INFORME DE SUPERVISIÓN

1. DATOS GENERALES

INFORME	No. 6
INFORME PERIODICO	6 de 8
INFORME ÚNICO	SI

2. Datos del supervisor

Nombre del supervisor (a)	LUISA FERNANDA ESCOBAR DAZA
Dependencia	Gerencia
Cargo	Funcionaria Área Administrativa

3. Datos del contrato supervisado.

TIPO Y NUMERO DEL CONTRATO	**Prestación de servicios N 059-2026**
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MATENIMIENTO DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DEL HOSPITAL SAN ANTONIO ESE DE HERVEO TOLIMA
CONTRATISTA	INGENIERÍA MC S.A.S.
FECHA DE CONTRATO	03 de Marzo de 2026
CEDULA DE CIUDADANIA O NIT DEL CONTRATISTA	900.485.365-9
VALOR DEL CONTRATO	CUARENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS ($46.984.770.oo) M/CTE
PLAZO DE EJECUCIÓN	Veintinueve (29) días y Nueve (09) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio.
FECHA DE INICIO	03 DE MARZO 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE 2026
PERIODO QUE COMPRENDE EL INFORME	01/07/2026 AL 31/07/2026
ADICIÓN	NA
PRORROGA	NA
SUSPENSIÓN	NA
GARANTIAS	NA

4. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

4.1 OBLIGACIONES GENERALES

NUMERO	*OBLIGACIÓN*	*DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA POR EL CONTRATISTA*
1	Cumplir con el objeto del presente contrato, con plena autonomía técnica y administrativa, y bajo su propia responsabilidad, lo cual conlleva que no existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno del contratista con la E.S.E.	Cumple
2	Mantener reserva sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato.	Cumple
3	Cumplir sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social conforme lo dispone el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas que las modifiquen, aclaren o adicionen; cancelando oportunamente sus aportes a seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales correspondientes a los períodos de tiempo empleados en la ejecución contractual y entregar los respectivos comprobantes al supervisor del contrato.	MES: AGOSTO N° de Planilla: 6031922666 Valor Pagado: $ 17.648.900 Fecha de pago: 2026/08/31
4	Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales evitando dilaciones y entrabamientos.	Cumple
5	No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho.	Cumple
6	Responder por sus actuaciones y omisiones derivadas de la celebración del presente contrato y de la ejecución del mismo, de conformidad con lo establecido en las leyes y disposiciones normativas vigentes.	Cumple
7	Mantener indemne a la E.S.E de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones en el desarrollo y ejecución del contrato.	Cumple

NUMERO	***OBLIGACIÓN***	***DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA POR EL CONTRATISTA***
8	Las demás obligaciones que contribuyan a garantizar el cabal cumplimiento y ejecución del servicio a prestar	Cumple

4.2. *OBLIGACIONES ESPECÍFICAS*

Obligaciones / Productos programados (según contrato, cronograma y/o asignaciones)	**Actividades / Productos desarrollados frente a lo programado (Entre el 01 al 31 de agosto de 2026)**
Obligación especifica No. 1 En el marco de las obligaciones del contrato y atendiendo la naturaleza de este, realizando mantenimientos preventivos y correctivos de las unidades odontológicas elementos y equipos de consulta externa, enfermería, ambulancias, vacunación, urgencias, materno y demás elementos que no estén incluidos que asignen el hospital y/o el supervisor del contrato y correspondientes al área de equipos biomédicos del área asistencial.	La supervisión verificó que el contratista dio cumplimiento a la obligación, mediante la ejecución de mantenimiento preventivo de los equipos biomédicos de los servicios de laboratorio y sala de partos de acuerdo con el cronograma y plan de mantenimiento, Para tal efecto, se revisó el informe de actividades presentado por el contratista y los soportes correspondientes, evidenciándose que las actividades ejecutadas guardan relación directa con la obligación contractual.
Obligación especifica No. 2 Llevar en debía forma la hoja de vida de cada equipo ya sea de odontología, medicina, enfermería, vacunación, urgencias, materno u otros	La supervisión verificó que el contratista dio cumplimiento a la obligación mediante la actualización y diligenciamiento de las hojas de vida de los equipos biomédicos correspondientes a los servicios de **URGENCIAS, AMBULANCIAS Y CENTRAL DE ESTERILIZACION.** Dichos documentos contienen el historial técnico e intervenciones de cada equipo y se encuentran debidamente custodiados y disponibles en el área de administración.
Obligación especifica No. 3	El contratista realizó la actualización de las hojas de vida de los equipos de la entidad en formato carta, incluyendo el registro

Obligaciones / Productos programados (según contrato, cronograma y/o asignaciones)	Actividades / Productos desarrollados frente a lo programado (Entre el 01 al 31 de agosto de 2026)
Realizar y/o actualizar las hojas de vida en papel tamaño carta, de todos los equipos de la entidad, hoja de vida que debe llevar la fotografía de cada uno de los equipos, carpetas que deben reposar en cada uno de los consultorios donde se encuentra el organismo, con una relación respectiva al inicio de la carpeta.	fotográfico correspondiente. Asimismo, se organizaron las carpetas físicas con la relación inicial de los equipos para facilitar su identificación, consulta y control documental. Las carpetas se encuentran ubicadas y bajo custodia en el área de almacén.
Obligación especifica No. 4 El informe debe ser presentado en medio físico y magnético incluyendo indicadores de cumplimiento como: El número de visitas preventivas realizadas según cronograma, y el número de visitas correctivas realizadas en cada área especificando cuales fueron los repuestos que se cambiaron en cada visita.	El contratista realiza la entrega del informe en medio físico y magnético, incluyendo los indicadores de cumplimiento correspondientes al número de visitas de mantenimiento preventivo realizadas conforme al cronograma y las visitas de mantenimiento correctivo efectuadas en cada área, con la especificación de los repuestos cambiados en cada intervención. Adicionalmente, anexó los resúmenes de los mantenimientos preventivos realizados durante el presente mes **Urgencias, Ambulancias y Central de Esterilización.**
Obligación especifica No. 5 Hace parte integral de este contrato la propuesta presentada por el contratista en un 100% e incluyendo los siguientes puntos: A. Realizar una visita al mes para evitar daños o fallas que presenten los mimos. B. Realizar capacitación en el personal para el adecuado uso de los equipos, dejando evidencia fotográfica y listado de asistencia. C. Dar garantía por mantenimiento hasta 30 días después de haber finalizado el contrato salvo los daños causados por un manejo inadecuado de los	La supervisión verificó que el contratista dio cumplimiento a las condiciones y compromisos establecidos en su propuesta técnica durante el periodo de ejecución del **01 al 31 de agosto del 2026**, mediante el desarrollo de las siguientes actividades: • **A. Visita mensual:** se realizó la visita presencial de inspección y prevención de fallas programada para el mes, atendiendo los equipos biomédicos de los servicios asistenciales. • **B. Capacitación al personal:** se llevó a cabo la jornada de capacitación dirigida al personal asistencial en el manejo adecuado y cuidado de los equipos biomédicos,

Obligaciones / Productos programados (según contrato, cronograma y/o asignaciones)	**Actividades / Productos desarrollados frente a lo programado (Entre el 01 al 31 de agosto de 2026)**
equipos o por perdida de los mismos. D. Realizar un cronograma de actividades concertado con el encargado del equipo, cronograma que debe ser entregado al supervisor del contrato con anterioridad. E. Entregar protocolo de mantenimiento preventivo, correctivo y limpieza del equipo. F. El contratista deberá utilizar todos los mecanismos necesarios para dejar en funcionamiento los equipos biomédicos de la entidad.	anexando como soporte el listado de asistencia diligenciado y la respectiva evidencia fotográfica. • **C. Garantía:** se mantiene vigente la garantía de los mantenimientos y reparaciones realizadas conforme a los términos pactados en el contrato. • **D. Cronograma de actividades:** se dio cumplimiento a las actividades conforme al cronograma previamente concertado con el responsable del área y entregado a la supervisión del contrato. • **E. Protocolos:** el contratista hizo entrega y socialización de los protocolos técnicos de mantenimiento preventivo, correctivo y guías de limpieza/desinfección de los equipos biomédicos. • **F. Operatividad de los equipos:** se dispusieron todos los recursos técnicos, herramientas y mantenimientos necesarios para garantizar el correcto funcionamiento y disponibilidad operativa de los equipos atendidos en la entidad
Obligación especifica No. 6 Informar oportunamente al contratante sobre cualquier eventualidad que pueda sobrevenir y que afecte el desarrollo del contrato	En cumplimiento de la Obligación Específica No. 6, se informa que durante el período comprendido entre el **01 al 31 de agosto del 2026**, no se presentaron eventualidades que afectaran el desarrollo y cumplimiento del contrato.
Obligación especifica No. 7 Informar oportunamente el daño de un repuesto y pasar informe si se cubre con el monto acordado en la propuesta o se debe pasar una cotización para ser aprobada por el supervisor del contrato y adicionar el	La supervisión verificó que el contratista cumplió con esta obligación mediante el reporte oportuno de los requerimientos de repuestos para los equipos biomédicos intervenidos durante el período. Asimismo, se revisaron los informes técnicos, en los cuales se evidenció que algunos de los repuestos requeridos superan el valor asignado al rubro contractual de repuestos establecido en

Obligaciones / Productos programados (según contrato, cronograma y/o asignaciones)	**Actividades / Productos desarrollados frente a lo programado (Entre el 01 al 31 de agosto de 2026)**
valor al contrato con la previa autorización del ordenador del gasto	la propuesta inicial. En consecuencia, el contratista presentó las cotizaciones adicionales correspondientes para la evaluación de la supervisión y el trámite de aprobación ante el ordenador del gasto, garantizando el debido proceso y el soporte técnico y financiero requerido
Obligación especifica No. 8 Atender todos los requerimientos que el contratante realice respecto del servicio contratado.	El contratista atendió oportunamente los requerimientos realizados por el contratante relacionados con el servicio contratado, brindando respuesta y gestión conforme a las necesidades identificadas durante el período de ejecución contractual.
Obligación especifica No. 9 Actuar con eficacia y responsabilidad en la ejecución de las actividades objeto del contrato y conexas al mismo.	El contratista actuó con eficacia, responsabilidad y compromiso en la ejecución de las actividades objeto del contrato y aquellas conexas al mismo, dando cumplimiento a los requerimientos técnicos y administrativos establecidos por el contratante.
Obligación especifica No. 10 El CONTRATISTA, está sometido al deber de confidencialidad y reserva en el manejo de la información que con ocasión del contrato le sea suministrada por el contratante o conocida por el por cualquier medio	El contratista cumplió con el deber de confidencialidad y reserva en el manejo de la información suministrada por el contratante o conocida con ocasión de la ejecución del contrato, garantizando su uso exclusivo para los fines contractuales.
Obligación especifica No. 11 Las demás que sean asignadas por el Gerente de la entidad y/o el supervisor del contrato, siempre y cuando las mismas estén acorde con la misión y naturaleza de su objeto contractual.	Se atendieron las demás actividades asignadas por el Gerente de la entidad y/o el supervisor del contrato, siempre que estas estuvieron relacionadas con la misión institucional y fueran acordes con la naturaleza y el objeto contractual.

5. CONCEPTO DEL SUPERVISOR SOBRE EL CUMPLIMIENTO GENERAL DEL OBJETO DEL CONTRATO.

La empresa INGENIERÍA MC S.A.S. Cumplió con la ejecución de las obligaciones durante el periodo ya indicado cuyo objeto contractual es (PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MATENIMIENTO DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DEL HOSPITAL SAN ANTONIO ESE DE HERVEO TOLIMA.) según informe No. 1

6. *ASPECTOS FINANCIEROS Y PRESUPUÉSTALES:*

Balance Financiero

No.	*CONCEPTO*	*VALOR*	*TOTAL*
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		***$ 46.984.770***	
1	Primer pago (autorizado en el presente informe)		***$4.698.477***
2	Segundo pago (autorizado en el presente informe)		***$4.698.477***
3	Tercer pago (autorizado en el presente informe)		***$4.698.477***
4	Cuarto pago (autorizado en el presente informe)		***$4.698.477***
4	Quinto pago (autorizado en el presente informe)		***$4.698.477***
Saldo del contrato por ejecutar descontando el valor autorizado en el presente informe.			***$23.492.385***
SUMAS IGUALES		***$46.984.770***	***$46.984.770***

7. INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN QUE SE ENTREGA
Factura o cuenta de cobro. **Pagos a seguridad social.** **Pago de Estampillas**

En los anteriores términos, se certifica el cumplimiento de las obligaciones contractuales convenidas y que los servicios contratados han sido desarrollados a satisfacción, por consiguiente, se puede proceder al pago correspondiente.

Fecha de expedición del presente informe el **31 de agosto** de 2026.

Supervisor

LUISA FERNANDA ESCOBAR DAZA
Funcionaria Área Administrativa

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900485365
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INGENIERIA MC SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGO¯A - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 116 77 B 42 AP CA 161	TELÉFONO:	3045789
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación especializado de maqui
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6031922666	TIPO DE PLANILLA:	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO
DÍAS DE MORA:	12		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR F
230201	230201- PROTECCION	5	$ 2.672.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.300	$ 0	$ 2.672.800	$ 24.300	
230301	230301-PORVENIR	12	$ 4.461.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.500	$ 0	$ 4.461.900	$ 40.500	
25-14	25-14 COLPENSIONES	11	$ 3.720.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 33.800	$ 0	$ 3.720.500	$ 33.800	
SUBTOTALES:										**$ 10.855.200**	**$ 98.600**	

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 284.100	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 284.100	$ 2.600	$ 0	
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 196.400	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 196.400	$ 1.800	$ 0	
EPS041	NUEVA EPS CM	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 278.900	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 278.900	$ 2.600	$ 0	
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 32.700	$ 0	$ 300	$ 0	$ 32.700	$ 300	$ 0	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 792.100	$ 0	$ 7.200	$ 0	$ 792.100	$ 7.200	$ 0	
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 170.500	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 170.500	$ 1.600	$ 0	
EPS017	EPS017-FAMISANAR	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 303.300	$ 0	$ 2.800	$ 0	$ 303.300	$ 2.800	$ 0	
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 656.800	$ 0	$ 6.000	$ 0	$ 656.800	$ 6.000	$ 0	
SUBTOTALES:													**$ 2.714.800**	**$ 24.900**	**$ 0**	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	28		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.321.400	$ 1.321.400	$ 12.000	$ 0	
SUBTOTALES:									**$ 1.321.400**	**$ 12.000**	**$ 0**	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR F
CCF24	CCF24-COMPENSAR	7	$ 663.900	$ 6.100	
CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	20	$ 1.934.400	$ 17.600	
SUBTOTALES:			**$ 2.598.300**	**$ 23.700**	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1003527561	PLAZAS BELLO CRISTIAN JAVIER	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI		10															
2	CC 1003865673	RAMIREZ MARTINEZ JOSE LUIS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
3	CC 1004416051	PIAMBA ERAZO NELSON HAMES	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI		30						01-30	01-30								
4	CC 1006121590	GUTIERREZ ORTEGON ANGIE NATALIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
5	CC 1007539456	MORALES BOHJA VALENTINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														16-30			

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	10	$ 766.667	$ 122.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 122.700
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.960.649	$ 313.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 313.800
3	230301-PORVENIR	30	$ 2.775.781	$ 444.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 444.200
4	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.002.962	$ 320.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.500
5	230301-PORVENIR	15	$ 875.453	$ 140.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.100

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS006-COMPENSAR	10	$ 766.667	$ 30.700	$ 0	$ 30.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	10	$ 766.667		$ 18.700
2	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.960.649	$ 78.500	$ 0	$ 78.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.960.649		$ 10.300
3	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.775.781	$ 111.100	$ 0	$ 111.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.775.781		$ 67.700
4	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.002.962	$ 80.200	$ 0	$ 80.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.002.962		$ 10.500
5	EPS002-SALUD TOTAL	15	$ 875.453	$ 35.100	$ 0	$ 35.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	15	$ 875.453		$ 0

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE
1	10	$ 766.667	CCF24-COMPENSAR	$ 30.700	$ 0	
2	30	$ 1.960.649	CCF24-COMPENSAR	$ 78.500	$ 0	
3	30	$ 2.775.781	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 111.100	$ 0	
4	30	$ 2.002.962	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 80.200	$ 0	
5	15	$ 875.453	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 35.100	$ 0	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900485365
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INGENIERIA MC SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 116 77 B 42 AP CA 161	TELÉFONO:	3045789
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación especializada de maquí
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6031922666	TIPO DE PLANILLA:			
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO
DÍAS DE MORA:			12				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/08/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD								ARP					CCF			SENA	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	CORT	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
02	TI 1105686706	VERA CABALLERO LAURA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		14															25-14 COLPENSIONES	14	$ 817.089	$ 130.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 130.800	ESSC62-ASMET SALUD EPS	14	$ 817.089	$ 32.700	$ 0	$ 32.700	14-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	$ 817.089		$ 20.000	14	$ 817.089	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 32.700	$ 0	

TOTAL PAGADO: $

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E. HSA HERVEO - TOLIMA	**ACTA DE CAPACITACIÓN**	
Código:	Versión:	Fecha:

Capacitación dirigida por: JUAN CARLOS MARIÑO R.	Fecha de la capacitación: 31/08/2026	Acta No: 08
	Lugar: URGENCIAS	

OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:

Capacitar al personal asistencial en el uso seguro y adecuado del Monitor Signos Vitales, fortaleciendo los conocimientos sobre su funcionamiento, configuración de parámetros, monitoreo, alarmas, medidas de seguridad, limpieza y cuidados básicos, con el fin de garantizar una atención segura al paciente neonatal y preservar el correcto funcionamiento del equipo.

TEMAS TRATADOS:

1 Generalidades del Monitor Signos Vitales
2 Componentes y funcionamiento del equipo.
3 Indicaciones y preparación para el uso.
4 Configuración parámetros.
5 Modos de operación.
6 Limpieza y desinfección del equipo.
7 Verificación funcional antes y después del uso.
8 Reporte de fallas y mantenimiento preventivo.

Conclusiones y observaciones: La capacitación se desarrolló conforme a la agenda establecida, con participación de los asistentes. Se resolvieron las inquietudes presentadas y se recomendó continuar con las buenas prácticas de operación, limpieza y reporte oportuno de fallas al área de Ingeniería Biomédica.

Se adjunta formato de asistencia del personal

TEMA: MONITOR SIGNOS VITALES		
FECHA: 31/08/2026		HORA: 4 :26PM
NOMBRE(S) DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE	JUAN CARLOS MARIÑO R.	
CARGO	PROFESIONAL DE SOPORTE TECNICO	

NOMBRE DEL ASISTENTE	TELEFONO	CARGO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
Laura Daniela Salazar Castro	3168285244	Medico	Lauradanielasca@gmail.c	
Rubiela cañas Gamboa	3226685407	Aux enfermia	canasrubiela@gmi.com	
Claudia Milena lopez P.	3213630590	Aux Enferma	Claudia0606@Hotmail.c	
Angy tatiana clavijo H.	3103975956	AUX. Enfermeria	angietatianacoz@gmail.com	Tatiana clavijo

HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E.
HERVEO - TOLIMA
RESUMEN MENSUAL MANTENIMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS
SERVICIO: CENTRAL DE ESTERILIZACION

	GARANTÍA	COMODATO						2026						
No.	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	INV.	SERVICIO	UBICACIÓN	AGO	SEP	OCT	NOV	TRABAJO REALIZADO	REPUESTOS /OBSERVACIONES	TIEMPO
1	AUTOCLAVE	STAR CLAVE	25 LITROS	A25L-0012B	NO REGISTRA	ESTERILIZACION	ESTERILIZACION	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO TRABAJANDO CORRECTAMENTE	0,3
2	INCUBADORA DE BIOLOGICOS	STAR CLAVE	ADVANCE X14	5371	NO REGISTRA	ESTERILIZACION	ESTERILIZACION	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO TRABAJANDO CORRECTAMENTE	0,15
												TOTAL HORAS		0,45

ENTREGA

NOMBRE: JUAN CARLOS MARIÑO R.
PROFESIONAL SOPORTE TECNICO

RECIBE

Luisa Fda. Escobar D.

FIRMA

CARGO Administradora

HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E.
HERVEO - TOLIMA
RESUMEN MENSUAL MANTENIMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS
SERVICIO: AMBULANCIA

	GARANTÍA	COMODATO						2026						
No.	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	INV.	SERVICIO	UBICACIÓN	AGO	SEP	OCT	NOV	TRABAJO REALIZADO	REPUESTOS /OBSERVACIONES	TIEMPO
1	DESFIBRILADOR DEA	MINDRAY	BENEHEART C1	AF3-3301959	NO REGISTRA	AMBULANCIA	KSN 463	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO TRABAJANDO CORRECTAMENTE	0,2
2	FONENDOSCOPIO	LORD	PEDIÁTRICO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	AMBULANCIA	KSN 463	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO TRABAJANDO CORRECTAMENTE	0,15
3	FONENDOSCOPIO	VALCRI	ADULTO/PEDIÁTRICO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	AMBULANCIA	KSN 463	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO TRABAJANDO CORRECTAMENTE	0,15
4	MONITOR DE SIGNOS VITALES	EDAN	X8	261586-M22804780030	NO REGISTRA	AMBULANCIA	KSN 463	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO TRABAJANDO CORRECTAMENTE TRASLADADO A CONSULTORIO 2	0,3
5	NEBULIZADOR	NUBE 300	GMRN	202044501000627	NO REGISTRA	AMBULANCIA	KSN 463	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO TRABAJANDO CORRECTAMENTE	0,25
6	SUCCIONADOR	FOLEE	H0003 C	NO REGISTRA	NO REGISTRA	AMBULANCIA	KSN 463	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO, SUCCIÓN MÁXIMA DE 0.60 MPA, EQUIPO TRABAJANDO CORRECTAMENTE	0,25
7	TENSIÓMETRO	GMD	ADULTO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	AMBULANCIA	KSN 463	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO TRABAJANDO CORRECTAMENTE	0,15
8	TENSIÓMETRO	PRESTIGE	HOSPITAL	NO REGISTRA	NO REGISTRA	AMBULANCIA	KSN 463	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO TRABAJANDO CORRECTAMENTE	0,15
9	DESFIBRILADOR DEA	AMOUL	i3	204A-245000013	NO REGISTRA	AMBULANCIA	PHX 445	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO, BATERIA 100%, PARCHES VIGENTE EQUIPO TRABAJANDO CORRECTAMENTE	0,15
10	FONENDOSCOPIO	MCO	ADULTO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	AMBULANCIA	PHX 445	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO TRABAJANDO CORRECTAMENTE	0,15

11	FONENDOSCOPIO	BOKANG	PEDIÁTRICO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	AMBULANCIA	PHX 445	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO TRABAJANDO CORRECTAMENTE	0,15
12	MONITOR DE SIGNOS VITALES	CONTEC	MCS6000	23110400029	NO REGISTRA	AMBULANCIA	PHX 445	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO TRABAJANDO CORRECTAMENTE	0,3
13	SUCCIONADOR	FOLEE	H0003 C	M0230130040187	NO REGISTRA	AMBULANCIA	PHX 445	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO, SUCCIÓN MÁXIMA DE 0.60 MPA, EQUIPO TRABAJANDO CORRECTAMENTE	0,25
14	TENSIÓMETRO	MCO	ADULTO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	AMBULANCIA	PHX 445	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO TRABAJANDO CORRECTAMENTE	0,15
15	TENSIÓMETRO	BOKANG	PEDIÁTRICO	263526	NO REGISTRA	AMBULANCIA	PHX 445	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO TRABAJANDO CORRECTAMENTE	0,15
												TOTAL HORAS		2,9

ENTREGA

NOMBRE: JUAN CARLOS MARIÑO R.
PROFESIONAL SOPORTE TECNICO

RECIBE

FIRMA
Luisa Fda. Escobar O.
CARGO Administradora

HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E.
HERVEO - TOLIMA
RESUMEN MENSUAL MANTENIMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS
SERVICIO: URGENCIAS

	GARANTÍA	COMODATO						2026						
No.	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	INV.	SERVICIO	UBICACIÓN	AGO	SEP	OCT	NOV	TRABAJO REALIZADO	REPUESTOS /OBSERVACIONES	TIEMPO
1	BASCULA DIGITAL	HEALTH O METER	498 KLX	498352439384	NO REGISTRA	URGENCIAS	STAR DE ENFERMERIA	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO	0,15
2	BASCULA DIGITAL	HEALTH O METER	349 KLX	3500077477	NO REGISTRA	URGENCIAS	CONSULTORIO	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO	0,2
3	BASCULA PESA BEBE	SECA	354	8354050210026	NO REGISTRA	URGENCIAS	CONSULTORIO	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO	0,2
4	BOMBA DE INFUSIÓN	MECAPTAIN	SYS 6010	91420120053705	E-0023	URGENCIAS	REANIMACIÓN	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO REQUIERE EL CAMBIO DE LA BATERIA	0,2
5	BOMBA DE INFUSIÓN	MECAPTAIN	SYS 6010	91420120053729	NO REGISTRA	URGENCIAS	REANIMACIÓN	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO, EQUIPO REQUIERE EL CAMBIO DE LA BATERIA	0,2
6	BOMBA DE INFUSIÓN	MEDCAPTAIN	MP-60	9138012111501	NO REGISTRA	URGENCIAS	REANIMACIÓN	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO	0,2
7	CONCENTRADOR DE OXIGENO	LONG FIAN	JAY-5AW	MZJ5S167977	NO REGISTRA	URGENCIAS	REANIMACIÓN	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO	0,25
8	CONCENTRADOR DE OXIGENO	LONG FIAN	JAY-5AW	MZJ5S168176	NO REGISTRA	URGENCIAS	REANIMACIÓN	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO	0,25
9	DESFIBRILADOR	MINDRAY	BENEHEART D3	EZ04038767	E-0022	URGENCIAS	REANIMACIÓN	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO	0,3
10	DOPPLER	EDAN	SONOTRAX BASIC A	560054-M19B116110037	NO REGISTRA	URGENCIAS	CONSULTORIO	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO	0,2
11	ELECTROCARDIÓGRAFO	COMEN	H12	H2BE0001094	NO REGISTRA	URGENCIAS	CONSULTORIO	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO	0,15
12	ELECTROCARDIÓGRAFO	WELCH ALLYN	PC-50	109202745013	EC-0021	URGENCIAS	REANIMACIÓN	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO	0,3
13	ELECTROCAUTERIO	ELECTRON	ART-E1	NO REGISTRA	NO REGISTRA	URGENCIAS	REANIMACIÓN	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO	0,2
14	EQUIPO DE ÓRGANOS	HILL ROM	GS 777	NO REGISTRA	NO REGISTRA	URGENCIAS	CONSULTORIO	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO	0,15

15	FONENDOSCOPIO	VALCRI	ADULTO/PEDIÁTRICO	NO REGISTRA	NO REGISTRA	URGENCIAS	CONSULTORIO	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO	0,15
16	LAMPARA DE PROCEDIMIENTOS	WELCH ALLYN	GS 300	NO REGISTRA	NO REGISTRA	URGENCIAS	REANIMACIÓN	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO	0,2
17	LARINGOSCOPIO	WELCH ALLYN	60813	NO REGISTRA	NO REGISTRA	URGENCIAS	REANIMACIÓN	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO	0,15
19	MONITOR DE SIGNOS VITALES	MINDRAY	UMEC 100	FT4-S6022979	NO REGISTRA	URGENCIAS	STAR DE ENFERMERIA	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO	0,15
20	MONITOR DE SIGNOS VITALES	EDAN	X12	261594-M22C16340046	NO REGISTRA	URGENCIAS	STAR DE ENFERMERIA	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO	0,3
22	NEBULIZADOR	NUBE 300	GMRN	202210010001194	NO REGISTRA	URGENCIAS	URGENCIAS	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO, ESTE EQUIPO YA PRESENTA UN DESGASTE PREMATURO POR LA CANTIDAD DE TRABAJO, SE RECOMIENDA ADQUIRIR UNOS ADECUADOS PARA LA INSTITUCION	0,15
23	NEBULIZADOR	NUBE 300	GMRN	2424017192001791	NO REGISTRA	URGENCIAS	URGENCIAS	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO, ESTE EQUIPO YA PRESENTA UN DESGASTE PREMATURO POR LA CANTIDAD DE TRABAJO, SE RECOMIENDA ADQUIRIR UNOS ADECUADOS PARA LA INSTITUCION	0,2
24	PULSIOXIMETRO	EDAN	H100B	360101-M23907600054	NO REGISTRA	URGENCIAS	CONSULTORIO	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO	0,2
25	SUCCIONADOR	FOLEE	H0003-C	210729706030129	NO REGISTRA	URGENCIAS	REANIMACIÓN	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO	0,25
26	TENSIÓMETRO	WELCH ALLYN	PARED	230703175030	NO REGISTRA	URGENCIAS	CONSULTORIO	P				MTO PREVENTIVO	LIMPIEZA GENERAL, RUTINA DE MANTENIMIENTO SENGUN CRONOGRAMA, VERICICACION DE FUNCIONAMIENTO	0,15
												TOTAL HORAS		4,85

ENTREGA

NOMBRE: JUAN CARLOS MARIÑO R.
PROFESIONAL SOPORTE TECNICO

RECIBE

Luisa Fda. Escobar D.

FIRMA

CARGO Administradora

INGENIERÍA MC

INGENIERIA MC SAS
NIT 900.485.365-9
TV 116 77 B 42
Tel (601) 6269070
Bogotá - Colombia
Ingenieriamc.sas@gmail.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. ING 5918

				Fecha y hora Factura	
Señores	HOSPITAL SAN ANTONIO ESE DE HERVEO TOLIMA			**Generación**	04/09/2026, 17:37
NIT	890.700.907-8	**Teléfono**	(322) 3097213	**Expedición**	04/09/2026, 17:37
Dirección	CR 6 6 39 BRR SAN VICENTE	**Ciudad**	Herveo - Colombia	**Vencimiento**	04/09/2026

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS. DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE HERVEO – TOLIMA. PERIODO DE FACTURA MES DE AGOSTO 2026	1.00	3,948,300.00	19 %	4,698,477.00

Total Items: 1

Total Bruto	3,948,300.00
IVA 19%	750,177.00
Total a Pagar	4,698,477.00

Valor en Letras:
Cuatro millones seiscientos noventa y ocho mil cuatrocientos setenta y siete pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-09-04 por $ 4,698,477.00

Observaciones:
*CONTRATO NÚMERO: 059-2026
-NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA
-FAVOR CONSIGNAR A CUENTA DE AHORRO DAVIVIENDA N. 476770004564 A NOMBRE DE INGENIERIA MC SAS
-FORMAS DE PAGO: TARJETA CRÉDITO, DÉBITO, PAGOS PSE, EFECTIVO.
-SOLICITAR LINK DE PAGO EN: 310 3852657 Ó 310 3851688

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 18764095111263 aprobado en 20250702 prefijo ING desde el número 5001 al 7000 Vigencia: 24 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 3312 Mantenimiento y reparación especializado de maquinaria y equipo Tarifa 9.66

CUFE: 5f44be7f6998fc49b7f6296ecec9e833d23a337d196bb531939bd35c2bc7aed24d017e618ea5f12cfe4bb8cd8e277cc

Factura Electrónica de Venta - Anexo Res. DIAN 000165 de 2023 - Numera Software S.A.S. - NIT 830.059.145-8