HOSPITAL +A1:O42MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRAMITE A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 19-05-2024
	MANUAL: CONTRATACION	VERSIÓN: 10
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	1-ago-26	INFORME DE SUPERVISOR	AGOSTO	TRAMITE PARA PAGO	AGOSTO	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	SUPERVISION MES JULIO 2026

No. de Contrato:	126-2026	VALOR	14.000.000
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda	SMC 095-2026		
Objeto	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO QUE SEAN NECESARIOS INCLUYENDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS ACCESORIOS Y COMPONENTES Y PARTE ORIGINALES NUEVAS PARA LOS MOTORES LINVACTE QUE PERTNENECEN AL HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
Nombre de Contratista	BIOART	NIT/ CC	805.026.666-8
Clase de Contrato	MANTENIMIENTO Y SUMINISTRO	Modalidad de Contratación	SELECCIÓN MINIMA CUANTIA

Cuenta Bancaria No.	566141834	Banco:	BOGOTA	Tipo de Cuenta:	Ahorros	X	Corriente	

Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	Aseguradora (Si aplica):	Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):

VIGENCIA	INFORMACIÓN PRESUPUESTAL						No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	VALOR MAS IVA	VALOR OBLIGACIÓN
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINAMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP					
VIGENCIA AÑO (EJ:2026)	181926	21/05/2026	2394	25/06/2026	237226	25/06/2026	FB153094	7/09/2026	NA	11.982.318	11.982.318,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	ONCE MILLONES NOVESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS										11.982.318,00
SALDO											2.017.682

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
VIGENCIA AÑO (EJ:2024	14.000.000			11.982.318,00	2.017.318,00
TOTAL CONTRATO	$ 14.000.000,00	$ -	$ -	$ 11.982.318,00	$ 2.017.318,00

Nombre del Supervisor MARTHA LIGIA CASTAÑO ARROYO		Fecha de notificación: JULIO 7 2026
Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
	17/06/2026	30/11/2026
Vigencia del Contrato:	5 MESES 13 DIAS	
Prorrogas:	En tiempo	
	1-	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión y riesgos profesionales Planilla N°-87798304 correspondiente al mes de SEPTIEMBRE en mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de ( ); así mismo certifico que el/la contratista presento el informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo. DOY POR RECIBIDO A

NOTA 2: Recuerde en el anexo relacionar de manera detallada el valor de los mantenimientos y el valor de los bienes que sean requeridos durante las actividades.

NOTA 3 : Para el suministro de repuestos debe diligenciar de manera detalla da el cuadro realcionado a continuacion:

REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	AREA/ALMACEN DE INGRESO	PLACA DEL EQUIPO	NUMERO DE ENTRADA AL ALMACEN	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado / existencia	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL MAS IVA	OBSERVACIONES

NOTA 4: En las casillas debe registrarse el equipo el cual debe corresponder al contrato del que se está haciendo la supervisión

DESCRIPCION DEL EQUIPO	SERIE	PLACA	AREA DONDE SE ENCUENTRA INSTALADO	FECHA DE MANTENIMIENTO		FECHA DE ENTRADA DEL EQUIPO	FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO	OBSERVACIONES
MANTENIMIENTO MOTOR QUIRURGICO	LINVATEC	V186241	CENTRAL DE ESTERILIZACION	FACTURA FB153094, ITEM 1 MANTENIMIENTO PREVENTIVO MOTOR GRANDE, $5.034.587	ago-26	20/08/2026	11/08/2026	FUNCIONAL
MANTENIMIENTO MOTOR QUIRURGICO	LINVATEC	V175429	CENTRAL DE ESTERILIZACION	FACTURA FB153094, ITEM 1 MANTENIMIENTO PREVENTIVO MOTOR GRANDE, $5.034.587	27/08/2026	2/09/2026	27/08/2026	FUNCIONAL

OBSERVACIONES (Si aplica observaciones en el mes a presentar):

LA FACTURA CORRESPONDE A LOS DOS VALORES DE LOS DOS ITEMS, DE MANTENIMIENTO DE DOS MOTORES QUIRURGICOS POR EL VALOR DE CADA UNO POR $5.024.587 PARA UN TOTAL DE $11.982.318

NOTA 5: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los $ 6.500.000 se deberá anexar el siguiente cuadro.

INFORMACION GENERAL								
Entidad	N° Planilla	Fecha de pago	SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
					Entidad	Valor	Entidad	Valor

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: MARTHA LIGIA CASTAÑO ARROYO
NÚMERO DE CEDULA: 35418457
CELULAR : 3125868271
CORREO: marcas1900@hotmail.com

Powered by CamScanner

BIOART S.A
NIT: 805.026.666-8
Email: FACTURACION.ELECTRONICA@BIOART.COM.CO
Tel: 4865859
IVA REGIMEN COMUN. RESPONSABLE DE IVA
Gran Contribuyente Ica Bogota Res. No. DDI-029334 del 31 de Octubre de 2025
Autorretenedor Renta – Res. 5789 del 30/05/2025

CALI
Cra 106 # 15- 45
Ciudad Jardin
57(2) 486 5859 332 04 40

BOGOTA
Calle 17A # 32- 27
Barrio PALOQUEMAO
57(1) 744 6454

MEDELLIN
Carrera 51 # 9c sur- 85
Local 103
Multicentro Guayabal
(4) 255 5380 - 479 5867 ext 60302
311 377 0475

BUCARAMANGA
Calle 53 # 22- 42
Barrio Nuevo Sotomayor
(7) 697 1485 - 697 1486

CLIENTE	HOSPITAL MILITAR CENTRAL
CODIGO	1000016578
NIT	830040256
TELEFONO	3486868 3486868
DIRECCION	TV 3 C 49 02
CIUDAD	BOGOTÁ, D.C.
EMAIL	Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co,materialosteosintesis@homil.gov.co,facturacionsiif@homil.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FB153094

FECHA EMISION	07/09/2026 09:54:00	**ORDEN DE COMPRA**	
FECHA VENCIMIENTO	06/12/2026	**No. PEDIDO**	
CONDICION DE VENTA:	Pago a 090 dias	**No. INTERNO**	

CODIGO	CUM	DESCRIPCION	LOTE	FECHA EXPIRACION	UNID.	U/M	VALOR		DCTO	IMPUESTO VENTAS		VALOR TOTAL
							UNITARIO	TOTAL	%	%	VALOR	
181215	ZDIE_181215	1. MTTO PREVENTIVO MOTOR QUIRURGICO GRANDE			1.000	unidad	5,034,587.00	5,034,587.00		IVA 19.00	956,572.00	5,034,587.00
181215	ZDIE_181215	2. MTTO PREVENTIVO MOTOR QUIRURGICO 2018			1.000	unidad	5,034,587.00	5,034,587.00		IVA 19.00	956,572.00	5,034,587.00

TOTAL UNIDADES	TOTAL ITEMS
	2

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN No 18764104314877 Vig. 20260106 a 20280106 Pref. FB NUMERADAS DEL 000146001 AL 000162000 AUTORIZA.

TOTAL IMPORTE	10,069,174.00
DESCUENTOS	0
TOTAL BASE GRAVABLE	10,069,174.00
IVA 19,00%	1,913,144.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	**11,982,318.00**

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UN TITULO VALOR PARA EFECTOS LEGALES SEGUN EL CODIGO DE CCIO ACEPTO(AMOS) LAS CONDICIONES ESTIPULADAS EN ESTA FACTURA

Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Forma de pago: Crédito

VALOR LETRAS: ONCE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS

OBSERVACIONES: #$15-19-00,Contrato126/2026,facturacionsiif@homil.gov.co#$.

Paciente: -

CUFE: ca1debc781030e408879d64cc495dc4179a256e91e3f3c5d04bc78b784d5cbcbd66799d6128ca5633aabec8adfe45555

Tipo de operación: Estándar-10

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2026-09-07 09:59:24-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Firma Digital:
I2fNzb7m95LbiObZP8MaBl/d2Jv230hteuhsmXrNAeErKkC1M4as0MELoN0pbOPzXOSTCwCEUOHGbMCfCc+6yC0Jyj6J4qZusWFPp+iSgH6d9EYyHlk2UkM+LPiBS/nyXeb8RXsR0qUovrxDOWR/85IYScFmPAwkovFoLgGLH3uvxdDJtTgf
xbXp+6w6MGBpN85fQHn6bzXakz9jWvkAc6lmog5WfVzS6f1PE5bgcAnm4837PqB2YZh1rZS/6GNmoGlqp1KiGupwkkusf42szGuO4PuPXYZMalj4z5ffCjnWGCluahl8FyEtHa/F1Nofdswl/bXrdeYPvof7YW2s6A==

Powered by CamScanner

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-09-04, 08:58:14 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2026
Empresa	BIOART S A
NIT	NI 805026666
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	87798304
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	624946007
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor	$ 243.701.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	77	$ 51.902.400	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	29	$ 21.250.900	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	53	$ 61.130.700	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	12	$ 10.350.200	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	11	$ 2.541.900	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	70	$ 19.514.100	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	4	$ 562.700	$ 0
N805001157	EPS018	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S	5	$ 958.600	$ 0
N901021565	ESSC18	CMRC RECAUDO FOSYGA-EMSSANAR E.S.S	2	$ 278.500	$ 0
N830113831	EPS001	CMRC RECAUDO FOSYGA-ALIANSALUD	1	$ 567.400	$ 0
N890303093	EPS012	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 279.200	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	16	$ 2.147.400	$ 0
N901543211	CCFC55	EPS PROTEGER	1	$ 206.800	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	$ 180.400	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	34	$ 10.754.300	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	29	$ 5.462.200	$ 0
N800226175	14-25	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	175	$ 15.858.500	$ 0
N890480110	CCF09	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CARTAGE	2	$ 248.000	$ 0
N890101994	CCF07	COMFAMILIAR ATLANTICO	6	$ 1.189.600	$ 0
N892399989	CCF15	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CESAR	2	$ 241.200	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	7	$ 2.372.900	$ 0
N890500516	CCF37	CCF DE CUCUTA COMFANORTE	2	$ 659.300	$ 0
N890303208	CCF57	COMFANDI	58	$ 12.373.300	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	69	$ 13.934.400	$ 0
N892000146	CCF34	COFREM	1	$ 164.400	$ 0
N891780093	CCF33	CCF DEL MAGDALENA	1	$ 206.800	$ 0
N890806490	CCF11	CCF DE CALDAS	1	$ 153.800	$ 0
N891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	8	$ 1.429.100	$ 0
N891800213	CCF10	COMFABOY	1	$ 179.100	$ 0
N891180008	CCF32	COMFAMILIAR DEL HUILA	2	$ 460.700	$ 0
N890201578	CCF40	COMFENALCO	7	$ 1.381.700	$ 0
N890700148	CCF50	COMFENALCO-TOLIMA	6	$ 888.900	$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	3	$ 1.549.000	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	3	$ 2.323.400	$ 0

Enlace Operativo – Líneas Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Powered by CamScanner

BIOART
TECNOLOGIA PARA LA VIDA

ISO 9001
Icontec
BC-CER440972

Santiago de Cali, 01 de septiembre de 2026

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL, APORTES PARAFISCALES

Señores
A QUIEN PUEDA INTERESAR

Ciudad

En calidad de Revisor Fiscal y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, certifico ante ustedes, cuando a ello ha habido lugar, que la compañía BIOART S.A identificada con NIT 805.026.666 - 8:

1.- Tengo o he tenido obligaciones con las siguientes entidades o sistemas:

Sistemas de Seguridad Social en Salud	X
Riesgos Profesionales	X
Pensiones	X
Cajas de Compensación	X
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF	X
Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA	X

2.- Que con las entidades o sistemas no marcados en el numeral 1, No tengo obligaciones pendientes.

3.- He dado cumplimiento en el pago íntegro y oportuno a todas las obligaciones con las entidades y sistemas marcados en el numeral 1 por los últimos 6 meses

4- He dado cumplimiento en el pago íntegro y oportuno de salarios

5.- Para esta certificación, estoy actuando en calidad de:

Powered by CamScanner

BIOART
TECNOLOGIA PARA LA VIDA

ISO 9001
icontec
SC-CER440972

Revisor Fiscal [X]

Representante Legal [ ]

6.- Datos de quien diligencia la Certificación:

Nombre de la Empresa: **BIOART S.A.**

Número del Nit de la Empresa: **805.026.666-8**

Nombre de quien hace la declaración: **DIANNY JISELLA MONTEALEGRE**

Tipo Doc. Identidad del Declarante: **C.C. 1.002.926.975**

Revisora fiscal.

Fecha de Diligenciamiento de esta certificación: **Santiago de Cali, a los 1 días del mes de septiembre 2026**

Dianny Montealegre

DIANNY JISELLA MONTEALEGRE
Revisora Fiscal
T.P. 336240-T
Designado por consultores Integrados S.A.S

Powered by CamScanner