 231001 | 25 | EPS002 | 25 | CCF08 | 25 | 14-11 | 25 | 2.436% | 25 | Si |
| 24 | CC | 1095805386 | GUTIERREZ HABITH | | | | | | | | | | | | | L | | | | | 230301 | 1 | EPS002 | 1 | CCF08 | 1 | 14-11 | 1 | 0.000% | 1 | Si |
| 25 | CC | 1095805386 | GUTIERREZ HABITH | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 26 | EPS002 | 26 | CCF08 | 26 | 14-11 | 26 | 2.436% | 26 | Si |
| 26 | CC | 1082870381 | LAGUNA EDGAR | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 12 | EPS037 | 12 | CCF08 | 12 | 14-11 | 12 | 0.522% | 12 | Si |
| 27 | CC | 1118836585 | MIKAN JOHNNY | | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 30 | EPS002 | 30 | CCF08 | 30 | 14-11 | 30 | 2.436% | 30 | Si |
| 28 | CC | 3414028 | OSORIO JUAN | | | | | | | | | | | | | L | | | | | 230301 | 1 | EPS037 | 1 | CCF08 | 1 | 14-11 | 1 | 0.000% | 1 | Si |
| 29 | CC | 3414028 | OSORIO JUAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 29 | EPS037 | 29 | CCF08 | 29 | 14-11 | 29 | 2.436% | 29 | Si |
| 30 | CC | 1115074489 | RENGIFO DANIEL | | | | | | | | | | | X | | | | | | | 230901 | 2 | EPS010 | 2 | CCF08 | 2 | 14-11 | 2 | 0.000% | 2 | Si |
| 31 | CC | 1115074489 | RENGIFO DANIEL | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230901 | 28 | EPS010 | 28 | CCF08 | 28 | 14-11 | 28 | 2.436% | 28 | Si |
| 32 | CC | 1085908329 | TAPIA LUIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | EPS037 | 30 | CCF08 | 30 | 14-11 | 30 | 2.436% | 30 | Si |
| Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (2 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 33 | CC | 12749988 | GAMBOA LUIS | | | | | | | | | | | | | L | | | | | 25-14 | 1 | EPS037 | 1 | CCF10 | 1 | 14-11 | 1 | 0.000% | 1 | Si |
| 34 | CC | 12749988 | GAMBOA LUIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 29 | EPS037 | 29 | CCF10 | 29 | 14-11 | 29 | 2.436% | 29 | Si |
| 35 | CC | 1057584111 | VILLAMARIN LELIS | | | | | | | | | | | | | L | | | | | 230201 | 1 | EPS008 | 1 | CCF10 | 1 | 14-11 | 1 | 0.000% | 1 | Si |
| 36 | CC | 1057584111 | VILLAMARIN LELIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 29 | EPS008 | 29 | CCF10 | 29 | 14-11 | 29 | 2.436% | 29 | Si |
| **Total** | | **Afiliados( 21)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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: 5) | | | | 21 | $11,416,300 | $0 | $0 | $11,416,300 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 3 | $1,585,300 | $0 | $0 | $1,585,300 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 2 | $679,300 | $0 | $0 | $679,300 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 12 | $7,065,200 | $0 | $0 | $7,065,200 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 3 | $1,486,500 | $0 | $0 | $1,486,500 |
| SKANDIA | 230901 | 800,253,055 | 2 | 1 | $600,000 | $0 | $0 | $600,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 21 | $1,342,000 | $0 | $0 | $1,342,000 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 21 | $1,342,000 | $0 | $0 | $1,342,000 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 21 | $2,834,800 | $0 | $0 | $2,834,800 |
| COMFABOY | CCF10 | 891,800,213 | 8 | 2 | $223,200 | $0 | $0 | $223,200 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 11 | $1,513,500 | $0 | $0 | $1,513,500 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 8 | $1,098,100 | $0 | $0 | $1,098,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 6) | | | | 21 | $2,834,800 | $0 | $0 | $2,834,800 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 4 | $487,800 | $0 | $0 | $487,800 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 2 | $470,100 | $0 | $0 | $470,100 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 4 | $468,200 | $0 | $0 | $468,200 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 6 | $717,600 | $0 | $0 | $717,600 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 4 | $591,000 | $0 | $0 | $591,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $100,100 | $0 | $0 | $100,100 |
| **TOTAL** | | | | **21** | **$18,427,900** | **$0** | **$0** | **$18,427,900** |

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 800208795 | 3 | BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PASADENA | Calle 197 # 21-71 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3087078 | Si |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-05 | 2026-06 | 382314618 | 9506233878 | E | 2026/06/24 | 2026/06/11 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $10,597,600 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | SALUD | | CCF | | RIESGOS | | | PARAFISCALES | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | Codigo | Dias | Codigo | Días | Codigo | Días | Tarifa | Días | Exonerado SENA e ICBF |
| **SUCURSAL: PASADENA (18 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (3 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CC | 6771569 | MARTINEZ EDGAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS008 | 30 | CCF24 | 30 | 14-11 | 30 | 0.522% | 30 | Si |
| 2 | CC | 79593151 | SALGADO EDICKSON | | | | | | | | | | | | L | | | | | | 25-14 | 1 | EPS008 | 1 | CCF24 | 1 | 14-11 | 1 | 0.000% | 1 | Si |
| 3 | CC | 79593151 | SALGADO EDICKSON | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 29 | EPS008 | 29 | CCF24 | 29 | 14-11 | 29 | 0.522% | 29 | Si |
| 4 | CC | 1019146733 | SALGADO LAURA | | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 23100 1 | 30 | EPS008 | 30 | CCF24 | 30 | 14-11 | 30 | 0.522% | 30 | Si |
| **Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (9 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (6 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | CC | 1020760823 | BOHORQUEZ CRISTIAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | EPS005 | 30 | CCF24 | 30 | 14-11 | 30 | 2.436% | 30 | Si |
| 6 | CC | 1004417458 | BOLAÑOS JOHANA | | | | | | | | | | | | L | | | | | | 23030 1 | 1 | EPS008 | 1 | CCF24 | 1 | 14-11 | 1 | 0.000% | 1 | Si |
| 7 | CC | 1004417458 | BOLAÑOS JOHANA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 29 | EPS008 | 29 | CCF24 | 29 | 14-11 | 29 | 2.436% | 29 | Si |
| 8 | CC | 1014250241 | CAMPIÑO HARBY | | | | | | | | | | | | X | | | | | | 23030 1 | 14 | EPS005 | 14 | CCF24 | 14 | 14-11 | 14 | 0.000% | 14 | Si |
| 9 | CC | 1014250241 | CAMPIÑO HARBY | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 23030 1 | 16 | EPS005 | 16 | CCF24 | 16 | 14-11 | 16 | 2.436% | 16 | Si |
| 10 | CC | 1019075763 | GALLO ELIANA | | | | | | | | | | | | L | | | | | | 23100 1 | 1 | EPS002 | 1 | CCF24 | 1 | 14-11 | 1 | 0.000% | 1 | Si |
| 11 | CC | 1019075763 | GALLO ELIANA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23100 1 | 29 | EPS002 | 29 | CCF24 | 29 | 14-11 | 29 | 2.436% | 29 | Si |
| 12 | CC | 79130233 | GONZALEZ GUILLERMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | EPS008 | 30 | CCF24 | 30 | 14-11 | 30 | 2.436% | 30 | Si |
| 13 | CC | 1141715327 | MANZANO EMMANUEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS005 | 30 | CCF24 | 30 | 14-11 | 30 | 0.522% | 30 | Si |
| Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | CC | 1095817849 | MALDONADO ELKIN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23100 1 | 30 | EPS002 | 30 | CCF39 | 30 | 14-11 | 30 | 2.436% | 30 | Si |
| Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (2 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | CC | 1001832896 | HAYES YERIS | | | | | | | | | | | | X | | | | | | 23030 1 | 30 | EPS005 | 30 | CCF08 | 30 | 14-11 | 30 | 0.000% | 30 | Si |
| 16 | CC | 1066185614 | LOPEZ RUTH | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | ESSC07 | 30 | CCF08 | 30 | 14-11 | 30 | 0.522% | 30 | Si |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 1 (6 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | CC | 79506965 | ACOSTA LUIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS008 | 30 | CCF24 | 30 | 14-11 | 30 | 2.436% | 30 | Si |
| 18 | CC | 52107596 | CARO SANDRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS008 | 30 | CCF24 | 30 | 14-11 | 30 | 0.522% | 30 | Si |
| 19 | CC | 20645817 | COCUNUBO ADRIANA | | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 23100 1 | 21 | EPS017 | 21 | CCF24 | 21 | 14-11 | 21 | 0.522% | 21 | Si |
| 20 | CC | 1023082433 | SALGADO DANIEL | | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 23020 1 | 30 | EPS008 | 30 | CCF24 | 30 | 14-11 | 30 | 0.522% | 30 | Si |
| 21 | CC | 52701243 | SARMIENTO MERY | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | EPS005 | 30 | CCF24 | 30 | 14-11 | 30 | 0.522% | 30 | Si |
| Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | CC | 1082870381 | LAGUNA EDGAR | | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 18 | EPS037 | 18 | CCF08 | 18 | 14-11 | 18 | 0.522% | 18 | Si |
| **Total** | | | **Afiliados( 18)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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: 4) | | | | 18 | $6,644,500 | $0 | $0 | $6,644,500 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 4 | $1,380,400 | $0 | $0 | $1,380,400 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 7 | $2,201,700 | $0 | $0 | $2,201,700 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 6 | $2,662,400 | $0 | $0 | $2,662,400 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $400,000 | $0 | $0 | $400,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 18 | $531,900 | $0 | $0 | $531,900 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 18 | $531,900 | $0 | $0 | $531,900 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 18 | $1,759,500 | $0 | $0 | $1,759,500 |
| CAJASAN | CCF39 | 890,200,106 | 1 | 1 | $98,100 | $0 | $0 | $98,100 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 3 | $234,200 | $0 | $0 | $234,200 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 14 | $1,427,200 | $0 | $0 | $1,427,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 6) | | | | 18 | $1,661,700 | $0 | $0 | $1,661,700 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 8 | $730,500 | $0 | $0 | $730,500 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $49,100 | $0 | $0 | $49,100 |
| MUTUAL SER | ESSC07 | 806,008,394 | 7 | 1 | $70,100 | $0 | $0 | $70,100 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $57,600 | $0 | $0 | $57,600 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 2 | $196,200 | $0 | $0 | $196,200 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 5 | $558,200 | $0 | $0 | $558,200 |
| **TOTAL** | | | | **18** | **$10,597,600** | **$0** | **$0** | **$10,597,600** |

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 80145980 | MICHAEL ANDRES PULIDO PEREZ | clle 78 nº 80 a -20 | 3114787771 | biomichaelp@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 91847828 | 12/06/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-05 | 2026-05 | I | $0 | $499.100 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 218.900 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 218.900 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 280.200 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 218.900 | 218.900 |
| Pensión | 1 | 280.200 | 280.200 |
| Riesgos Laborales | 0 | 0 | 0 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 2 | 499.100 | 499.100 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 80145980 | MICHAEL ANDRES PULIDO PEREZ | clle 78 nº 80 a -20 | 3114787771 | biomichaelp@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 91847828 | 12/06/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-05 | 2026-05 | I | $0 | $499.100 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | RIESGOS LABORALES | | | | | CCF | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Excenvalo | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Días | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC 80145980 | PULIDO PEREZ MICHAEL ANDRES | 3 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 1.750.905 | 30 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.750.905 | 30 | 218.900 | | 0 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1047406411 | | ANTONIN CASTRO VEGA | INDEPENDIENTE | Principal | San Pedro martin k 64 b 840 | CARTAGENA-BOLIVAR | 6740900 | No |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-05 | 2026-05 | 294968630 | 9504543688 | I | 2026/06/03 | 2026/05/11 | NEQUI | 0 | $508,300 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $508,300 |
| **Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $508,300 |
| Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $508,300 |
| 1 | CC | 1047406411 | CASTRO ANTONIN | | | | | | | X | | | | | | | | | | 23020 1 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | CCFC3 3 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,750,905 | 0.522% | $9,200 | 0 | $0 | $0 | No | $508,300 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $508,300 |

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: 1) | | | | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $280,200 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $280,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,200 | $0 | $0 | $9,200 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $9,200 | $0 | $0 | $9,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS | CCFC33 | 901,543,761 | 5 | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$508,300** | **$0** | **$0** | **$508,300** |