

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

Fecha Actual : jueves, 25 junio 2026

1/1

COMPROBANTE ENTRADA
N°000000000091672

PROVEEDOR: SMARTMETER SAS
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (Bogotá D.C.)
DIRECCION: CL 23 CN 81 A - 89
TELEFONO:

NIT: 900963226

FECHA: 25/06/2026 09:04 a.m.

ESTADO: Confirmado

MONEDA: Pesos

TASA CAM: 0,00

N° FACTURA: FV1936

% ICA: 11,0400

PLAZO: 0

FECHA FAC: 18/06/2026 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
132FM013637	TOMA GASES MEDICINALES OXIGENO	UNIDAD	1,00	\$ 420.000,00	\$ 420.000,00	0,00	19,00
133CH016007	ACOPLE PARA GASES MEDICINALES	UNIDAD	1,00	\$ 98.000,00	\$ 98.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02 BS 0054 2024 - VICTORIA - (ML)

SUBTOTAL: \$ 518.000,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 98.420,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 14.763,00

RETE ICA: \$ 3.719,00

RETE FUENTE: \$ 12.930,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 382.988,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO
CIVE MAC.

Marlon Loaiza

Elaboró:

Revisó Almacén

Revisó Impuestos

2-07-26



SMARTMETER SAS
NIT 900.963.226-4
CALLE 23C 81A 89 MODELA
Tel: (601) 7318008
Bogotá - Colombia
comercial@smartmetersas.com
www.smartmetersas.com



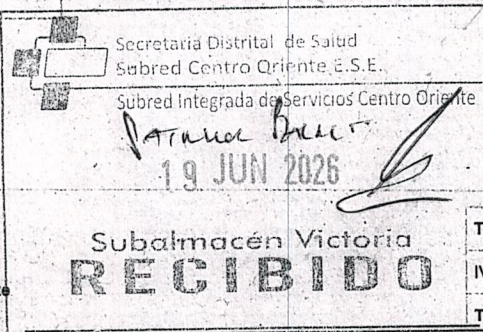
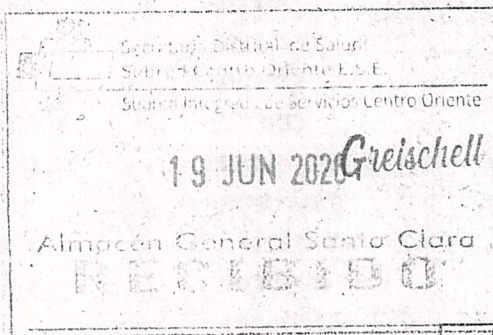
Factura Electrónica de Venta
No. FV 1956

Señores SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
NIT 900.959.051-7 Teléfono (601) 3123452365
Dirección Diagonal 34 No 5 - 43 Ciudad Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación 18/06/2026, 15:45
Expedición 18/06/2026, 15:45
Vencimiento 16/09/2026

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Valor Impto.Cargo	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	TOMA COMPLETA DE GASES MEDICINALES TIPO CHEMETRON SERIE 500. ÍTEM 54.	1.00	420,000.00	0.00	79,800.00	0.00	499,800.00
2	ACOPLE TIPO CHEMETRON PARA GASES MEDICINALES	1.00	98,000.00	0.00	18,620.00	0.00	116,620.00



Total items: 2

Valor en Letras:

Seiscientos dieciséis mil cuatrocientos veinte pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-09-16 por

\$

616,420.00

Observaciones:

SUMINISTRO DE TOMA DE OXÍGENO + MANGUERA Y ACOPLE EN EL HOSPITAL LA VICTORIA. ÍTEM DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 02 BS 0054 2024 CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y LA EMPRESA SMARTMETER S.A.S.

CONSIGNAR POR MEDIO DEL CONVENIO # 8883 BANCOLOMBIA (INCLUIR EN REFERENCIA EL NIT/CEDULA DEL CLIENTE) ó
DAVIVIENDA 4818-0004-1024 DE AHORROS.

Orden de entrega: - Fecha:

Total Bruto	518,000.00
IVA 19%	98,420.00
Total a Pagar	616,420.00

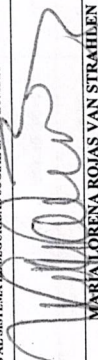
Edo. Natalia M.
19/06/26
09:00am
Infraestructura

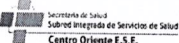
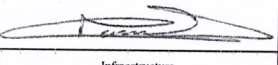
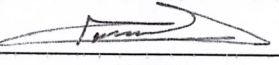
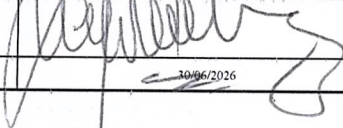
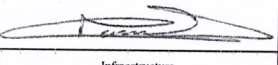
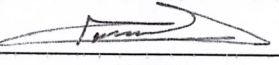
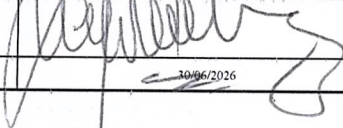
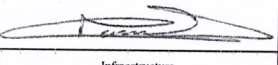
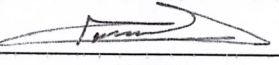
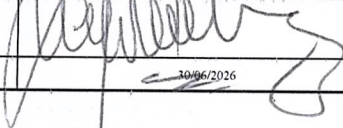
A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764093377378 aprobado en 20250521 prefijo FV desde el número 1501 al 3000 Vigencia: 12 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 4659 Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. Tarifa 9.66 por mil
CUFE: 4cbed2ab43f593262668b79f1c58b3d3d30432c4cea752bc36028c4e639f51859d276a9006c9238a5f8841df9f1b46d3

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS									
Nº	Nº FACTURA, CUENTA DE CREDITO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 29 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA DE CREDITO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 29 del Instructivo	PERIODO FACTURADO	VALORE FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE CREDITO CERTIFICADA - Ver Fila 4 del Instructivo	ACTUACION EJECUTADA	SALDO	% EJECUCION	Observaciones	
1	FE 1226	8/10/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	\$ 3.177.300	\$ 3.177.300	\$ 464.744.028	0,3%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEPTIEMBRE 2024	
2	FE 1225	8/10/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	141.572.039	\$ 144.749.239	\$ 323.171.989	13,6%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO SEPTIEMBRE 2024, HOSPITAL SAN BLAS, HOSPITAL LA VICTORIA, HOSPITAL MATERNO INFANTIL, HOSPITAL SANTA CLARA	
3	FE 1285	18/11/2024	OCTUBRE DE 2024	115.174.150	\$ 259.923.489	\$ 207.997.839	24,4%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO OCTUBRE 2024	
4	FE 1281	18/11/2024	OCTUBRE DE 2024	803.250	\$ 260.726.739	\$ 207.194.589	24,4%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO OCTUBRE 2024, HOSPITAL SAN BLAS.	
5	FE 1282	18/11/2024	OCTUBRE DE 2024	30.575.860	\$ 291.302.599	\$ 176.618.729	27,3%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO OCTUBRE 2024, HOSPITAL SANTA CLARA.	
6	FE 1283	18/11/2024	OCTUBRE DE 2024	2.963.100	\$ 294.265.699	\$ 173.655.629	27,6%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO OCTUBRE 2024, CENTRO DE SALUD DIANA TURBAY	
7	FE 1284	18/11/2024	OCTUBRE DE 2024	474.810	\$ 294.740.509	\$ 173.180.819	27,6%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO OCTUBRE 2024, HOSPITAL JORGE ELIECER GATIAN	
8	FE 1309	5/12/2024	NOVIEMBRE DE 2024	103.604.970	\$ 398.345.479	\$ 69.575.849	37,4%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO NOVIEMBRE 2024	
9	FE 1311	5/12/2024	NOVIEMBRE DE 2024	358.190	\$ 398.703.669	\$ 69.217.659	37,4%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO NOVIEMBRE 2024 HOSPITAL SANTA CLARA.	
10	FE 1326	10/12/2024	NOVIEMBRE DE 2024	31.231.550	\$ 429.935.219	\$ 37.986.109	40,3%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO NOVIEMBRE 2024 HOSPITAL LA VICTORIA	
11	FE 1329	10/12/2024	NOVIEMBRE DE 2024	17.000.000	\$ 446.935.219	\$ 20.986.109	41,9%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO NOVIEMBRE 2024 HOSPITAL JORGE ELIECER GATIAN	
12	FE 1370	27/01/2025	DICIEMBRE DE 2024	34.260.100	\$ 481.195.319	\$ 17.059.342	45,1%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DICIEMBRE 2024	
13	FE 1356	17/01/2025	DICIEMBRE DE 2024	540.260	\$ 481.735.579	\$ 216.633.907	45,2%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DICIEMBRE 2024 HOSPITAL SAN BLAS	
14	FE 1357	17/01/2025	DICIEMBRE DE 2024	3.688.167	\$ 485.423.746	\$ 212.945.740	45,5%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DICIEMBRE 2024 HOSPITAL SANTA CLARA	
15	FE 1390	19/02/2025	ENERO DE 2025	8.703.660	\$ 494.127.406	\$ 204.242.080	46,3%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO ENERO 2025 HOSPITAL SANTA CLARA	
16	FE 1426	17/03/2025	FEBRERO DE 2025	53.332.230	\$ 547.459.636	\$ 150.909.850	51,3%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO FEBRERO 2025	
17	FE 1427	17/03/2025	FEBRERO DE 2025	13.554.100	\$ 561.013.736	\$ 137.355.750	52,6%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO FEBRERO 2025 HOSPITAL SANTA CLARA	
18	FE 1428	17/03/2025	FEBRERO DE 2025	120.548.190	\$ 681.561.926	\$ 16.807.560	63,9%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO FEBRERO 2025 HOSPITAL SAN BLAS	
19	FE 1450	11/04/2025	FEBRERO DE 2025	109.242	\$ 681.671.168	\$ 47.698.318	63,9%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO FEBRERO 2025 HOSPITAL SANTA CLARA	
20	FE 1451	11/04/2025	FEBRERO DE 2025	1.799.280	\$ 683.470.448	\$ 45.899.038	64,1%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO MARZO 2025 CENTRO DE SALUD CIRCALES Y CENTRO DE SALUD OLAYA	
21	FE 1518	13/06/2025	ABRIL DE 2025	16.303.000	\$ 699.773.448	\$ 29.596.038	65,6%	MANTENIMIENTO PREVENTIVO ABRIL 2025	
22	FE 1489	14/05/2025	MAYO DE 2025	1.366.120	\$ 701.139.568	\$ 59.229.918	65,8%	MANTENIMIENTO CORRECTIVO MAYO 2025	

23	FE 1491	14/05/2025	MAYO DE 2025	\$	499.800	\$ 701.639.368	\$ 58.730.118	65,8%
24	FE 1553	15/07/2025	JUNIO DE 2025	\$	9.520.000	\$ 711.159.368	\$ 49.210.118	66,7%
25	FE 1481	14/11/2025	SEPTIEMBRE DE 2025	\$	28.217.280	\$ 739.376.648	\$ 70.992.838	69,3%
26	FE 1679	14/11/2025	NOVIEMBRE DE 2025	\$	732.683	\$ 740.109.331	\$ 82.260.155	69,4%
27	FE 1680	14/11/2025	NOVIEMBRE DE 2025	\$	1.018.640	\$ 741.127.971	\$ 93.241.515	69,5%
28	FE 1682	14/11/2025	NOVIEMBRE DE 2025	\$	509.320	\$ 741.637.291	\$ 104.732.195	69,5%
29	FE 1749	16/01/2026	DICIEMBRE DE 2025	\$	46.198.180	\$ 787.835.471	\$ 158.534.015	73,9%
30	FE 1748	19/01/2026	DICIEMBRE DE 2025	\$	1.366.120	\$ 789.201.591	\$ 157.167.895	74,0%
31	FE 1750	19/01/2026	DICIEMBRE DE 2025	\$	17.321.640	\$ 806.523.231	\$ 139.846.255	75,6%
32	FE 1784	18/02/2026	ENERO DE 2026	\$	158.270	\$ 806.681.501	\$ 139.687.985	75,6%
33	FE 1783	18/02/2026	ENERO DE 2026	\$	5.069.400	\$ 811.750.901	\$ 134.618.585	76,1%
34	FE 1785	18/02/2026	ENERO DE 2026	\$	5.069.400	\$ 816.820.301	\$ 179.549.185	76,6%
35	FE 1817	18/03/2026	FEBRERO DE 2026	\$	2.389.520	\$ 819.209.821	\$ 247.159.665	76,8%
36	FE 1818	18/03/2026	FEBRERO DE 2026	\$	9.520.000	\$ 828.729.821	\$ 237.439.665	77,7%
37	FE 1819	18/03/2026	FEBRERO DE 2026	\$	2.880.990	\$ 831.610.811	\$ 234.758.675	78,0%
38	FE 1853	15/04/2026	MARZO DE 2026	\$	6.349.840	\$ 837.960.651	\$ 228.408.835	78,6%
39	FE 1854	15/04/2026	MARZO DE 2026	\$	13.475.560	\$ 851.436.211	\$ 214.933.275	79,8%
40	FE 1855	15/04/2026	MARZO DE 2026	\$	2.249.100	\$ 853.685.311	\$ 212.684.175	80,1%
41	FE 1914	20/05/2026	ABRIL DE 2026	\$	41.170.430	\$ 894.855.741	\$ 171.513.745	83,9%
42	FE 1915	20/05/2026	ABRIL DE 2026	\$	5.997.600	\$ 900.853.341	\$ 165.516.145	84,5%
43	FE 1958	18/06/2026	MAYO DE 2026	\$	27.173.650	\$ 928.026.991	\$ 138.342.495	87,0%
44	FE 1956	18/06/2026	MAYO DE 2026	\$	616.420	\$ 928.643.411	\$ 137.726.075	87,1%
TOTAL					\$ 928.643.411	\$ 928.643.411	\$ 137.726.075	87,1%
				Observación:				
				¿Cuenta con Estructura predefinida?				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO			
CERTIFICADO			
QUE EL PROVEEDOR REALIZO EL ARRENDAMIENTO DEL EQUIPO DE LA CENTRAL DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL SEGUN EL CONTRATO, LOS CUALES SE ENCUENTRA AVALADO POR EL REFERENTE DE LA UNIDAD Y AUTORIZADO POR EL APOYO TECNICO AL CONTRATO. DE OTRA PARTE, SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR EL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA			
EJECUCION DEL CONTRATO		VALOR EN LETRAS	
CONCEPTO	NOVECIENTOS VEINTIOCHO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS MICTE	VALOR EN NUMEROS	
Valor de contado		\$ 928.643.411	
Saldo por pagar	CIENTO TREINTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL SETENTA Y CINCO PESOS MICTE	\$ 137.726.075	
Valor total certificado (Acumulado)	NOVECIENTOS VEINTIOCHO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS MICTE	\$ 928.643.411	
No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO		FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; IDIOMAAAA	
FE 1956		18/06/2026	
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO		\$ 616.420	
QUE EL PROVEEDOR REALIZO EL ARRENDAMIENTO DEL EQUIPO DE LA CENTRAL DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL SEGUN EL CONTRATO, LOS CUALES SE ENCUENTRA AVALADO POR EL REFERENTE DE LA UNIDAD Y AUTORIZADO POR EL APOYO TECNICO AL CONTRATO. DE OTRA PARTE, SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR EL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA			
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:			
ANEXOS: FACTURA, CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA			
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO			
			
NOMBRE Y APELLIDOS			
MARIA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN			
C.C. No.			
1.065.651.623			
CARGO/PERFIL			
DIRECTORA ADMINISTRATIVA			
AREA DE UBICACIÓN			
DIRECCION ADMINISTRATIVA			
CORREO ELECTRONICO			
directoraadministrativa@subredcentrooriente.gov.co			
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA			
			
AREA DE UBICACIÓN			
DIRECCION ADMINISTRATIVA			
CORREO ELECTRONICO			
referente@infraestructura@subredcentrooriente.gov.co			

 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS Y ABASTECIMIENTOS FORMATO LISTA DE CHEQUEO CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS CONTRACTUALES CÓDIGO: AP-RF-FT-131 VERSIÓN: 011 FECHA: 2021-08-20																																									
PROVEEDOR:	SMARTMETER SAS	CONTRATO No.	02 BS 0054 2024	OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS, PARA LOS SISTEMAS Y SUBSISTEMAS DE REDES DE GASES MEDICINALES (BOMBAS DE VACIO, MANIFOLDO, ALARMAS, COMPRESORES) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E																																				
PROCESO:	GESTION DE RECURSOS FISICOS Y ABASTECIMIENTO	SUPERVISOR:	MARIA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN	FECHA INICIO CONTRATO:	3/09/2024																																				
FACTURA No.	FE 1956	APOYO TÉCNICO:	INFRAESTRUCTURA	FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN:	18/06/2026																																				
CRITERIO	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	CUMPLE		OBSERVACIONES Y/O COMPROMISOS																																					
		SI	NO																																						
1	Realizar informe técnico por labor realizada en cada uno de los equipos, el cual se archivara en las hojas de vida que se tenga para dicho control y diligenciar la bitácora de cada uno de los equipos.	X		La empresa SMARTMETER SAS presenta informe técnico de las actividades realizadas de mantenimiento correctivo en el Hospital La Victoria bajo la bolsa de repuestos.																																					
2	Realizar las actividades de mantenimiento preventivo de los equipos, de acuerdo con al cronograma de mantenimiento.	X		La empresa SMARTMETER SAS durante el mes de MAYO 2026 realizo mantenimiento según factura 1956 y bajo remisión SM-RS-11256																																					
3	Brindar soporte telefónico 24X7 y soporte técnico presencial en un máximo de 4 horas por personal técnico calificado.	X		La empresa SMARTMETER SAS mantiene la disponibilidad para brindar soporte en el momento en que se requiera de alguna solicitud por la entidad.																																					
4	Colocar un sticker de control con la fecha de realización de mantenimiento en cada equipo con material resistente a los procesos de limpieza y desinfección.	X		La empresa SMARTMETER SAS para las actividades de mantenimiento hizo uso de un sticker que tiene el logo de la empresa y la fecha de realización de dicho mantenimiento.																																					
5	Anexar un listado de los reportes técnicos de los mantenimientos realizados en cada periodo (mensual) con el recibido a satisfacción de los responsables de las diferentes unidades.	X		La empresa SMARTMETER SAS hace la entrega de los reportes de mantenimiento con recibido a satisfacción por parte del referente del área de infraestructura en la remisión SM-RS-11256																																					
6	Mantener un inventario suficiente cotizado en la oferta para brindar un servicio ágil y oportuno.	X		La empresa SMARTMETER SAS para el mes de MAYO 2026 contó con un stock en inventario lo que facilitó la entrega e instalación de componentes.																																					
7	Entregar e instalar los repuestos que son necesarios para la puesta en marcha y funcionamiento de los equipos garantizando la operatividad en un lapso no mayor a 12 horas.	X		La empresa SMARTMETER SAS para el mes de MAYO 2026 realizo prestación de servicios, entrega e instalación de repuestos de acuerdo a la necesidad de la entidad.																																					
8	Entregar los certificados de hermeticidad, gases cruzados, fugas e integridad mecánica de la red de gases medicinales, estas pruebas acordes a la normatividad nacional e internacional vigentes y aplicables a estas.	X		La empresa SMARTMETER SAS realiza la entrega de los reportes de servicio con las respectivas pruebas: prueba N° 1- Gases Cruzados. N° 2 - Hermeticidad y Estanqueidad. N° 3 - Fugas. N° 4 - Prueba de integridad mecánica, donde el resultado es CUMPLE																																					
9	Suministrar de clase de materia de la tubería de gases medicinales, cuando aplique.	X		Para el mes de MAYO 2026 no se realizó instalación de tubería en el Hospital La Victoria																																					
10	Cumplir con las necesidades de capacitación técnica y asistencial.		X	Para el mes de MAYO 2026 no se cuenta con programas de capacitación para personal técnico ni asistencial																																					
11	Anexar hojas de vida del personal de servicio técnico que realizara las actividades de mantenimiento con sus respectivos soportes (certificado laboral, cursos) demostrando idoneidad, experiencia y experticia en las labores contratadas.	X		La empresa SMARTMETER SAS anexa hojas de vida del personal, donde incluye el personal técnico y profesional de manera digital																																					
12	El personal que realizara los mantenimientos, deberá contar con la dotación propia respectiva de elementos de protección personal, herramientas y de equipos necesarios, así como también deberá portar en un lugar visible el carnet que lo identifique como funcionario de la empresa.	X		La empresa SMARTMETER SAS cuenta con la dotación propia, elementos de protección personal, herramientas y equipos necesarios, al igual que el carnet institucional.																																					
13	Adherirse, participar y cumplir con los requerimientos del programa nacional de tecnovigilancia según 4816 de 2008, para la gestión y tramite de incidentes y eventos adversos.	X		Para el mes de MAYO 2026 no se presentaron eventos adversos.																																					
14	Responder de manera directa por la adecuada prestación de los servicios con criterios de oportunidad, continuidad, integridad, eficiencia, eficacia, efectividad, pertinencia, seguridad, idoneidad y competencia técnica.	X		La empresa SMARTMETER SAS da cumplimiento a los criterios establecidos por la entidad.																																					
15	Responder por los perjuicios que sufra la entidad por aquellos eventos cuya responsabilidad sea imputada a actos u omisión del proveedor o del talento humano que preste servicios en nombre de este.	X		Para el mes de MAYO 2026 no se presentaron eventos.																																					
16	El proveedor garantizará que los productos, elementos, partes y componentes cumplan con toda la normatividad aplicable y vigente.	X		La empresa SMARTMETER SAS garantiza que los componentes, partes y elementos cumplan con la normatividad vigente.																																					
17	Mantener reserva sobre la información que le sea suministrada en desarrollo de sus obligaciones.	X		La empresa SMARTMETER SAS cumple con mantener la reserva de la información en el desarrollo de las actividades del objeto contractual.																																					
18	Atender a los requerimientos realizados por escrito por parte de la Subred Centro Oriente ESE en cuanto a incluir o excluir, aumentar o disminuir, servicio de mantenimiento preventivo y correctivo con repuestos, con las mismas características y especificaciones similares o diferentes, que no se encuentren en el listado.	X		Para el mes de MAYO 2026 no se dio la necesidad de inclusión o exclusión de ningún elemento.																																					
19	Dar cumplimiento de la política ambiental de la Subred Centro Oriente ESE	X		La empresa SMARTMETER SAS da cumplimiento con la política ambiental de la entidad.																																					
20	Reportar cualquier anomalía o novedad que pueda afectar negativamente el ambiente y la salud de las personas.	X		Para el mes de MAYO 2026 no se presentaron eventos ni anomalías durante la ejecución del contrato en el periodo establecido																																					
21	Recibir las cotizaciones presentadas por parte del proponente.	NA		Para el mes de MAYO 2026 no fue necesario la presentación de cotizaciones.																																					
22	Las demás relacionadas con el objeto del presente proceso.	NA		Para el mes de MAYO 2026 no se presentaron actividades adicionales en la ejecución del contrato																																					
Nota:																																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">ELABORADO POR:</th> <th colspan="2">VERIFICADO POR:</th> <th colspan="2">RECIBIDO POR:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NOMBRE:</td> <td>Nicolas Sánchez Lozano</td> <td>NOMBRE:</td> <td>Nicolas Sánchez Lozano</td> <td>NOMBRE:</td> <td>Maria Lorena Rojas Van Strahlen</td> </tr> <tr> <td>C.C.</td> <td>1030682154</td> <td>C.C.</td> <td>1030682154</td> <td>C.C.</td> <td>1065651623</td> </tr> <tr> <td>CARGO:</td> <td>Referente Infraestructura</td> <td>CARGO:</td> <td>Referente Infraestructura</td> <td>CARGO:</td> <td>Directora Administrativa</td> </tr> <tr> <td>FIRMA:</td> <td></td> <td>FIRMA:</td> <td></td> <td>FIRMA:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SUBPROCESO:</td> <td>Infraestructura</td> <td>SUBPROCESO:</td> <td>Infraestructura</td> <td>FECHA Y HORA:</td> <td>30/06/2026</td> </tr> </tbody> </table>						ELABORADO POR:		VERIFICADO POR:		RECIBIDO POR:		NOMBRE:	Nicolas Sánchez Lozano	NOMBRE:	Nicolas Sánchez Lozano	NOMBRE:	Maria Lorena Rojas Van Strahlen	C.C.	1030682154	C.C.	1030682154	C.C.	1065651623	CARGO:	Referente Infraestructura	CARGO:	Referente Infraestructura	CARGO:	Directora Administrativa	FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:		SUBPROCESO:	Infraestructura	SUBPROCESO:	Infraestructura	FECHA Y HORA:	30/06/2026
ELABORADO POR:		VERIFICADO POR:		RECIBIDO POR:																																					
NOMBRE:	Nicolas Sánchez Lozano	NOMBRE:	Nicolas Sánchez Lozano	NOMBRE:	Maria Lorena Rojas Van Strahlen																																				
C.C.	1030682154	C.C.	1030682154	C.C.	1065651623																																				
CARGO:	Referente Infraestructura	CARGO:	Referente Infraestructura	CARGO:	Directora Administrativa																																				
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:																																					
SUBPROCESO:	Infraestructura	SUBPROCESO:	Infraestructura	FECHA Y HORA:	30/06/2026																																				

CERTIFICACIÓN

Acreditación de pago de aportes (Art. 50 Ley 789 de 2002)

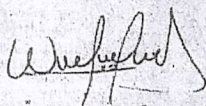
El suscrito, **WILMAR FABIÁN GÁMEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 80.029.897, en calidad de **Revisor Fiscal** de la sociedad **SMARTMETER S.A.S.**, identificada con NIT No. 900.963.226-4,

CERTIFICA:

Que la empresa **SMARTMETER S.A.S.** ha cumplido con el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de Salud, Riesgos Laborales, Pensiones, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante treinta y seis (36) meses, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre de esta invitación, conforme a lo exigido por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Se expide la presente certificación en la ciudad de Bogotá, a los diecisiete (17) días del mes de junio del año 2026.

Atentamente,



WILMAR FABIÁN GÁMEZ

Revisor Fiscal

T.P. No. 225.016-T



DATOS GENERALES DEL APORTANTE																				
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF												
NIT 900943226	4	SMARTMETER SAS	B - MENOS DE 200 COLTANZANTES	SMARTMETER	CALLE 23C IRO B1 A - 89	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	2023173684	SI												
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																				
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Banco	Valor											
2026-05	2026-06	378310766	9506159745	E	2026/06/05	2026/06/10	BANCOLOMBIA	5	\$11,726,000											
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																				
EMPLEADO			NOVEDADES			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS					
No	Identificación	Nombre	Ingre	Ida	Ida	Ida	Ida	Ida	Ida	Ida	Ida	Ida	Ida	Ida	Ida	Ida	Ida	Ida	Ida	
SUCURSAL SMARTMETER (16 Afiliados)																				
Centro de Trabajo: SMARTMETER (5 Afiliados)																				
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (5 Afiliados)																				
1	CC	101402214	GALINDO VICENTE X																	
2	CC	109348923	GIL GENISSY																	
3	CC	1074559859	OSORIO GUILLERMO																	
4	CC	9101137	OSORIO SECURINO																	
5	CC	1109180470	RAMIREZ LUZ																	
Centro de Trabajo: SMARTMETER02 (11 Afiliados)																				
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (11 Afiliados)																				
6	CC	91535350	AYALA JHON																	
7	CC	1000722761	BERNAL DAVID																	
8	CC	79485637	BERNAL JHON																	
9	CC	101016273	CAIRO CRISTIAN																	
10	CC	1010080003	CEJAS ANTEL																	
11	CC	1022910090	CONTRERAS JUAN X																	
12	CC	81087507	FALLA CARLOS																	
13	CC	1013077329	HARRIN CRISTIAN																	
14	CC	79820108	OLAYA LUIS X																	
15	CC	51999466	OSUNA VIVIANA																	
16	CC	1062008358	VALBUENA HOVYER																	
Total		Afiliados(16)																		

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				15	\$5,959,300	\$22,000	\$0	\$5,981,300	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	\$1,091,200	\$4,000	\$0	\$1,095,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	\$1,089,300	\$4,000	\$0	\$1,093,300	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	10	\$3,798,800	\$14,000	\$0	\$3,812,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				16	\$2,090,200	\$7,700	\$0	\$2,097,900	
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	16	\$2,090,200	\$7,700	\$0	\$2,097,900	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				16	\$1,754,100	\$6,500	\$0	\$1,760,600	
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	16	\$1,754,100	\$6,500	\$0	\$1,760,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				16	\$1,832,600	\$7,000	\$0	\$1,839,600	
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$264,000	\$1,000	\$0	\$265,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	\$188,900	\$700	\$0	\$189,600	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$110,000	\$500	\$0	\$110,500	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	\$282,300	\$1,100	\$0	\$283,400	
NUOVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$268,700	\$1,000	\$0	\$269,700	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	\$245,000	\$900	\$0	\$245,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	\$473,700	\$1,800	\$0	\$475,500	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$27,800	\$200	\$0	\$28,000	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	\$27,800	\$200	\$0	\$28,000	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,500	\$100	\$0	\$18,600	
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	\$18,500	\$100	\$0	\$18,600	
TOTAL				16	\$11,682,500	\$43,500	\$0	\$11,726,000	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.014.228.626

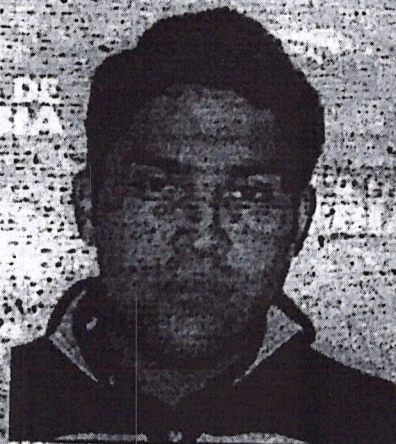
ACUÑA ESTUPIÑAN

APELLIDOS

DAVID

NOMBRES

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

03-DIC-1991

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

B+

ESTATURA

G.S. RH

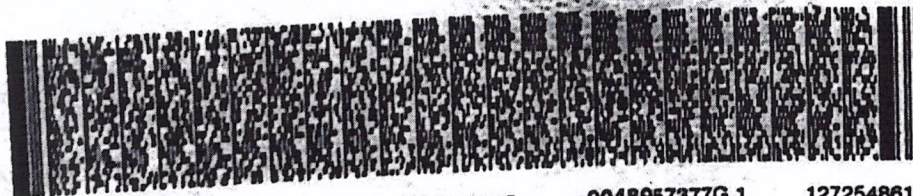
M

SEXO

06-ENE-2010 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1500150-00801454-M-1014228626-20160315

0048957377G 1

1272548619

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

246607-T

DAVID
ACUÑA ESTUPIÑAN
C.C. 1014228626
RES. INSCRIPCION 725 DEL 24/08/2018
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

254025 OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA DIRECTOR GENERAL 274030



Identificación Plástica S.A. 180017/0114

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A - 21 Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

5 2 6 7 8 9 6 0 0 2 9 8 9 7

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

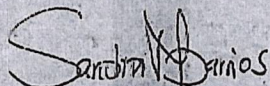
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **WILMAR FABIAN GAMEZ CONTRERAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80029897 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA.D.C) Y Tarjeta Profesional No 225016-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

INFORMACIÓN DEL CLIENTE
RAZÓN SOCIAL:
NIT:
DIRECCIÓN:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E. S. E.
 900.959.051-7
 DG. 34 # 5 - 43

INFORMACIÓN DEL SERVICIO
RESPONSABLE:
FIRMA CLIENTE:
FIRMA SUPERVISIÓN:
FECHA DE INICIO:
FECHA DE FINALIZACIÓN:
UBICACIÓN:
 1 DISPOSITIVO INTERVENIDO:

CARLOS JOAQUIN FALLA CASTILLO
 FIRMADO
 FIRMADO
 2026-05-20 16:00:00
 2026-05-20 21:32:00
 HOSPITAL LA VICTORIA, QUIRURGICOS, SALA3

TO2-15971

OBSERVACIÓN INICIAL

SE TIENE SOLICITUD PARA CAMBIO DE TOMA DE OXIGENO CILINDRICA POR DAÑO MECÁNICO DE LA ACTUAL

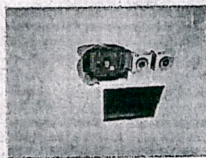
TRABAJO REALIZADO

SE REALIZA EL CAMBIO DE LA TOMA SE INSTALA UNA DE MARCA PAHSCO DE COUPLE RAPIDO

OBSERVACIÓN DE ENTREGA

PENDIENTE POR RESANE PARA INSTALACIÓN DE TENER EN CUENTA QUE PARA QUE PUEDAN UTILIZAR ESTA TOMA SE REQUIERE EL CAMBIO DEL ACOUPLE ACTUAL DE LA MANGUERA QUE HERA DE MARCA DRAGER

SOPORTE FOTOGRÁFICO



FIRMA DE APROBACIÓN SM

[Firma manuscrita]

JHON FREDY AYALA RIVERO
REPUESTOS Y ACCESORIOS

USADOS: TOMA DE OXIGENO ACOUPLE RAPIDO MARCA PAHSCO x1. MANGUERA CON ACOUPLE RAPIDO MACHO CHEMETRON x1
REQUERIDOS: MANGUERA PARA OXIGENO DIELECTRICA DE 1/4 X 4 M CON CONEXION DISS PARA OXIGENO I ACOUPLE RAPIDO MACHO PAHSCO x1

RECIBIDO DE SATISFACCIÓN
NOMBRE:
CARGO:
CC:

Sandra ACOSTA
Enfermera

SUPERVISIÓN
NOMBRE:
CARGO:
CC:

NICOLAS SANCHEZ
Referente Infraestructura
1030682154

RESPONSABLE DEL SERVICIO
NOMBRE:
CARGO:
CC:

CARLOS JOAQUIN FALLA CASTILLO
83087907

[Firma manuscrita]

[Firma manuscrita]

[Firma manuscrita]