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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000083076

PROVEEDOR:	BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS	**NIT:** 800208795	**FECHA:**	26/03/2025 03:40 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 45 N 195 - 64 LC CC FULL HOUSE		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3186770563		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FE000000002556	**% ICA:** 9,6600 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	21/03/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
152RM013696	ELECTROVALVULA SELENOIDE DE 1/2 A 220 V	UNIDAD	4,00	$ 927.000,00	$ 3.708.000,00	0,00	19,00
152RM013935	EMPAQUE PARA PUERTA AUTOCLAVE DE 650 LITROS	UNIDAD	2,00	$ 1.350.000,00	$ 2.700.000,00	0,00	19,00
152RM014250	MANGUERA 1/4 ALTA PRESION	UNIDAD	4,00	$ 233.500,00	$ 934.000,00	0,00	19,00
152RM013426	BRAZALETE ADULTO 2 VIAS	UNIDAD	3,00	$ 83.288,00	$ 249.864,00	0,00	19,00
152RM014223	SENSOR DE SATURACION CON INTERFAZ DE SPO2 ADULTOR O COMPLETO DE 3 M MONITOR D IMEC 10	UNIDAD	9,00	$ 480.870,00	$ 4.327.830,00	0,00	19,00
152RM013715	BRAZALETE ADULTO SPACE LABS	UNIDAD	9,00	$ 83.288,00	$ 749.592,00	0,00	19,00
152RM016262	MANIFOLD DE 8 PUESTOS	UNIDAD	1,00	$ 300.000,00	$ 300.000,00	0,00	19,00

DETALLE

INGRESA CONTRATO 02 BS 0050 2024 SEDE CANDELARIA LR

SUBTOTAL:	$ 12.969.286,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.464.164,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 369.625,00
RETE ICA:	$ 125.283,00
RETE FUENTE:	$ 324.232,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 14.614.310,00

TOTAL COMPROBANTE:

CATORCE MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Laura Romero

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

TESORERÍA S.C.O. 06-05-25

do. 24002/26

obl 22009/25

72867

BIO

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
IVA REGIMEN COMUN
ACT.ECONOMICA ICA 4659 TARIFA11.04*1.000
ACT.ECONOMICA ICA 3319 TARIFA 9.66*1.000

Consulte AQUI el estado de la factura DIAN

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
21/03/2025 9:51:33 a. m.

NIT. 800,208,795-3

NOMBRE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. **NIT.** 900,959,051 - 7

DIRECCION DG 34 5 43 **TELEFONO** 3444484

FORMA DE PAGO: 90 DIAS **CIUDAD:** Bogotá, D.c.

REMISIONES

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764074612853 del 1513 Al 4000 Desde 08 Jul. 2024 Hasta 08 Jul. 2025 Prefijo FE

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA		
FE 000000002556		
FECHA		
21	03	2025
FECHA DE VENCIMIENTO		
19	06	2025

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
	REPUESTOS INSTALADOS SEGUN CONTRATO 02 -BS-0050-2024			
	* CAPS JORGE ELIECER GAITAN			
VENTA	- ELECTROVALVULAS DE 1/2 INOXIDABLE DE ASIENTO INCLINADO	4.00	927,000	3,708,000
VENTA	- EMPAQUE DE PUERTA	2.00	1,350,000	2,700,000
VENTA	- MANGUERA DE AIRE FLEXIBLE 1/4 X60 CM	4.00	233,500	934,000
VENTA	- MANIFOLD DE 8 PUESTOS	1.00	300,000	300,000
	* CAPS PERSEVERANCIA			
VENTA	- BRAZALETE ADULTO	5.00	83,288	416,440
VENTA	- BRAZALETE ADULTO DOS VIAS	3.00	83,288	249,864
VENTA	- SENSOR DE SATURACION CON INTERFAZ DE SPO2 ADULTO COMPLETO	5.00	480,870	2,404,350
	* CAPS SAMPER MENDOZA			
VENTA	- BRAZALETE ADULTO	4.00	83,288	333,152
VENTA	- SENSOR DE SATURACION CON INTERFAZ DE SPO2 ADULTO COMPLETO	4.00	480,870	1,923,480

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
21 MAR 2025
Almacén General Santa Clara
RECIBIDO

OBSERVACIONES:

QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.

SUBTOTAL	12,969,286
I.V.A	2,464,164
RETEFUENTE	0
TOTAL	15,433,450

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

CUFE:ff7c03e5c47aa357ffd949aa63bbe2bd634cbd899cd1ed91caac3a819ee1b9b170e3fc4b9898d06f60a0c0fc1bf50874

FIRMA ELECTRONICA:
KRBbPSYGh5C8rxQgNTkyQ55Iwcps7aIoJ+pGY5PeS0cAJM1YYr/0dOI3J0424YZ8ID561KsIGunUdT1a86j28TaR1/RJrodaCSLJTPZcPpw2BV1XucBAlyfQmCDwqLJCJHNuSctOw/ExM4nsIfiCBoqTv3xhNRC15PG+PE+tR8LP/ZMsQ7b0/donQbJ0I8Te0JHpoSbrTCtnZKvAboUGo/AJhSRcNY/RL92IJ/GuMsdsJvBXYAGAynZZwYyn51107m8421J/eh9HRie7DWGM2BGRIi8AcYeRbNI7OxINM4e7RaS30X/+p+IBIAS6NjbDc2qe1er5G0J74QnCRUmg==

FIRMA AUTORIZA

Elaborada por MaGister Software Ltda NIT 900284185-7

Aut Nte 195 64 Local 42 C C/CIAL FULL HOUSE - Tel: 7434300-7465502 -Bogotá, D.C - Colombia
Email: facturacionelectronica@biosistemasing.com-www.biosistemasing.com

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
IVA REGIMEN COMUN
ACT.ECONOMICA ICA 4659 TARIFA11.04*1.000
ACT.ECONOMICA ICA 3319 TARIFA 9.66*1.000

Consulte AQUI el estado de la factura DIAN

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
21/03/2025 9:51:33 a. m.

NIT. 800,208,795-3

NOMBRE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. **NIT.** 900,959,051 - 7

DIRECCION DG 34 S 43 **TELEFONO** 3444484

FORMA DE PAGO: 90 DIAS **CIUDAD:** Bogotá, D.c.

REMISIONES

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764074612853 del 1513 Al 4000 Desde 08 Jul. 2024 Hasta 08 Jul. 2025 Prefijo FE

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA		
FE 000000002556		
FECHA		
21	03	2025
FECHA DE VENCIMIENTO		
19	06	2025

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL

OBSERVACIONES:

QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.

SUBTOTAL	12,969,286
I.V.A	2,464,164
RETEFUENTE	0
TOTAL	15,433,450

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

CUFE:ff7c03e5c47aa357ffd949aa63bbe2bd634cbd899cd1ed91caac3a819ee1b9b170e3fc4b9898d06f60a0c0fc1bf50874

FIRMA ELECTRONICA

FIRMA AUTORIZA

Elaborado por MaGister Software Ltda NIT 900234185-7
Aut Nte 195 64 Local 42 C C/CIAL FULL HOUSE - Tel: 7434300-7465502 -Bogotá, D.C - Colombia
Email: facturacionelectronica@biosistemasing.com-www.biosistemasing.com

21/03/2025

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSION: 7
FECHA: 2023-12-06

CERTIFICACION No.	40	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02- BS-0050- 2024	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	28/04/2025	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	BIOSISTEMAS DE INGENIERIA MEDICA S A S	NIT O C.C		800 208 795-3
Representante Legal:	EDICKSON IOVANNI SALGADO AVILAN	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	79 593.151
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS, PARA LOS EQUIPOS BIOMEDICOS Y HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	FORMA DE PAGO:	NOVENTA (90) DIAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 3.609.778.968	Valor Inicial contrato:	$ 902.444.742	Plazo	8/05/2024	10/04/2024
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2425	7/10/2024	Registro Inicial	39252	1/08/2024					
Disponibilidades Números de Adiciones	3484	30/09/2024	Registros Presupuestales de Adiciones	3484	30 09 2024	Adición 1:	$300.000 000	Prórroga 1:	5/10/2024	4/11/2024
	3849	30/10/2024		47334	30 10 2024	Adición 2:	$1 053 573.129	Prórroga 2:	5/11/2024	31/12/2024
	4185	10/12/2024		51068	19 12 2024	Adición 3:	$105 285 227	Prórroga 3:	10/12/2024	31/01/2025
	97	10/01/2025		9993	21 01 2025	Adición 4:	$932 278 828	Prórroga 4:	10/01/2025	28/02/2025
	754	25/02/2025		11376	28 02 2025	Adición 5:	$315 000 000	Prórroga 5:	1/03/2025	31/03/2025
	1092	28/03/2025		12607	31 03 2025	Adición 6:	$120 000 000	Prórroga 6:	1/04/2025	1/04/2025
						Valor Total:	$ 3.728.581.926	Fecha Terminación actual:		1/04/2025
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MANTENIMIENTOS EQUIPOS HOSPITALARIOS		Código(S) Rubro(S)	4245020801		Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
40	Lista de chequeo Cumplimiento de obligaciones contractuales	Lista de Chequeo		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
				Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, 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 0000000002448	6/09/2024	AGOSTO	$ 236.139.414	$ 236.139.414	$ 666.305.328	6,33%	FACTURA MANTENIMIENTO DEL 5 DE AGOSTO AL 4 DE SEPTIEMBRE 2024
2	FE 0000000002449	12/09/2024	AGOSTO	$ 73.529.098	$ 309.668.512	$ 592.776.230	8,31%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE AGOSTO 2024
3	FE0000000002458	7/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 236.139.414	$ 545.807.926	$ 656.636.816	14,64%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL 05 DEL MES DE SEPTIEMBRE AL 04 DEL MES DE OCTUBRE 2024 PARA ESTE PERIODO SE GENERO UNA ADICIÓN MEDIANTE OTRO SI PRORROGA N 1 Y ADICION N 1 POR $300,000,000
4	FE0000000002463	11/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 111.574.573	$ 657.382.499	$ 545.062 243	17,63%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE SEPTIEMBRE SEDES SANTA CLARA
5	FE0000000002462	11/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 14.164.408	$ 671.546.907	$ 530.897.835	18,01%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE SEPTIEMBRE OLAYA, CHIRCALES, BRAVO, ANEXO NARIÑO, LAMAYO
6	FE0000000002464	11/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 57.261.286	$ 728.808.193	$ 473.636.549	19,55%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE SEPTIEMBRE HOSPITAL SAN BLAS

Centro Oriente E.S.E

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSION: 7
FECHA: 2023-12-06

CERTIFICACION No.		40		INFORME PARCIAL:	X			Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.		02- BS-0050- 2024		FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	28/04/2025			
7	FE0000000002465	11/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 157.421.537	$ 886.229.730	$ 316 215 012	23.77%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DE MES DE SEPTIEMBRE HOSPITAL SANTA CLARA
8	FE0000000002469	22/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 5.281.890	$ 891.511.620	$ 310 933 122	23,91%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DE MES DE SEPTIEMBRE HOSPITAL SANTA CLARA
9	FE0000000002471	22/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 1.716.706	$ 893.228.326	$ 309 216 416	23.96%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DE MES DE SEPTIEMBRE HOSPITAL MATERNO
10	FE0000000002482	5/11/2024	OCTUBRE	$ 236.139.414	$ 1.129.367.740	$ 1 126 650 131	30.29%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LOS DEL MES DE OCTUBRE AL 04 DE NOVIEMBRE Y MANTENIMIENTO PARA ESTE PERIODO SE GENERO UNA MODIFICACION MEDIANTE EL CIRCULAR PROGRAMADA Y APROBADA POR $1 013 273 129
11	FE0000000002484	7/11/2024	NOVIEMBRE	$ 59.995.602,00	$ 1.189.363.342	$ 1 171 939 756	31.96%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DE MES DE HOSPITAL SANTA CLARA
12	FE0000000002486	8/11/2024	NOVIEMBRE	$ 23.492.809,00	$ 1.212.856.151	$ 1 148 446 947	32,53%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DE MES DE LA ZONA CENTRO ORIENTE Y ZONA VARIAS SEGUN ELIMINACION DE PRODUCTOS PERMANENTES Y SAMPER MENDOZA
13	FE0000000002487	8/11/2024	NOVIEMBRE	$ 87.702.294,00	$ 1.300.558.445	$ 1 060 744 653	34,88%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DE MES DE MARCO ANTONIO CARO Y CUBILLOS DE LA CALLE 80 A LA CALLE 100
14	FE0000000002483	7/11/2024	NOVIEMBRE	$6.461.883,00	$ 1.307.020.328	$ 1 054 282 770	35,05%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL MATERNO
15	FE0000000002489	27/11/2024	NOVIEMBRE	$41.609.654,00	$ 1.348.629.982	$ 1 012 673 116	36,17%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SAN JUAN
16	FE0000000002500	5/12/2024	DICIEMBRE	$236.139.414,00	$ 1.584.769.396	$ 776 533 702	42.50%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LOS DEL MES DE NOVIEMBRE AL 04 DEL MES DE DICIEMBRE 2024
17	FE0000000002496	2/12/2024	DICIEMBRE	$17.258.913,00	$ 1.602.028.309	$ 759 274 789	42,97%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SAN JUAN
18	FE0000000002504	6/12/2024	DICIEMBRE	$14.163.766,00	$ 1.616.192.075	$ 745 111 023	43,35%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SANTA CLARA
19	FE0000000002507	6/12/2024	DICIEMBRE	$10.269.682,00	$ 1.626.461.757	$ 734 841 341	43,62%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SAN JUAN
20	FE0000000002508	6/12/2024	DICIEMBRE	$68.228.193,00	$ 1.694.689.950	$ 666 613 148	45,45%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN LA ZONA CENTRO ORIENTE
21	FE0000000002506	6/12/2024	DICIEMBRE	$3.808.292,00	$ 1.698.498.242	$ 662 804 856	45,55%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL MATERNO
22	FE0000000002503	6/12/2024	DICIEMBRE	$262.418.044,00	$ 1.960.916.286	$ 400 386 812	52,59%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN LA ZONAS RAFAEL URIBE, SAN CRISTOBAL
23	FE0000000002521	7/01/2025	ENERO	$236.139.414,00	$ 2.197.055.700	$ 164 247 398	58,92%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL 05 DEL MES DE DICIEMBRE AL 04 DE LOS MES DE ENERO 2025 PARA ESTE PERIODO SE GENERO UNA MODIFICACION MEDIANTE EL CIRCULAR PROGRAMADA Y APROBADA POR $165 285 227
24	FE0000000002525	13/01/2025	ENERO	$46.987.818,00	$ 2.244.043.518	$ 1 049 538 408	60,18%	FACTURA REPUESTOS EN ZONA RAFAEL URIBE, SAN CRISTOBAL HOSPITAL MATERNO MEDIANTE CIRCULAR PROGRAMADA Y APROBADA POR $932 270 828
25	FE0000000002526	13/01/2025	ENERO	$20.686.040,00	$ 2.264.729.558	$ 1 028 852 368	60,74%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS HOSPITAL SANTA CLARA
26	FE0000000002527	13/01/2025	ENERO	$37.209.813,00	$ 2.301.939.371	$ 991 642 555	61,74%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS HOSPITAL SAN JUAN
27	FE0000000002528	13/01/2025	ENERO	$50.120.797,00	$ 2.352.060.168	$ 941 521 758	63,08%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN ZONA CENTRO ORIENTE
28	FE0000000002529	13/01/2025	ENERO	$572.235,00	$ 2.352.632.403	$ 930 949 523	63,10%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS HOSPITAL MATERNO
29	FE0000000002535	5/02/2025	FEBRERO	$236.139.414,00	$ 2.588.771.817	$ 704 810 109	69,43%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL 05 DEL MES DE ENERO AL 04 DEL MES DE FEBRERO 2025

Red Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSION: 7
FECHA: 2023-12-06

CERTIFICACION No.	40	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02- BS-0050- 2024	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	28/04/2025	

30	FE0000000002539	14/02/2025	FEBRERO	$99.793.542,00	$ 2.688.565.359	$ 920.016.567	72,11%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SANTA CLARA PARA SER PERCIBIDO SIN GENERO DE IVA MEDIANTE OTRO SI PRORROGA N° 3 DE $315.000.000
31	FE0000000002540	14/02/2025	FEBRERO	$295.269,00	$ 2.688.860.628	$ 919.721.298	72,11%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL MATERNO
32	FE0000000002541	14/02/2025	FEBRERO	$42.589.155,00	$ 2.731.449.783	$ 877.132.143	73,26%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SAN JUAN
33	FE0000000002542	14/02/2025	FEBRERO	$8.030.418,00	$ 2.739.480.201	$ 869.101.725	73,47%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN LA ZONA CENTRO ORIENTE
34	FE0000000002543	14/02/2025	FEBRERO	$38.508.949,00	$ 2.777.989.150	$ 830.592.776	74,51%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN LA ZONA NAVARRO ORIENTAL
35	FE0000000002544	18/02/2025	FEBRERO	$1.606.500,00	$ 2.779.595.650	$ 828.986.276	74,55%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL MATERNO
36	FE0000000002549	6/03/2025	MARZO	$236.139.414,00	$ 3.015.735.064	$ 592.846.862	80,88%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LOS DIAS MES DE FEBRERO AL 5 DEL MES DE MARZO 2025
37	FE0000000002553	21/03/2025	MARZO	$72.833.271,00	$ 3.088.568.335	$ 520.013.591	82,83%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SANTA CLARA 2-25
38	FE0000000002554	21/03/2025	MARZO	$4.442.955,00	$ 3.093.011.290	$ 515.570.636	82,95%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL MATERNO 2-25
39	FE0000000002555	21/03/2025	MARZO	$18.470.877,00	$ 3.111.482.167	$ 497.099.759	83,45%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SAN JUAN 2-25
40	FE0000000002556	21/03/2025	MARZO	$15.433.450,00	$ 3.126.915.617	$ 481.666.309	83,86%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN LA ZONA CENTRO ORIENTE 2-25
				$ 3.126.915.617	$ 3.126.915.617	$ 481.666.309	83,86%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A LA FACTURA, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y /O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRES MIL CIENTO VEINTISEIS MILLONES NOVECIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS DIECISISIETE PESOS MCTE.	$ 3.126.915.617
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS NUEVE PESOS MCTE.	$ 481.666.309
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MIL CIENTO VEINTISEIS MILLONES NOVECIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS DIECISISIETE PESOS MCTE.	$ 3.126.915.617

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
FE0000000002556	21/03/2025
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.126.915.617,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	VERIFICADAS LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO, COMO SUPERVISOR MANIFIESTO QUE EL CONTRATISTA ENTREGO LOS REPORTES DE SERVICIO TECNICO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y LO FACTURADO CORRESPONDE A LOS REPUESTOS INSTALADOS EN LA ZONA CENTRO ORIENTE

ANEXOS FACTURA FE0000000002556 PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL, JUNTA CENTRAL DE CONTADORES, INGRESO ALMACEN 0000000083076

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	INGRID TATIANA ROJAS AVELLA
C.C. No.	1.033.771.522
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	direccionadministrativa@subredcentro.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MATEO PEREZ MARULANDA
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS

CERTIFICA Y DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO:

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

LA PRESENTE CERTIFICACION SE EXPIDE EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. A LOS VEINTI UN (21) DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO (2025).

YENNY ESPERANZA CASTILLO LESMES

REVISOR FISCAL
T.P. 117885-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

220FABB5B907C6B7

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 **YENNY ESPERANZA CASTILLO LESMES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52775044 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 117885-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 25 días del mes de Febrero de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

117885-T



YENNY ESPERANZA
CASTILLO LESMES
C.C. 52775044
RESOLUCION INSCRIRCION 078 FECHA 2006/03/30
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

PRESIDENTE

LUZ MYRIAM DÍAZ MUÑOZ 127779

IDEOS

FIRMA DEL TITULAR 38015

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.775.044**

CASTILLO LESMES

APELLIDOS

YENNY ESPERANZA

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-ABR-1981**

PUENTE NACIONAL
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	O+	F
ESTATURA	G.S RH	SEXO

09-JUN-1999 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500100-00010021-F-0052775044-20080601 0000351208A 1 6190014126

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800208795	3	BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASADENA	Calle 197 # 21-71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3087078	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1278265287	9481819018	E	2025/02/24	2025/02/19	BANCO DAVIVIENDA	0	$21,451,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PASADENA (4 Afiliados)																															
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (4 Afiliados)																															
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)																															
1	CC	6771569	MARTINEZ EDGAR																		25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI
2	CC	52704208	RINCON FLOR													X					23020 1	13	EPS005	13	CCF24	13	14-4	13	0.000%	13	SI
3	CC	52704208	RINCON FLOR							X		X									23020 1	17	EPS005	17	CCF24	17	14-4	17	0.522%	17	SI
4	CC	79593151	SALGADO EDICKSON																		25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI
5	CC	1019146733	SALGADO LAURA	X																	23100 1	22	EPS008	22	CCF24	22	14-4	22	0.522%	22	SI

Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (23 Afiliados)																															
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (22 Afiliados)																															
6	CC	1002604589	BAUTISTA XIOMARA		X																	0	EPS002	11		0	14-4	11	2.436%	0	No
7	CC	1002604589	BAUTISTA XIOMARA	X																	230301	17	EPS002	17	CCF24	17	14-4	17	2.436%	17	SI
8	CC	1020760823	BOHORQUEZ CRISTIAN													X					230301	12	EPS005	12	CCF24	12	14-4	12	0.000%	12	SI
9	CC	1020760823	BOHORQUEZ CRISTIAN									X									230301	18	EPS005	18	CCF24	18	14-4	18	2.436%	18	SI
10	CC	1004417458	BOLAÑOS JOHANA																		230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
11	CC	1016085470	BORDA CAROL																		230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
12	CC	1018485843	CAICEDO ANDRES							X											230301	30	EPS017	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
13	CC	1030543076	CASTRO HEMERSON							X											25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
14	CC	52934118	CHITIVA ANALIDA																		25-14	30	EPS002	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
15	CC	1033697289	GAITAN MIREYA							X											230201	30	EPS017	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
16	CC	79130233	GONZALEZ GUILLERMO							X											230301	30	EPS017	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
17	CC	52967699	GUARIN LEIDY																		230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
18	CC	1073679148	INFANTE JESSICA							X											231001	30	EPS002	30	CCF24	30	14-4	30	6.960%	30	SI
19	CC	1088319324	LASSO DIEGO																		25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
20	CC	1111205220	LUQUE JULIETH							X											231001	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
21	CC	80093381	MOTTA JORGE																		230201	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
22	CC	80002785	MUÑOZ ELKIN							X											231001	30	EPS017	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
23	CC	52832533	NAVARRETE SANDRA							X											25-14	30	EPS017	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
24	CC	1032394426	OSORIO JULIAN							X											230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
25	CC	80828379	RIOS DIEGO							X											25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
26	CC	80068616	RODRIGUEZ ANGEL							X											25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
27	CC	1010218758	RODRIGUEZ DAYAN	X																		0	EPS005	8		0	14-4	8	0.522%	0	No
28	CC	1024594254	ROLDAN JORGE							X											230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
29	CC	1085908329	TAPIA LUIS							X											230301	30	EPS037	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																															
30	CC	1095817849	MALDONADO ELKIN																		231001	30	EPS002	30	CCF39	30	14-4	30	2.436%	30	SI
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (7 Afiliados)																															
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (7 Afiliados)																															
31	CC	79506965	ACOSTA LUIS													X					25-14	12	EPS008	12	CCF24	12	14-4	12	0.000%	12	SI
32	CC	79506965	ACOSTA LUIS									X									25-14	18	EPS008	18	CCF24	18	14-4	18	2.436%	18	SI
33	CC	1047386084	CABEZA NATALIA																		230301	30	EPS010	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI
34	CC	52107596	CARO SANDRA											X							25-14	5	EPS008	5	CCF24	5	14-4	5	0.000%	5	SI
35	CC	52107596	CARO SANDRA													X					25-14	10	EPS008	10	CCF24	10	14-4	10	0.000%	10	SI
36	CC	52107596	CARO SANDRA													X					25-14	15	EPS008	15	CCF24	15	14-4	15	0.000%	15	SI
37	CC	20645817	COCUNUBO ADRIANA							X											231001	30	EPS017	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI
38	CC	1082870381	LAGUNA EDGAR											X							25-14	3	EPS037	3	CCF24	3	14-4	3	0.000%	3	SI
39	CC	1082870381	LAGUNA EDGAR									X									25-14	27	EPS037	27	CCF24	27	14-4	27	0.522%	27	SI
40	CC	1023082433	SALGADO DANIEL																		230201	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI
41	CC	52701243	SARMIENTO MERY													X					25-14	6	EPS005	6	CCF24	6	14-4	6	0.000%	6	SI
42	CC	52701243	SARMIENTO MERY									X									25-14	24	EPS005	24	CCF24	24	14-4	24	0.522%	24	SI
Total	**Afiliados(34)**																														

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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000083074

PROVEEDOR:	BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS	**NIT:** 800208795	**FECHA:**	26/03/2025 03:33 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 45 N 195 - 64 LC CC FULL HOUSE		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3186770563		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FE000000002557	**% ICA:** 9,6600 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	21/03/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
152RM014661	BATERIA RECARGABLE PARA DESFIBRILADOR MINDRAY	UNIDAD	2,00	$2.400.000,00	$4.800.000,00	0,00	19,00
152RM013426	BRAZALETE ADULTO 2 VIAS	UNIDAD	45,00	$83.288,00	$3.747.960,00	0,00	19,00
152RM016260	CABLE SENSOR DE FLUJO PARA VENTILADOR DRAGER	UNIDAD	1,00	$2.527.000,00	$2.527.000,00	0,00	19,00
152RM013696	ELECTROVALVULA SELENOIDE DE 1/2 A 220 V	UNIDAD	8,00	$927.000,00	$7.416.000,00	0,00	19,00
152RM013935	EMPAQUE PARA PUERTA AUTOCLAVE DE 650 LITROS	UNIDAD	2,00	$1.350.000,00	$2.700.000,00	0,00	19,00
152RM015126	MANGUERA DE AIRE MEDICINAL CON ACOPLE	UNIDAD	8,00	$233.500,00	$1.868.000,00	0,00	19,00
152RM016262	MANIFOLD DE 8 PUESTOS	UNIDAD	1,00	$300.000,00	$300.000,00	0,00	19,00
121QQ035554	SENSORES DE FLUJO INSERTO PARA VENTILADOR DRAGER	UNIDAD	1,00	$7.600.000,00	$7.600.000,00	0,00	19,00
152RM015118	SENSOR DE SATURACION CON INTERFAZ DE SPO2 PED COMPLETO DE 3 METROS MONITOR MULT MINDRAY UMEC 10	UNIDAD	9,00	$480.870,00	$4.327.830,00	0,00	19,00
152RM014069	CONTROL DE TEMPERATURA	UNIDAD	2,00	$550.000,00	$1.100.000,00	0,00	19,00
152RM014158	GAS REFRIGERANTE	UNIDAD	2,00	$420.000,00	$840.000,00	0,00	19,00
152RM015068	MANGUERA NIBP PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES	UNIDAD	1,00	$440.181,00	$440.181,00	0,00	19,00
152RM016006	CABLE PARA ELECTROESTIMULADOR	UNIDAD	2,00	$320.000,00	$640.000,00	0,00	19,00
152RM014621	CONTACTOR PARA COMPRESOR	UNIDAD	2,00	$210.000,00	$420.000,00	0,00	19,00
152RM014878	HOLDER COMPLETO PARA UNIDAD ODONTOLOGICA	UNIDAD	1,00	$57.100,00	$57.100,00	0,00	19,00
153CH016056	TAPON PVC ROSCADO 1" HEMBRA	UNIDAD	2,00	$47.000,00	$94.000,00	0,00	19,00
152RM016257	UNIVERSAL INOXIDALE DE 1/2	UNIDAD	1,00	$47.000,00	$47.000,00	0,00	19,00
152RM016003	CONTROL DEL BAÑO SEROLOGICO	UNIDAD	1,00	$352.000,00	$352.000,00	0,00	19,00
152RM014975	KIT PUNTO LLAMADO EN BAÑO	UNIDAD	4,00	$600.000,00	$2.400.000,00	0,00	19,00
152RM013419	BOMBILLOS OTOSCOPIO 03100 WELCH ALLYN /3400	UNIDAD	1,00	$520.000,00	$520.000,00	0,00	19,00
152RM016263	TERMICO PARA COMPRESOR	UNIDAD	2,00	$72.828,00	$145.656,00	0,00	19,00

DETALLE **SUBTOTAL:** $42.342.727,00

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

TESORERÍA S.C.O.

cb: 24059/26

06-05-25

cb 22010/25

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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

INGRESA CONTRATO 02 BS 0050 2024 SEDE LA VICTORIA LR

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 8.045.118,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 1.206.768,00
RETE ICA:	$ 409.031,00
RETE FUENTE:	$ 1.058.568,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 47.713.478,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo

Revisado Impuestos:

72904

BIO

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
IVA REGIMEN COMUN
ACT.ECONOMICA ICA 4659 TARIFA11.04*1.000
ACT.ECONOMICA ICA 3319 TARIFA 9.66*1.000

Consulte AQUI el estado de la factura DIAN

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
21/03/2025 9:51:40 a. m.

NIT, 800,208,795-3

NOMBRE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. **NIT.** 900,959,051 - 7

DIRECCION CS 34 S 43 **TELEFONO** 3444484

FORMA DE PAGO: 90 DIAS **CIUDAD:** Bogotá, D.c.

REMISIONES

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764074612853 del 1513 Al 4000 Desde 08 Jul. 2024 Hasta 08 Jul. 2025 Prefijo FE

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA		
FE 000000002557		
FECHA		
21	03	2025
FECHA DE VENCIMIENTO		
19	06	2025

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
	REPUESTOS INSTALADOS SEGUN CONTRATO 02 -BS-0050-2024			
	* HOSPITAL LA VICTORIA			
VENTA	- BATERIAS PARA MESA CX MINDRAY	2.00	2,400,000	4,800,000
VENTA	- BRAZALETE ADULTO	4.00	83,288	333,152
VENTA	- CABLE SENSOR DE FLUJO DRAGER PARA VENTILADOR	1.00	2,527,000	2,527,000
VENTA	- ELECTROVALVULA 3/2 A 220 + RACOR	3.00	927,000	2,781,000
VENTA	- ELECTROVALVULA NAMUR 220	1.00	927,000	927,000
VENTA	- ELECTROVALVULAS DE 1/2 INOXIDABLE DE ASIENTO INCLINADO	4.00	927,000	3,708,000
VENTA	- EMPAQUE DE PUERTA	2.00	1,350,000	2,700,000
VENTA	- MANGUERA DE AIRE FLEXIBLE 1/4 X60 CM	8.00	233,500	1,868,000
VENTA	- MANIFOLD DE 8 PUESTOS	1.00	300,000	300,000
VENTA	- SENSOR DE FLUJO DRAGUER REFERENCIA 8416600	1.00	7,600,000	7,600,000
VENTA	- SENSOR DE SATURACION CON INTERFAZ DE SPO2 ADULTO COMPLETO	2.00	480,870	961,740

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
21 MAR 2025
Almacén General Santa Clara
RECIBIDO

OBSERVACIONES:

CINCUENTA MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE.

SUBTOTAL	42,342,727
I.V.A	8,045,118
RETEFUENTE	0
TOTAL	50,387,845

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

CUFE:a2463c3f0d7d6904b1dc82b1a19fd20751f651e2eb33dbbda0e5753b70de54e810d50b621485c0574661f0cdd5d4cc6d

FIRMA ELECTRONICA:
mxQCeqL4/dDIqpcCDqOAXAgYJ490qbvn1gytTdvPnGUXQBw5cbHypNGhYP/1wC7nLFlgU7MGOOpIG6Ha14EmnxcDkzx4HqkI55qROUfkXbwq7jl4YfLTo0c38MBkRC/T7oFnBBgL04lhQCEpGfnKTWpvRO+7QFN54G8Olm1b4r0WCDLRId/bU8SgUbVfBb
s4QRJHUDEarR4hrFsgJNP2Ac8q3yAyqEnwspDAEjXCSgFcFHgFMCWAHG6fmTnzanXE/t3s5OyV4vbQmx05/UaiYZJ82t4xbcZDpUS2XVmUfTSdeWZsS+EkvX6jdJN4SnvobgfTvHybyTB+qXNS/L2Mow==

21/03/2025

FIRMA AUTORIZA

BIO

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
IVA REGIMEN COMUN
ACT.ECONOMICA ICA 4659 TARIFA11.04*1.000
ACT.ECONOMICA ICA 3319 TARIFA 9.66*1.000

Consulte AQUI el estado de la factura DIAN

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
21/03/2025 9:51:40 a. m.

NIT. 800,208,795-3

NOMBRE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. **NIT.** 900,959,051 - 7

DIRECCION DG 34 S 43 **TELEFONO** 3444484

FORMA DE PAGO: 90 DIAS **CIUDAD:** Bogotá, D.c.

REMISIONES

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764074612853 del 1513 Al 4000 Desde 08 jul. 2024 Hasta 08 jul. 2025 Prefijo FE

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA		
FE 000000002557		
FECHA		
21	03	2025
FECHA DE VENCIMIENTO		
19	06	2025

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
VENTA	- SENSOR DE SATURACION CON INTERFAZ DE SPO2 PEDIATRICO COMPLETO	1.00	480,870	480,870
VENTA	- TAPON COPA INOX 1	2.00	47,000	94,000
VENTA	- UNIVERSALES INOX 1/2	1.00	47,000	47,000
	* CAPS ANTONIO NARIÑO			
VENTA	- CONTROL DE TEMPERATURA BAÑO SEROLOGICO	1.00	352,000	352,000
VENTA	- KIT PUNTO LLAMADO EN BAÑO: SE COMPONE POR LAMPARA DE PASILLO, CUPULA, BOMBILLO, TABLERO CON BAÑO CON PULSADOR Y SWICTH DE CORDON	4.00	600,000	2,400,000
	* CAPS BELLO HORIZONTE			
VENTA	- CONTROL DE TEMPARATURA	2.00	550,000	1,100,000
VENTA	- GAS REFRIGERANTE NEVERA	2.00	420,000	840,000
	* CAPS CHIRCALES			
VENTA	- BOMBILLO OFTALMOSCOPIO	1.00	520,000	520,000
VENTA	- BRAZALETE ADULTO	3.00	83,288	249,864
VENTA	- MANGUERA NIBP	1.00	440,181	440,181

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
21 MAR 2025
Almacén General Santa Clara
RECIBIDO

OBSERVACIONES:

CINCUENTA MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE.

SUBTOTAL	42,342,727
I.V.A	8,045,118
RETEFUENTE	0
TOTAL	50,387,845

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

CUFE:a2463c3f0d7d6904b1dc82b1a19fd20751f651e2eb33dbbda0e5753b70de54e810d50b621485c0574661f0cdd5d4cc6d

FIRMA ELECTRONICA:
mkQCeqL44d8XqazCOq9AXApYuH0nqtwxIgrTZhPhGUPQBw5dJHypN2HYP/Iwc7nLFIgU7MGOCpIG6HoJ4Emnxc0kox4HqkI55qROUlJXtwq7JI4YfLTo0c3BMBkRCrITzpFnBBgL04IhQCEpGfIiKTWpvRO+7QFN54G8OIm1b4r0WCDLRId/bU85gUbVfBbn4QRVrUDEsrR4hrFsjUW8Aq8g3yAygEmwsbVEJCSgFcFHgFMCWAHs6fmTnzanXE/t3kfOyV4kbqox05/UaIYZJ82l4todZDpUS2XVmUfTSdsWZs5+EkvX6JdGN45nvobgfTvHybyTB+qXN5/t2Mow==

FIRMA AUTORIZA

BIO

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
IVA REGIMEN COMUN
ACT.ECONOMICA ICA 4659 TARIFA11.04*1.000
ACT.ECONOMICA ICA 3319 TARIFA 9.66*1.000

Consulte AQUI el estado de la factura DIAN

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
21/03/2025 9:51:40 a. m.

NIT. 800,208,795-3

NOMBRE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. **NIT.** 900,959,051 - 7

DIRECCION DG 34 S 43 **TELEFONO** 3444484

FORMA DE PAGO: 90 DIAS **CIUDAD:** Bogotá, D.c.

REMISIONES

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA		
FE 000000002557		
FECHA		
21	03	2025
FECHA DE VENCIMIENTO		
19	06	2025

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764074612853 del 1513 Al 4000 Desde 08 jul. 2024 Hasta 08 jul. 2025 Prefijo FE

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
VENTA	- SENSOR DE SATURACION CON INTERFAZ DE SPO2 ADULTO COMPLETO	1.00	480,870	480,870
	* CAPS DIANA TURBAY			
VENTA	- CABLE ELECTROESTIMULADOR	2.00	320,000	640,000
VENTA	- CONTACTORES 220V PARA COMPRESOR	2.00	210,000	420,000
VENTA	- HOLDER UNIDAD ODONTOLOGICA	1.00	57,100	57,100
VENTA	- SENSOR DE SATURACION CON INTERFAZ DE SPO2 PEDIATRICO COMPLETO	4.00	480,870	1,923,480
VENTA	- TERMICOS PARA COMPRESOR	2.00	72,828	145,656
	* CAPS OLAYA			
VENTA	- BRAZALETE ADULTO	2.00	83,288	166,576
VENTA	- SENSOR DE SATURACION CON INTERFAZ DE SPO2 ADULTO COMPLETO	1.00	480,870	480,870
	* CAPS SAN JOSE OBRERO			
VENTA	- BRAZALETE ADULTO	36.00	83,288	2,998,368

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
21 MAR 2025
Almacén General Santa Clara
RECIBIDO

OBSERVACIONES:

CINCUENTA MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE.

SUBTOTAL	42,342,727
I.V.A	8,045,118
RETEFUENTE	0
TOTAL	50,387,845

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

CUFE:a2463c3f0d7d6904b1dc82b1a19fd20751f651e2eb33dbbda0e5753b70de54e810d50b621485c0574661f0cdd5d4cc6d

FIRMA ELECTRONICA:
ebLQCeqLAA8EKqoxCDc5AXAqYu490kqtwxIgrTTdrPhGUPQ6mSd3+ypN2hYPJTwc2nLFlgU7MGOOpIG6HoJ4EmnwcDkcx4)1qkISSqROUtXbwq7jY4YfLTo0cJ8HBkRGTTzpFnBBgL048hQCEpGfnXTWpvRO+7QFhS4G9Okm1b4r0WCDLRId/bU8SgUbVBbnAQRVnUDEsrR4hrFsJUWBAq5g3yArygEmwnbVEjfC5gFdFHgFHCWAHsG/mTnzanXE/tJkf0yV4kpqmx05/UaYZ3li214todZDpUS2XVmUfTSdsWZzS+EkvX6jk6N45nvobgfTvthbyTB+qXN5/t2HowA==

FIRMA AUTORIZA

BIO

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORRETENEDORES
IVA REGIMEN COMUN
ACT.ECONOMICA ICA 4659 TARIFA11.04*1.000
ACT.ECONOMICA ICA 3319 TARIFA 9.66*1.000

Consulte AQUI el estado de la factura DIAN

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
21/03/2025 9:51:40 a. m.

NIT. 800,208,795-3

NOMBRE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**NIT.**	900,959,051 - 7
DIRECCION	DG 34 5 43	**TELEFONO**	3444484
FORMA DE PAGO:	90 DIAS	**CIUDAD:**	Bogotá, D.c.
REMISIONES			

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764074612853 del 1513 Al 4000 Desde 08 jul. 2024 Hasta 08 jul. 2025 Prefijo FE

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA		
FE 000000002557		
FECHA		
21	03	2025
FECHA DE VENCIMIENTO		
19	06	2025

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
21 MAR 2025
Subalmacén Victoria
RECIBIDO
3:45 PM

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
21 MAR 2025
Almacén General Santa Clara
RECIBIDO

Subalmacén Victoria
RECIBIDO
21 MAR 2025
Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente

OBSERVACIONES:

CINCUENTA MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE.

SUBTOTAL	42,342,727
I.V.A	8,045,118
RETEFUENTE	0
TOTAL	50,387,845

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

CUFE:a2463c3f0d7d6904b1dc82b1a19fd20751f651e2eb33dbbda0e5753b70de54e810d50b621485c0574661f0cdd5d4cc6d

FIRMA ELECTRONICA:
ntkQCeqL44d8XqarCOq9AXApYuHKhqlwxlgrtTzhPhGUPQ8wSckHypN2HYP/1wc7nLFIgU7MGOOpIG6HqJ4Emnxc0kox4HqkIS5qROUtkXtwq7jI4YfLTo0cJ8MBkRCrTTzpFnBBgL04IhQCEpGIhKTWpvRO+7QFNS4G8Oim1b4r0WCDLRId/bU85gUbVTBbn4QRVtUDEsR4hrFsJUW8Aq8g3yAygEmwsbVEJCSgFcFHgFMCWAHs6fmTnznXE/tJktOyV4kbqox05/UaiYZJB2t4tordZDpU52XVmUfTSdsWZs5+EkvX6Jd6N45nvobgfTvHyDyT8+qXN5/t2Mow==

FIRMA AUTORIZA

Elaborada por MaGistor Software Ltda NIT 900284185-7

Aut Nte 195 64 Local 42 C C/CIAL FULL HOUSE - Tel: 7434300-7465502 -Bogotá, D.C - Colombia
Email: facturacionelectronica@biosistemasing.com-www.biosistemasing.com

21/03/2025

Centro Oriente E.S.E

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSION: 7
FECHA: 2023-12-06

CERTIFICACION No.	41	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02- BS-0050- 2024	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	28/04/2025	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	BIOSISTEMAS DE INGENIERIA MEDICA S.A.S.		NIT O C.C	800.208.795-3	
Representante Legal:	EDICKSON IOVANNI SALGADO AVILAN		Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	79.593.151
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS, PARA LOS EQUIPOS BIOMEDICOS Y HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	FORMA DE PAGO:	NOVENTA (90) DÍAS		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 3.609.778.968	Valor Inicial contrato:	$ 902.444.742	Plazo	8/05/2024	10/04/2024
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2425	7/10/2024	Registro Inicial	39252	1/08/2024					
Disponibilidades Números de Adiciones	3484	30/09/2024	Registros Presupuestales de Adiciones	3484	30/09/2024	Adición 1:	$300.000.000	Prórroga 1:	5/10/2024	4/11/2024
	3849	30/10/2024		47334	30/10/2024	Adición 2:	$1.053.573.129	Prórroga 2:	5/11/2024	31/12/2024
	4185	10/12/2024		51068	19/12/2024	Adición 3:	$105.285.227	Prórroga 3:	10/12/2024	31/01/2025
	97	10/01/2025		9993	21/01/2025	Adición 4:	$932.278.828	Prórroga 4:	10/01/2025	28/02/2025
	754	25/02/2025		11376	28/02/2025	Adición 5:	$315.000.000	Prórroga 5:	1/03/2025	31/03/2025
	1092	28/03/2025		12607	31/03/2025	Adición 6:	$120.000.000	Prórroga 6:	1/04/2025	1/04/2025
						Valor Total:	$ 3.728.581.926	Fecha Terminación actual:		1/04/2025
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MANTENIMIENTOS EQUIPOS HOSPITALARIOS		Código(S) Rubro(S)	4245020801		Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
41	Lista de chequeo Cumplimiento de obligaciones contractuales	Lista de Chequeo		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
				Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, 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 0000000002448	6/09/2024	AGOSTO	$ 236.139.414	$ 236.139.414	$ 666.305.328	6,33%	FACTURA MANTENIMIENTO DEL 5 DE AGOSTO AL 4 DE SEPTIEMBRE 2024
2	FE 0000000002449	12/09/2024	AGOSTO	$ 73.529.098	$ 309.668.512	$ 592.776.230	8,31%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE AGOSTO 2024
3	FE0000000002458	7/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 236.139.414	$ 545.807.926	$ 656.636.816	14,64%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL 05 DEL MES DE SEPTIEMBRE AL 04 DEL MES DE OCTUBRE 2024 PARA ESTE PERIODO SE GENERO UNA MODIFICACION MEDIANTE OTRO SI, PROGROGAN 1 Y ADICION N 1 POR $300,000,000
4	FE0000000002463	11/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 111.574.573	$ 657.382.499	$ 545.062.243	17,63%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE SEPTIEMBRE SEDE SANTA CLARA
5	FE0000000002462	11/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 14.164.408	$ 671.546.907	$ 530.897.835	18,01%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE LA VA CHIRCALES, BRAVO, ANTONIO NARIÑO, 1 MAYO.
6	FE0000000002464	11/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 57.261.286	$ 728.808.193	$ 473.636.549	19,55%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE SEPTIEMBRE HOSPITAL SAN BLAS

Centro Oriente E.S.E

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSION: 7
FECHA: 2023 12 06

CERTIFICACION No.	41			INFORME PARCIAL:	X		Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	02- BS-0050- 2024			FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	28/04/2025			
7	FE0000000002465	11/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 157.421.537	$ 886.229.730	$ 316.215 012	23.77%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE SEPTIEMBRE HOSPITAL LA VICTORIA
8	FE0000000002469	22/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 5.281.890	$ 891.511.620	$ 310.933 122	23.91%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE SEPTIEMBRE HOSPITAL SANTA CLARA
9	FE0000000002471	22/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 1.716.706	$ 893.228.326	$ 309 216.416	23.96%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE SEPTIEMBRE HOSPITAL MATERNO
10	FE0000000002482	5/11/2024	OCTUBRE	$ 236.139.414	$ 1.129.367.740	$ 1.126.650.131	30.29%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL 05 DEL MES DE OCTUBRE AL 04 DEL MES DE NOVIEMBRE 2024 PARA ESTE PERIODO SE GENERO UNA MODIFICACION MEDIANTE OTRO SI PROROGA N 2 Y ADICION N 2 POR $1.053.571.429
11	FE0000000002484	7/11/2024	NOVIEMBRE	$ 59.995.602,00	$ 1.189.363.342	$ 1 171 939.756	31.90%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE OCTUBRE HOSPITAL SANTA CLARA
12	FE0000000002486	8/11/2024	NOVIEMBRE	$ 23.492.809,00	$ 1.212.856.151	$ 1 148.446 947	32.53%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN LA ZONA CENTRO ORIENTE (CANDELARIA- JORGE ELIECER GAITAN- PERSEVERANCIA- SAMPEDRANO-MENDOZA)
13	FE0000000002487	8/11/2024	NOVIEMBRE	$ 87.702.294,00	$ 1.300.558.445	$ 1 060 744 653	34.88%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS ZONA CENTRO ORIENTE (MAYO- ANTONIO NARIÑO- CHIRCALES- DIANA TURBAY) HOSPITAL LA VICTORIA
14	FE0000000002483	7/11/2024	NOVIEMBRE	$6.461.883,00	$ 1.307.020.328	$ 1 054 282.770	35.05%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL MATERNO
15	FE0000000002489	27/11/2024	NOVIEMBRE	$41.609.654,00	$ 1.348.629.982	$ 1.012 673.116	36.17%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SAN BLAS
16	FE0000000002500	5/12/2024	DICIEMBRE	$236.139.414,00	$ 1.584.769.396	$ 776 533 702	42.50%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL 05 DEL MES DE NOVIEMBRE AL 04 DEL MES DE DICIEMBRE 2024
17	FE0000000002496	2/12/2024	DICIEMBRE	$17.258.913,00	$ 1.602.028.309	$ 759.274 789	42.97%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SAN BLAS
18	FE0000000002504	6/12/2024	DICIEMBRE	$14.163.766,00	$ 1.616.192.075	$ 745.111.023	43.35%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SANTA CLARA
19	FE0000000002507	6/12/2024	DICIEMBRE	$10.269.682,00	$ 1.626.461.757	$ 734.841.341	43.62%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SAN BLAS
20	FE0000000002508	6/12/2024	DICIEMBRE	$68.228.193,00	$ 1.694.689.950	$ 666.613.148	45.45%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN LA ZONA CENTRO ORIENTE
21	FE0000000002506	6/12/2024	DICIEMBRE	$3.808.292,00	$ 1.698.498.242	$ 662.804.856	45.55%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL MATERNO
22	FE0000000002503	6/12/2024	DICIEMBRE	$262.418.044,00	$ 1.960.916.286	$ 400.386.812	52.59%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN LAS ZONAS RAFAEL URIBE- SAN CRISTOBAL
23	FE0000000002521	7/01/2025	ENERO	$236.139.414,00	$ 2.197.055.700	$ 164.247.398	58.92%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL 05 DEL MES DE DICIEMBRE AL 04 DEL MES DE ENERO 2025. PARA ESTE PERIODO SE GENERO UNA MODIFICACION MEDIANTE OTRO SI PROROGA N 3 Y ADICION N 3 POR $105.285.227
24	FE0000000002525	13/01/2025	ENERO	$46.987.818,00	$ 2.244.043.518	$ 1.049 538 408	60.18%	FACTURA REPUESTOS ZONA RAFAEL URIBE- SAN CRISTOBAL HOSPITAL VICTORIA MEDIANTE OTRO SI PROROGA N 4 Y ADICION N 3 POR $932 279 828
25	FE0000000002526	13/01/2025	ENERO	$20.686.040,00	$ 2.264.729.558	$ 1.028.852.368	60.74%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS HOSPITAL SANTA CLARA
26	FE0000000002527	13/01/2025	ENERO	$37.209.813,00	$ 2.301.939.371	$ 991.642.555	61.74%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS HOSPITAL SAN BLAS
27	FE0000000002528	13/01/2025	ENERO	$50.120.797,00	$ 2.352.060.168	$ 941.521.758	63.08%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS ZONA CENTRO ORIENTE
28	FE0000000002529	13/01/2025	ENERO	$572.235,00	$ 2.352.632.403	$ 940 949.523	63.10%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS HOSPITAL MATERNO
29	FE0000000002535	5/02/2025	FEBRERO	$236.139.414,00	$ 2.588.771.817	$ 704.810.109	69.43%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL 05 DEL MES DE ENERO AL 04 DEL MES DE FEBRERO 2025

Centro Oriente E.S.E

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: AP IA FT-010
VERSIÓN: 7
FECHA: 2023 12 06

CERTIFICACION No.	41	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02- BS-0050- 2024	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	28/04/2025	

30	FE000000002539	14/02/2025	FEBRERO	$99.793.542,00	$ 2.688.565.359	$ 920.016.567	72,11%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SANTA CLARA. PARA ESTE PERIODO SE GENERO UNA MODIFICACION MEDIANTE OTRO SI PRORROGA N. 5 POR $315.000.000
31	FE000000002540	14/02/2025	FEBRERO	$295.269,00	$ 2.688.860.628	$ 919.721.298	72,11%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL MATERNO
32	FE000000002541	14/02/2025	FEBRERO	$42.589.155,00	$ 2.731.449.783	$ 877.132.143	73,26%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SAN BLAS
33	FE000000002542	14/02/2025	FEBRERO	$8.030.418,00	$ 2.739.480.201	$ 869.101.725	73,47%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN LA ZONA CENTRO ORIENTE
34	FE000000002543	14/02/2025	FEBRERO	$38.508.949,00	$ 2.777.989.150	$ 830.592.776	74,51%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN LA ZONA SAN CRISTOBAL
35	FE000000002544	18/02/2025	FEBRERO	$1.606.500,00	$ 2.779.595.650	$ 828.986.276	74,55%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL VICTORIA
36	FE000000002549	6/03/2025	MARZO	$236.139.414,00	$ 3.015.735.064	$ 592.846.862	80,88%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL 05 DEL MES DE FEBRERO AL 04 DEL MES DE MARZO 2025.
37	FE000000002553	21/03/2025	MARZO	$72.833.271,00	$ 3.088.568.335	$ 520.013.591	82,83%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SANTA CLARA 2025
38	FE000000002554	21/03/2025	MARZO	$4.442.955,00	$ 3.093.011.290	$ 515.570.636	82,95%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL MATERNO 2025.
39	FE000000002555	21/03/2025	MARZO	$18.470.877,00	$ 3.111.482.167	$ 497.099.759	83,45%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SAN BLAS 2025
40	FE000000002556	21/03/2025	MARZO	$15.433.450,00	$ 3.126.915.617	$ 481.666.309	83,86%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN LA ZONA CENTRO ORIENTE 2025
41	FE000000002557	21/03/2025	MARZO	$50.387.845,00	$ 3.177.303.462	$ 431.278.464	85,21%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL VICTORIA 2025.
				$ 3.177.303.462	$ 3.177.303.462	$ 431.278.464	85,21%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A LA FACTURA. SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y /O PARAFISCALES.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRES MIL CIENTO SETENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS MCTE.	$ 3.177.303.462
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS MCTE.	$ 431.278.464
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MIL CIENTO SETENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS MCTE.	$ 3.177.303.462

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
FE000000002557	21/03/2025
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 50.387.845,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	VERIFICADAS LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO. COMO SUPERVISOR MANIFIESTO QUE EL CONTRATISTA ENTREGO LOS REPORTES DE SERVICIO TECNICO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y LO FACTURADO CORRESPONDE A LOS REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOPITAL VICTORIA

ANEXOS: FACTURA FE000000002557 PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL. JUNTA CENTRAL DE CONTADORES.INGRESO ALMACEN 00000000083074.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	

Centro Oriente E.S.E

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: AP-GA-FT-010
VERSIÓN: 7
FECHA: 2023-12-06

CERTIFICACION No.	41	**INFORME PARCIAL:**	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02- BS-0050- 2024	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	28/04/2025	

NOMBRE Y APELLIDOS	**INGRID TATIANA ROJAS AVELLA**
C.C. No.	1.033.771.522
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	[illegible]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MATEO PEREZ MARULANDA
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800208795	3	BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASADENA	Calle 197 # 21-71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3087078	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1278265287	9481819018	E	2025/02/24	2025/02/19	BANCO DAVIVIENDA	0	$21,451,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	fge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PASADENA (34 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (4 Afiliados)																														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)																														
1	CC	6771569	MARTINEZ EDGAR																		25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI
2	CC	52704208	RINCON FLOR													X					23020 1	13	EPS005	13	CCF24	13	14-4	13	0.000%	13	SI
3	CC	52704208	RINCON FLOR							X		X									23020 1	17	EPS005	17	CCF24	17	14-4	17	0.522%	17	SI
4	CC	79593151	SALGADO EDICKSON																		25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI
5	CC	1019146733	SALGADO LAURA	X																	23100 1	22	EPS008	22	CCF24	22	14-4	22	0.522%	22	SI

Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (23 Afiliados)																															
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (22 Afiliados)																															
6	CC	1002604589	BAUTISTA XIOMARA		X																	0	EPS002	11		0	14-4	11	2.436%	0	No
7	CC	1002604589	BAUTISTA XIOMARA	X																	230301	17	EPS002	17	CCF24	17	14-4	17	2.436%	17	SI
8	CC	1020760823	BOHORQUEZ CRISTIAN													X					230301	12	EPS005	12	CCF24	12	14-4	12	0.000%	12	SI
9	CC	1020760823	BOHORQUEZ CRISTIAN									X									230301	18	EPS005	18	CCF24	18	14-4	18	2.436%	18	SI
10	CC	1004417458	BOLAÑOS JOHANA																		230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
11	CC	1016085470	BORDA CAROL																		230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
12	CC	1018485843	CAICEDO ANDRES							X											230301	30	EPS017	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
13	CC	1030543076	CASTRO HEMERSON							X											25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
14	CC	52934118	CHITIVA ANALIDA																		25-14	30	EPS002	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
15	CC	1033697289	GAITAN MIREYA							X											230201	30	EPS017	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
16	CC	79130233	GONZALEZ GUILLERMO							X											230301	30	EPS017	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
17	CC	52967699	GUARIN LEIDY																		230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
18	CC	1073679148	INFANTE JESSICA							X											231001	30	EPS002	30	CCF24	30	14-4	30	6.960%	30	SI
19	CC	1088319324	LASSO DIEGO																		25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
20	CC	1111205220	LUQUE JULIETH							X											231001	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
21	CC	80093381	MOTTA JORGE																		230201	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
22	CC	80002785	MUÑOZ ELKIN							X											231001	30	EPS017	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
23	CC	52832533	NAVARRETE SANDRA							X											25-14	30	EPS017	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
24	CC	1032394426	OSORIO JULIAN							X											230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
25	CC	80828379	RIOS DIEGO							X											25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
26	CC	80068616	RODRIGUEZ ANGEL							X											25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
27	CC	1010218758	RODRIGUEZ DAYAN	X																		0	EPS005	8		0	14-4	8	0.522%	0	No
28	CC	1024594254	ROLDAN JORGE							X											230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
29	CC	1085908329	TAPIA LUIS							X											230301	30	EPS037	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																															
30	CC	1095817849	MALDONADO ELKIN																		231001	30	EPS002	30	CCF39	30	14-4	30	2.436%	30	SI
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (7 Afiliados)																															
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (7 Afiliados)																															
31	CC	79506965	ACOSTA LUIS													X					25-14	12	EPS008	12	CCF24	12	14-4	12	0.000%	12	SI
32	CC	79506965	ACOSTA LUIS									X									25-14	18	EPS008	18	CCF24	18	14-4	18	2.436%	18	SI
33	CC	1047386084	CABEZA NATALIA																		230301	30	EPS010	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI
34	CC	52107596	CARO SANDRA											X							25-14	5	EPS008	5	CCF24	5	14-4	5	0.000%	5	SI
35	CC	52107596	CARO SANDRA													X					25-14	10	EPS008	10	CCF24	10	14-4	10	0.000%	10	SI
36	CC	52107596	CARO SANDRA													X					25-14	15	EPS008	15	CCF24	15	14-4	15	0.000%	15	SI
37	CC	20645817	COCUNUBO ADRIANA							X											231001	30	EPS017	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI
38	CC	1082870381	LAGUNA EDGAR											X							25-14	3	EPS037	3	CCF24	3	14-4	3	0.000%	3	SI
39	CC	1082870381	LAGUNA EDGAR									X									25-14	27	EPS037	27	CCF24	27	14-4	27	0.522%	27	SI
40	CC	1023082433	SALGADO DANIEL																		230201	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI
41	CC	52701243	SARMIENTO MERY													X					25-14	6	EPS005	6	CCF24	6	14-4	6	0.000%	6	SI
42	CC	52701243	SARMIENTO MERY									X									25-14	24	EPS005	24	CCF24	24	14-4	24	0.522%	24	SI
Total	**Afiliados(34)**																														

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800208795	3	BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASADENA	Calle 197 # 21-71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3087078	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1278265287	9481819018	E	2025/02/24	2025/02/19	BANCO DAVIVIENDA	0	$21,451,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				33	$13,109,300	$0	$0	$13,109,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	6	$2,109,000	$0	$0	$2,109,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	12	$4,462,800	$0	$0	$4,462,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$4,710,100	$0	$0	$4,710,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,827,400	$0	$0	$1,827,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				34	$1,624,800	$0	$0	$1,624,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	34	$1,624,800	$0	$0	$1,624,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				33	$3,326,400	$0	$0	$3,326,400
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$91,600	$0	$0	$91,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	32	$3,234,800	$0	$0	$3,234,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				34	$3,391,000	$0	$0	$3,391,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	17	$1,626,700	$0	$0	$1,626,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$80,000	$0	$0	$80,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$608,600	$0	$0	$608,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$200,700	$0	$0	$200,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$412,000	$0	$0	$412,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$463,000	$0	$0	$463,000
TOTAL				34	$21,451,500	$0	$0	$21,451,500

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.775.044

CASTILLO LESMES

APELLIDOS

YENNY ESPERANZA

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-ABR-1981

PUENTE NACIONAL
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	O+	F
ESTATURA	G.S RH	SEXO

09-JUN-1999 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

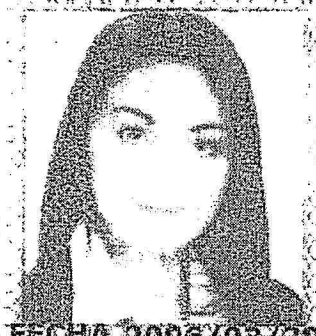
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500100-00010021-F-0052775044-20080601 0000351208A 1 6190014126

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
117885-T



YENNY ESPERANZA
CASTILLO LESMES
C.C. 52775044
RESOLUCION INSCRIPCION 078 FECHA 2006/03/30
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

PRESIDENTE

LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ 127779

IDEOS

FIRMA DEL TITULAR 38015

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS

CERTIFICA Y DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO:

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

LA PRESENTE CERTIFICACION SE EXPIDE EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. A LOS VEINTI UN (21) DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO (2025).

YENNY ESPERANZA CASTILLO LESMES

REVISOR FISCAL
T.P. 117885-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

220FABB5B9D7C6B7

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 **YENNY ESPERANZA CASTILLO LESMES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52775044 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 117885-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 25 días del mes de Febrero de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

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

Fecha Actual : miércoles, 23 abril 2025

DEVOLUCION COMPRA
Nº0000000003061

CLIENTE:	BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS	NIT:	800208795	FECHA:	01/04/2025 04:15 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 45 N 195 - 64 LC CC FULL HOUSE			TELEFONO:	3186770563
Nº FACTURA:	FE000000002557	% ICA:	9,6600	PLAZO:	30
FECHA FAC:	21/03/2025 12:00 a. m.				

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ035554	SENSORES DE FLUJO INSERTO PARA VENTILADOR DRAGER	UNIDAD	1,00	$ 7.600.000,00	$ 7.600.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CTO 02-BS-0050 2024 SE REALIZA DEVOLUCIÓN APLICANDO NOTA CRETIDO DF228 HOSPITAL LA VICTORIA (ML)

SUBTOTAL:	$ 7.600.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.444.000,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 216.600,00
RETE ICA:	$ 73.416,00
RETE FUENTE:	$ 190.000,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 8.563.984,00

TOTAL DEVOLUCION:

OCHO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Revisó Almacen Revisó Impuestos:

22010. NO 1063/25.

DIAN

Nota Crédito de la Factura Electrónica de Venta

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de documento electrónico - CUDE :
cce6ffb6080cc682da647c2a7a51f916b857df1d7496b6a556465019abfafc6bf3c0483f97c1ddf6fddda1a5e4c30a2

Número de Factura: DF228
Fecha de Emisión: 01/04/2025
Fecha de Vencimiento: 01/04/2025
Tipo de Operación: 20 - Nota Crédito que referencia una factura electrónica
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Concentración efectivo/Desembolso Crédito plus (CCD+)
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del emisor / vendedor

Razón Social: BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS
Nombre Comercial: BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS
Nit del Emisor: 800208795
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 0
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: AUT NTE 195 64 LOCAL 42 CENTRO C/CIAL FULL HOUSE
Teléfono / Móvil: 6663900
Correo: facturacionelectronica@biosistemasing.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900959051
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: DG 34 5 43
Teléfono / Móvil: 3444484
Correo: radicacionfacturaelectronica@subredcentrooriente.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Valor de Venta por Item
								IVA	%	INC	%	
1	No1234567Informado	- SENSOR DE FLUJO D RAGUER REFERENCIA 8416600	NIU	1,00	$ 7.600.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.444.000,00	19.00			$ 7.600.000,00

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia	Razón de Referencia
Orden de Compra			
Factura Electrónica	FE2557	2025-03-21	

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente

23 ABR 2025

Almacén General Santa Clara
RECIBIDO
Merlon

Notas Finales

Abono fra No FE-2557 por valor de $9,044,000.00 Saldo=$41,343,845.13

Datos Totales

Documento generado el:
01/04/2025 11:18:44
Documento validado por la DIAN:
01/04/2025 11:51:41
XML Generado por: Software Propio
800208795
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

Numero de Autorización:

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		0,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		
Total Bruto Factura		
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		
Otros impuestos		
Total impuesto (=)		
Total neto factura (=)		
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		
Total factura (=)	$	$

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		7.600.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		7.600.000,00
IVA		1.444.000,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		1.444.000,00
Total neto factura (=)		9.044.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 9.044.000,00

Rango desde: Rango hasta: Vigencia:

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente

23 ABR 2025

Almacén General Santa Clara
RECIBIDO
Marlon

Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: AP1A-F1-010
VERSION: 7
FECHA: 2023 12-06

CERTIFICACION No.	48	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02- BS-0050- 2024	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	9/05/2025	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	BIOSISTEMAS DE INGENIERIA MEDICA S.A.S.		NIT O C.C	800 208 795-3	
Representante Legal:	EDICKSON IOVANNI SALGADO AVILAN		Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	79 593 151
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS. PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS Y HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	FORMA DE PAGO:	NOVENTA (90) DÍAS		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 3.609.778.968	Valor Inicial contrato:	$ 902.444.742	Plazo	8/05/2024	10/04/2024
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2425	7/10/2024	Registro Inicial	39252	1/08/2024					
Disponibilidades Números de Adiciones	3484	30/09/2024	Registros Presupuestales de Adiciones	3484	30/09/2024	Adición 1:	$300.000.000	Prórroga 1:	5/10/2024	4/11/2024
	3849	30/10/2024		47334	30/10/2024	Adición 2:	$1.053.573.129	Prórroga 2:	5/11/2024	31/12/2024
	4185	10/12/2024		51068	19/12/2024	Adición 3:	$105.285.227	Prórroga 3:	10/12/2024	31/01/2025
	97	10/01/2025		9993	21/01/2025	Adición 4:	$932.278.828	Prórroga 4:	10/01/2025	28/02/2025
	754	25/02/2025		11376	28/02/2025	Adición 5:	$315.000.000	Prórroga 5:	1/03/2025	31/03/2025
	1092	28/03/2025		12607	31/03/2025	Adición 6:	$120.000.000	Prórroga 6:	1/04/2025	15/04/2025
						Valor Total:	$ 3.728.581.926	Fecha Terminación actual:		15/04/2025
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MANTENIMIENTOS EQUIPOS HOSPITALARIOS		Código(S) Rubro(S)	42450208O1		Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
48	Lista de chequeo Cumplimiento de obligaciones contractuales	Lista de Chequeo		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
				Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, 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 000000002448	6/09/2024	AGOSTO	$ 236.139.414	$ 236.139.414	$ 666.305.328	6,33%	FACTURA MANTENIMIENTO DEL 5 DE AGOSTO AL 4 DE SEPTIEMBRE 2024
2	FE 000000002449	12/09/2024	AGOSTO	$ 73.529.098	$ 309.668.512	$ 592.776.230	8,31%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE AGOSTO 2024
3	FE000000002458	7/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 236.139.414	$ 545.807.926	$ 656.636.816	14,64%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL 05 DEL MES DE SEPTIEMBRE AL 04 DEL MES DE OCTUBRE 2024. PARA ESTE PERIODO SE GENERO UNA MODIFICACION MEDIANTE OTRO SI PROGROGA N 1 Y ADICION N 1 POR $300.000.000
4	FE000000002463	11/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 111.574.573	$ 657.382.499	$ 545.062.243	17,63%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE SEPTIEMBRE SEDE SANTA CLARA
5	FE000000002462	11/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 14.164.408	$ 671.546.907	$ 530.897.835	18,01%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE SEPTIEMBRE OLAYA, CHIRCALES, BRAVO, ANTONIO NARIÑO, 1 MAYO
6	FE000000002464	11/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 57.261.286	$ 728.808.193	$ 473.636.549	19,55%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE SEPTIEMBRE HOSPITAL SAN BLAS

Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA FT-010
VERSION: 7
FECHA: 2023 12-06

CERTIFICACION No.	48	INFORME PARCIAL:	X			Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	02- BS-0050- 2024	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	9/05/2025				
7	FE0000000002465	11/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 157.421.537	$ 886.229.730	$ 316.215.012	23.77%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE SEPTIEMBRE HOSPITAL LA VICTORIA
8	FE0000000002469	22/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 5.281.890	$ 891.511.620	$ 310.933.122	23.91%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE SEPTIEMBRE HOSPITAL SANTA CLARA
9	FE0000000002471	22/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 1.716.706	$ 893.228.326	$ 309.216.416	23.96%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE SEPTIEMBRE HOSPITAL MATERNO
10	FE0000000002482	5/11/2024	OCTUBRE	$ 236.139.414	$ 1.129.367.740	$ 1.126.650.131	30.29%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL 05 DEL MES DE OCTUBRE AL 04 DEL MES DE NOVIEMBRE 2024 PARA ESTE PERIODO SE GENERO UNA MODIFICACION MEDIANTE OTRO SI, PROGROGAN 2 Y ADICION N 2 POR $1.053.923.129
11	FE0000000002484	7/11/2024	NOVIEMBRE	$ 59.995.602,00	$ 1.189.363.342	$ 1.171.939.756	31.90%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE OCTUBRE HOSPITAL SANTA CLARA
12	FE0000000002486	8/11/2024	NOVIEMBRE	$ 23.492.809,00	$ 1.212.856.151	$ 1.148.446.947	32.53%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN LA ZONA CENTRO ORIENTE CANDELARIA- JORGE ELIECER GAITAN- PERSEVERANCIA- SAMPERMENDOZA
13	FE0000000002487	8/11/2024	NOVIEMBRE	$ 87.702.294,00	$ 1.300.558.445	$ 1.060 744 653	34.88%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS ZONA RURAL (1 DE MAYO- ANTONIO NARIÑO- CHIRCALES- DIANA TURBAY) HOSPITAL LA VICTORIA
14	FE0000000002483	7/11/2024	NOVIEMBRE	$6.461.883,00	$ 1.307.020.328	$ 1 054 282 770	35.05%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL MATERNO
15	FE0000000002489	27/11/2024	NOVIEMBRE	$41.609.654,00	$ 1.348.629.982	$ 1 012.673 116	36.17%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SAN BLAS
16	FE0000000002500	5/12/2024	DICIEMBRE	$236.139.414,00	$ 1.584.769.396	$ 776.533.702	42.50%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL 05 DEL MES DE NOVIEMBRE AL 04 DEL MES DE DICIEMBRE 2024
17	FE0000000002496	2/12/2024	DICIEMBRE	$17.258.913,00	$ 1.602.028.309	$ 759 274.789	42.97%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SAN BLAS
18	FE0000000002504	6/12/2024	DICIEMBRE	$14.163.766,00	$ 1.616.192.075	$ 745.111.023	43.35%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SANTA CLARA
19	FE0000000002507	6/12/2024	DICIEMBRE	$10.269.682,00	$ 1.626.461.757	$ 734 841.341	43.62%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SAN BLAS
20	FE0000000002508	6/12/2024	DICIEMBRE	$68.228.193,00	$ 1.694.689.950	$ 666.613.148	45.45%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN LA ZONA CENTRO ORIENTE
21	FE0000000002506	6/12/2024	DICIEMBRE	$3.808.292,00	$ 1.698.498.242	$ 662.804.856	45.55%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL MATERNO.
22	FE0000000002503	6/12/2024	DICIEMBRE	$262.418.044,00	$ 1.960.916.286	$ 400.386 812	52.59%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN LAS ZONAS RAFAEL URIBE, SAN CRISTOBAL
23	FE0000000002521	7/01/2025	ENERO	$236.139.414,00	$ 2.197.055.700	$ 164.247.398	58.92%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL 05 DEL MES DE DICIEMBRE AL 04 DEL MES DE ENERO 2025. PARA ESTE PERIODO SE GENERO UNA MODIFICACION MEDIANTE OTRO SI, PROGROGAN 3 Y ADICION N 3 POR $105.285.227
24	FE0000000002525	13/01/2025	ENERO	$46.987.818,00	$ 2.244.043.518	$ 1 049.538.408	60.18%	FACTURA REPUESTOS ZONA RAFAEL URIBE, SAN CRISTOBAL HOSPITAL VICTORIA MEDIANTE OTRO SI, PROGROGAN 4 Y ADICION N 3 POR $932 278 828
25	FE0000000002526	13/01/2025	ENERO	$20.686.040,00	$ 2.264.729.558	$ 1 028.852 368	60.74%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS HOSPITAL SANTA CLARA
26	FE0000000002527	13/01/2025	ENERO	$37.209.813,00	$ 2.301.939.371	$ 991.642.555	61.74%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS HOSPITAL SAN BLAS
27	FE0000000002528	13/01/2025	ENERO	$50.120.797,00	$ 2.352.060.168	$ 941.521.758	63.08%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS ZONA CENTRO ORIENTE
28	FE0000000002529	13/01/2025	ENERO	$572.235,00	$ 2.352.632.403	$ 940.949.523	63.10%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS HOSPITAL MATERNO
29	FE0000000002535	5/02/2025	FEBRERO	$236.139.414,00	$ 2.588.771.817	$ 704.810.109	69.43%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL 05 DEL MES DE ENERO AL 04 DEL MES DE FEBRERO 2025.
30	FE0000000002539	14/02/2025	FEBRERO	$99.793.542,00	$ 2.688.565.359	$ 920.016.567	72.11%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SANTA CLARA PARA ESTE PERIODO SE GENERO UNA MODIFICACION MEDIANTE OTRO SI, PROGROGAN 5 POR $315.000.000
31	FE0000000002540	14/02/2025	FEBRERO	$295.269,00	$ 2.688.860.628	$ 919 721.298	72.11%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL MATERNO

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSION: "
FECHA: 2023-12-06

CERTIFICACION No.	48	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02- BS-0050- 2024	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	9/05/2025	

32	FE0000000002541	14/02/2025	FEBRERO	$42.589.155,00	$ 2.731.449.783	$ 877.132.143	73,26%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SAN BLAS
33	FE0000000002542	14/02/2025	FEBRERO	$8.030.418,00	$ 2.739.480.201	$ 869.101.725	73,47%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN LA ZONA CENTRO ORIENTE
34	FE0000000002543	14/02/2025	FEBRERO	$38.508.949,00	$ 2.777.989.150	$ 830.592.776	74,51%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN LA ZONA SAN CRISTOBAL
35	FE0000000002544	18/02/2025	FEBRERO	$1.606.500,00	$ 2.779.595.650	$ 828.986.276	74,55%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL VICTORIA
36	FE0000000002549	6/03/2025	MARZO	$236.139.414,00	$ 3.015.735.064	$ 592.846.862	80,88%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL 05 DEL MES DE FEBRERO AL 04 DEL MES DE MARZO 2025
37	FE0000000002553	21/03/2025	MARZO	$72.833.271,00	$ 3.088.568.335	$ 520.013.591	82,83%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SANTA CLARA 2025
38	FE0000000002554	21/03/2025	MARZO	$4.442.955,00	$ 3.093.011.290	$ 515.570.636	82,95%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL MATERNO 2025.
39	FE0000000002555	21/03/2025	MARZO	$18.470.877,00	$ 3.111.482.167	$ 497.099.759	83,45%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SAN BLAS 2025
40	FE0000000002556	21/03/2025	MARZO	$15.433.450,00	$ 3.126.915.617	$ 481.666.309	83,86%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN LA ZONA CENTRO ORIENTE 2025.
41	FE0000000002557	21/03/2025	MARZO	$50.387.845,00	$ 3.177.303.462	$ 431.278.464	85,21%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL VICTORIA 2025
42	FE0000000002571	16/04/2025	MARZO	$12.344.028,00	$ 3.189.647.490	$ 538.934.436	85,55%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS HOSPITAL SANTA CLARA
43	FE0000000002572	16/04/2025	MARZO	$4.401.810,00	$ 3.194.049.300	$ 534.532.626	85,66%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS HOSPITAL MATERNO
44	FE0000000002573	16/04/2025	MARZO	$7.218.179,00	$ 3.201.267.479	$ 527.314.447	85,86%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS HOSPITAL SAN BLAS.
45	FE0000000002574	16/04/2025	MARZO	$761.600,00	$ 3.202.029.079	$ 526.552.847	85,88%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS PERSEVERANCIA.
46	FE0000000002575	16/04/2025	MARZO	$29.348.851,00	$ 3.231.377.930	$ 497.203.996	86,67%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS HOSPITAL VICTORIA- CAPS ALTAMIRA- CAPS ANTONIO NARIÑO- CAPS CHIRIMALES- CAPS SANDIEGE-
47	FE0000000002576	2/05/2025	MARZO	$236.139.414,00	$ 3.467.517.344	$ 261.064.582	93,00%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL 05 DEL MES DE MARZO AL 05 DEL MES DE ABRIL 2025.
48	DF228	1/04/2025	MARZO	-$9.044.000,00	$ 3.458.473.344	$ 270.108.582	92,76%	NOTA CREDITO APLICADA A LA FACTURA FE0000000002557
				$ 3.458.473.344,00	$ 3.458.473.344,00	$ 270.108.582,00	92,76%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

SE SOLICITA AL PROVEEDOR NOTA CREDITO PARA SER APLICADA A LA FACTURA FE0000000002557 POR MAYOR VALOR COBRADO CON REGISTRO DE DEVOLUCION COMPRA No. 00000000003061 DEL 01/04/2025 EMITIDO POR EL ALMACEN DE LA SUBRED.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE.	$ 3.458.473.344
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS SETENTA MILLONES CIENTO OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS MCTE.	$ 270.108.582
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE.	$ 3.458.473.344

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
DF228	1/04/2025
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	-$ 9.044.000,00

Secretaría Integrada de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	CÓDIGO: AP LA FT-010 VERSION: 7 FECHA: 2023-12-06

CERTIFICACION No.	48	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02- BS-0050- 2024	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	9/05/2025	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:		VERIFICADAS LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO, COMO SUPERVISOR MANIFIESTO QUE EL CONTRATISTA ENTREGO LOS REPORTES DE SERVICIO TECNICO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y LO FACTURADO CORRESPONDE A LOS REPUESTOS ENTREGADOS EN EL HOPITAL LA VICTORIA UBICADO EN LA SUBRED		

ANEXOS: NOTA CREDITO DF228 PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL, JUNTA CENTRAL DE CONTADORES Y DEVOLUCION COMPRA

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**INGRID TATIANA ROJAS AVELLA**
C.C. No.	1.033.771.522
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	[illegible]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**MATEO PEREZ MARULANDA**
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS

CERTIFICA Y DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO:

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

LA PRESENTE CERTIFICACION SE EXPIDE EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. A LOS CATORCE (14) DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO (2025).

YENNY ESPERANZA CASTILLO LESMES

REVISOR FISCAL
T.P. 117885-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2 2 0 F A B B 5 B 9 0 7 C B B 7

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **YENNY ESPERANZA CASTILLO LESMES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52775044 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 117885-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 25 días del mes de Febrero de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.775.044

CASTILLO LESMES

APELLIDOS

YENNY ESPERANZA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-ABR-1981

PUENTE NACIONAL
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-JUN-1999 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500100-00010021-F-0052775044-20080601 0000351208A 1 6190014126

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

117885-T



YENNY ESPERANZA
CASTILLO LESMES
C.C. 52775044
RESOLUCION INSCRIPCION 078 FECHA 2006/03/30
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

PRESIDENTE

LUZ MYRIAM DÍAZ MUÑOZ 127779

IDEOS

FIRMA DEL TITULAR 38015

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800208795	3	BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASADENA	Calle 197 # 21-71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3087078	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1399549839	9484436989	E	2025/04/24	2025/04/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$25,909,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PASADENA (42 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (4 Afiliados)																														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)																														
1	CC	6771569	MARTINEZ EDGAR													X					25-14	1	EPS008	1	CCF24	1	14-4	1	0.000%	1	SI
2	CC	6771569	MARTINEZ EDGAR									X									25-14	29	EPS008	29	CCF24	29	14-4	29	0.522%	29	SI
3	CC	52704208	RINCON FLOR																		23020 1	30	EPS005	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI
4	CC	79593151	SALGADO EDICKSON																		25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI
5	CC	1019146733	SALGADO LAURA																		23100 1	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI

Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (31 Afiliados)																															
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (22 Afiliados)																															
6	CC	1002604589	BAUTISTA XIOMARA																		230301	30	EPS002	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
7	CC	1020760823	BOHORQUEZ CRISTIAN																		230301	30	EPS005	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
8	CC	1004417458	BOLAÑOS JOHANA																		230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
9	CC	1016085470	BORDA CAROL																		230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
10	CC	1018485843	CAICEDO ANDRES																		230301	30	EPS017	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
11	CC	1030543076	CASTRO HEMERSON													X					25-14	10	EPS008	10	CCF24	10	14-4	10	0.000%	10	SI
12	CC	1030543076	CASTRO HEMERSON									X									25-14	20	EPS008	20	CCF24	20	14-4	20	2.436%	20	SI
13	CC	80820646	CASTRO JOHNNY											X							230301	3	EPS008	3	CCF24	3	14-4	3	0.000%	3	SI
14	CC	80820646	CASTRO JOHNNY	X								X									230301	25	EPS008	25	CCF24	25	14-4	25	2.436%	25	SI
15	CC	52934118	CHITIVA ANALIDA																		25-14	30	EPS002	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
16	CC	1033697289	GAITAN MIREYA																		230201	30	EPS017	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
17	CC	79130233	GONZALEZ GUILLERMO																		230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
18	CC	52967699	GUARIN LEIDY		X							X									230301	26	EPS008	26	CCF24	26	14-4	26	2.436%	26	SI
19	CC	79953949	HERRERA HELBERT	X																	230201	14	EPS008	14	CCF24	14	14-4	14	2.436%	14	SI
20	CC	1073679148	INFANTE JESSICA																		231001	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
21	CC	1111205220	LUQUE JULIETH																		231001	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
22	CC	80093381	MOTTA JORGE																		230201	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
23	CC	80002785	MUÑOZ ELKIN																		231001	30	EPS017	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
24	CC	52832533	NAVARRETE SANDRA																		25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
25	CC	1032394426	OSORIO JULIAN																		230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
26	CC	80828379	RIOS DIEGO																		25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
27	CC	1010218758	RODRIGUEZ DAYAN																			0	EPS005	30		0	14-4	30	0.522%	0	No
28	CC	1024594254	ROLDAN JORGE																		230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
29	CC	1085908329	TAPIA LUIS							X		X									230301	30	EPS037	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																															
30	CC	1095817849	MALDONADO ELKIN																		231001	30	EPS002	30	CCF39	30	14-4	30	2.436%	30	SI
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (8 Afiliados)																															
31	CC	1129539845	CANDAMA WALDO	X																	230301	6	EPS037	6	CCF08	6	14-4	6	2.436%	6	SI
32	CC	73009060	GANDARA RICHARD	X																	230901	25	EPS002	25	CCF08	25	14-4	25	2.436%	25	SI
33	CC	72205212	GARCIA MANUEL	X																	230301	14	EPS002	14	CCF08	14	14-4	14	2.436%	14	SI
34	CC	1001832896	HAYES YERIS	X																	230301	25	EPS005	25	CCF08	25	14-4	25	0.522%	25	SI
35	CC	39463813	JORGE ELOISA	X																	230201	25	ESSC62	25	CCF08	25	14-4	25	0.522%	25	SI
36	CC	3414028	OSORIO JUAN	X																	230301	27	EPS037	27	CCF08	27	14-4	27	2.436%	27	SI
37	CC	1045696432	RUIZ LUIS	X																	230301	14	ESSC07	14	CCF08	14	14-4	14	2.436%	14	SI
38	CC	1044913366	TORRES MIGUEL	X	X							X									25-14	21	EPS005	21	CCF08	21	14-4	21	2.436%	21	SI

Centro de Trabajo: RIESGO 1 (7 Afiliados)																															
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (7 Afiliados)																															
39	CC	79506965	ACOSTA LUIS																		25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
40	CC	1047386084	CABEZA NATALIA																		230301	30	EPS010	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI
41	CC	52107596	CARO SANDRA																		25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI
42	CC	20645817	COCUNUBO ADRIANA													X					231001	2	EPS017	2	CCF24	2	14-4	2	0.000%	2	SI
43	CC	20645817	COCUNUBO ADRIANA									X									231001	28	EPS017	28	CCF24	28	14-4	28	0.522%	28	SI
44	CC	1082870381	LAGUNA EDGAR																		25-14	30	EPS037	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI
45	CC	1023082433	SALGADO DANIEL																		230201	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI
46	CC	52701243	SARMIENTO MERY																		25-14	30	EPS005	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI
Total	**Afiliados(42)**																														

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800208795	3	BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASADENA	Calle 197 # 21-71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3087078	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1399549839	9484436989	E	2025/04/24	2025/04/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$25,909,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				41	$15,829,500	$0	$0	$15,829,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	6	$2,215,600	$0	$0	$2,215,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$4,051,300	$0	$0	$4,051,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	17	$6,654,400	$0	$0	$6,654,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$2,508,200	$0	$0	$2,508,200
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$400,000	$0	$0	$400,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				42	$1,858,200	$0	$0	$1,858,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	42	$1,858,200	$0	$0	$1,858,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				41	$4,085,300	$0	$0	$4,085,300
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$91,600	$0	$0	$91,600
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	8	$656,200	$0	$0	$656,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	32	$3,337,500	$0	$0	$3,337,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				42	$4,136,200	$0	$0	$4,136,200
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$116,700	$0	$0	$116,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	20	$1,910,300	$0	$0	$1,910,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$80,000	$0	$0	$80,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$385,200	$0	$0	$385,200
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$59,800	$0	$0	$59,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$384,100	$0	$0	$384,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$444,700	$0	$0	$444,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$755,400	$0	$0	$755,400
TOTAL				42	$25,909,200	$0	$0	$25,909,200

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

Fecha Actual : viernes, 25 abril 2025

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000083680

PROVEEDOR:	BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS	NIT: 800208795	FECHA:	25/04/2025 03:03 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 45 N 193 - 64 LC CC FULL HOUSE		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3186770563		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FE0000000002571	% ICA: 9,6600 PLAZO: 90	FECHA FAC:	16/04/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
152FM013426	BRAZALETE ADULTO 2 VIAS	UNIDAD	1,00	$ 83.288,00	$ 83.288,00	0,00	19,00
152RM016266	CABLE ADAPTADOR DE ALMBRE CALIENTE PARA USO CON HUMIDIFICADOR FISHER & PAYKEL	UNIDAD	1,00	$ 1.849.300,00	$ 1.849.300,00	0,00	19,00
152RM013440	CABLE ECG MINDRAY	UNIDAD	3,00	$ 462.375,00	$ 1.387.125,00	0,00	19,00
152RM016267	CABLE SENSOR DE TEMPERATURA PARA HUMIDIFICADOR FISHER & PAYKEL	UNIDAD	1,00	$ 1.849.300,00	$ 1.849.300,00	0,00	19,00
152RM016219	CAUCHO PROTECTOR VIDEOGASTROSCOPIO	UNIDAD	1,00	$ 850.000,00	$ 850.000,00	0,00	19,00
152RM014013	CUBIERTA DISTAL GASTROSCOPIO FUJINON	UNIDAD	1,00	$ 867.000,00	$ 867.000,00	0,00	19,00
152RM016296	FUENTE DE ALIMENTACION INTERNA 12V/70 WATTS	UNIDAD	1,00	$ 1.850.000,00	$ 1.850.000,00	0,00	19,00
152RM014908	KIT ARO MENBRANA PARA FONENDOSCOPIO ADULTO	UNIDAD	1,00	$ 226.050,00	$ 226.050,00	0,00	19,00
152RM014918	MANOMETRO PVA	UNIDAD	1,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	0,00	19,00
152RM013643	VALVULA SOLENOIDE 2"	UNIDAD	1,00	$ 760.000,00	$ 760.000,00	0,00	19,00
152RM013569	PERA CON VALVULA PARA BRAZALETE	UNIDAD	1,00	$ 49.800,00	$ 49.800,00	0,00	19,00
152RM016297	PISTOLA DE AIRE PARA COMPRESOR	UNIDAD	1,00	$ 50.000,00	$ 50.000,00	0,00	19,00
152RM014240	SENSOR SPO2 PEDIATRICO/NEONATAL MINDRAY	UNIDAD	1,00	$ 480.870,00	$ 480.870,00	0,00	19,00

DETALLE

INGRESADA POR CONTRATO 02 BS 0050 2024 SEDE SANTA CLARA (GL)

SUBTOTAL:	$ 10.373.133,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.970.895,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 295.634,00
RETE ICA:	$ 100.204,00
RETE FUENTE:	$ 259.328,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	-$ 1,00
TOTAL COMPR:	$ 11.688.862,00

TOTAL COMPROBANTE:

ONCE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte

TESORERÍA S.C.O. 29-05-25

ob 23999/26

ob 24021/25

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Elaboró
Greischell Lemos

Revisó Almacen

Ana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos.

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

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

Consulte AQUI el estado de la factura DIAN

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
16/04/2025 11:33:23 a. m.

NIT. 800,208,795-3

NOMBRE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. **NIT.** 900,959,051 - 7

DIRECCION DG 34 5 43 **TELEFONO** 3444484

FORMA DE PAGO: 90 DIAS **CIUDAD:** Bogotá, D.c.

REMISIONES

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764074612853 del 1513 Al 4000 Desde 08 jul. 2024 Hasta 08 jul. 2025 Prefijo FE

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA		
FE 000000002571		
FECHA		
16	04	2025
FECHA DE VENCIMIENTO		
15	07	2025

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
	REPUESTOS INSTALADOS EN HOSPITAL SANTA CLARA SEGUN CONTRATO 02 -BS-0050-2024			
	* HOSPITAL SANTA CLARA			
NTA	- BRAZALETE 2 VIAS ADULTO	1.00	83,288	83,288
VENTA	- CABLE ADAPTADOR DE ALAMBRE CALIENTE PARA USO CON HUMIDIFICADOR	1.00	1,849,500	1,849,500
VENTA	- CABLE ECG	3.00	462,375	1,387,125
ENTA	- CABLE SENSOR DE TEMPERATURA PARA HUMIDIFICADOR	1.00	1,849,500	1,849,500
VENTA	- CAUCHO PROTECTOR	1.00	850,000	850,000
VENTA	- CUBIERTA DISTAL	1.00	867,000	867,000
VENTA	- FUENTE DE ALIMENTACION INTERNA 12V/70 WATTS	1.00	1,850,000	1,850,000
VENTA	- KIT ARO MEMBRANA PARA FONENDOSCOPIO ADULTO	1.00	226,050	226,050
VENTA	- MANOMETRO	1.00	70,000	70,000
VENTA	- PAR DE ELECTROVALVULAS SOLENOIDES DE NIBP	1.00	760,000	760,000
VENTA	- PERA CON VALVULA	1.00	49,800	49,800

OBSERVACIONES:

DOCE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL VEINTIOCHO PESOS M/CTE.

SUBTOTAL	10,373,133
I.V.A	1,970,895
RETEFUENTE	0
TOTAL	12,344,028

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

CUFE:54fbf9997033dc6297e66742051b7c266715d17ed6c491823235579539abd90f0a1c2ecd0eb02fbfaf3c75cc10665278

FIRMA ELECTRONICA:
yopPm5WkFNKnwmQmIKrqBleu2fNcEEpsFywsH9vbfC4ItDCTmg4MpPSmIXoyUrphQojTGtreuLvLYoWwi3u7mcRznBOqnzy3FwhOQH6ZyvZj7TrTzNjp3DmyyGQANN3Pqwz1T837Ch6TYoTzi+y5leQCNFjlwWpWIWyoGNFxRHXWNzcTOUfl0hqdXjy5Cj
a+oNP2QQEnU3i1I3kTJ0NmUOv+3bRg/XiQVwVYckJurHufabvdPGT1ofcU/oz69XHje+Bkzwv6oVr7+H9X5Kf9+2bgYXkO0s/7l9kbPhUGPZpvnHk3T26opTtZMwpo22+BGWfvGnFtLhh6hKOk5AyUew==

FIRMA AUTORIZA

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

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

Consulte AQUI el estado de la factura DIAN

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
16/04/2025 11:33:23 a. m.

NIT. 800,208,795-3

NOMBRE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. **NIT.** 900,959,051 - 7

DIRECCION DG 34 5 43 **TELEFONO** 3444484

FORMA DE PAGO: 90 DIAS **CIUDAD:** Bogotá, D.c.

REMISIONES

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764074612853 del 1513 Al 4000 Desde 08 jul. 2024 Hasta 08 jul. 2025 Prefijo FE

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA		
FE 000000002571		
FECHA		
16	04	2025
FECHA DE VENCIMIENTO		
15	07	2025

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
VENTA	- PISTOLA DE AIRE PARA COMPRESOR	1.00	50,000	50,000
VENTA	- SENSOR SPO2 PEDIATRICO	1.00	480,870	480,870

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
21 ABR 2025
Almacén General Santa Clara
RECIBIDO

ADRIANA VERANO
Ing. Biomedica

OBSERVACIONES:

DOCE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL VEINTIOCHO PESOS M/CTE.

SUBTOTAL	10,373,133
I.V.A	1,970,895
RETEFUENTE	0
TOTAL	12,344,028

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

CUFE:54fbf9997033dc6297e66742051b7c266715d17ed6c491823235579539abd90f0a1c2ecd0eb02fbfaf3c75cc10665278

FIRMA ELECTRONICA:
yopPm5WkFNKnwmQmIKrqBieu2fNcEEpsFywsH9vbfC4ItDCTmg4MpPSmIXoyUrphQojTGtreuLvLYoWwi3u7mcRznBOqnzy3FwhOQH6ZyvZj7TrTzNjp3DmyyGQANN3Pqwz1T837Ch6TYoT2I+y5ieQCNFjIwWpWIWyoGNFxRHXWNzcTOUfi0hqdXjy5Cj
a+oNP2QQEnU3i1I3kTJ0NmUOv+3bRg/XlQVwVYckjurHufabvdPGT1ofcU/oz69XHJe+Bkzwv6oVr7+H9X5Kf9+2bgYXkO0s/7I9kbPhUGPZpvnHk3T26opTtZMwpo22+BGWfvGnFtLhh6hKOk5AyUew==

FIRMA AUTORIZA

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP IA FT-010
VERSIÓN: 7
FECHA: 2023-12-06

CERTIFICACION No.	42	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02- BS-0050- 2024	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	6/05/2025	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	BIOSISTEMAS DE INGENIERIA MEDICA S.A.S.		NIT O C.C	800.208.795-3	
Representante Legal:	EDICKSON IOVANNI SALGADO AVILAN		Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	79 593 151
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS. PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS Y HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	FORMA DE PAGO:	NOVENTA (90) DÍAS		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Máximo)**	$ 3.609.778.968	Valor Inicial contrato:	$ 902.444.742	Plazo	8/05/2024	10/04/2024
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2425	7/10/2024	Registro Inicial	39252	1/08/2024					
Disponibilidades Números de Adiciones	3484	30/09/2024	Registros Presupuestales de Adiciones	3484	30/09/2024	Adición 1:	$300.000.000	Prórroga 1:	5/10/2024	4/11/2024
	3849	30/10/2024		47334	30/10/2024	Adición 2:	$1.053.573.129	Prórroga 2:	5/11/2024	31/12/2024
	4185	10/12/2024		51068	19/12/2024	Adición 3:	$105.285.227	Prórroga 3:	10/12/2024	31/01/2025
	97	10/01/2025		9993	21/01/2025	Adición 4:	$932.278.828	Prórroga 4:	10/01/2025	28/02/2025
	754	25/02/2025		11376	28/02/2025	Adición 5:	$315.000.000	Prórroga 5:	1/03/2025	31/03/2025
	1092	28/03/2025		12607	31/03/2025	Adición 6:	$120.000.000	Prórroga 6:	1/04/2025	15/04/2025
						Valor Total:	$ 3.728.581.926	Fecha Terminación actual:		15/04/2025
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MANTENIMIENTOS EQUIPOS HOSPITALARIOS		Código(S) Rubro(S)	4245020801		Validación Tope Máximo del Contrato		Continuar con tramite para Contratación Nueva		

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACIÓN	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
42	Lista de chequeo Cumplimiento de obligaciones contractuales	Lista de Chequeo		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
				Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, 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 000000002448	6/09/2024	AGOSTO	$ 236.139.414	$ 236.139.414	$ 666.305.328	6,33%	FACTURA MANTENIMIENTO DEL 5 DE AGOSTO AL 4 DE SEPTIEMBRE 2024.
2	FE 000000002449	12/09/2024	AGOSTO	$ 73.529.098	$ 309.668.512	$ 592.776.230	8,31%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE AGOSTO 2024
3	FE000000002458	7/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 236.139.414	$ 545.807.926	$ 656.636 816	14,64%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL 05 DEL MES DE SEPTIEMBRE AL 04 DEL MES DE OCTUBRE 2024. PARA ESTE PERIODO SE GENERO UNA MODIFICACION MEDIANTE OTRO SI, PROROGA LAN 1 Y ADICION N 1 POR $300,000,000
4	FE000000002463	11/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 111.574.573	$ 657.382.499	$ 545.062.243	17,63%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE SEPTIEMBRE SEDE SANTA CLARA
5	FE000000002462	11/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 14.164.408	$ 671.546.907	$ 530.897.835	18,01%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE SEPTIEMBRE OLAYA, CIRCUALES, BRAVO, ANTONIO NARIÑO, 1 MAYO.
6	FE000000002464	11/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 57.261.286	$ 728.808.193	$ 473.636.549	19,55%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE SEPTIEMBRE HOSPITAL SAN BLAS.

Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: APIA-FT-010
VERSION: "
FECHA: 2023-12-06

CERTIFICACION No.	42	INFORME PARCIAL:	X			Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02- BS-0050- 2024	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	6/05/2025			

7	FE0000000002465	11/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 157.421.537	$ 886.229.730	$ 316.215.012	23,77%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE SEPTIEMBRE HOSPITAL LA VICTORIA
8	FE0000000002469	22/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 5.281.890	$ 891.511.620	$ 310 933.122	23,91%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE SEPTIEMBRE HOSPITAL SANTA CLARA
9	FE0000000002471	22/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 1.716.706	$ 893.228.326	$ 309 216.416	23,96%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE SEPTIEMBRE HOSPITAL MATERNO
10	FE0000000002482	5/11/2024	OCTUBRE	$ 236.139.414	$ 1.129.367.740	$ 1 126.650.131	30,29%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL 05 DEL MES DE OCTUBRE AL 04 DEL MES DE NOVIEMBRE 2024 PARA ESTE PERIODO SE GENERO UNA MODIFICACION MEDIANTE OTRO SI, PROROGA N. 2 Y ADICION N. 2 POR $1 053 573.129
11	FE0000000002484	7/11/2024	NOVIEMBRE	$ 59.995.602,00	$ 1.189.363.342	$ 1 171.939.756	31,90%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE OCTUBRE HOSPITAL SANTA CLARA
12	FE0000000002486	8/11/2024	NOVIEMBRE	$ 23.492.809,00	$ 1.212.856.151	$ 1 148.446 947	32,53%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN LA ZONA CENTRO ORIENTE (CANDELARIA- JORGE ELIECER GAITAN- PERSIA FRANCIA- SAMPER MENDOZA)
13	FE0000000002487	8/11/2024	NOVIEMBRE	$ 87.702.294,00	$ 1.300.558.445	$ 1 060 744 653	34,88%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS ZONA RAFAEL URIBE (1 MAYO- ANTONIO NARIÑO- CHIRCALES- DIANA TURBAY) HOSPITAL LA VICTORIA
14	FE0000000002483	7/11/2024	NOVIEMBRE	$6.461.883,00	$ 1.307.020.328	$ 1.054.282.770	35,05%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL MATERNO
15	FE0000000002489	27/11/2024	NOVIEMBRE	$41.609.654,00	$ 1.348.629.982	$ 1 012 673.116	36,17%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SAN BLAS
16	FE0000000002500	5/12/2024	DICIEMBRE	$236.139.414,00	$ 1.584.769.396	$ 776.533.702	42,50%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL 05 DEL MES DE NOVIEMBRE AL 04 DEL MES DE DICIEMBRE 2024
17	FE0000000002496	2/12/2024	DICIEMBRE	$17.258.913,00	$ 1.602.028.309	$ 759.274.789	42,97%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SAN BLAS
18	FE0000000002504	6/12/2024	DICIEMBRE	$14.163.766,00	$ 1.616.192.075	$ 745.111.023	43,35%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SANTA CLARA
19	FE0000000002507	6/12/2024	DICIEMBRE	$10.269.682,00	$ 1.626.461.757	$ 734.841.341	43,62%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SAN BLAS
20	FE0000000002508	6/12/2024	DICIEMBRE	$68.228.193,00	$ 1.694.689.950	$ 666.613.148	45,45%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN LA ZONA CENTRO ORIENTE
21	FE0000000002506	6/12/2024	DICIEMBRE	$3.808.292,00	$ 1.698.498.242	$ 662.804.856	45,55%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL MATERNO
22	FE0000000002503	6/12/2024	DICIEMBRE	$262.418.044,00	$ 1.960.916.286	$ 400.386.812	52,59%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN LAS ZONAS RAFAEL URIBE, SAN CRISTOBAL
23	FE0000000002521	7/01/2025	ENERO	$236.139.414,00	$ 2.197.055.700	$ 164.247.398	58,92%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL 05 DEL MES DE DICIEMBRE AL 04 DEL MES DE ENERO 2025. PARA ESTE PERIODO SE GENERO UNA MODIFICACION MEDIANTE OTRO SI, PROROGA N. 3 Y ADICION N. 3 POR $105.285.227
24	FE0000000002525	13/01/2025	ENERO	$46.987.818,00	$ 2.244.043.518	$ 1.049.538.408	60,18%	FACTURA REPUESTOS ZONA RAFAEL URIBE, SAN CRISTOBAL HOSPITAL VICTORIA MEDIANTE OTRO SI, PROROGA N 4 Y ADICION N 1 POR $932 278.828
25	FE0000000002526	13/01/2025	ENERO	$20.686.040,00	$ 2.264.729.558	$ 1.028.852.368	60,74%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS HOSPITAL SANTA CLARA
26	FE0000000002527	13/01/2025	ENERO	$37.209.813,00	$ 2.301.939.371	$ 991.642.555	61,74%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS HOSPITAL SAN BLAS
27	FE0000000002528	13/01/2025	ENERO	$50.120.797,00	$ 2.352.060.168	$ 941.521.758	63,08%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS ZONA CENTRO ORIENTE
28	FE0000000002529	13/01/2025	ENERO	$572.235,00	$ 2.352.632.403	$ 940.949.523	63,10%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS HOSPITAL MATERNO
29	FE0000000002535	5/02/2025	FEBRERO	$236.139.414,00	$ 2.588.771.817	$ 704.810.109	69,43%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL 05 DEL MES DE ENERO AL 04 DEL MES DE FEBRERO 2025.
30	FE0000000002539	14/02/2025	FEBRERO	$99.793.542,00	$ 2.688.565.359	$ 920.016.567	72,11%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SANTA CLARA PARA ESTE PERIODO SE GENERO UNA MODIFICACION MEDIANTE OTRO SI, PROROGA N. 5 POR $345.000.000
31	FE0000000002540	14/02/2025	FEBRERO	$295.269,00	$ 2.688.860.628	$ 919 721.298	72,11%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL MATERNO

Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: AP IA-FT 010
VERSIÓN: 7
FECHA: 2023-12 06

CERTIFICACION No.	42	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02- BS-0050- 2024	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	6/05/2025	

32	FE000000002541	14/02/2025	FEBRERO	$42.589.155,00	$ 2.731.449.783	$ 877.132.143	73.26%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SAN BLAS
33	FE000000002542	14/02/2025	FEBRERO	$8.030.418,00	$ 2.739.480.201	$ 869.101.725	73.47%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN LA ZONA CENTRO ORIENTE
34	FE000000002543	14/02/2025	FEBRERO	$38.508.949,00	$ 2.777.989.150	$ 830.592.776	74.51%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN LA ZONA SAN CRISTOBAL
35	FE000000002544	18/02/2025	FEBRERO	$1.606.500,00	$ 2.779.595.650	$ 828.986.276	74.55%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL VICTORIA
36	FE000000002549	6/03/2025	MARZO	$236.139.414,00	$ 3.015.735.064	$ 592.846.862	80.88%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL 05 DEL MES DE FEBRERO AL 04 DEL MES DE MARZO 2025
37	FE000000002553	21/03/2025	MARZO	$72.833.271,00	$ 3.088.568.335	$ 520.013.591	82.83%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SANTA CLARA 2025
38	FE000000002554	21/03/2025	MARZO	$4.442.955,00	$ 3.093.011.290	$ 515.570.636	82.95%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL MATERNO 2025
39	FE000000002555	21/03/2025	MARZO	$18.470.877,00	$ 3.111.482.167	$ 497.099.759	83.45%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SAN BLAS 2025
40	FE000000002556	21/03/2025	MARZO	$15.433.450,00	$ 3.126.915.617	$ 481.666.309	83.86%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN LA ZONA CENTRO ORIENTE 2025
41	FE000000002557	21/03/2025	MARZO	$50.387.845,00	$ 3.177.303.462	$ 431.278.464	85.21%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL VICTORIA 2025
42	FE000000002571	16/04/2025	MARZO	$12.344.028,00	$ 3.189.647.490	$ 418.934.436	85.55%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS HOSPITAL SANTA CLARA
				$ 3.189.647.490	$ 3.189.647.490	$ 418.934.436	85.55%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A LA FACTURA, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y /O PARAFISCALES.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRES MIL CIENTO OCHENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS MCTE.	$ 3.189.647.490
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS MCTE.	$ 418.934.436
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MIL CIENTO OCHENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS MCTE.	$ 3.189.647.490

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
FE000000002571	16/04/2025
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 12.344.028,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	VERIFICADAS LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO. COMO SUPERVISOR MANIFIESTO QUE EL CONTRATISTA ENTREGO LOS REPORTES DE SERVICIO TECNICO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y LO FACTURADO CORRESPONDE A LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO UBICADO EN LA SUBRED.

ANEXOS: FACTURA FE000000002571 PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL, JUNTA CENTRAL DE CONTADORES,INGRESO

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	INGRID TATIANA ROJAS AVELLA
C.C. No.	1.033.771.522
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	direccionadministrativa@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MATEO PEREZ MARULANDA
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.775.044

CASTILLO LESMES

APELLIDOS

YENNY ESPERANZA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-ABR-1981

PUENTE NACIONAL
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-JUN-1999 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500100-00010021-F-0052775044-20080601 0000351208A 1 6190014126

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS

CERTIFICA Y DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO:

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

LA PRESENTE CERTIFICACION SE EXPIDE EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. A LOS CATORCE (14) DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO (2025).

YENNY ESPERANZA CASTILLO LESMES

REVISOR FISCAL
T.P. 117885-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

Z2024886589

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 **YENNY ESPERANZA CASTILLO LESMES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52775044 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 117885-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 25 días del mes de Febrero de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (31 Afiliados)																															
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (22 Afiliados)																															
6	CC	1002604589	BAUTISTA XIOMARA																		230301	30	EPS002	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
7	CC	1020760823	BOHORQUEZ CRISTIAN																		230301	30	EPS005	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
8	CC	1004417458	BOLAÑOS JOHANA																		230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
9	CC	1016085470	BORDA CAROL																		230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
10	CC	1018485843	CAICEDO ANDRES																		230301	30	EPS017	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
11	CC	1030543076	CASTRO HEMERSON													X					25-14	10	EPS008	10	CCF24	10	14-4	10	0.000%	10	SI
12	CC	1030543076	CASTRO HEMERSON									X									25-14	20	EPS008	20	CCF24	20	14-4	20	2.436%	20	SI
13	CC	80820646	CASTRO JOHNNY											X							230301	3	EPS008	3	CCF24	3	14-4	3	0.000%	3	SI
14	CC	80820646	CASTRO JOHNNY	X								X									230301	25	EPS008	25	CCF24	25	14-4	25	2.436%	25	SI
15	CC	52934118	CHITIVA ANALIDA																		25-14	30	EPS002	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
16	CC	1033697289	GAITAN MIREYA																		230201	30	EPS017	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
17	CC	79130233	GONZALEZ GUILLERMO																		230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
18	CC	52967699	GUARIN LEIDY		X							X									230301	26	EPS008	26	CCF24	26	14-4	26	2.436%	26	SI
19	CC	79953949	HERRERA HELBERT	X																	230201	14	EPS008	14	CCF24	14	14-4	14	2.436%	14	SI
20	CC	1073679148	INFANTE JESSICA																		231001	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
21	CC	1111205220	LUQUE JULIETH																		231001	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
22	CC	80093381	MOTTA JORGE																		230201	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
23	CC	80002785	MUÑOZ ELKIN																		231001	30	EPS017	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
24	CC	52832533	NAVARRETE SANDRA																		25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
25	CC	1032394426	OSORIO JULIAN																		230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
26	CC	80828379	RIOS DIEGO																		25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
27	CC	1010218758	RODRIGUEZ DAYAN																			0	EPS005	30		0	14-4	30	0.522%	0	No
28	CC	1024594254	ROLDAN JORGE																		230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
29	CC	1085908329	TAPIA LUIS							X		X									230301	30	EPS037	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																															
30	CC	1095817849	MALDONADO ELKIN																		231001	30	EPS002	30	CCF39	30	14-4	30	2.436%	30	SI
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (8 Afiliados)																															
31	CC	1129539845	CANDAMA WALDO	X																	230301	6	EPS037	6	CCF08	6	14-4	6	2.436%	6	SI
32	CC	73009060	GANDARA RICHARD	X																	230901	25	EPS002	25	CCF08	25	14-4	25	2.436%	25	SI
33	CC	72205212	GARCIA MANUEL	X																	230301	14	EPS002	14	CCF08	14	14-4	14	2.436%	14	SI
34	CC	1001832896	HAYES YERIS	X																	230301	25	EPS005	25	CCF08	25	14-4	25	0.522%	25	SI
35	CC	39463813	JORGE ELOISA	X																	230201	25	ESSC62	25	CCF08	25	14-4	25	0.522%	25	SI
36	CC	3414028	OSORIO JUAN	X																	230301	27	EPS037	27	CCF08	27	14-4	27	2.436%	27	SI
37	CC	1045696432	RUIZ LUIS	X																	230301	14	ESSC07	14	CCF08	14	14-4	14	2.436%	14	SI
38	CC	1044913366	TORRES MIGUEL	X	X							X									25-14	21	EPS005	21	CCF08	21	14-4	21	2.436%	21	SI

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800208795	3	BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASADENA	Calle 197 # 21-71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3087078	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1399549839	9484436989	E	2025/04/24	2025/04/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$25,909,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PASADENA (4 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (4 Afiliados)																														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)																														
1	CC	6771569	MARTINEZ EDGAR													X					25-14	1	EPS008	1	CCF24	1	14-4	1	0.000%	1	SI
2	CC	6771569	MARTINEZ EDGAR									X									25-14	29	EPS008	29	CCF24	29	14-4	29	0.522%	29	SI
3	CC	52704208	RINCON FLOR																		23020 1	30	EPS005	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI
4	CC	79593151	SALGADO EDICKSON																		25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI
5	CC	1019146733	SALGADO LAURA																		23100 1	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI

Centro de Trabajo: RIESGO 1 (7 Afiliados)

Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (7 Afiliados)

39	CC	79506965	ACOSTA LUIS																		25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
40	CC	1047386084	CABEZA NATALIA																		230301	30	EPS010	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI
41	CC	52107596	CARO SANDRA																		25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI
42	CC	20645817	COCUNUBO ADRIANA													X					231001	2	EPS017	2	CCF24	2	14-4	2	0.000%	2	SI
43	CC	20645817	COCUNUBO ADRIANA									X									231001	28	EPS017	28	CCF24	28	14-4	28	0.522%	28	SI
44	CC	1082870381	LAGUNA EDGAR																		25-14	30	EPS037	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI
45	CC	1023082433	SALGADO DANIEL																		230201	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI
46	CC	52701243	SARMIENTO MERY																		25-14	30	EPS005	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI
Total	Afiliados(42)																														

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800208795	3	BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASADENA	Calle 197 # 21-71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3087078	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1399549839	9484436989	E	2025/04/24	2025/04/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$25,909,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				41	$15,829,500	$0	$0	$15,829,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	6	$2,215,600	$0	$0	$2,215,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$4,051,300	$0	$0	$4,051,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	17	$6,654,400	$0	$0	$6,654,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$2,508,200	$0	$0	$2,508,200
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$400,000	$0	$0	$400,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				42	$1,858,200	$0	$0	$1,858,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	42	$1,858,200	$0	$0	$1,858,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				41	$4,085,300	$0	$0	$4,085,300
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$91,600	$0	$0	$91,600
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	8	$656,200	$0	$0	$656,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	32	$3,337,500	$0	$0	$3,337,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				42	$4,136,200	$0	$0	$4,136,200
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$116,700	$0	$0	$116,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	20	$1,910,300	$0	$0	$1,910,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$80,000	$0	$0	$80,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$385,200	$0	$0	$385,200
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$59,800	$0	$0	$59,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$384,100	$0	$0	$384,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$444,700	$0	$0	$444,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$755,400	$0	$0	$755,400
TOTAL				42	$25,909,200	$0	$0	$25,909,200

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

117885-T



YENNY ESPERANZA
CASTILLO LESMES
C.C. 52775044
RESOLUCION INSCRIPCION 078 FECHA 2006/03/30
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

PRESIDENTE

LUZ MYRIAM DÍAZ MUÑOZ 127779

IDEOS

FIRMA DEL TITULAR 33015

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

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

Fecha Actual : lunes, 28 abril 2025

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000083699

PROVEEDOR:	BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS	**NIT:**	800206795	**FECHA:**	28/04/2025 10:47 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CR 45 N 195 - 64 LC CC FULL HOUSE			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3186770563			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FE0000000002572	**% ICA:**	9,6600 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	16/04/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
152RM016266	CABLE ADAPTADOR DE ALMBRE CALIENTE PARA USO CON *HUMIDIFICADOR FISHER & PAYKEL*	UNIDAD	1,00	$ 1.849.500,00	$ 1.849.500,00	0,00	19,00
15YRM013616	SENSOR DE TEMPERATURA	UNIDAD	1,00	$ 1.849.500,00	$ 1.849.500,00	0,00	19,00

DETALLE

INGRESA CONTRATO 02 ES 0050 2024 SEDE MATERNO INFANTIL LR

SUBTOTAL:	$ 3.699.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 702.810,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 105.422,00
RETE ICA:	$ 35.732,00
RETE FUENTE:	$ 92.475,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	*$ 0,00*
TOTAL COMPR:	$ 4.168.181,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Laura Lorero
Elaboró:

Revisó Almacen

Ana M. Lizo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos.

TESORERÍA
S.C.O

db. 24644/26

11-06-25

db. 24644/25.

Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: APYA-FT-010
VERSION: 7
FECHA: 2023-12-06

CERTIFICACION No.	43	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	02- BS-0050- 2024	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	6/05/2025		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	BIOSISTEMAS DE INGENIERIA MEDICA S.A.S	NIT O C.C		800 208 795-3	
Representante Legal:	EDICKSON IOVANNI SALGADO AVILAN	Identificación Representante Legal		C.C: X C.E:	79.593.151
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS, PARA LOS EQUIPOS BIOMEDICOS Y HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	FORMA DE PAGO:	NOVENTA (90) DÍAS		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 3.609.778.968	Valor Inicial contrato:	$ 902.444.742	Plazo	8/05/2024	10/04/2024
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2425	7/10/2024	Registro Inicial	39252	1/08/2024					
Disponibilidades Números de Adiciones	3484	30/09/2024	Registros Presupuestales de Adiciones	3484	30/09/2024	Adición 1:	$300.000.000	Prórroga 1:	5/10/2024	4/11/2024
	3849	30/10/2024		47334	30/10/2024	Adición 2:	$1.053.573.129	Prórroga 2:	5/11/2024	31/12/2024
	4185	10/12/2024		51068	10/12/2024	Adición 3:	$105.285.227	Prórroga 3:	10/12/2024	31/01/2025
	97	10/01/2025		9993	21/01/2025	Adición 4:	$932.278.828	Prórroga 4:	10/01/2025	28/02/2025
	754	25/02/2025		11376	28/02/2025	Adición 5:	$315.000.000	Prórroga 5:	1/03/2025	31/03/2025
	1092	28/03/2025		12607	31/03/2025	Adición 6:	$120.000.000	Prórroga 6:	1/04/2025	15/04/2025
						Valor Total:	$ 3.728.581.926	Fecha Terminación actual:		15/04/2025
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MANTENIMIENTOS EQUIPOS HOSPITALARIOS		Código(S) Rubro(S)		4245020801	Validación Tope Máximo del Contrato		Continuar con tramite para Contratación Nueva		

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACIÓN	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
43	Lista de chequeo Cumplimiento de obligaciones contractuales	Lista de Chequeo		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
				Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, 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 000000002448	6/09/2024	AGOSTO	$ 236.139.414	$ 236.139.414	$ 666.305.328	6,33%	FACTURA MANTENIMIENTO DEL 5 DE AGOSTO AL 4 DE SEPTIEMBRE 2024.
2	FE 000000002449	12/09/2024	AGOSTO	$ 73.529.098	$ 309.668.512	$ 592.776.230	8,31%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE AGOSTO 2024
3	FE000000002458	7/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 236.139.414	$ 545.807.926	$ 656.636.816	14,64%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL 05 DEL MES DE SEPTIEMBRE AL 04 DEL MES DE OCTUBRE 2024. PARA ESTE PERIODO SE GENERO UNA MODIFICACION MEDIANTE OTROSI, PRORROGA NO 1 Y ADICION NO 1 POR $300.000.000
4	FE000000002463	11/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 111.574.573	$ 657.382.499	$ 545.062.243	17,63%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE SEPTIEMBRE SEDE SANTA CLARA
5	FE000000002462	11/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 14.164.408	$ 671.546.907	$ 530.897.835	18,01%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE SEPTIEMBRE OLAYA, CIRCALES, BRAVO, ANTONIO NARIÑO, 1 MAYO.
6	FE000000002464	11/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 57.261.286	$ 728.808.193	$ 473.636.549	19,55%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE SEPTIEMBRE HOSPITAL SAN BLAS.

Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: AP-FT-010
VERSION: 7
FECHA: 2023-12-06

CERTIFICACION No.		43	INFORME PARCIAL:		X		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.		02- BS-0050- 2024	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA		6/05/2025		
7	FE0000000002465	11/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 157.421.537	$ 886.229.730	$ 316.215.012	23,77%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE SEPTIMBRE HOSPITAL LA VICTORIA
8	FE0000000002469	22/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 5.281.890	$ 891.511.620	$ 310 933.122	23,91%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE SEPTIEMBRE HOSPITAL SANTA CLARA
9	FE0000000002471	22/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 1.716.706	$ 893.228.326	$ 309.216.416	23,96%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE SEPTIEMBRE HOSPITAL MATERNO
10	FE0000000002482	5/11/2024	OCTUBRE	$ 236.139.414	$ 1.129.367.740	$ 1.126 650 131	30,29%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL 05 DEL MES DE OCTUBRE AL 04 DEL MES DE NOVIEMBRE 2024 PARA ESTE PERIODO SE GENERO UNA MODIFICACION MEDIANTE OTRO SI PROGROGA N 2 Y ADICION N 2 POR $1 053 573.129
11	FE0000000002484	7/11/2024	NOVIEMBRE	$ 59.995.602,00	$ 1.189.363.342	$ 1.171 939.756	31,90%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE OCTUBRE HOSPITAL SANTA CLARA
12	FE0000000002486	8/11/2024	NOVIEMBRE	$ 23.492.809,00	$ 1.212.856.151	$ 1.148.446.947	32,53%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN LA ZONA CENTRO ORIENTE (CANDELARIA- JORGE ELIECER GAITAN- PERSEVERANCIA- SAMPER MENDOZA)
13	FE0000000002487	8/11/2024	NOVIEMBRE	$ 87.702.294,00	$ 1.300.558.445	$ 1 060 744.653	34,88%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS ZONA RUR (EL MAYO- ANTONIO NARIÑO- CHIRICALES- DIANA TURBAY) HOSPITAL LA VICTORIA
14	FE0000000002483	7/11/2024	NOVIEMBRE	$6.461.883,00	$ 1.307.020.328	$ 1 054 282.770	35,05%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL MATERNO
15	FE0000000002489	27/11/2024	NOVIEMBRE	$41.609.654,00	$ 1.348.629.982	$ 1.012.673.116	36,17%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SAN BLAS
16	FE0000000002500	5/12/2024	DICIEMBRE	$236.139.414,00	$ 1.584.769.396	$ 776.533.702	42,50%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL 05 DEL MES DE NOVIEMBRE AL 04 DEL MES DE DICIEMBRE 2024
17	FE0000000002496	2/12/2024	DICIEMBRE	$17.258.913,00	$ 1.602.028.309	$ 759.274.789	42,97%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SAN BLAS
18	FE0000000002504	6/12/2024	DICIEMBRE	$14.163.766,00	$ 1.616.192.075	$ 745.111.023	43,35%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SANTA CLARA
19	FE0000000002507	6/12/2024	DICIEMBRE	$10.269.682,00	$ 1.626.461.757	$ 734 841.341	43,62%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SAN BLAS
20	FE0000000002508	6/12/2024	DICIEMBRE	$68.228.193,00	$ 1.694.689.950	$ 666.613 148	45,45%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN LA ZONA CENTRO ORIENTE
21	FE0000000002506	6/12/2024	DICIEMBRE	$3.808.292,00	$ 1.698.498.242	$ 662.804.856	45,55%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL MATERNO
22	FE0000000002503	6/12/2024	DICIEMBRE	$262.418.044,00	$ 1.960.916.286	$ 400.386.812	52,59%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN LAS ZONAS RAFAEL URIBE, SAN CRISTOBAL.
23	FE0000000002521	7/01/2025	ENERO	$236.139.414,00	$ 2.197.055.700	$ 164 247.398	58,92%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL 05 DEL MES DE DICIEMBRE AL 04 DEL MES DE ENERO 2025. PARA ESTE PERIODO SE GENERO UNA MODIFICACION MEDIANTE OTRO SI PROGROGA N 3 Y ADICION N 1 POR $105.285.227
24	FE0000000002525	13/01/2025	ENERO	$46.987.818,00	$ 2.244.043.518	$ 1.049.538.408	60,18%	FACTURA REPUESTOS ZONA RAFAEL URIBE, SAN CRISTOBAL HOSPITAL VICTORIA MEDIANTE OTRO SI PROGROGA N 4 Y ADICION N 1 POR 5932.278 828
25	FE0000000002526	13/01/2025	ENERO	$20.686.040,00	$ 2.264.729.558	$ 1.028.852.368	60,74%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS HOSPITAL SANTA CLARA
26	FE0000000002527	13/01/2025	ENERO	$37.209.813,00	$ 2.301.939.371	$ 991 642.555	61,74%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS HOSPITAL SAN BLAS
27	FE0000000002528	13/01/2025	ENERO	$50.120.797,00	$ 2.352.060.168	$ 941 521.758	63,08%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS ZONA CENTRO ORIENTE
28	FE0000000002529	13/01/2025	ENERO	$572.235,00	$ 2.352.632.403	$ 940 949.523	63,10%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS HOSPITAL MATERNO
29	FE0000000002535	5/02/2025	FEBRERO	$236.139.414,00	$ 2.588.771.817	$ 704.810.109	69,43%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL 05 DEL MES DE ENERO AL 04 DEL MES DE FEBRERO 2025
30	FE0000000002539	14/02/2025	FEBRERO	$99.793.542,00	$ 2.688.565.359	$ 920.016.567	72,11%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SANTA CLARA PARA ESTE PERIODO SE GENERO UNA MODIFICACION MEDIANTE OTRO SI, PROGROGA N 5 POR $315.000.000
31	FE0000000002540	14/02/2025	FEBRERO	$295.269,00	$ 2.688.860.628	$ 919.721 298	72,11%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL MATERNO

Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSION: 7
FECHA: 2023-12-06

CERTIFICACION No.	43	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02- BS-0050- 2024	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	6/05/2025	

32	FE0000000002541	14/02/2025	FEBRERO	$42.589.155,00	$ 2.731.449.783	$ 877.132.143	73,26%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SAN BLAS
33	FE0000000002542	14/02/2025	FEBRERO	$8.030.418,00	$ 2.739.480.201	$ 869.101.725	73,47%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN LA ZONA CENTRO ORIENTE
34	FE0000000002543	14/02/2025	FEBRERO	$38.508.949,00	$ 2.777.989.150	$ 830.592.776	74,51%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN LA ZONA SAN CRISTOBAL
35	FE0000000002544	18/02/2025	FEBRERO	$1.606.500,00	$ 2.779.595.650	$ 828.986.276	74,55%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL VICTORIA
36	FE0000000002549	6/03/2025	MARZO	$236.139.414,00	$ 3.015.735.064	$ 592.846.862	80,88%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL 05 DEL MES DE FEBRERO AL 04 DEL MES DE MARZO 2025
37	FE0000000002553	21/03/2025	MARZO	$72.833.271,00	$ 3.088.568.335	$ 520.013.591	82,83%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SANTA CLARA 2025
38	FE0000000002554	21/03/2025	MARZO	$4.442.955,00	$ 3.093.011.290	$ 515.570.636	82,95%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL MATERNO 2025
39	FE0000000002555	21/03/2025	MARZO	$18.470.877,00	$ 3.111.482.167	$ 497.099.759	83,45%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SAN BLAS 2025
40	FE0000000002556	21/03/2025	MARZO	$15.433.450,00	$ 3.126.915.617	$ 481.666.309	83,86%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN LA ZONA CENTRO ORIENTE 2025
41	FE0000000002557	21/03/2025	MARZO	$50.387.845,00	$ 3.177.303.462	$ 431.278.464	85,21%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL VICTORIA 2025
42	FE0000000002571	16/04/2025	MARZO	$12.344.028,00	$ 3.189.647.490	$ 418.934.436	85,55%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS HOSPITAL SANTA CLARA
43	FE0000000002572	16/04/2025	MARZO	$4.401.810,00	$ 3.194.049.300	$ 414.532.626	85,66%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS HOSPITAL MATERNO
				$ 3.194.049.300	$ 3.194.049.300	$ 414.532.626	85,66%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A LA FACTURA. SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y /O PARAFISCALES.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	TRES MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL MILLONES CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS MCTE.	$ 3.194.049.300
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS CATORCE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS MCTE.	$ 414.532.626
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL MILLONES CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS MCTE.	$ 3.194.049.300

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
FE0000000002572	16/04/2025
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 4.401.810,00

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

VERIFICADAS LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO. COMO SUPERVISOR MANIFIESTO QUE EL CONTRATISTA ENTREGO LOS REPORTES DE SERVICIO TECNICO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y LO FACTURADO CORRESPONDE A LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO UBICADO EN LA SUBRED.

ANEXOS: FACTURA FE0000000002572 PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL, JUNTA CENTRAL DE CONTADORES.INGRESO

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	INGRID TATIANA ROJAS AVELLA
C.C. No.	1.033.771.522
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (F)
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	[illegible]
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MATEO PEREZ MARULANDA
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	

73353

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

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

Consulte AQUI el estado de la factura DIAN

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
16/04/2025 11:33:27 a. m.

NIT. 800,208,795-3

NOMBRE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. **NIT.** 900,959,051 - 7

DIRECCION DG 34 5 43 **TELEFONO** 3444484

FORMA DE PAGO: 90 DIAS **CIUDAD:** Bogotá, D.c.

REMISIONES

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764074612853 del 1513 Al 4000 Desde 08 jul. 2024 Hasta 08 jul. 2025 Prefijo FE

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA		
FE 000000002572		
FECHA		
16	04	2025
FECHA DE VENCIMIENTO		
15	07	2025

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
	REPUESTOS INSTALADOS EN HOSPITAL MATERNO INFANTIL SEGUN CONTRATO 02/-BS-0050-2024			
VENTA	- CABLE SENSOR DE TEMPERATURA PARA HUMIDIFICADOR	1.00	1,849,500	1,849,500
VENTA	- CABLE ADAPTADOR DE ALAMBRE CALIENTE PARA USO CON HUMIDIFICADOR	1.00	1,849,500	1,849,500

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
22 ABR 2025
Almacén General Santa Clara
RECIBIDO
Marlon

ADRIANA MURCIA
Ing. Biomedico

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
22 ABR 2025
Subalmacén Materno
RECIBIDO

OBSERVACIONES:

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE.

SUBTOTAL	3,699,000
I.V.A	702,810
RETEFUENTE	0
TOTAL	4,401,810

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

Página Única

CUFE:46a79108adc94820eb8d5cf84eaa12a037b0c4ce1c4df877cc242ac5fe4d30992f6fdd6880f5d0bdaf5c0ace8898c700

FIRMA ELECTRONICA:
cHtmDegzycwaIfdIAf4tC9mmHw7U4SLh+aStSTUqP9bRmZvusIVcLKu1v7+P6bLF9lU4rR2rFB966eNcf5HCLSOSN2joZDBO4typVcNdtA4GRKTxUJ+UVerR0Wta/pxSKTmPd6lwO78miXJzR20ap9sD1szO9YzBsqBz+lNu1tyiDeI4cguGpvyHysEoNqwAoU56BITUDWot3q4Sc09AnUEJ2nkpGSbGk7d8+symhrKmdw0YRcMBdsv6sTQUVFdHBLR+s1/9B3H19ZNF8hQhgA4OftSCu3zTxr70Fng1PmqdQS+41XKjFJAW7sX23/rRurp/5FIAFhGZTSF4fl4Vrw==

VB= JAIRO RAMIREZ
16-4/2025

FIRMA AUTORIZA

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

11785-T



YENNY ESPERANZA
CASTILLO LESMES
C.C. 52775044
RESOLUCION INSCRIPCION 078 FECHA 2006/03/30
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

PRESIDENTE

LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ 127779

IDEGS

FIRMA DEL TITULAR 36015

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

en línea

Centro de Trabajo: RIESGO 1 (7 Afiliados)

Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (7 Afiliados)

39	CC	79506965	ACOSTA LUIS																		25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
40	CC	1047386084	CABEZA NATALIA																		230301	30	EPS010	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI
41	CC	52107596	CARO SANDRA																		25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI
42	CC	20645817	COCUNUBO ADRIANA													X					231001	2	EPS017	2	CCF24	2	14-4	2	0.000%	2	SI
43	CC	20645817	COCUNUBO ADRIANA									X									231001	28	EPS017	28	CCF24	28	14-4	28	0.522%	28	SI
44	CC	1082870381	LAGUNA EDGAR																		25-14	30	EPS037	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI
45	CC	1023082433	SALGADO DANIEL																		230201	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI
46	CC	52701243	SARMIENTO MERY																		25-14	30	EPS005	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI
Total	**Afiliados(42)**																														

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800208795	3	BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASADENA	Calle 197 # 21-71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3087078	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1399549839	9484436989	E	2025/04/24	2025/04/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$25,909,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				41	$15,829,500	$0	$0	$15,829,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	6	$2,215,600	$0	$0	$2,215,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$4,051,300	$0	$0	$4,051,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	17	$6,654,400	$0	$0	$6,654,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$2,508,200	$0	$0	$2,508,200
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$400,000	$0	$0	$400,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				42	$1,858,200	$0	$0	$1,858,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	42	$1,858,200	$0	$0	$1,858,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				41	$4,085,300	$0	$0	$4,085,300
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$91,600	$0	$0	$91,600
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	8	$656,200	$0	$0	$656,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	32	$3,337,500	$0	$0	$3,337,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				42	$4,136,200	$0	$0	$4,136,200
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$116,700	$0	$0	$116,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	20	$1,910,300	$0	$0	$1,910,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$80,000	$0	$0	$80,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$385,200	$0	$0	$385,200
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$59,800	$0	$0	$59,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$384,100	$0	$0	$384,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$444,700	$0	$0	$444,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$755,400	$0	$0	$755,400
TOTAL				42	$25,909,200	$0	$0	$25,909,200

Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (31 Afiliados)

Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (22 Afiliados)																															
6	CC	1002604589	BAUTISTA XIOMARA																		230301	30	EPS002	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
7	CC	1020760823	BOHORQUEZ CRISTIAN																		230301	30	EPS005	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
8	CC	1004417458	BOLAÑOS JOHANA																		230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
9	CC	1016085470	BORDA CAROL																		230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
10	CC	1018485843	CAICEDO ANDRES																		230301	30	EPS017	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
11	CC	1030543076	CASTRO HEMERSON													X					25-14	10	EPS008	10	CCF24	10	14-4	10	0.000%	10	SI
12	CC	1030543076	CASTRO HEMERSON									X									25-14	20	EPS008	20	CCF24	20	14-4	20	2.436%	20	SI
13	CC	80820646	CASTRO JOHNNY											X							230301	3	EPS008	3	CCF24	3	14-4	3	0.000%	3	SI
14	CC	80820646	CASTRO JOHNNY	X								X									230301	25	EPS008	25	CCF24	25	14-4	25	2.436%	25	SI
15	CC	52934118	CHITIVA ANALIDA																		25-14	30	EPS002	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
16	CC	1033697289	GAITAN MIREYA																		230201	30	EPS017	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
17	CC	79130233	GONZALEZ GUILLERMO																		230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
18	CC	52967699	GUARIN LEIDY		X							X									230301	26	EPS008	26	CCF24	26	14-4	26	2.436%	26	SI
19	CC	79953949	HERRERA HELBERT	X																	230201	14	EPS008	14	CCF24	14	14-4	14	2.436%	14	SI
20	CC	1073679148	INFANTE JESSICA																		231001	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
21	CC	1111205220	LUQUE JULIETH																		231001	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
22	CC	80093381	MOTTA JORGE																		230201	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
23	CC	80002785	MUÑOZ ELKIN																		231001	30	EPS017	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
24	CC	52832533	NAVARRETE SANDRA																		25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
25	CC	1032394426	OSORIO JULIAN																		230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
26	CC	80828379	RIOS DIEGO																		25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
27	CC	1010218758	RODRIGUEZ DAYAN																			0	EPS005	30		0	14-4	30	0.522%	0	No
28	CC	1024594254	ROLDAN JORGE																		230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
29	CC	1085908329	TAPIA LUIS							X		X									230301	30	EPS037	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																															
30	CC	1095817849	MALDONADO ELKIN																		231001	30	EPS002	30	CCF39	30	14-4	30	2.436%	30	SI
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (8 Afiliados)																															
31	CC	1129539845	CANDAMA WALDO	X																	230301	6	EPS037	6	CCF08	6	14-4	6	2.436%	6	SI
32	CC	73009060	GANDARA RICHARD	X																	230901	25	EPS002	25	CCF08	25	14-4	25	2.436%	25	SI
33	CC	72205212	GARCIA MANUEL	X																	230301	14	EPS002	14	CCF08	14	14-4	14	2.436%	14	SI
34	CC	1001832896	HAYES YERIS	X																	230301	25	EPS005	25	CCF08	25	14-4	25	0.522%	25	SI
35	CC	39463813	JORGE ELOISA	X																	230201	25	ESSC62	25	CCF08	25	14-4	25	0.522%	25	SI
36	CC	3414028	OSORIO JUAN	X																	230301	27	EPS037	27	CCF08	27	14-4	27	2.436%	27	SI
37	CC	1045696432	RUIZ LUIS	X																	230301	14	ESSC07	14	CCF08	14	14-4	14	2.436%	14	SI
38	CC	1044913366	TORRES MIGUEL	X	X							X									25-14	21	EPS005	21	CCF08	21	14-4	21	2.436%	21	SI

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

Z20FABB589D7E66P

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 **YENNY ESPERANZA CASTILLO LESMES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52775044 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 117885-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 25 días del mes de Febrero de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS

CERTIFICA Y DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO:

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

LA PRESENTE CERTIFICACION SE EXPIDE EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. A LOS CATORCE (14) DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO (2025).

YENNY ESPERANZA CASTILLO LESMES

REVISOR FISCAL
T.P. 117885-T

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

Fecha Actual : viernes, 25 abril 2025

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000083663

PROVEEDOR:	BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS	NIT:	800208795	FECHA:	25/04/2025 10:14 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CR 45 N 193 - 64 LC CC FULL HOUSE			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3186770563			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FE000000002573	% ICA: 9,6600	PLAZO: 90	FECHA FAC:	16/04/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
132RM013372	BOMBILLO 6V 10-20W PARA MICROSCOPIO	UNIDAD	1,00	$ 248.125,00	$ 248.125,00	0,00	19,00
132RM013426	BRAZALETE ADULTO 2 VIAS	UNIDAD	4,00	$ 83.288,00	$ 333.152,00	0,00	19,00
132RM016060	CHASIS TABULAR METALICO EN PINTURA ELECTROESTATICA	UNIDAD	3,00	$ 110.000,00	$ 330.000,00	0,00	19,00
132RM016042	JUEGO DE ASIENTO Y RESPALDO EN MATERIAL SINTETICO DE ALTA RESISTENCIA A PRUEBA DE JUEGO	UNIDAD	3,00	$ 110.000,00	$ 330.000,00	0,00	19,00
132RM016069	JUEGO DE DESCANZA BRAZO	UNIDAD	3,00	$ 90.000,00	$ 270.000,00	0,00	19,00
132RM016043	JUEGO DE REPOSA PIES EN ABS DE ALTA RESISTENCIA INCLUYE ESTRUCTURA Y SISTEMA DE ANCLAJE	UNIDAD	3,00	$ 80.000,00	$ 240.000,00	0,00	19,00
132RM016044	JUEGO DE RUEDAS MACIZA DELANTERAS GIRATORIAS	UNIDAD	3,00	$ 120.000,00	$ 360.000,00	0,00	19,00
132RM016045	JUEGO DE RUEDAS TRASERAS DE IMPULSO TIPO MACIZO CON RIN EN MATERIAL ABS DE ALTA RESISTENCIA	UNIDAD	3,00	$ 220.000,00	$ 660.000,00	0,00	19,00
132RM016046	JUEGO DE SISTEMA DE FRENOS	UNIDAD	3,00	$ 70.000,00	$ 210.000,00	0,00	19,00
132RM013369	PERA CON VALVULA PARA BRAZALETE	UNIDAD	4,00	$ 49.800,00	$ 199.200,00	0,00	19,00
132RM013621	SENSOR SP02 PEDIATRICO	UNIDAD	1,00	$ 480.870,00	$ 480.870,00	0,00	19,00
132RM013622	SENSOR SPO2 ADULTO MINDRAY 3MT	UNIDAD	5,00	$ 480.870,00	$ 2.404.350,00	0,00	19,00

DETALLE

SE INGRESA POR FACTURA FE 000000002573, CONTRATO 02 BS 0030 2024 SEDE SAN BLAS (GL)

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 6.063.697,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.132.492,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 172.872,00
RETE ICA:	$ 58.595,00
RETE FUENTE:	$ 151.642,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	-$ 1,00
TOTAL COMPR:	$ 6.835.070,00

TESORERIA S.C.O. 29-05-25

ob 24007/26

ob. 24022/25

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

Fecha Actual : viernes, 25 abril 2025

Centro Oriente E.S.E.

Greisebett Lemos

COMPROBANTE ENTRADA

CUENTAS POR PAGAR

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

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

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

Consulte AQUI el estado de la factura DIAN

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
16/04/2025 11:33:33 a. m.

NIT. 800,208,795-3

NOMBRE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. **NIT.** 900,959,051 - 7

DIRECCION DG 34 5 43 **TELEFONO** 3444484

FORMA DE PAGO: 90 DIAS **CIUDAD:** Bogotá, D.c.

REMISIONES

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764074612853 del 1513 Al 4000 Desde 08 jul. 2024 Hasta 08 jul. 2025 Prefijo FE

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA		
FE 000000002573		
FECHA		
16	04	2025
FECHA DE VENCIMIENTO		
15	07	2025

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
	REPUESTOS INSTALADOS EN HOSPITAL SAN BLAS SEGUN CONTRATO 02 -BS-0050-2024			
VENTA	- BOMBILLO DE 6V 20W	1.00	248,125	248,125
VENTA	- BRAZALETE DE 2 VIAS ADULTO	4.00	83,288	333,152
VENTA	- CHASIS TUBULAR EN PINTURA ELECTROSTATICO	3.00	110,000	330,000
VENTA	- JUEGO DE ASIENTO Y RESPALDO EN MATERIAL SINTETICO DE ALTA RESISTENCIA A PRUEBA DE FUEGO	3.00	110,000	330,000
VENTA	- JUEGO DE DESCANSA BRAZOS	3.00	90,000	270,000
VENTA	- JUEGO DE REPOSA PIES EN ABS DE ALTA RESISTENCIA INCLUYE ESTRUCTURA Y SISTEMA DE ANCLAJE	3.00	80,000	240,000
VENTA	- JUEGO DE RUEDAS MACIZA DELANTERA GIRATORIA	3.00	120,000	360,000
VENTA	- JUEGO DE RUEDAS TRASERA DE IMPULSO TIPO MACIZO CON RIN EN MATERIAL ABS DE ALTA RESISTENCIA	3.00	220,000	660,000
VENTA	- JUEGO DE SISTEMA DE FRENOS	3.00	70,000	210,000
VENTA	- PERA CON VALVULA	4.00	49,800	199,200
VENTA	- SENSOR SPO2 ADULTO	5.00	480,870	2,404,350
VENTA	- SENSOR SPO2 PEDIATRICO	1.00	480,870	480,870

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente

23 ABR 2025
Marlon
Almacén General Santa Clara
RECIBIDO

OBSERVACIONES:

SIETE MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL ~~CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.~~

SUBTOTAL	6,065,697
I.V.A	1,152,482
RETEFUENTE	0
TOTAL	7,218,179

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

Subred Integrada de Servicios Centro Oriente

CUFE:c3a95274a6e1ecc1fa62c24fa98a6e4750bbb67ff062d3713f8108ed725fbb384f9b619faaffa645024bb97022ab49ae

FIRMA ELECTRONICA:
EVea5PTvYMn1DtvWwKfkYZua25PcrXIwqBl8WFicCoJN0mSflJa1Gf5q0YXkE5TXzvv1fdr2AQDKi77NU9HUGc9m0Yvkyxzoc95FU/Ixh/vaijXuxpm1wDd3Q9Pde67EJLmbP4t+XV2296+uP6DGPJaiIazqjjdnyVJqLmxSMbWktIAG3ODUhIM79q6qI9OZBZrr9
h7l61npLKanlK9vhFRtxcNKUyyrR6IyxnGVnkMasFpz3X1fmykxQOwvwBBPdLWxSXx16gU1pu4g8s6Pxh07AorEvAI60wUgqlkdKJZBgM3/HyXU+YagsWhdlHwhn+JEcRX750f8RqhvqIfeQ==

Subalmacén San Blas
RECIBIDO

ADRIANA LERMA
Ing. Biomedico

FIRMA AUTORIZA

Elaborada por MaGister Software Ltda NIT 900284185-7

Aut Nte 195 64 Local 42 C C/CIAL FULL HOUSE - Tel: 7434300-7465502 -Bogotá, D.C - Colombia
Email: facturacionelectronica@biosistemasing.com-www.biosistemasing.com

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

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

Consulte AQUI el estado de la factura DIAN

FECHA Y HORA DE VALIDACION DIAN:
16/04/2025 11:33:33 a. m.

NIT. 800,208,795-3

NOMBRE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. **NIT.** 900,959,051 - 7

DIRECCION DG 34 5 43 **TELEFONO** 3444484

FORMA DE PAGO: 90 DIAS **CIUDAD:** Bogotá, D.c.

REMISIONES

Facturacion Electronica Autorizada Formulario DIAN No. 18764074612853 del 1513 Al 4000 Desde 08 jul. 2024 Hasta 08 jul. 2025 Prefijo FE

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA		
FE 000000002573		
FECHA		
16	04	2025
FECHA DE VENCIMIENTO		
15	07	2025

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
23 ABR 2025
Almacén General Santa Clara
RECIBIDO

OBSERVACIONES:

SIETE MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.

SUBTOTAL	6,065,697
I.V.A	1,152,482
RETEFUENTE	0
TOTAL	7,218,179

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

Secretaria Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
27 ABR 2025
Subalmacén San Blas
RECIBIDO

CUFE:c3a95274a6e1e[illegible]1fa62c24[illegible]713f8108ed725fbb384f9b619faaffa645024bb97022ab49ae

FIRMA ELECTRONICA:
EVea5PTvYMn1DtvWwKfkYZua25PcrXIwqBl8WFicCoJN0mSflJa1Gf5Q0YXkE5TXzv[illegible]Jfdr2AQDKi77NU9HUGc9m0YvkxQ[illegible]oc95FU/Ixh/valjXuxpm1wDd3Q9Pde67EJLmbP4t+XV2296+uP6DGPJalIazqjjdnyVJqLmxSMbWktIAG3ODUhiM79q6qI9OZBZrr9
h7l61npLKanlK9vhFRtxcNKUyy[illegible]R6IyxnGVnkMasFpz3X1fmylxQOwvv[illegible]BPdLWxlSX[illegible]Jq4g8soPxh0ZAorEvAI60W[illegible]dKJZBgM3/HyXU+YagsWhdlHwhn+JEcRX750f8RqhvqIfeQ==

FIRMA AUTORIZA

Elaborada por MeGister Software Ltda NIT 900284185-7

Aut Nte 195 64 Local 42 C C/CIAL FULL HOUSE - Tel: 7434300-7465502 -Bogotá, D.C - Colombia
Email: facturacionelectronica@biosistemasing.com-www.biosistemasing.com

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: AP IA-PT 010
VERSION: 7
FECHA: 2023-12-06

CERTIFICACION No.	44	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	02- BS-0050- 2024	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	6/05/2025		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	BIOSISTEMAS DE INGENIERIA MEDICA S.A.S.	NIT O C.C	800.208 795-3		
Representante Legal:	EDICKSON IOVANNI SALGADO AVILAN	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	79 593 151	
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS. PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS Y HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	FORMA DE PAGO:	NOVENTA (90) DÍAS		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 3.609.778.968	Valor Inicial contrato:	$ 902.444.742	Plazo		8/05/2024	10/04/2024
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales:	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2425	7/10/2024	Registro Inicial	39252	1/08/2024					
Disponibilidades Números de Adiciones	3484	30/09/2024	Registros Presupuestales de Adiciones	3484	30/09/2024	Adición 1:	$300 000 000	Prórroga 1:	5/10/2024	4/11/2024
	3849	30/10/2024		47334	30/10/2024	Adición 2:	$1 053.573.129	Prórroga 2:	5/11/2024	31/12/2024
	4185	10/12/2024		51068	19/12/2024	Adición 3:	$105 285 227	Prórroga 3:	10/12/2024	31/01/2025
	97	10/01/2025		9993	21/01/2025	Adición 4:	$932.278.828	Prórroga 4:	10/01/2025	28/02/2025
	754	25/02/2025		11376	28/02/2025	Adición 5:	$315 000 000	Prórroga 5:	1/03/2025	31/03/2025
	1092	28/03/2025		12607	31/03/2025	Adición 6:	$120.000 000	Prórroga 6:	1/04/2025	15/04/2025
						Valor Total:	$ 3.728.581.926	Fecha Terminación actual:		15/04/2025
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MANTENIMIENTOS EQUIPOS HOSPITALARIOS		Código(S) Rubro(S)	4245020801		Validación Tope Máximo del Contrato		Continuar con tramite para Contratación Nueva		

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
44	Lista de chequeo Cumplimiento de obligaciones contractuales	Lista de Chequeo		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
				Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, 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 000000002448	6/09/2024	AGOSTO	$ 236.139.414	$ 236.139.414	$ 666.305.328	6,33%	FACTURA MANTENIMIENTO DEL 5 DE AGOSTO AL 4 DE SEPTIEMBRE 2024.
2	FE 000000002449	12/09/2024	AGOSTO	$ 73.529.098	$ 309.668.512	$ 592.776.230	8,31%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE AGOSTO 2024
3	FE0000000002458	7/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 236.139.414	$ 545.807.926	$ 656.636.816	14,64%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL 05 DEL MES DE SEPTIEMBRE AL 04 DEL MES DE OCTUBRE 2024 PARA ESTE PERIODO SE GENERO UNA MODIFICACION MEDIANTE OTRO SI, PRORROGA N 1 Y ADICION N 1 POR $300,000,000
4	FE0000000002463	11/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 111.574.573	$ 657.382.499	$ 545.062.243	17,63%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE SEPTIEMBRE SEDE SANTA CLARA
5	FE0000000002462	11/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 14.164.408	$ 671.546.907	$ 530.897.835	18,01%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE SEPTIEMBRE OLAYA, CHIRCALES, BRAVO, ANTONIO NARIÑO, 1 MAYO.
6	FE0000000002464	11/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 57.261.286	$ 728.808.193	$ 473.636.549	19,55%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE SEPTIEMBRE HOSPITAL SAN DIAS.

Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: APYA-FT-010
VERSION: 7
FECHA: 2023-12-06

CERTIFICACION No.		44	INFORME PARCIAL:		X			Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.		02- BS-0050- 2024	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA		6/05/2025			
7	FE0000000002465	11/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 157.421.537	$ 886.229.730	$ 316.215.012	23,77%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE SEPTIEMBRE HOSPITAL LA VICTORIA
8	FE0000000002469	22/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 5.281.890	$ 891.511.620	$ 310.933 122	23,91%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE SEPTIEMBRE HOSPITAL SANTA CLARA
9	FE0000000002471	22/10/2024	SEPTIEMBRE	$ 1.716.706	$ 893.228.326	$ 309.216 416	23,96%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE SEPTIEMBRE HOSPITAL MATERNO
10	FE0000000002482	5/11/2024	OCTUBRE	$ 236.139.414	$ 1.129.367.740	$ 1.126.650.131	30,29%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL 05 DEL MES DE OCTUBRE AL 04 DEL MES DE NOVIEMBRE 2024. PARA ESTE PERIODO SE GENERO UNA MODIFICACION MEDIANTE OTRO SI, PROGROGA N 2 Y ADICION N 2 POR $1.033 573 129
11	FE0000000002484	7/11/2024	NOVIEMBRE	$ 59.995.602,00	$ 1.189.363.342	$ 1.171 939 756	31,90%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS DEL MES DE OCTUBRE HOSPITAL SANTA CLARA
12	FE0000000002486	8/11/2024	NOVIEMBRE	$ 23.492.809,00	$ 1.212.856.151	$ 1 148.446 947	32,53%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN LA ZONA CENTRO ORIENTE CANDELARIA- JORGE ELIECER GAITAN- PERSEVERANCIA- SAMPER MENDOZA
13	FE0000000002487	8/11/2024	NOVIEMBRE	$ 87.702.294,00	$ 1.300.558.445	$ 1 060.744 653	34,88%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS ZONA RUR 01 MAYO- ANTONIO NARIÑO- CHIRCALES- DIANA TURBAY HOSPITAL LA VICTORIA
14	FE0000000002483	7/11/2024	NOVIEMBRE	$6.461.883,00	$ 1.307.020.328	$ 1.054.282.770	35,05%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL MATERNO
15	FE0000000002489	27/11/2024	NOVIEMBRE	$41.609.654,00	$ 1.348.629.982	$ 1.012.673.116	36,17%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SAN BLAS
16	FE0000000002500	5/12/2024	DICIEMBRE	$236.139.414,00	$ 1.584.769.396	$ 776 533 702	42,50%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL 05 DEL MES DE NOVIEMBRE AL 04 DEL MES DE DICIEMBRE 2024
17	FE0000000002496	2/12/2024	DICIEMBRE	$17.258.913,00	$ 1.602.028.309	$ 759.274.789	42,97%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SAN BLAS
18	FE0000000002504	6/12/2024	DICIEMBRE	$14.163.766,00	$ 1.616.192.075	$ 745.111 023	43,35%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SANTA CLARA
19	FE0000000002507	6/12/2024	DICIEMBRE	$10.269.682,00	$ 1.626.461.757	$ 734.841.341	43,62%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SAN BLAS
20	FE0000000002508	6/12/2024	DICIEMBRE	$68.228.193,00	$ 1.694.689.950	$ 666.613.148	45,45%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN LA ZONA CENTRO ORIENTE
21	FE0000000002506	6/12/2024	DICIEMBRE	$3.808.292,00	$ 1.698.498.242	$ 662.804.856	45,55%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL MATERNO
22	FE0000000002503	6/12/2024	DICIEMBRE	$262.418.044,00	$ 1.960.916.286	$ 400.386.812	52,59%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN LAS ZONAS RAFAEL URIBE, SAN CRISTOBAL
23	FE0000000002521	7/01/2025	ENERO	$236.139.414,00	$ 2.197.055.700	$ 164.247 398	58,92%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL 05 DEL MES DE DICIEMBRE AL 04 DEL MES DE ENERO 2025. PARA ESTE PERIODO SE GENERO UNA MODIFICACION MEDIANTE OTRO SI, PROGROGA N 3 Y ADICION N 3 POR $105.285.227
24	FE0000000002525	13/01/2025	ENERO	$46.987.818,00	$ 2.244.043.518	$ 1.049.538.408	60,18%	FACTURA REPUESTOS ZONA RAFAEL URIBE, SAN CRISTOBAL HOSPITAL VICTORIA MEDIANTE OTRO SI, PROGROGA N 4 Y ADICION N 3 POR $932 278 828
25	FE0000000002526	13/01/2025	ENERO	$20.686.040,00	$ 2.264.729.558	$ 1.028.852.368	60,74%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS HOSPITAL SANTA CLARA
26	FE0000000002527	13/01/2025	ENERO	$37.209.813,00	$ 2.301.939.371	$ 991.642.555	61,74%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS HOSPITAL SAN BLAS
27	FE0000000002528	13/01/2025	ENERO	$50.120.797,00	$ 2.352.060.168	$ 941.521.758	63,08%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS ZONA CENTRO ORIENTE
28	FE0000000002529	13/01/2025	ENERO	$572.235,00	$ 2.352.632.403	$ 940.949.523	63,10%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS HOSPITAL MATERNO
29	FE0000000002535	5/02/2025	FEBRERO	$236.139.414,00	$ 2.588.771.817	$ 704.810.109	69,43%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL 05 DEL MES DE ENERO AL 04 DEL MES DE FEBRERO 2025
30	FE0000000002539	14/02/2025	FEBRERO	$99.793.542,00	$ 2.688.565.359	$ 920.016.567	72,11%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SANTA CLARA PARA ESTE PERIODO SE GENERO UNA MODIFICACION MEDIANTE OTRO SI, PROGROGA N 5 POR $315.000.000
31	FE0000000002540	14/02/2025	FEBRERO	$295.269,00	$ 2.688.860.628	$ 919.721.298	72,11%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL MATERNO

Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y MANTENIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: AP-IA-FT-019
VERSION: 7
FECHA: 2023-12-06

CERTIFICACION No.	44	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02- BS-0050- 2024	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	6/05/2025	

32	FE0000000002541	14/02/2025	FEBRERO	$42.589.155,00	$ 2.731.449.783	$ 877.132.143	73,26%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SAN BLAS
33	FE0000000002542	14/02/2025	FEBRERO	$8.030.418,00	$ 2.739.480.201	$ 869.101.725	73,47%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN LA ZONA CENTRO ORIENTE
34	FE0000000002543	14/02/2025	FEBRERO	$38.508.949,00	$ 2.777.989.150	$ 830.592.776	74,51%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN LA ZONA SAN CRISTOBAL
35	FE0000000002544	18/02/2025	FEBRERO	$1.606.500,00	$ 2.779.595.650	$ 828.986.276	74,55%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL VICTORIA
36	FE0000000002549	6/03/2025	MARZO	$236.139.414,00	$ 3.015.735.064	$ 592.846.862	80,88%	FACTURA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL 01 DEL MES DE FEBRERO AL 04 DEL MES DE MARZO 2025.
37	FE0000000002553	21/03/2025	MARZO	$72.833.271,00	$ 3.088.568.335	$ 520.013.591	82,83%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SANTA CLARA 2025
38	FE0000000002554	21/03/2025	MARZO	$4.442.955,00	$ 3.093.011.290	$ 515.570.636	82,95%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL MATERNO 2025.
39	FE0000000002555	21/03/2025	MARZO	$18.470.877,00	$ 3.111.482.167	$ 497.099.759	83,45%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL SAN BLAS 2025
40	FE0000000002556	21/03/2025	MARZO	$15.433.450,00	$ 3.126.915.617	$ 481.666.309	83,86%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN LA ZONA CENTRO ORIENTE 2025
41	FE0000000002557	21/03/2025	MARZO	$50.387.845,00	$ 3.177.303.462	$ 431.278.464	85,21%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS EN EL HOSPITAL VICTORIA 2025.
42	FE0000000002571	16/04/2025	MARZO	$12.344.028,00	$ 3.189.647.490	$ 418.934.436	85,55%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS HOSPITAL SANTA CLARA.
43	FE0000000002572	16/04/2025	MARZO	$4.401.810,00	$ 3.194.049.300	$ 414.532.626	85,66%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS HOSPITAL MATERNO.
44	FE0000000002573	16/04/2025	MARZO	$7.218.179,00	$ 3.201.267.479	$ 407.314.447	85,86%	FACTURA REPUESTOS INSTALADOS HOSPITAL SAN BLAS.
				$ 3.201.267.479	$ 3.201.267.479	$ 407.314.447	85,86%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A LA FACTURA. SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y /O PARAFISCALES.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRES MIL DOSCIENTOS UN MIL MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS MCTE.	$ 3.201.267.479
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS SIETE MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS MCTE.	$ 407.314.447
Valor total certificado (Acumulado)	TRES MIL DOSCIENTOS UN MIL MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS MCTE.	$ 3.201.267.479

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
FE000000002573	16/04/2025
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 7.218.179,00

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

VERIFICADAS LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO. COMO SUPERVISOR MANIFIESTO QUE EL CONTRATISTA ENTREGO LOS REPORTES DE SERVICIO TECNICO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y LO FACTURADO CORRESPONDE A LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO UBICADO EN LA SUBRED.

ANEXOS: FACTURA FE000000002573 PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL. JUNTA CENTRAL DE CONTADORES.INGRESO

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	INGRID TATIANA ROJAS AVELLA
C.C. No.	1.033.771.522
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	ingrid.rojas@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MATEO PEREZ MARULANDA
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

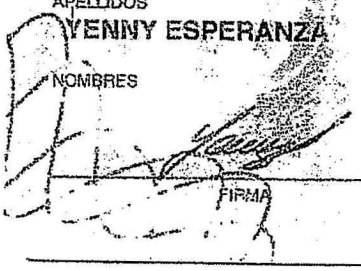
NUMERO 52.775.044

CASTILLO LESMES

APELLIDOS

YENNY ESPERANZA

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-ABR-1981

PUENTE NACIONAL
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-JUN-1999 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500100-00010021-F-0052775044-20080601 0000351208A 1 6190014126

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS

CERTIFICA Y DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO:

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

LA PRESENTE CERTIFICACION SE EXPIDE EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. A LOS CATORCE (14) DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO (2025).

YENNY ESPERANZA CASTILLO LESMES

REVISOR FISCAL
T.P. 117885-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

220FAB B5B9D7C6B7

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 **YENNY ESPERANZA CASTILLO LESMES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52775044 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 117885-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 25 días del mes de Febrero de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800208795	3	BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASADENA	Calle 197 # 21-71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3087078	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1399549839	9484436989	E	2025/04/24	2025/04/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$25,909,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PASADENA (42 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (4 Afiliados)																														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)																														
1	CC	6771569	MARTINEZ EDGAR													X					25-14	1	EPS008	1	CCF24	1	14-4	1	0.000%	1	Si
2	CC	6771569	MARTINEZ EDGAR									X									25-14	29	EPS008	29	CCF24	29	14-4	29	0.522%	29	Si
3	CC	52704208	RINCON FLOR																		23020 1	30	EPS005	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	Si
4	CC	79593151	SALGADO EDICKSON																		25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	Si
5	CC	1019146733	SALGADO LAURA																		23100 1	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	Si

Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (31 Afiliados)																															
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (22 Afiliados)																															
6	CC	1002604589	BAUTISTA XIOMARA																		230301	30	EPS002	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	Si
7	CC	1020760823	BOHORQUEZ CRISTIAN																		230301	30	EPS005	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	Si
8	CC	1004417458	BOLAÑOS JOHANA																		230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	Si
9	CC	1016085470	BORDA CAROL																		230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	Si
10	CC	1018485843	CAICEDO ANDRES																		230301	30	EPS017	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	Si
11	CC	1030543076	CASTRO HEMERSON												X						25-14	10	EPS008	10	CCF24	10	14-4	10	0.000%	10	Si
12	CC	1030543076	CASTRO HEMERSON									X									25-14	20	EPS008	20	CCF24	20	14-4	20	2.436%	20	Si
13	CC	80820646	CASTRO JOHNNY											X							230301	3	EPS008	3	CCF24	3	14-4	3	0.000%	3	Si
14	CC	80820646	CASTRO JOHNNY	X								X									230301	25	EPS008	25	CCF24	25	14-4	25	2.436%	25	Si
15	CC	52934118	CHITIVA ANALIDA																		25-14	30	EPS002	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	Si
16	CC	1033697289	GAITAN MIREYA																		230201	30	EPS017	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	Si
17	CC	79130233	GONZALEZ GUILLERMO																		230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	Si
18	CC	52967699	GUARIN LEIDY		X							X									230301	26	EPS008	26	CCF24	26	14-4	26	2.436%	26	Si
19	CC	79953949	HERRERA HELBERT	X																	230201	14	EPS008	14	CCF24	14	14-4	14	2.436%	14	Si
20	CC	1073679148	INFANTE JESSICA																		231001	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	Si
21	CC	1111205220	LUQUE JULIETH																		231001	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	Si
22	CC	80093381	MOTTA JORGE																		230201	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	Si
23	CC	80002785	MUÑOZ ELKIN																		231001	30	EPS017	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	Si
24	CC	52832533	NAVARRETE SANDRA																		25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	Si
25	CC	1032394426	OSORIO JULIAN																		230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	Si
26	CC	80828379	RIOS DIEGO																		25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	Si
27	CC	1010218758	RODRIGUEZ DAYAN																			0	EPS005	30		0	14-4	30	0.522%	0	No
28	CC	1024594254	ROLDAN JORGE																		230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	Si
29	CC	1085908329	TAPIA LUIS							X		X									230301	30	EPS037	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	Si
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																															
30	CC	1095817849	MALDONADO ELKIN																		231001	30	EPS002	30	CCF39	30	14-4	30	2.436%	30	Si
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (8 Afiliados)																															
31	CC	1129539845	CANDAMA WALDO	X																	230301	6	EPS037	6	CCF08	6	14-4	6	2.436%	6	Si
32	CC	73009060	GANDARA RICHARD	X																	230901	25	EPS002	25	CCF08	25	14-4	25	2.436%	25	Si
33	CC	72205212	GARCIA MANUEL	X																	230301	14	EPS002	14	CCF08	14	14-4	14	2.436%	14	Si
34	CC	1001832896	HAYES YERIS	X																	230301	25	EPS005	25	CCF08	25	14-4	25	0.522%	25	Si
35	CC	39463813	JORGE ELOISA	X																	230201	25	ESSC62	25	CCF08	25	14-4	25	0.522%	25	Si
36	CC	3414028	OSORIO JUAN	X																	230301	27	EPS037	27	CCF08	27	14-4	27	2.436%	27	Si
37	CC	1045696432	RUIZ LUIS	X																	230301	14	ESSC07	14	CCF08	14	14-4	14	2.436%	14	Si
38	CC	1044913366	TORRES MIGUEL	X	X							X									25-14	21	EPS005	21	CCF08	21	14-4	21	2.436%	21	Si

en línea

Centro de Trabajo: RIESGO 1 (7 Afiliados)																															
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (7 Afiliados)																															
39	CC	79506965	ACOSTA LUIS																		25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	2.436%	30	SI
40	CC	1047386084	CABEZA NATALIA																		230301	30	EPS010	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI
41	CC	52107596	CARO SANDRA																		25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI
42	CC	20645817	COCUNUBO ADRIANA													X					231001	2	EPS017	2	CCF24	2	14-4	2	0.000%	2	SI
43	CC	20645817	COCUNUBO ADRIANA									X									231001	28	EPS017	28	CCF24	28	14-4	28	0.522%	28	SI
44	CC	1082870381	LAGUNA EDGAR																		25-14	30	EPS037	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI
45	CC	1023082433	SALGADO DANIEL																		230201	30	EPS008	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI
46	CC	52701243	SARMIENTO MERY																		25-14	30	EPS005	30	CCF24	30	14-4	30	0.522%	30	SI
Total		Afiliados(42)																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800208795	3	BIOSISTEMAS INGENIERIA MEDICA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASADENA	Calle 197 # 21-71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3087078	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1399549839	9484436989	E	2025/04/24	2025/04/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$25,909,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				41	$15,829,500	$0	$0	$15,829,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	6	$2,215,600	$0	$0	$2,215,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$4,051,300	$0	$0	$4,051,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	17	$6,654,400	$0	$0	$6,654,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$2,508,200	$0	$0	$2,508,200
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$400,000	$0	$0	$400,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				42	$1,858,200	$0	$0	$1,858,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	42	$1,858,200	$0	$0	$1,858,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				41	$4,085,300	$0	$0	$4,085,300
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$91,600	$0	$0	$91,600
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	8	$656,200	$0	$0	$656,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	32	$3,337,500	$0	$0	$3,337,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				42	$4,136,200	$0	$0	$4,136,200
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$116,700	$0	$0	$116,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	20	$1,910,300	$0	$0	$1,910,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$80,000	$0	$0	$80,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$385,200	$0	$0	$385,200
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$59,800	$0	$0	$59,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$384,100	$0	$0	$384,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$444,700	$0	$0	$444,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$755,400	$0	$0	$755,400
TOTAL				42	$25,909,200	$0	$0	$25,909,200

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

117885-T



YENNY ESPERANZA
CASTILLO LESMES
C.C. 52775044
RESOLUCION INSCRIPCION 078 FECHA 2006/03/30
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

PRESIDENTE

LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ 127779

IDEQS

FIRMA DEL TITULAR 3S015

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.