



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

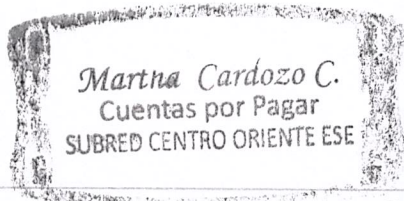


Factura Electrónica de Venta  
No. FV 1985

|           |                                                           |          |                   |
|-----------|-----------------------------------------------------------|----------|-------------------|
| 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           | 16/07/2026, 15:15 |
| Expedición           | 16/07/2026, 15:15 |
| Vencimiento          | 14/10/2026        |

| Ítem | Descripción                                                   | Cantidad | Vr. Unitario | Valor desc. | Valor Impto.Cargo | Valor Impto.Rete. | Vr. Total     |
|------|---------------------------------------------------------------|----------|--------------|-------------|-------------------|-------------------|---------------|
| 1    | MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE TOMAS. ÍTEM 20.                   | 253.00   | 50,000.00    | 0.00        | 2,403,500.00      | 506,000.00        | 14,547,500.00 |
| 2    | MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE CAJAS DE CORTE 1 GAS. ÍTEM 5      | 2.00     | 94,000.00    | 0.00        | 35,720.00         | 7,520.00          | 216,200.00    |
| 3    | MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE CAJAS DE CORTE 2 GAS. ÍTEM 6      | 13.00    | 104,000.00   | 0.00        | 256,880.00        | 54,080.00         | 1,554,800.00  |
| 4    | MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE CAJAS DE CORTE 3 GAS. ÍTEM 7      | 1.00     | 114,000.00   | 0.00        | 21,660.00         | 4,560.00          | 131,100.00    |
| 5    | MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE ALARMA 2 GASES. ÍTEM 1            | 12.00    | 128,000.00   | 0.00        | 291,840.00        | 61,440.00         | 1,766,400.00  |
| 6    | MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL MANIFOLD DE OXÍGENO 2X5. ÍTEM 16 | 1.00     | 670,000.00   | 0.00        | 127,300.00        | 26,800.00         | 770,500.00    |
| 7    | MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL MANIFOLD DE AIRE 2X6. ÍTEM 9     | 1.00     | 670,000.00   | 0.00        | 127,300.00        | 26,800.00         | 770,500.00    |
| 8    | CORTE DE GASES. ÍTEM 28                                       | 15.00    | 670,000.00   | 0.00        | 1,909,500.00      | 402,000.00        | 11,557,500.00 |



Total items: 8

Valor en Letras:

Treinta millones doscientos treinta y siete mil ochocientos veinticinco pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-10-14 por

\$ 30,237,825.80

|                                                |               |
|------------------------------------------------|---------------|
| Total Bruto                                    | 27,230,000.00 |
| IVA 19%                                        | 5,173,700.00  |
| Retención en la Fuente Servicios Declarante 4% | 1,089,200.00  |
| RetelVA 15%                                    | 776,055.00    |
| RetelCA 11.04                                  | 300,619.20    |
| Total a Pagar                                  | 30,237,825.80 |

Observaciones:

MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE RED DE GASES MEDICINALES EN EL HOSPITAL LA VICTORIA, ÍTEM DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 02 BS 0054 2024 CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA 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:

Nicolas Sanchez  
17/07/2026

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: 78d0ed78a5db4989f3bc410cdb250392c195cf601337cd4497697fe2c33043c2f85568b5cf93fee1bc6664aa91c2650a



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                              |  |                                                                                                          |  |                                      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| <div><div><div><div><div><div></div><div>SECRETARÍA DE SALUD</div><div>Subred Integrada de Servicios de Salud</div><div>Centro Oriente E.S.E.</div></div><div><div>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E</div><div>APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</div><div>FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN</div></div></div><div><div>CÓDIGO: AP-IA-FI-010</div><div>VERSIÓN: 11</div><div>FECHA: 2026-07-09</div></div></div></div></div> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                              |  |                                                                                                          |  |                                      |  |
| CERTIFICACION No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 46                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | INFORME PARCIAL:                                                                                                                                             |  | X                                                                                                        |  | Marque con una (X) según corresponda |  |
| CONTRATO No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 02 BS 0054 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA                                                                                                                               |  | 21/07/2026                                                                                               |  |                                      |  |
| 1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                              |  |                                                                                                          |  |                                      |  |
| Contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | SMARTMETER SAS                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | NIT O C.C                                                                                                                                                    |  | 990963226-4                                                                                              |  |                                      |  |
| Representante Legal:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | MARIELA RIVERO CARRILLO                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Identificación Representante Legal                                                                                                                           |  | C.C: X<br>C.E:                                                                                           |  | 63.317.174                           |  |
| Objeto del Contrato u orden:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y ACCESORIOS, PARA LOS SISTEMAS Y SUBSISTEMAS DE REDES DE GASES MEDICINALES (BOMBAS DE VACIO, MANIFOLD, ALARMAS, COMPRESORES) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E |  |                                                                                                                                                              |  |                                                                                                          |  |                                      |  |
| 2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                              |  |                                                                                                          |  |                                      |  |
| INFORMACION DE ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                              |  |                                                                                                          |  |                                      |  |
| OBLIGACIONES ESPECIFICAS<br>(Las estipuladas en la minuta)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | CENTRO DE COSTOS                                                                                                                                             |  | DESCRIPCION DEL DESARROLLO<br>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION |  |                                      |  |
| Nombre(s) Rubro(s) presupuestal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | MARIELA RIVERO CARRILLO<br>63317174                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Código(S) Rubro(S)                                                                                                                                           |  | Validación Tope Máximo del Contrato                                                                      |  | Adicionar                            |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Realizar informe técnico por labor realizada en cada uno de los equipos, el cual se archivara en las Hojas de vida que se ingira para dicho control y diligenciar la bitácora de cada uno de los equipos.                                                                                        |  | La empresa SMARTMETER SAS presenta informe técnico de las actividades realizadas de mantenimiento correctivo en el Hospital La Victoria, según factura 1945. |  | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                                                     |  | N/A                                  |  |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                           |                                                                                        |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 2  | Realizar las actividades de mantenimiento preventivo de los equipos, de acuerdo con el cronograma de mantenimiento.                                                                                                                                                                                                               |  | La certificación de la factura 1985 Corresponde al mantenimiento correctivo realizado en el Hospital La Victoria, por lo cual no corresponde al mantenimiento preventivo. | N/A                                                                                    |
| 3  | Brindar soporte telefónico 24x7 y soporte técnico presencial en un máximo de 4 horas por personal técnico calificado.                                                                                                                                                                                                             |  | La empresa SMARTMETER SAS mantiene la disponibilidad para brindar soporte técnico en el momento en que se requiera de alguna solicitud por parte de la entidad.           | Factura, comprobante de entrada de almacén, soportes de pago al agua y/o parafiscales. |
| 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.                                                                                                                                                                      |  | 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.  | Factura, comprobante de entrada de almacén, soportes de pago al agua y/o parafiscales. |
| 5  | Alinear 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.                                                                                                                                             |  | La empresa SMARTMETER SAS presenta informe técnico de las actividades realizadas de mantenimiento correctivo en el Hospital La Victoria, según factura 1985.              | Factura, comprobante de entrada de almacén, soportes de pago al agua y/o parafiscales. |
| 6  | Mantener un inventario suficiente cotizado en la oferta para brindar un servicio ágil y oportuno.                                                                                                                                                                                                                                 |  | La empresa SMARTMETER SAS para el mes de JUNIO de 2026 contó con un stock en inventario lo que facilitó que se realizara de manera oportuna el mantenimiento correctivo   | Factura, comprobante de entrada de almacén, soportes de pago al agua y/o parafiscales. |
| 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.                                                                                                                                                       |  | La empresa SMARTMETER SAS para el mes de JUNIO 2026 realizó prestación de servicios, garantizando el óptimo rendimiento y operatividad de la red y de los equipos.        | Factura, comprobante de entrada de almacén, soportes de pago al agua y/o parafiscales. |
| 8  | Entregar los certificados de hermeticidad, gases cruzados, fugas e integridad mecánica de la red de gases medicinales, estas pruebas acorde a la normatividad nacional e internacional vigentes y aplicables a estas.                                                                                                             |  | Para la factura 1985 no aplica los las pruebas normativas de hermeticidad, gases cruzados, fugas e integridad mecánica.                                                   | N/A                                                                                    |
| 9  | Suministrar de clase de materia de la tubería de gases medicinales, cuando aplique.                                                                                                                                                                                                                                               |  | Para el mes de JUNIO 2026 no se realizó instalación de tubería en el Hospital La Victoria, dado que el mantenimiento correctivo correspondió a la intervención.           | N/A                                                                                    |
| 10 | Cumplir con las necesidades de capacitación técnica y asistencial.                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Para la factura 1985 no fue requerida capacitación por parte de la entidad                                                                                                | N/A                                                                                    |
| 11 | Alinear hojas de vida del personal de servicio técnico que realicen las actividades de mantenimiento preventivo y correctivo, así como los certificados (certificado laboral, curso) demostrando idoneidad, experiencia y expertise en las labores contratadas.                                                                   |  | La empresa SMARTMETER SAS anexa hojas de vida del personal, técnico de manera digital mediante one drive y son evidenciados por el contrato y el personal de la subred.   | Factura, comprobante de entrada de almacén, soportes de pago al agua y/o parafiscales. |
| 12 | El personal que realice los mantenimientos, deberá contar con la dotación propia respectiva de elementos de protección personal, herramientas y equipos necesarios, así como también deberá portar en un lugar visible el carnet que lo identifique como funcionario de la empresa.                                               |  | La empresa SMARTMETER SAS cuenta con la dotación propia, elementos de protección personal, herramientas y equipos necesarios, al igual que el carnet institucional.       | Factura, comprobante de entrada de almacén, soportes de pago al agua y/o parafiscales. |
| 13 | Adherirse, participar y cumplir con los requerimientos del programa nacional de investigación según 4816 de 2008, para la gestión y trámite de incidentes y eventos adversos.                                                                                                                                                     |  | Para el mes de Junio 2026 no se presentaron eventos adversos.                                                                                                             | Factura, comprobante de entrada de almacén, soportes de pago al agua y/o parafiscales. |
| 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.                                                                                                        |  | La empresa SMARTMETER SAS da cumplimiento a los criterios establecidos.                                                                                                   | Factura, comprobante de entrada de almacén, soportes de pago al agua y/o parafiscales. |
| 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.                                                                                                                             |  | Para el mes de Junio 2026 no se presentaron eventos adversos.                                                                                                             | Factura, comprobante de entrada de almacén, soportes de pago al agua y/o parafiscales. |
| 16 | El proveedor garantizará que los productos, elementos, partes y componentes cumplan con toda la normatividad aplicable y vigente.                                                                                                                                                                                                 |  | La empresa SMARTMETER SAS garantiza que los componentes, partes y elementos cumplan con la normatividad vigente.                                                          | Factura, comprobante de entrada de almacén, soportes de pago al agua y/o parafiscales. |
| 17 | Mantener reserva sobre la información que le sea suministrada en desarrollo de sus obligaciones.                                                                                                                                                                                                                                  |  | La empresa SMARTMETER SAS cumple con mantener la reserva de la información.                                                                                               | Factura, comprobante de entrada de almacén, soportes de pago al agua y/o parafiscales. |
| 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. |  | Para el mes de JUNIO 2026 no se dio la necesidad de inclusión o exclusión de ningún elemento.                                                                             | Factura, comprobante de entrada de almacén, soportes de pago al agua y/o parafiscales. |
| 19 | Dar cumplimiento de la política ambiental de la Subred Centro Oriente ESE                                                                                                                                                                                                                                                         |  | La empresa SMARTMETER SAS da cumplimiento con la política ambiental.                                                                                                      | Factura, comprobante de entrada de almacén, soportes de pago al agua y/o parafiscales. |



|    |                                                                                                               |  |  |                                                                                                  |                                                                                        |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 20 | Reportar cualquier anomalía o novedad que pueda afectar negativamente el ambiente y la salud de las personas. |  |  | Para el mes de Junio 2026 no se presentaron eventos adversos.                                    | Factura, comprobante de entrada de almacén, soportes de pago al agos y/o parafiscales. |
| 21 | Recibir las cotizaciones presentadas por parte del proponente.                                                |  |  | Para el mes de JUNIO 2026 no se presentaron cotizaciones relacionadas con el objeto del contrato | N/A                                                                                    |
| 22 | Las demás relacionadas con el objeto del presente proceso.                                                    |  |  | Para el mes de JUNIO 2026 no se presentaron actividades adicionales.                             | N/A                                                                                    |

| ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |                                                                        |                    |                                                                                       |                     |                   |             |                                                                                                                                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Oportunidad de entrega                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                        |                                                                        |                    |                                                                                       |                     |                   |             |                                                                                                                                    |  |
| Cumplimiento de documentación tramitada o presentada                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                        |                                                                        |                    |                                                                                       |                     |                   |             |                                                                                                                                    |  |
| Respuesta de imprevistos y Emergencias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                        |                                                                        |                    |                                                                                       |                     |                   |             |                                                                                                                                    |  |
| Cumplimiento calidad de la prestación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                        |                                                                        |                    |                                                                                       |                     |                   |             |                                                                                                                                    |  |
| TENER EN CUENTA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                        |                                                                        |                    |                                                                                       |                     |                   |             |                                                                                                                                    |  |
| ** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 Y RESOLUCION 907 DEL 14 DE NOVIEMBRE DEL 2024 , Los contratos celebrados por la Subred, se podrán adicionar hasta tres (03) veces el valor inicial; siempre y cuando exista una justificación del contrato, que soporte la adición y las condiciones del mismo lo permitan. |                                                                                        |                                                                        |                    |                                                                                       |                     |                   |             |                                                                                                                                    |  |
| ** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 103 DEL 2026 Y ACUERDO N° 9 DE 2026, Los contratos que celebre la Subred se podrán adicionar hasta siete (07) veces del valor inicial, siempre y cuando exista una justificación que soporte la adición y las condiciones del mismo lo permitan.                                                        |                                                                                        |                                                                        |                    |                                                                                       |                     |                   |             |                                                                                                                                    |  |
| 3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |                                                                        |                    |                                                                                       |                     |                   |             |                                                                                                                                    |  |
| No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo | FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA | PERIODO FACTURADO  | VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo | ACUMULADO EJECUTADO | SALDO             | % EJECUCIÓN | OBSERVACIONES                                                                                                                      |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FE 1226                                                                                | 8/10/2024                                                              | SEPTIEMBRE DE 2024 | \$ 3.177.300                                                                          | \$ 3.177.300,00     | \$ 464.744.028,00 | 0,30%       | MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEPTIEMBRE 2024                                                                                           |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FE 1225                                                                                | 8/10/2024                                                              | SEPTIEMBRE DE 2024 | \$ 141.572.039                                                                        | \$ 144.749.339,00   | \$ 323.171.989,00 | 13,57%      | 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                                                                        | \$ 259.923.489,00   | \$ 207.997.839,00 | 24,37%      | MANTENIMIENTO PREVENTIVO OCTUBRE 2024                                                                                              |  |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FE 1281                                                                                | 18/11/2024                                                             | OCTUBRE DE 2024    | \$ 803.250                                                                            | \$ 260.726.739,00   | \$ 207.194.589,00 | 24,45%      | MANTENIMIENTO CORRECTIVO OCTUBRE 2024, HOSPITAL SAN BLAS.                                                                          |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FE 1282                                                                                | 18/11/2024                                                             | OCTUBRE DE 2024    | \$ 30.575.860                                                                         | \$ 291.302.599,00   | \$ 176.618.729,00 | 27,32%      | MANTENIMIENTO CORRECTIVO OCTUBRE 2024, HOSPITAL SANTA CLARA.                                                                       |  |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FE 1283                                                                                | 18/11/2024                                                             | OCTUBRE DE 2024    | \$ 2.963.100                                                                          | \$ 294.265.699,00   | \$ 173.655.629,00 | 27,60%      | MANTENIMIENTO CORRECTIVO OCTUBRE 2024, CENTRO DE SALUD DIANA TURBAY                                                                |  |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FE 1284                                                                                | 18/11/2024                                                             | OCTUBRE DE 2024    | \$ 474.810                                                                            | \$ 294.740.509,00   | \$ 173.180.819,00 | 27,64%      | MANTENIMIENTO CORRECTIVO OCTUBRE 2024, HOSPITAL JORGE ELIECER GAITAN                                                               |  |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FE 1309                                                                                | 5/12/2024                                                              | NOVIEMBRE DE 2024  | \$ 103.604.970                                                                        | \$ 398.345.479,00   | \$ 69.575.849,00  | 37,36%      | MANTENIMIENTO PREVENTIVO NOVIEMBRE 2024                                                                                            |  |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FE 1311                                                                                | 5/12/2024                                                              | NOVIEMBRE DE 2024  | \$ 358.190                                                                            | \$ 398.703.669,00   | \$ 69.217.659,00  | 37,39%      | MANTENIMIENTO CORRECTIVO NOVIEMBRE 2024 HOSPITAL SANTA CLARA.                                                                      |  |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FE 1326                                                                                | 10/12/2024                                                             | NOVIEMBRE DE 2024  | \$ 31.231.550                                                                         | \$ 429.935.219,00   | \$ 37.986.109,00  | 40,32%      | MANTENIMIENTO CORRECTIVO NOVIEMBRE 2024 HOSPITAL LA VICTORIA                                                                       |  |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FE 1329                                                                                | 10/12/2024                                                             | NOVIEMBRE DE 2024  | \$ 17.000.000                                                                         | \$ 446.935.219,00   | \$ 20.986.109,00  | 41,91%      | MANTENIMIENTO CORRECTIVO NOVIEMBRE 2024 HOSPITAL JORGE ELIECER GAITAN                                                              |  |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FE 1370                                                                                | 27/01/2025                                                             | DICIEMBRE DE 2024  | \$ 34.260.100                                                                         | \$ 481.195.319,00   | \$ 17.059.342,00  | 45,12%      | MANTENIMIENTO PREVENTIVO DICIEMBRE 2024                                                                                            |  |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FE 1356                                                                                | 17/01/2025                                                             | DICIEMBRE DE 2024  | \$ 540.260                                                                            | \$ 481.735.579,00   | \$ 216.633.907,00 | 45,18%      | MANTENIMIENTO CORRECTIVO DICIEMBRE 2024 HOSPITAL SAN BLAS                                                                          |  |

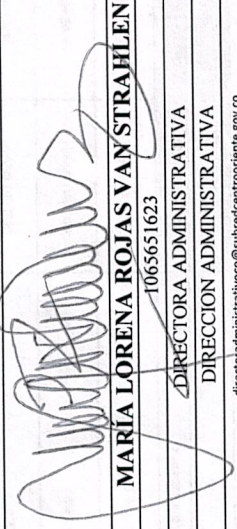
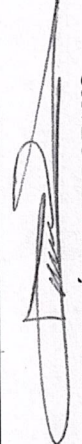


|    |         |            |                    |    |             |                   |                   |        |                                                                                          |
|----|---------|------------|--------------------|----|-------------|-------------------|-------------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14 | FE 1357 | 17/01/2025 | DICIEMBRE DE 2024  | \$ | 3.688.167   | \$ 485.423.746,00 | \$ 212.945.740,00 | 45,52% | MANTENIMIENTO CORRECTIVO DICIEMBRE 2024<br>HOSPITAL SANTA CLARA                          |
| 15 | FE 1390 | 19/02/2025 | ENERO DE 2025      | \$ | 8.703.660   | \$ 494.127.406,00 | \$ 204.242.080,00 | 46,34% | MANTENIMIENTO CORRECTIVO ENERO 2025<br>HOSPITAL SANTA CLARA                              |
| 16 | FE 1426 | 17/03/2025 | FEBRERO DE 2025    | \$ | 53.332.230  | \$ 547.459.656,00 | \$ 150.909.850,00 | 51,34% | MANTENIMIENTO PREVENTIVO FEBRERO 2025                                                    |
| 17 | FE 1427 | 17/03/2025 | FEBRERO DE 2025    | \$ | 13.554.100  | \$ 561.013.756,00 | \$ 137.355.750,00 | 52,61% | MANTENIMIENTO CORRECTIVO FEBRERO 2025<br>HOSPITAL SANTA CLARA                            |
| 18 | FE 1428 | 17/03/2025 | FEBRERO DE 2025    | \$ | 120.548.190 | \$ 681.561.926,00 | \$ 16.807.560,00  | 63,91% | MANTENIMIENTO CORRECTIVO FEBRERO 2025<br>HOSPITAL SAN BLAS                               |
| 19 | FE 1450 | 11/04/2025 | FEBRERO DE 2025    | \$ | 109.242     | \$ 681.671.168,00 | \$ 47.698.318,00  | 63,92% | MANTENIMIENTO CORRECTIVO FEBRERO 2025<br>HOSPITAL SANTA CLARA                            |
| 20 | FE 1451 | 11/04/2025 | FEBRERO DE 2025    | \$ | 1.799.280   | \$ 683.470.448,00 | \$ 45.899.038,00  | 64,09% | MANTENIMIENTO CORRECTIVO MARZO 2025 CENTRO<br>DE SALUD CHIRCALES Y CENTRO DE SALUD OLAYA |
| 21 | FE 1518 | 13/06/2025 | ABRIL DE 2025      | \$ | 16.303.000  | \$ 699.773.448,00 | \$ 29.596.038,00  | 65,62% | MANTENIMIENTO PREVENTIVO ABRIL 2025                                                      |
| 22 | FE 1489 | 14/05/2025 | MAYO DE 2025       | \$ | 1.366.120   | \$ 701.139.868,00 | \$ 59.229.918,00  | 65,75% | MANTENIMIENTO CORRECTIVO MAYO 2025                                                       |
| 23 | FE 1491 | 14/05/2025 | MAYO DE 2025       | \$ | 499.800     | \$ 701.639.868,00 | \$ 58.730.118,00  | 65,80% | MANTENIMIENTO CORRECTIVO MAYO 2025                                                       |
| 24 | FE 1553 | 15/07/2025 | JUNIO DE 2025      | \$ | 9.530.000   | \$ 711.159.868,00 | \$ 49.210.118,00  | 66,69% | MANTENIMIENTO CORRECTIVO JUNIO 2025                                                      |
| 25 | FE 1681 | 14/11/2025 | SEPTIEMBRE DE 2025 | \$ | 28.217.280  | \$ 739.376.648,00 | \$ 70.992.838,00  | 69,34% | MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEPTIEMBRE -<br>OCTUBRE 2025                                    |
| 26 | FE 1679 | 14/11/2025 | NOVIEMBRE DE 2025  | \$ | 732.683     | \$ 740.109.331,00 | \$ 82.260.155,00  | 69,40% | MANTENIMIENTO CORRECTIVO HOSPITAL LA<br>VICTORIA SEPTIEMBRE - OCTUBRE 2025               |
| 27 | FE 1680 | 14/11/2025 | NOVIEMBRE DE 2025  | \$ | 1.018.640   | \$ 741.127.971,00 | \$ 93.241.515,00  | 69,50% | MANTENIMIENTO CORRECTIVO HOSPITAL SANTA<br>CLARA SEPTIEMBRE - OCTUBRE 2025               |
| 28 | FE 1682 | 14/11/2025 | NOVIEMBRE DE 2025  | \$ | 509.320     | \$ 741.637.291,00 | \$ 104.732.195,00 | 69,55% | MANTENIMIENTO CORRECTIVO HOSPITAL SANTA<br>CLARA SEPTIEMBRE - OCTUBRE 2025               |
| 29 | FE 1749 | 16/01/2026 | DICIEMBRE DE 2025  | \$ | 46.198.180  | \$ 787.835.471,00 | \$ 158.534.015,00 | 73,88% | MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL MES DE<br>DICIEMBRE DE 2025                                 |
| 30 | FE 1748 | 19/01/2026 | DICIEMBRE DE 2025  | \$ | 1.366.120   | \$ 789.201.591,00 | \$ 157.167.895,00 | 74,01% | MANTENIMIENTO CORRECTIVO DIANA TURBAY                                                    |
| 31 | FE 1750 | 19/01/2026 | DICIEMBRE DE 2025  | \$ | 17.321.640  | \$ 806.523.231,00 | \$ 139.846.255,00 | 75,63% | MANTENIMIENTO CORRECTIVO HOSPITAL SANTA<br>CLARA NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2025              |
| 32 | FE 1784 | 18/02/2026 | ENERO DE 2026      | \$ | 158.270     | \$ 806.681.501,00 | \$ 139.687.985,00 | 75,65% | MANTENIMIENTO CORRECTIVO SAMPER MENDOZA<br>ENERO 2026                                    |
| 33 | FE 1783 | 18/02/2026 | ENERO DE 2026      | \$ | 5.069.400   | \$ 811.750.901,00 | \$ 134.618.585,00 | 76,12% | MANTENIMIENTO CORRECTIVO SANTA CLARA ENERO<br>2026                                       |
| 34 | FE 1785 | 18/02/2026 | ENERO DE 2026      | \$ | 5.069.400   | \$ 816.820.301,00 | \$ 179.549.185,00 | 76,60% | MANTENIMIENTO CORRECTIVO SANTA CLARA ENERO<br>2026                                       |
| 35 | FE 1817 | 18/03/2026 | FEBRERO DE 2026    | \$ | 2.389.520   | \$ 819.209.821,00 | \$ 247.159.665,00 | 76,82% | MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LAS SEDES<br>SAMPER MENDOZA Y SANTA CLARA FEBRERO 2026       |



|                                  |         |            |                 |              |                   |                   |                   |        |                                                                                 |
|----------------------------------|---------|------------|-----------------|--------------|-------------------|-------------------|-------------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 36                               | FE 1818 | 18/03/2026 | FEBRERO DE 2026 | \$           | 9.520.000         | \$ 828.729.821,00 | \$ 237.639.665,00 | 77,72% | MANTENIMIENTO CORRECTIVO SANTA CLARA<br>FEBRERO 2026                            |
| 37                               | FE 1819 | 18/03/2026 | FEBRERO DE 2026 | \$           | 2.880.990         | \$ 831.610.811,00 | \$ 234.758.675,00 | 77,99% | MANTENIMIENTO CORRECTIVO SANTA CLARA<br>FEBRERO 2026                            |
| 38                               | FE 1853 | 15/04/2026 | MARZO DE 2026   | \$           | 6.349.840         | \$ 837.960.651,00 | \$ 228.408.835,00 | 78,58% | MANTENIMIENTO CORRECTIVO SAN BLAS 2026                                          |
| 39                               | FE 1854 | 15/04/2026 | MARZO DE 2026   | \$           | 13.475.560        | \$ 851.436.211,00 | \$ 214.933.275,00 | 79,84% | MANTENIMIENTO CORRECTIVO SAN BLAS 2026                                          |
| 40                               | FE 1855 | 15/04/2026 | MARZO DE 2026   | \$           | 2.249.100         | \$ 853.685.311,00 | \$ 212.684.175,00 | 80,06% | MANTENIMIENTO CORRECTIVO CHIRCALES Y SAN<br>BLAS 2026                           |
| 41                               | FE 1914 | 20/05/2026 | ABRIL DE 2026   | \$           | 41.170.430        | \$ 894.855.741,00 | \$ 171.513.745,00 | 83,92% | MANTENIMIENTO CORRECTIVO SAN BLAS 2026<br>(GASTROENTEROLOGIA)                   |
| 42                               | FE 1915 | 20/05/2026 | ABRIL DE 2026   | \$           | 5.997.600         | \$ 900.853.341,00 | \$ 165.516.145,00 | 84,48% | MANTENIMIENTO CORRECTIVO SAN BLAS Y<br>MATRNO INFANTIL 2026                     |
| 43                               | FE 1958 | 18/06/2026 | MAYO DE 2026    | \$           | 27.173.650        | \$ 928.036.991,00 | \$ 138.342.495,00 | 87,03% | MANTENIMIENTO PREVENTIVO HOSPITAL JORGE<br>ELIECER GAITAN 2026                  |
| 44                               | FE 1956 | 18/06/2026 | MAYO DE 2026    | \$           | 616.120           | \$ 928.643.411,00 | \$ 137.726.075,00 | 87,08% | MANTENIMIENTO CORRECTIVO HOSPITAL LA<br>VICTORIA MAYO 2026                      |
| 45                               | FE 1957 | 18/06/2026 | MAYO DE 2026    | \$           | 3.505.740         | \$ 932.149.151,00 | \$ 134.220.335,00 | 87,41% | MANTENIMIENTO CORRECTIVO HOSPITAL SAN BLAS<br>MAYO 2026                         |
| 46                               | FE 1985 | 16/07/2026 | JUNIO DE 2026   | \$           | 32.403.700        | \$ 964.552.851,00 | \$ 101.816.635,00 | 90,45% | MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS A RED DE GASES<br>MEDICINALES LA VICTORIA JUNIO 2026 |
| TOTAL                            |         |            |                 |              | \$ 964.552.851,00 | \$ 964.552.851,00 | \$ 101.816.635,00 | 90,45% |                                                                                 |
| ¿Cuenta con Facturas pendientes? |         |            |                 | Observación: |                   |                   |                   |        |                                                                                 |



| COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| CERTIFICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |
| 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 NUMEROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |
| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | VALOR EN LETRAS                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |
| Valor ejecutado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE | \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 964.552.851 |
| Saldo por ejecutar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CIENTO UN MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE                        | \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 101.816.635 |
| Valor total certificado (Acumulado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE | \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 964.552.851 |
| 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; DD/MM/AAAA                                                                                                                                                                                                                                    |             |
| FE 1985                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                             | 16/07/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |
| VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                             | \$ 32.403.700.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |
| OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                             | 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 |             |
| ANEXOS: FACTURA, CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |
| FIRMA SUPERVISOR CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |
| NOMBRE Y APELLIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |
| MARÍA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |
| C.C. No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |
| 1065651623                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |
| CARGO/PERFIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |
| DIRECTORA ADMINISTRATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |
| AREA DE UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |
| DIRECCION ADMINISTRATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |
| CORREO ELECTRONICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |
| directoraadministrativa@subredcentrooriente.gov.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |
| NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |
| NICOLAS SÁNCHEZ LOZANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |
| DIRECCION ADMINISTRATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |
| referente@infraestructura@subredcentrooriente.gov.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |
| AREA DE UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                             | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |
| CORREO ELECTRONICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                             | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |
| NOMBRE, FIRMA Y CEDULA SUPERVISOR DEL CONVENIO (CUANDO APLIQUE)                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                             | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |
| Vo Bueno - FINANCIERA DE CONVENIOS (DESARROLLO INSTITUCIONAL) (CUANDO APLIQUE)                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                             | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |



## CERTIFICACIÓN

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

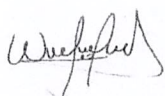
El suscrito, **WILMAR FABIÁN GÁMEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 80.029.897, en calidad de **Revisor Fiscal** de la sociedad **SMARTMETER S.A.S.**, identificada con NIT No. 900.963.226-4,

#### 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 dieciséis (16) días del mes de julio del año 2026.

Atentamente,



**WILMAR FABIAN GÁMEZ**

Revisor Fiscal

T.P. No. 225.016-T



[illegible]



## Planilla Resumen

| RESUMEN DE PAGO                 |        |             |    |           |                     |                 | VALOR A PAGAR          |                     |
|---------------------------------|--------|-------------|----|-----------|---------------------|-----------------|------------------------|---------------------|
| RIESGO                          | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO     | INTERESES MORA  | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR       |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3)        |        |             |    | 16        | \$6,413,000         | \$9,500         | \$0                    | \$6,422,500         |
| COLFONDOS                       | 231001 | 800,227,940 | 6  | 2         | \$1,091,200         | \$1,600         | \$0                    | \$1,092,800         |
| COLPENSIONES                    | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 4         | \$1,174,900         | \$1,800         | \$0                    | \$1,176,700         |
| PORVENIR                        | 230301 | 800,224,808 | 8  | 10        | \$4,146,900         | \$6,100         | \$0                    | \$4,153,000         |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)        |        |             |    | 17        | \$2,094,100         | \$3,100         | \$0                    | \$2,097,200         |
| SEGUROS BOLIVAR                 | 14-7   | 860,002,503 | 2  | 17        | \$2,094,100         | \$3,100         | \$0                    | \$2,097,200         |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)        |        |             |    | 17        | \$1,867,600         | \$2,800         | \$0                    | \$1,870,400         |
| COLSUBSIDIO                     | CCF22  | 860,007,336 | 1  | 17        | \$1,867,600         | \$2,800         | \$0                    | \$1,870,400         |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 7)        |        |             |    | 17        | \$1,867,600         | \$3,000         | \$0                    | \$1,870,600         |
| ALANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA) | EPS001 | 830,113,831 | 0  | 1         | \$264,000           | \$400           | \$0                    | \$264,400           |
| COMPENSAR                       | EPS008 | 860,066,942 | 7  | 2         | \$189,000           | \$300           | \$0                    | \$189,300           |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD)        | EPS010 | 800,088,702 | 2  | 1         | \$110,000           | \$200           | \$0                    | \$110,200           |
| FAMISANAR                       | EPS017 | 830,003,564 | 7  | 4         | \$367,600           | \$600           | \$0                    | \$368,200           |
| NUOVA E.P.S.                    | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 2         | \$334,100           | \$500           | \$0                    | \$334,600           |
| SALUD TOTAL                     | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 3         | \$243,400           | \$400           | \$0                    | \$243,800           |
| SANITAS                         | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 4         | \$359,500           | \$600           | \$0                    | \$360,100           |
| <b>TOTAL</b>                    |        |             |    | <b>17</b> | <b>\$12,242,300</b> | <b>\$18,400</b> | <b>\$0</b>             | <b>\$12,260,700</b> |



**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **1.014.228.626**

**ACUÑA ESTUPIÑAN**

APELLIDOS  
**DAVID**

NOMBRES

FIRMA



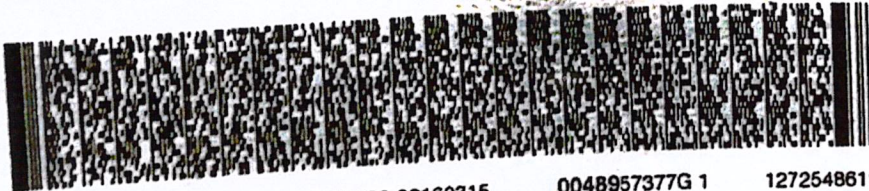
  
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-DIC-1991**  
**BOGOTA D.C**  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.73** **B+** **M**  
ESTATURA G.S. RH 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



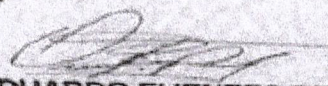
República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

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



  
**OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA**  
DIRECTOR GENERAL

254025 274030

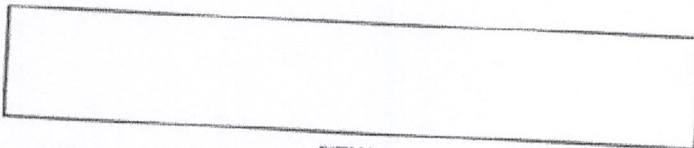
Matrícula Profesional S.A. 140017/0114

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.

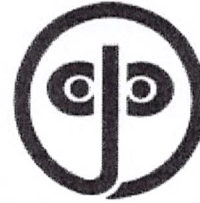


FIRMA



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

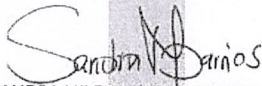
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**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 la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Julio 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado



# Certificado Bancario

Miércoles, 27 de agosto de 2025

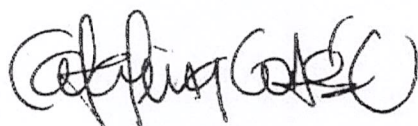
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SMARTMETER SAS identificado(a) con NIT 900963226, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto          | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|-------------------|--------------|----------------|--------|
| CUENTA DE AHORROS | 11358491351  | 2016/04/15     | ACTIVA |

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.





**SMARTMETER SAS**

CODIGO: G-ING-IG-PF01

**DEPARTAMENTO DE INGENIERIA**

EMISION :15 DE JUNIO DE 2023

**INFORME DE GESTION**

VERSION: V1

## **INFORME DE GESTION**

# **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE**

**CONTRATO: 02 BS 0054 2024**

**MES: JUNIO**

**AÑO: 2026**



|                                                                                   |                                   |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
|  | <b>SMARTMETER SAS</b>             | CODIGO: G-ING-IG-PF01        |
|                                                                                   | <b>DEPARTAMENTO DE INGENIERIA</b> | EMISION :15 DE JUNIO DE 2023 |
|                                                                                   | <b>INFORME DE GESTION</b>         | VERSION: V1                  |

## 1. INTRODUCCION

El presente informe de gestión muestra las actividades realizadas por **SMARTMETER** durante los meses de junio 2026 en la ejecución del contrato No. 02 BS 0054 2024, cuyo objeto 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 vacío, manifold, alarmas, compresores) de la subred integrada de servicios de salud centro oriente E.S.E.

## 2. SEDES DE EJECUCION DEL MANTENIMIENTO:

Para el mes de junio, se realizaron las siguientes intervenciones:

- Mantenimiento correctivo de en Hospital San Blas, Hospital Santa Clara, Hospital La Victoria.
- Mantenimiento preventivo de redes de gases medicinales de Hospital La Victoria.

## 3. PROCESO Y/O ÁREA QUE ELABORA EL INFORME:

Este informe de gestión es realizado por personal del área de Ingeniería de **SMARTMETER**.

## 4. OBJETIVO DEL INFORME:

El presente informe de gestión tiene como objetivo proporcionar información detallada con respecto a las actividades realizadas durante el mes de junio 2026 en las diferentes sedes de la Subred Integrada de Servicio de Salud Centro Oriente.



|                                                                                   |                                   |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
|  | <b>SMARTMETER SAS</b>             | CODIGO: G-ING-IG-PF01        |
|                                                                                   | <b>DEPARTAMENTO DE INGENIERIA</b> | EMISION :15 DE JUNIO DE 2023 |
|                                                                                   | <b>INFORME DE GESTION</b>         | VERSION: V1                  |

## 5. DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES

### 5.1. MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS

Durante el mes de mayo se realizan mantenimientos preventivos de:

- Red de gases medicinales Para este mes, se realiza intervención de mantenimiento preventivo de la red de gases medicinales (cajas de corte, alarmas de área, tomas de gases medicinales y manifolds) del de hospital La Victoria a continuación, se relacionan cantidades de componentes de la red intervenidas:

|                      | DESCRIPCION                    | CANTIDAD |
|----------------------|--------------------------------|----------|
| Hospital La Victoria | ALARMA DE ÁREA 1 GAS           | 2        |
|                      | ALARMA DE ÁREA 2 GASES         | 10       |
|                      | CAJA DE CORTE 1 GAS            | 2        |
|                      | CAJA DE CORTE 2 GASES          | 13       |
|                      | CAJA DE CORTE 1 GASES          | 1        |
|                      | MANIFOLD DE AIRE MEDICINAL 2X6 | 1        |
|                      | MANIFOLD DE OXÍGENO 2X6        | 1        |
|                      | TOMAS DE GASES MEDICINALES     | 253      |

**Tabla No. 1.** Relación dispositivos Hospital La Victoria.

### 5.2. MANTENIMIENTOS CORRECTIVO

#### 5.2.1. HOSPITAL LA VICTORIA

Se realiza instalación de los repuestos descritos a continuación:

| SEDE                 | Nº REPORTE  | REPUESTOS INSTALADOS |
|----------------------|-------------|----------------------|
| HOSPITAL LA VICTORIA | SM-RS-11360 | NO REGISTRA          |
| HOSPITAL LA VICTORIA | SM-RS-11360 | NO REGISTRA          |
| HOSPITAL LA VICTORIA | SM-RS-11360 | NO REGISTRA          |

**Tabla No.2.** Relación actividad realizada.

**Observaciones:** Se relaciona a esta actividad bajo reporte de servicio SM-RS-11360.





## SMARTMETER SAS

CODIGO: G-ING-IG-PF01

### DEPARTAMENTO DE INGENIERIA

EMISION :15 DE JUNIO DE 2023

### INFORME DE GESTION

VERSION: V1

#### 5.2.2. HOSPITAL SAN BLAS

Se realiza instalación de los repuestos descritos a continuación:

| SEDE              | Nº REPORTE  | REPUESTOS INSTALADOS |
|-------------------|-------------|----------------------|
| HOSPITAL SAN BLAS | SM-RS-11397 | NO REGISTRA          |

**Tabla No.3.** Relación actividad realizada.

**Observaciones:** Se relaciona a esta actividad bajo reporte de servicio No. SM-RS-11206, SM-RS-11397.

#### 5.2.3. HOSPITAL SANTA CLARA

Se realiza instalación de los repuestos descritos a continuación:

| SEDE                 | Nº REPORTE  | REPUESTOS INSTALADOS |
|----------------------|-------------|----------------------|
| HOSPITAL SANTA CLARA | SM-RS-11319 | KIT DE ORINGS x3     |
| HOSPITAL SANTA CLARA | SM-RS-11319 | NO REGISTRA          |
| HOSPITAL SANTA CLARA | SM-RS-11319 | KIT DE ORINGS x3     |
| HOSPITAL SANTA CLARA | SM-RS-11319 | KIT DE ORINGS x3     |

**Tabla No.4.** Relación actividad realizada.

**Observaciones:** Se relaciona a esta actividad bajo reporte de servicio No. M-RS-11319.





# SMARTMETER SAS

CODIGO: G-ING-IG-PF01

DEPARTAMENTO DE INGENIERIA

EMISION :15 DE JUNIO DE 2023

INFORME DE GESTION

VERSION: V1

## 6. CONTROL DE PRESUPUESTO

| CONTROL DE PRESUPUESTO - FACTURACION |                  |               |                                                                |                         |                |                |
|--------------------------------------|------------------|---------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------|----------------|
| CLIENTE                              |                  |               | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E. S. L. |                         |                |                |
| CONTRATO                             |                  |               | 32 BS 0354 2024                                                |                         |                |                |
| VALOR CONTRATO                       | \$ 467.921.328   |               | FECHA DE INICIO                                                | 1 de Septiembre 2024    | FECHA FINAL    |                |
| ADICIONES                            |                  |               | PRORROGAS                                                      |                         |                |                |
| VALOR TOTAL                          | \$ 1.040.369.486 |               |                                                                |                         |                |                |
| ITEM                                 | N° FACTURA       | FECHA FACTURA | FECHA DE VENCIMIENTO                                           | SUBTOTAL                | IVA            | TOTAL          |
| 34                                   | FE-1785          | 2024-02-17    | 2026-05-13                                                     | \$ 4.280.000            | \$ 809.400     | \$ 5.089.400   |
| 35                                   | FE-1783          | 2024-02-17    | 2026-05-13                                                     | \$ 4.280.000            | \$ 809.400     | \$ 5.089.400   |
| 36                                   | FE-1819          | 2024-03-16    | 2026-06-14                                                     | \$ 6.000.000            | \$ 1.520.000   | \$ 7.520.000   |
| 37                                   | FE-1818          | 2024-03-16    | 2026-06-14                                                     | \$ 2.421.000            | \$ 459.990     | \$ 2.880.990   |
| 38                                   | FE-1817          | 2024-03-16    | 2026-06-14                                                     | \$ 2.000.000            | \$ 361.520     | \$ 2.361.520   |
| 39                                   | FE-1855          | 2024-04-15    | 2026-07-14                                                     | \$ 1.890.000            | \$ 359.100     | \$ 2.249.100   |
| 40                                   | FE-1854          | 2024-04-15    | 2026-07-14                                                     | \$ 11.324.000           | \$ 2.151.500   | \$ 13.475.500  |
| 41                                   | FE-1853          | 2024-04-15    | 2026-07-14                                                     | \$ 5.336.000            | \$ 1.013.840   | \$ 6.349.840   |
| 42                                   | FE-1815          | 2024-05-20    | 2026-08-16                                                     | \$ 5.940.000            | \$ 957.600     | \$ 6.897.600   |
| 43                                   | FE-1814          | 2024-05-20    | 2026-08-16                                                     | \$ 34.597.000           | \$ 6.573.430   | \$ 41.170.430  |
| 43                                   | FE-1815          | 2024-05-13    | 2026-09-10                                                     | \$ 2.946.000            | \$ 559.740     | \$ 3.505.740   |
| 43                                   | FE-1816          | 2024-05-13    | 2026-09-10                                                     | \$ 513.000              | \$ 98.420      | \$ 611.420     |
| 43                                   | FE-1817          | 2024-05-13    | 2026-09-10                                                     | \$ 23.815.000           | \$ 4.338.650   | \$ 28.153.650  |
| 44                                   | C-1-194          |               |                                                                | \$ 27.330.000           | \$ 5.173.700   | \$ 32.503.700  |
| 45                                   |                  |               |                                                                |                         | \$ 0           | \$ 0           |
| SUBTOTAL                             |                  |               |                                                                | \$ 811.628.614          | \$ 154.201.437 | \$ 965.830.051 |
| TOTAL FACTURADOS                     |                  |               |                                                                | \$ 811.628.614          | \$ 154.201.437 | \$ 965.830.051 |
| VALOR TOTAL EJECUTADO                |                  |               |                                                                | 965.830.051             |                |                |
| SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR         |                  |               |                                                                | 000.534.430             |                |                |
|                                      |                  |               |                                                                | PORCENTAJE DE EJECUCION |                |                |
|                                      |                  |               |                                                                | 96,0%                   |                |                |



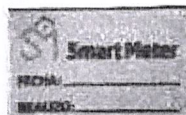
|                                                                                   |                                   |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
|  | <b>SMARTMETER SAS</b>             | CODIGO: G-ING-IG-PF01        |
|                                                                                   | <b>DEPARTAMENTO DE INGENIERIA</b> | EMISION :15 DE JUNIO DE 2023 |
|                                                                                   | <b>INFORME DE GESTION</b>         | VERSION: V1                  |

correctiva se deberán brindar las veces que sean necesarias, sin costo adicional.

**Observaciones:** Se realiza soporte técnico en las instituciones pertenecientes a la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

- 4) Colocar un sticker de control con la fecha de realización de mantenimiento, en cada equipo, en un material resistente a los procesos de limpieza y desinfección.

**Observaciones:** Para las actividades de mantenimiento preventivo se hace uso de un sticker de mantenimiento de la siguiente manera



- 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, esto como soporte obligatorio para trámite de facturación.

**Observaciones:** Se anexa control de reportes de servicio en donde se relacionan las actividades realizadas en cada institución con su respectivo número de reporte o remisión. Por otra parte, se adjuntan reportes de servicio de las actividades realizadas con sus respectivas firmas.

- 6) Mantener un inventario suficiente de productos cotizados en la oferta para brindar un servicio ágil y oportuno.

**Observaciones:** Para el mes de junio se contó con un stock en inventario lo que facilitó la entrega e instalación de componentes.

- 7) Previo acuerdo con el supervisor del presente proceso y acorde con los mantenimientos requeridos, entregar e instalar los repuestos que sean necesarios para la puesta en marcha y funcionamiento de los equipos objeto del presente proceso, garantizando la operatividad de los mismos en un lapso no mayor de 12 horas.

**Observaciones:** Para el mes de junio se realizó prestación de servicios, entrega e instalación de repuestos garantizando el óptimo funcionamiento y operatividad de la red.

- 8) Entregar los certificados de hermeticidad, Gases cruzados, Fugas e Integridad mecánica de la red de gases medicinales, estas pruebas acordes a la normativa nacional e internacional vigentes y aplicable a estas.

**Observaciones:** Para el mes de junio, se realiza entrega de reportes de servicio con sus respectivas pruebas normativas (hermeticidad, Gases cruzados, Fugas e Integridad mecánica), esta actividad se evidencia en los reportes de servicio de mantenimiento preventivo.





## SMARTMETER SAS

CODIGO: G-ING-IG-PF01

### DEPARTAMENTO DE INGENIERIA

EMISION :15 DE JUNIO DE 2023

### INFORME DE GESTION

VERSION: V1

- 9) Suministrar Certificado de clase de materia de la tubería de gases medicinales, Cuando aplique.

**Observaciones:** Para el mes de junio, no se realizó instalación de tubería en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

- 10) En común acuerdo con el supervisor del presente proceso, se compromete a cumplir las necesidades de capacitación técnica y asistencial de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

**Observaciones:** Para el mes de junio, no se cuenta con programación de capacitaciones para personal técnico ni asistencial.

- 11) Anexar hojas de vida del personal de servicio técnico que realizará las actividades de mantenimiento con sus respectivos soportes (certificado laboral, cursos), demostrando idoneidad, experiencia y experticia en las labores contratadas.

**Observaciones:** Se adjuntan hojas de vida del personal técnico.

- 12) El personal que realizara los mantenimientos deberá contar con la dotación propia respectiva de elementos de protección personal, herramientas y equipos necesarios para cumplir con el objeto del presente proceso, así como también deberá portar en un lugar visible el carnet que lo identifique como funcionario de la empresa.

**Observaciones:** El personal técnico de SmartMeter, cuenta con la dotación propia, elementos de protección personal, herramientas y equipos necesarios para el cumplimiento del presente contrato, por otra parte, cada persona cuenta con carnet para la identificación.

- 13) El proveedor deberá adherirse, participar y cumplir con los requerimientos del programa nacional de tecnovigilancia según la resolución 4816 del 2008, para la gestión y tramite de incidentes y eventos adversos, relacionados con la tecnología objeto del presente proceso.

**Observaciones:** Nosotros como SmartMeter, nos adherimos, participamos y damos cumplimiento a los requerimientos del programa nacional de tecnovigilancia.

- 14) Responder de manera directa por la adecuada prestación de los servicios del presente proceso por la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. con criterios de oportunidad, continuidad, integridad, eficiencia, eficacia, efectividad, pertinencia, seguridad, idoneidad y competencia técnica.

**Observaciones:** Se da cumplimiento a esta obligación.

- 15) Responder por los perjuicios que sufra la entidad por aquellos eventos cuya responsabilidad sea imputada a actos u omisiones del proveedor o del talento humano que preste servicios en nombre de este.





## SMARTMETER SAS

CODIGO: G-ING-IG-PF01

### DEPARTAMENTO DE INGENIERIA

EMISION :15 DE JUNIO DE 2023

### INFORME DE GESTION

VERSION: V1

**Observaciones:** Para el mes de junio no se presentaron eventos.

- 16) Para el recibo a satisfacción del presente proceso el proveedor garantizará que estos productos, elementos, partes y componentes cumplan con toda la normatividad aplicable y vigente, así como con las condiciones establecidas en el pliego de condiciones.

**Observaciones:** Nosotros SmartMeter garantizará que los productos, elementos, partes y componentes cumplen con toda la normatividad aplicable y vigente, así como con las condiciones establecidas en el pliego de condiciones.

- 17) Mantener reserva sobre la información que le sea suministrada en desarrollo de sus obligaciones.

**Observaciones:** Se da cumplimiento a esta obligación.

- 18) La SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E., por las dinámicas propias de su labor podrá 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, para ello se realizará el requerimiento por escrito al oferente, quien remitirá cotización para aprobación y posterior certificación (debidamente justificada en su aspecto técnico y en el valor aprobado, así mismo, deberá anexar la especificación técnica y las características propias del elemento o servicio requerido) por parte del supervisor del presente proceso, quien informará los trámites a seguir, así como el lugar, fecha y hora de entrega. Mantener un inventario suficiente de productos cotizados en la oferta para prestar un servicio ágil y oportuno.

**Observaciones:** Se da cumplimiento a esta obligación.

- 19) Dar cumplimiento a la Política Ambiental de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

**Observaciones:** Se da cumplimiento a esta obligación.

- 20) Reportar cualquier anomalía o novedad que pueda afectar negativamente el ambiente y la salud de las personas.

**Observaciones:** Se da cumplimiento a esta obligación.

- 21) La cotización presentada por el proponente hace parte integral del presente proceso.

**Observaciones:** Se da cumplimiento a esta obligación.

- 22) Todas las demás relacionadas con el objeto del presente proceso.

**Observaciones:** Se da cumplimiento a esta obligación.

## 8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

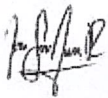
- Se realiza entrega de reportes de servicio de actividades realizadas con sus respectivo registro fotográfico y pruebas normativas, las redes de gases,



|                                                                                   |                                   |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
|  | <b>SMARTMETER SAS</b>             | CODIGO: G-ING-IG-PF01        |
|                                                                                   | <b>DEPARTAMENTO DE INGENIERIA</b> | EMISION :15 DE JUNIO DE 2023 |
|                                                                                   | <b>INFORME DE GESTION</b>         | VERSION: V1                  |

bombas de vacío y compresores se entregan en óptimas condiciones de funcionamiento.

**NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL INFORME:**

|                 |                                  |              |                                                              |                                                                                                     |                                 |
|-----------------|----------------------------------|--------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>REALIZA:</b> | Anyel<br>Jiseth<br>Celis<br>Diaz | <b>CARGO</b> | Profesional de<br>Proyectos<br><br><b>SMARTMETER<br/>SAS</b> | <br><b>Firma</b> | <b>Fecha:</b><br><br>Junio 2026 |
| <b>REVISAR:</b> | Jhon<br>Fredy<br>Ayala           | <b>CARGO</b> | Director de<br>Proyectos<br><br><b>SMART METER<br/>SAS</b>   | <br><b>Firma</b> | <b>Fecha:</b><br><br>Junio 2026 |