CJ-03
20250927

REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA
Nit: 900805675-1 - Régimen Común
DIRECCION: CARRERA 12A No. 14 - 34
URB. NUEVA SANTA BÁRBARA - TUNJA. BOYACA
TELEFONOS. (8) 743 1420 CEL. 311 221 1178 / 311 452 2743
EMAIL: remequipossas@gmail.com
Por qué comprometer la calidad, si estamos comprometida con ella!

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FE -10421

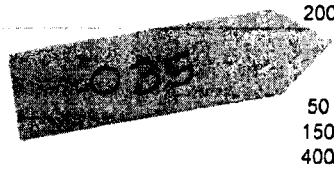
Resolución Dian No. 18764094779351 Autoriza desde FE 9949 hasta 20000 fecha 24/06/2025 a 24/06/2026

Señores: E.S.E. HOSPITAL REGIONAL VALLE DE TENZA

	Fecha Factura			Fecha Vencimiento		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	03	10	2025	02	11	2025

Nit: 900004894-0
Dirección: CR 8 No. 6-65
Telefono: 7540388 **Ciudad:** GUATEQUE
Pedido No.: 10256
Vendedor: JOHANA PINEDA PUERTO
Forma de pago: CREDITO **Medios de Pago:** CREDITO
Fecha validación Dian: 3/10/2025 11:39:33 a. m.

#	Código	Descripción / Lote	F. Vencimiento	Invima	Cum	Cant	U.Med	Vr. Uni	Iva%	Dct%	SubTotal
1	MEQ180028 23	BAJALENGUAS PAQUETE X 20 UNID KENNEDY					UND	619.00	19 %	0%	49,520.00
		20122023	20/12/2028			80					
2	MEQ180047 1	ESPARADRAPO ROLLO 10CMx10MT TRANSPARENT GOLDENCARE					UND	20,384.00	0 %	0%	122,304.0
		20240829	28/08/2029			6					
3	MEQ180047 2	ESPARADRAPO ROLLO 15CMX10MTS TRANSPARENT GOLDENCARE					UND	30,576.00	0 %	0%	183,456.0
		20240829	28/08/2029			6					
4	MEQ180047	ESPARADRAPO ROLLO 5CMX10MT TRANSPARENT GOLDENCARE					UND	10,080.00	0 %	0%	60,480.00
		10030825	30/08/2027			6					
5	MEQ110008 11	ESPECULO PARA OTOSCOPIO REF 52434 ADULTO UNIDAD WELCH-ALLYN					UND	197.42	19 %	0%	201,368.4
		1181340	30/12/2030	2017DM0017343		1,020					
6	MEQ110023 92	GASA ESTERIL DE 7.5 X 7.5 CM CUREBAND PTE X 5 Und.					PAQ	515.00	0 %	0%	669,500.0
		ZD20250323	31/03/2030	2019M-0004830-R1		1,300					
7	MEQ110009 20	GEL ULTRASONIDO GALON MARCA BIOLIFE / BIOGEL					GL	25,312.00	0 %	0%	50,624.00
		10040725	30/07/2027			2					
8	MEQ110009 77	GUANTE ESTERIL TALLA 6 1/2 PAR KRAMER					PAR	1,109.00	19 %	0%	221,800.0
		203019845SPZA	31/07/2028			200					
9	MEQ110029 4	GUANTE ESTERIL TALLA 6 PAR ALFA SAFE SIN TALCO					PAR	1,109.00	19 %	0%	221,800.0
		442489201	30/09/2029			200					
10	MEQ110009 87	GUANTE ESTERIL TALLA 7 1/2 PAR KRAMER					UND	1,109.00	19 %	0%	665,400.0
		203019845PZA	31/07/2028			50					
		20301984JSPZA	31/07/2028			150					
		23019845SPZA	31/07/2028			400					
11	MEQ110009 92	GUANTE ESTERIL TALLA 7 PAR KRAMER					PAR	1,109.00	19 %	0%	221,800.0
		203019845SPZA	31/07/2028			200					



CUFE:
3b1de9b5dc6e19e1111c3a032340d74ddafa8b2c8baf7b2afd46fbce20330d43ebe6f6740b2d6ce21d9a2125d6caaa4f

Hora de creacion: 12:07:15



REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA

Nit: 900805675-1 - Régimen Común

DIRECCIÓN: CARRERA 12A No. 14 - 34
URB. NUEVA SANTA BÁRBARA - TUNJA, BOYACA
TELEFONOS (8) 743 1420 CEL. 311 221 1178 / 311 452 2743
EMAIL: remequipossas@gmail.com
Por qué comprometer la calidad, si estamos comprometida con ella!

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA FE -10421

Resolución Dian No. 18764094779351 Autoriza desde FE 9949 hasta 20000 fecha 24/06/2025 a 24/06/2026

Señores: E.S.E. HOSPITAL REGIONAL VALLE DE TENZA

	Fecha Factura			Fecha Vencimiento		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	03	10	2025	02	11	2025

Nit: 900004894-0
Dirección: CR 8 No. 6-65
Telefono: 7540388 **Ciudad:** GUATEQUE
Pedido No.: 10256
Vendedor: JOHANA PINEDA PUERTO
Forma de pago: CREDITO **Medios de Pago:** CREDITO
Fecha validación Dian: 3/10/2025 11:39:33 a. m.

#	Código	Descripción	Lote	F. Vencimiento	Invima	Cum	Cant	U.Med	Vr. Uni	Iva%	Dct%	SubTotal
12	MEQ1100285	GUANTE ESTERIL TALLA 8 PAR ALFA SAFE SIN TALCO	24121080	30/11/2029			150	PAR	1,109.00	19 %	0%	166,350.0
13	MEQ180051	MANILLA ZEBRA ADULTO BLANCO	NA	30/12/2999			600	UND	1,671.66	19 %	0%	1,002,996
14	SU7700060	PROLENE 3-0 C/A SC-24 REF 8184T 45CM J&J	AW2078	30/11/2029			24	SOB	11,866.00	0 %	0%	284,784.0

CUFE:
3b1de9b5dc6e19e1111c3a032340d74ddafa8b2c8baf7b2afd46fbce20330d43ebe6f6740b2d6ce21d9a2125d6caaa4f

Hora de creacion: 12:07:15

REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA
Nit: 900805675-1 - Régimen Común

DIRECCIÓN: CARRERA 12A No. 14 - 34
URB. NUEVA SANTA BARBARA - TUNJA, BOYACA
TELEFONOS: (8) 743 1420 CEL. 311 221 1178 / 311 452 2743
EMAIL: remequipossas@gmail.com
Por qué comprometer la calidad, si estamos comprometida con ella!

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA FE -10421

Resolución Dian No. 18764094779351 Autoriza desde FE 9949 hasta 20000 fecha 24/06/2025 a 24/06/2026

Señores: E.S.E. HOSPITAL REGIONAL VALLE DE TENZA

	Fecha Factura			Fecha Vencimiento		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	03	10	2025	02	11	2025

Nit: 900004894-0
Dirección: CR 8 No. 6-65
Telefono: 7540388 **Ciudad:** GUATEQUE
Forma de pago: CREDITO **Medios de Pago:** CREDITO

Pedido No.: 10256
Vendedor: JOHANA PINEDA PUERTO
Fecha validación Dian: 3/10/2025 11:39:33 a. m.

#	Código	Descripción	Cant	U.Med	Vr. Uni	Iva%	Dct%	SubTotal
		Lote F. Vencimiento Invima Cum						

Subtotal: 4,122,182 **Iva: 522,697** **Descuento: 0** **Neto a Pagar: 4,644,879**

TOTAL ITEMS: 14 **RETEFUENTE 0%: 0** **RETEIVA 0% : 0** **RETEICA 0% : 0**

Valor en Letras: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

Observaciones:

SEGUN PEDIDO N° 10256 CON CARGO AL CONTRATO N° 035/2025
SEDE GUATEQUE

*Banco Davivienda Cuenta Ahorros no. 1763 700 76224
Nota: favor retener el 4% por servicios generales y el 2.5% por compras ya que Rem Equipos Ingeniería Biomédica SAS Códigos Actividades CIIU 4645 - 3312 - 4659 - 4664

No se aceptan reclamos y/o devoluciones después de 72 horas de recibida la mercancia

Condiciones:
1. Vencido el plazo de pago se cobrará el interés mas alto permitido por la superintendencia el cobro por la vía legal pertinente.
2. La mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador.
3. Se hace constar que las mercancías descritas fueron real y materialmente entregadas.
4. La presente factura cambiaria de compraventa se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio.

TRANSPORTADORA:
CAJA:
NEVERA
SOBRE:
GUIA No.:

Nombre Cliente

Firma REM EQUIPOS

NO SE ACEPTAN RECLAMACIONES O DEVOLUCIONES DESPUES DE 72 HORAS
REM EQUIPOS
INGENIERIA BIOMÉDICA S.A.S
NIT: 900805675 - 1
CRA 12A NO. 14-34 TEL. 7431420
CELS 3114522743 - 3102788196
Facturó: TUNJA - BOYACÁ

Alistó:
Revisó:

CUFE:
3b1de9b5dc6e19e1111c3a032340d74ddafa8b2c8baf7b2afd46fbce20330d43ebe6f6740b2d6ce21d9a2125d6caaa4f

Hora de creacion: 12:07:15

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA

KM 1 VIA GUATEQUE A SUTATENZA - Tel:0
Nit. 900004894-0

ENTRADA ALMACEN
GUATEQUE No.20250927
Fecha: 30/10/2025

Proveedor

NI 900805675-1 REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S
Dirección: CRA 12A No 14 34 Telófono: 7439729

Presupuesto

Compromiso No: 242 **Disponibilidad No:** 152

Factura

No. FE10421 **Fecha:** 03/10/2025 **Fecha de vencimiento:**

Codigo	Suministro Nombre	Unidad	Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
ELPAPX245	MANILLA ZEBRA A	CAJA	ELPAPX245	30/12/2030		3.00	$334.332.00	$190.569.20	$1.193.565.20
MEQ180047	ESPARADRAPO ROL	ROLLO	20240829	28/08/2029		6.00	$20.384.00	$0.00	$122.304.00
MEQ1800472	ESPARADRAPO ROL	ROLLO	20240829	28/08/2029		6.00	$30.576.00	$0.00	$183.456.00
MEQ1800473	ESPARADRAPO ROL	UNIDAD	20240829	20/08/2029		6.00	$10.081.33	$0.00	$60.488.00
MMQX12	BAJALENGUAS EN	PAQUETE	20122023	20/12/2028	N/A	80.00	$619.00	$9.408.80	$58.928.80
MMQX28	CONOS DE OTOSCO	CAJA	101183106	30/12/2030	N/A	30.00	$6.712.00	$38.259.00	$239.619.00
MMQX50	GASA ESTERIL 75	SOBRE	ZD20250323	31/03/2030	N/A	1300.00	$515.00	$0.00	$669.500.00
MMQX51	GEL ULTRASONIDO	GARRAFA	10040725	30/07/2027	N/A	2.00	$25.312.00	$0.00	$50.624.00
MMQX53	GUANTES ESTERIL	CAJA	442489201	30/09/2029	N/A	4.00	$55.450.00	$42.142.00	$263.942.00
MMQX54	GUANTES ESTERIL	CAJA	203019845SPZA	31/07/2028	N/A	4.00	$55.450.00	$42.142.00	$263.942.00
MMQX55	GUANTES ESTERIL	CAJA	203019845SPZA	31/07/2028	N/A	4.00	$55.450.00	$42.142.00	$263.942.00
MMQX56	GUANTES ESTERIL	CAJA	203019845PZA	31/07/2028	N/A	1.00	$55.450.00	$10.535.50	$65.985.50
MMQX56	GUANTES ESTERIL	CAJA	2030198AJSPZA	31/07/2028	N/A	3.00	$55.450.00	$31.606.50	$197.956.50
MMQX56	GUANTES ESTERIL	CAJA	203019845SPZA	31/07/2028	N/A	8.00	$55.450.00	$84.286.00	$527.886.00
MMQX57	GUANTES ESTERIL	CAJA	24121080	30/11/2029	N/A	3.00	$55.450.00	$31.606.00	$197.956.00
MMQX80	PROLENE 3/0 SC-	SOBRE	AW2078	30/11/2029	N/A	24.00	$11.866.00	$0.00	$284.784.00

Subtotal: $4.122.182.00
I.V.A: $522.697.00
Total: $4.644.879.00

Son

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

Observaciones

SUMINSTROS DE MQ CS 035 FACTURA FE10421

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15140401	Materiales m◆dico - quir◆rgicos	$3.451.313.80	
15149001	Otros materiales y suministros	$1.193.565.20	
24362702	Avisos y tableros (15% sobre el ICA)		$4.328.00
24362701	Reteica Guateque		$28.855.00
24362501	Impuesto A Las Ventas Retenido Pendiente De Consignar		$78.405.00
24360803	Compras a Declarantes de Renta 2.5%		$103.055.00
24010101	Bienes y servicios		$4.430.236.00
	Total	**$4.644.879.00**	**$4.644.879.00**

ALMACEN

JENNY ADRIANA CRUZ ROMERO
ALMACENISTA
1032477018

REVIS◆

JENNY ANDREA CORREDOR ACERO
CONTADOR

FIYER ALEXANDER URREGO BEJARANO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

20250991

REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA

Nit: 900805675-1 - Régimen Común

DIRECCION. CARRERA 12A No. 14 - 34
URB. NUEVA SANTA BÁRBARA - TUNJA, BOYACA
TELEFONOS: (8) 743 1420 CEL. 311 221 1178 / 311 452 2743
EMAIL. remequipossas@gmail.com
Por qué comprometer la calidad, si estamos comprometida con ella!

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
FE -10422

Resolución Dian No. 18764094779351 Autoriza desde FE 9949 hasta 20000 fecha 24/06/2025 a 24/06/2026

Señores: E.S.E. HOSPITAL REGIONAL VALLE DE TENZA

	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	03	10	2025	02	11	2025

Nit: 900004894-0

Dirección: CR 8 No. 6-65

Pedido No.: 10257

Telefono: 7540388 **Ciudad:** GUATEQUE

Vendedor: JOHANA PINEDA PUERTO

Forma de pago: CREDITO **Medios de Pago:** CREDITO

Fecha validación Dian: 3/10/2025 11:39:41 a. m.

#	Código	Descripción	Lote	F. Vencimiento	Invima	Cum	Cant	U.Med	Vr. Uni	Iva%	Dct%	SubTotal
1	MEQ18002823	BAJALENGUAS PAQUETE X 20 UNID KENNEDY	20122023	20/12/2028			50	UND	619.00	19 %	0%	30,950.00
2	MEQ11000625	CUCHILLA PARA BISTURI NO 11 UNIDAD MARCA PARAMOUNT	0388	30/06/2030	2017DM-0016577	20130496	100	UND	313.19	19 %	0%	31,319.00
3	MEQ180047	ESPARADRAPO ROLLO 5CMX10MT TRANSPARENT GOLDENCARE	10030825	30/08/2027			15	UND	10,080.00	0 %	0%	151,200.0
4	MEQ11002392	GASA ESTERIL DE 7.5 X 7.5 CM CUREBAND PTE X 5 Und.	ZD20240605	30/06/2029	2019M-0004830-R1		8	PAQ	515.00	0 %	0%	674,650.0
			ZD20250323	31/03/2030			1,302					
5	MEQ11000920	GEL ULTRASONIDO GALON MARCA BIOLIFE / BIOGEL	10040725	30/07/2027			1	GL	25,312.00	0 %	0%	75,936.00
			10030825	30/08/2027			2					
6	MEQ11000987	GUANTE ESTERIL TALLA 7 1/2 PAR KRAMER	20301984JSPZA	31/07/2028			200	UND	1,109.00	19 %	0%	221,800.0
7	MEQ1100285	GUANTE ESTERIL TALLA 8 PAR ALFA SAFE SIN TALCO	2023022506	25/02/2028			200	PAR	1,109.00	19 %	0%	221,800.0
8	MEQ180051	MANILLA ZEBRA ADULTO BLANCO	NA	30/12/2999			600	UND	1.671.66	19 %	0%	1,002,996
9	SU7700060	PROLENE 3-0 C/A SC-24 REF 8184T 45CM J&J	AW2078	30/11/2029			48	SOB	11,866.00	0 %	0%	569,568.0

CUFE:
1c22865c98738a9f32882626560a2bdafa288238196e9c9e0302ad5388a4bec247b76983bce589dd116a600bc77cc5d8

Hora de creacion: 12:10:45

REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA
Nit: 900805675-1 - Régimen Común
DIRECCIÓN CARRERA 12A No 14 - 34
URB. NUEVA SANTA BÁRBARA - TUNJA, BOYACA
TELEFONOS: (8) 743 1420 CEL. 311 221 1178 / 311 452 2743
EMAIL: remequipossas@gmail.com
Por qué comprometer la calidad, si estamos comprometida con ella!

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA FE -10422

Resolución Dian No. 18764094779351 Autoriza desde FE 9949 hasta 20000 fecha 24/06/2025 a 24/06/2026

Señores: E.S.E. HOSPITAL REGIONAL VALLE DE TENZA

	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	03	10	2025	02	11	2025

Nit:	900004894-0		
Dirección:	CR 8 No 6-65	Pedido No.:	10257
Telefono:	7540388 Ciudad: GUATEQUE	Vendedor:	JOHANA PINEDA PUERTO
Forma de pago:	CREDITO Medios de Pago: CREDITO	Fecha validación Dian:	3/10/2025 11:39:41 a. m.

#	Código	Descripción	Cant	U.Med	Vr. Uni	Iva%	Dct%	SubTotal
		Lote F. Vencimiento Invima Cum						

Subtotal: 2,980,219 **Iva: 286,684** **Descuento: 0** **Neto a Pagar: 3,266,903**

TOTAL ITEMS: 9 **RETEFUENTE 0%: 0** **RETEIVA 0% : 0** **RETEICA 0% : 0**

Valor en Letras: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TRES PESOS M/CTE

Observaciones:

SEGUN PEDIDO N° 10257 CON CARGO AL CONTRATO N° 035/2025
SEDE GARAGOA

*Banco Davivienda Cuenta Ahorros no. 1763 700 76224
Nota: favor retener el 4% por servicios generales y el 2.5% por compras ya que Rem Equipos Ingeniería Biomédica SAS Códigos Actividades CIIU 4645 - 3312 - 4659 - 4664

No se aceptan reclamos y/o devoluciones después de 72 horas de recibida la mercancia

Condiciones:
1. Vencido el plazo de pago se cobrará el interés mas alto permitido por la superintendencia el cobro por la vía legal pertinente.
2. La mercancia viaja por cuenta y riesgo del comprador.
3. Se hace constar que las mercancías descritas fueron real y materialmente entregadas.
4. La presente factura cambiaria de compraventa se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio.

TRANSPORTADORA: CAJA: NEVERA SOBRE: GUIA No.:

Nombre Cliente

Firma REM EQUIPOS

NO SE ACEPTAN RECLAMACIONES O DEVOLUCIONES DESPUÉS DE 72 HORAS
REM EQUIPOS
INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S
NIT: 900805675 - 1
CRA 12A No. 14-34 TEL. 7431420
CELS 3114522743 - 3102788196
TUNJA - BOYACÁ

Alistó: Facturó: Revisó:

CUFE:
1c22865c98738a9f32882626560a2bdafa288238196e9c9e0302ad5388a4bec247b76983bce589dd116a600bc77cc5d8

Hora de creacion: 12:10:45

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA

KM 1 VIA GUATEQUE A SUTATENZA - Tel:0
Nit. 900004894-0

ENTRADA ALMACEN
GUATEQUE No.20250991
Fecha: 22/10/2025

Proveedor

NI 900805675-1 REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S
Direcci6n: CRA 12A No 14 34 Telófono: 7439729

Presupuesto

Compromiso No: 242 **Disponibilidad No:** 152

Factura

No. FE10422 **Fecha:** 03/10/2025 **Fecha de vencimiento:**

Codigo	Suministro Nombre	Unidad	Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
ELPAPX245	MANILLA ZEBRA A	CAJA	ELPAPX245	30/12/2030		3.00	$334.332.00	$190.569.24	$1.193.565.24
MEQ1800473	ESPARADRAPO ROL	UNIDAD	10030825	30/08/2027		15.00	$10.080.00	$0.00	$151.200.00
MMQX12	BAJALENGUAS EN	PAQUETE	20122023	20/12/2028	N/A	50.00	$619.00	$5.880.15	$36.830.15
MMQX30	CUCHILLA PARA B	UNIDAD	0388	30/06/2030	N/A	1.00	$31.319.00	$5.950.61	$37.269.61
MMQX50	GASA ESTERIL 75	SOBRE	ZD20240805	30/06/2029	N/A	8.00	$515.00	$0.00	$4.120.00
MMQX50	GASA ESTERIL 75	SOBRE	ZD20250323	31/03/2030	N/A	1302.00	$515.00	$0.00	$670.530.00
MMQX51	GEL ULTRASONIDO	GARRAFA	10030825	30/08/2027	N/A	2.00	$25.312.00	$0.00	$50.624.00
MMQX51	GEL ULTRASONIDO	GARRAFA	10040725	30/07/2027	N/A	1.00	$25.312.00	$0.00	$25.312.00
MMQX56	GUANTES ESTERIL	CAJA	20301984JSPZA	31/07/2028	N/A	4.00	$55.450.00	$42.142.00	$263.942.00
MMQX57	GUANTES ESTERIL	CAJA	2023022506	25/02/2028	N/A	4.00	$55.450.00	$42.142.00	$263.942.00
MMQX80	PROLENE 3/0 SC-	SOBRE	AW2078	30/11/2029	N/A	48.00	$11.866.00	$0.00	$569.568.00

Subtotal:	**$2.980.219.00**
I.V.A:	**$286.684.00**
Total:	**$3.266.903.00**

Son

TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TRES PESOS M/CTE

Observaciones

SUMINSTROS DE MQ CS 035 FACTURA FE1042

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15140401	Materiales m◆dico - quir◆rgicos	$2.073.337.76	
15149001	Otros materiales y suministros	$1.193.565.24	
24362702	Avisos y tableros (15% sobre el ICA)		$3.129.00
24362701	Reteica Guateque		$20.862.00
24362501	Impuesto A Las Ventas Retenido Pendiente De Consignar		$43.003.00
24360803	Compras a Declarantes de Renta 2.5%		$74.505.00
24010101	Bienes y servicios		$3.125.404.00
	Total	**$3.266.903.00**	**$3.266.903.00** OK

ALMACEN

Jenny Adriana Cruz R.

JENNY ADRIANA CRUZ ROMERO
ALMACENISTA
1032477018

REVIS◆

JENNY ANDREA CORREDOR ACERO
CONTADOR

FIYER ALEXANDER URREGO BEJARANO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

2025 1044

REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA

Nit: 900805675-1 - Régimen Común

DIRECCIÓN: CARRERA 12A No. 14 - 34
URB. NUEVA SANTA BÁRBARA - TUNJA, BOYACA
TELEFONOS: (8) 743 1420 CEL. 311 221 1178 / 311 452 2743
EMAIL: remequipossas@gmail.com
Por qué comprometer la calidad, si estamos comprometida con ella!

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA FE -10494

Resolución Dian No. 18764094779351 Autoriza desde FE 9949 hasta 20000 fecha 24/06/2025 a 24/06/2026

Señores: E.S.E. HOSPITAL REGIONAL VALLE DE TENZA

	Fecha Factura			Fecha Vencimiento		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	20	10	2025	19	11	2025

Nit: 900004894-0
Dirección: CR 8 No. 6-65
Telefono: 7540388 **Ciudad:** GUATEQUE
Pedido No.:
Vendedor: JOHANA PINEDA PUERTO
Forma de pago: CREDITO **Medios de Pago:** CREDITO
Fecha validación Dian: 20/10/2025 3:19:52 p. m.

#	Código	Descripción	Lote	F. Vencimiento	Invima	Cum	Cant	U.Med	Vr. Uni	Iva%	Dct%	SubTotal
1	MEQ1102635	EMULADOR CLASE 6 INDICADOR QUIMICO A VAPOR REF IT27-5YS CAJA X 200	50111	28/02/2030	2020DM-0022614		1	UND	42,560.00	19 %	0%	42,560.00
2	MEQ11002392	GASA ESTERIL DE 7.5 X 7.5 CM CUREBAND PTE X 5 Und.	ZD20250405	30/04/2030	2019M-0004830-R1		1,090	PAQ	515.00	0 %	0%	561,350.0
3	MEQ180053	PAQUETE DESECHABLE ESTERIL GENERAL NO.7	0925-466PQ	30/09/2028			8	UND	47,040.00	19 %	0%	376,320.0
4	SU7700129	VICRYL 1 (CT-1) REF: J347H J&J	AW3261	31/01/2030	2024DM-0002230-R2		36	UND	17,556.00	0 %	0%	632,016.0

CUFE:
08d9cf08437c2e2b3760dce9ba7107852cd41db0244c98b1c5fb41569d87842e48aba7f19122a22692e32684016ea049

Hora de creacion: 10:17:50

REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA
Nit: 900805675-1 - Régimen Común

DIRECCIÓN: CARRERA 12A No. 14 - 34
URB. NUEVA SANTA BÁRBARA - TUNJA, BOYACA
TELEFONOS: (8) 743 1420 CEL. 311 221 1178 / 311 452 2743
EMAIL: remequipossas@gmail.com
Por qué comprometer la calidad. si estamos comprometida con ella!

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA FE -10494

Resolución Dian No. 18764094779351 Autoriza desde FE 9949 hasta 20000 fecha 24/06/2025 a 24/06/2026

Señores: E.S.E. HOSPITAL REGIONAL VALLE DE TENZA

	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	20	10	2025	19	11	2025

Nit: 900004894-0
Dirección: CR 8 No. 6-65
Telefono: 7540388 **Ciudad:** GUATEQUE
Pedido No.:
Vendedor: JOHANA PINEDA PUERTO
Forma de pago: CREDITO **Medios de Pago:** CREDITO
Fecha validación Dian: 20/10/2025 3:19:52 p. m.

#	Código	Descripción	Lote	F. Vencimiento	Invima	Cum	Cant	U.Med	Vr. Uni	Iva%	Dct%	SubTotal

Subtotal: 1,612,246 **Iva:** 79,587 **Descuento:** 0 **Neto a Pagar:** 1,691,833

TOTAL ITEMS: 4 **RETEFUENTE 0%:** 0 **RETEIVA 0% :** 0 **RETEICA 0% :** 0

Valor en Letras: UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

Observaciones:

SEGUN PEDIDO N° 10257 CON CARGO AL CONTRATO N° 035/2025
SEDE GARAGOA

*Banco Davivienda Cuenta Ahorros no. 1763 700 76224
Nota: favor retener el 4% por servicios generales y el 2.5% por compras ya que Rem Equipos Ingeniería Biomédica SAS Códigos Actividades CIIU 4645 - 3312 - 4659 - 4664

No se aceptan reclamos y/o devoluciones después de 72 horas de recibida la mercancia

Condiciones:
1. Vencido el plazo de pago se cobrará el interés mas alto permitido por la superintendencia el cobro por la vía legal pertinente.
2. La mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador.
3. Se hace constar que las mercancías descritas fueron real y materialmente entregadas.
4. La presente factura cambiaria de compraventa se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio.

TRANSPORTADORA: CAJA: GUIA No.:
NEVERA
SOBRE:

Nombre Cliente Firma REM EQUIPOS

Alistó: Facturó: Revisó:

REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA SAS
NIT: 900805675-1
CRA 12A No. 14-34 TEL.
CELS 3114522743
TUNJA - BOYACA

CUFE:
08d9cf08437c2e2b3760dce9ba7107362cd41db0244c98b1c5fb41569d87842e48aba7f19122a22692e32684016ea049

Hora de creacion: 10:17:50

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA

KM 1 VIA GUATEQUE A SUTATENZA - Tel:0
Nit. 900004894-0

ENTRADA ALMACEN
GUATEQUE No.20251044
Fecha: 31/10/2025

Proveedor

NI 900805675-1 REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S
Dirección: CRA 12A No 14 34 Telófono: 7439729

Presupuesto

Compromiso No: 242 Disponibilidad No: 152

Factura

No. FE10494 Fecha: 20/10/2025 Fecha de vencimiento:

Codigo	Suministro Nombre	Unidad	Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
MMQX101	VICRYL 1 CT1 (P	SOBRE	AW3261	31/01/2030	N/A	36.00	$17.556.00	$0.00	$632.016.00
MMQX128	PAQUETE QUIRURG	PAQUETE	0925-466QP	30/09/2028	N/A	8.00	$47.040.00	$71.500.60	$447.820.60
MMQX177	INTEGRADOR QUIM	UNIDAD	50111	28/02/2030	N/A	200.00	$212.80	$8.086.40	$50.646.40
MMQX50	GASA ESTERIL 75	SOBRE	ZD20250405	30/04/2030	N/A	1090.00	$515.00	$0.00	$561.350.00

Subtotal:	**$1.612.246.00**
I.V.A:	**$79.587.00**
Total:	**$1.691.833.00**

Son

UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

Observaciones

SUMINSTROS DE MQ CS 035 FACTURA FE10494

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15140401	Materiales m◆dico - quir◆rgicos	$1.691.833.00	
24362702	Avisos y tableros (15% sobre el ICA)		$1.693.00
24362701	Reteica Guateque		$11.286.00
24362501	Impuesto A Las Ventas Retenido Pendiente De Consignar		$11.938.00
24360803	Compras a Declarantes de Renta 2.5%		$40.306.00
24010101	Bienes y servicios		$1.626.610.00
	Total	**$1.691.833.00**	**$1.691.833.00** OK

ALMACEN

Jenny Adriana Cruz R.

JENNY ADRIANA CRUZ ROMERO
ALMACENISTA
1032477018

REVIS◆

JENNY ANDREA CORREDOR ACERO
CONTADOR

FIYER ALEXANDER URREGO BEJARANO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

2025 7045

REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA
Nit: 900805675-1 - Régimen Común

DIRECCIÓN: CARRERA 12A No. 14 - 34
URB. NUEVA SANTA BÁRBARA - TUNJA, BOYACA
TELEFONOS: (8) 743 1420 CEL. 311 221 1178 / 311 452 2743
EMAIL. remequipossas@gmail.com
Por qué comprometer la calidad. si estamos comprometida con ella!

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA FE -10553

Resolución Dian No. 18764094779351 Autoriza desde FE 9949 hasta 20000 fecha 24/06/2025 a 24/06/2026

Señores: E.S.E. HOSPITAL REGIONAL VALLE DE TENZA

	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	28	10	2025	27	11	2025

Nit: 900004894-0
Dirección: CR 8 No. 6-65 — **Pedido No.:**
Telefono: 7540388 — **Ciudad:** GUATEQUE — **Vendedor:** JOHANA PINEDA PUERTO
Forma de pago: CREDITO — **Medios de Pago:** CREDITO — **Fecha validación Dian:** 28/10/2025 8:11:31 a. m.

#	Código	Descripción / Lote	F. Vencimiento	Invima	Cum	Cant	U.Med	Vr. Uni	Iva%	Dct%	SubTotal
1	MEQ18003000	MANILLA ZEBRA NEONATO REF 10031289K					UND	1,422.00	19 %	0%	373,986.0
		363822102025	30/12/2999			263					
2	MEQ180052	MANILLA ZEBRA PEDIATRICO REF 10015357K					UND	1,431.08	19 %	0%	429,324.0
		363822102025	30/12/2999			300					

OK

Subtotal: 803,310 — **Iva: 152,629** — **Descuento: 0** — **Neto a Pagar: 955,939**

TOTAL ITEMS: 2 — **RETEFUENTE 0%: 0** — **RETEIVA 0% : 0** — **RETEICA 0% : 0**

Valor en Letras: NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE

Observaciones:

SEGUN PEDIDO N°10256 CON CRAGO AL CONTRATO N° 035/2025
SEDE GUATEQUE

*Banco Davivienda Cuenta Ahorros no. 1763 700 76224
Nota: favor retener el 4% por servicios generales y el 2.5% por compras ya que Rem Equipos Ingeniería Biomédica SAS Codigos Actividades CIIU 4645 - 3312 - 4659 - 4664

No se aceptan reclamos y/o devoluciones después de 72 horas de recibida la mercancia

Condiciones:
1. Vencido el plazo de pago se cobrará el interés mas alto permitido por la superintendencia el cobro por la vía legal pertinente.
2. La mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador.
3. Se hace constar que las mercancías descritas fueron real y materialmente entregadas.
4. La presente factura cambiaria de compraventa se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio.

TRANSPORTADORA: CAJA: GUIA No.:
NEVERA
SOBRE:

Nombre Cliente — Firma REM EQUIPOS

NO SE ACEPTAN RECLAMOS O DEVOLUCIONES DESPUES DE 72 HORAS
REM EQUIPOS
INGENIERIA BIOMÉDICA S.A.S
NIT: 900805675 - 1
CRA 12A No. 14-34 TEL. 7431420
CELS 3114522743 - 3102786154
TUNJA - BOYACÁ

Alistó: Facturó: Revisó:

CUFE:
8d02179f2cd595082c247a3e1ca457aaadaaf8777234daeb246abaa4f38cfa7f8d4096502fcb9670e0723f75883f3b5b

Hora de creacion: 10:42:52

Documento generado por Grupo SAI S.A.S - NIT. 900.316.686-4 Telefono: 3844020 - Avenida 5A #24N-73, Cali, Valle del Cauca - www.sai-open.com.
Proveedor Tecnológico The Factory HKA Colombia SAS NIT: 900.390.126-6

ORIGINAL

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA

KM 1 VIA GUATEQUE A SUTATENZA - Tel:0
Nit. 900004894-0

ENTRADA ALMACEN
GUATEQUE No.20251045
Fecha: 31/10/2025

Proveedor

NI 900805675-1 REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S
Dirección: CRA 12A No 14 34 Telófono: 7439729

Presupuesto

Compromiso No: 242 **Disponibilidad No:** 152

Factura

No. FE105553 X **Fecha:** 28/10/2025 **Fecha de vencimiento:**

FE-10553

Codigo	Suministro Nombre	Unidad	Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
ELPAPX246	MANILLA ZEBRA P	CAJA	363822102025	30/12/2030		1.00	$429.324.00	$81.572.00	$510.896.00
ELPAPX247	MANILLA ZEBRA N	CAJA	363822102025	30/12/2030		1.00	$373.986.00	$71.057.00	$445.043.00

Subtotal:	**$803.310.00**
I.V.A:	**$152.629.00**
Total:	**$955.939.00**

Son

NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE

Observaciones

SUMINSTROS DE MQ CS 035 FACTURA FE10553

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15149001	Otros materiales y suministros	$955.939.00	
24362702	Avisos y tableros (15% sobre el ICA)		$843.00
24362701	Reteica Guateque		$5.623.00
24360803	Compras a Declarantes de Renta 2.5%		$20.083.00
24362501	Impuesto A Las Ventas Retenido Pendiente De Consignar		$22.894.00
24010101	Bienes y servicios		$906.496.00
	Total	**$955.939.00**	o/k **$955.939.00**

ALMACEN

Jenny Adriana Cruz R.

JENNY ADRIANA CRUZ ROMERO
ALMACENISTA
1032477018

REVIS♦

JENNY ANDREA CORREDOR ACERO
CONTADOR

FIYER ALEXANDER URREGO BEJARANO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA

Nit: 900805675-1 - Régimen Común

DIRECCIÓN: CARRERA 12A No. 14 - 34
URB. NUEVA SANTA BÁRBARA - TUNJA, BOYACA
TELEFONOS: (8) 743 1420 CEL. 311 221 1178 / 311 452 2743
EMAIL: remequipossas@gmail.com
Por qué comprometer la calidad, si estamos comprometida con ella!

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA FE -10493

Resolución Dian No. 18764094779351 Autoriza desde FE 9949 hasta 20000 fecha 24/06/2025 a 24/06/2026

Señores: E.S.E. HOSPITAL REGIONAL VALLE DE TENZA

	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	20	10	2025	19	11	2025

Nit: 900004894-0 **Pedido No.:**

Dirección: CR 8 No. 6-65 **Vendedor:** JOHANA PINEDA PUERTO

Telefono: 7540388 **Ciudad:** GUATEQUE

Forma de pago: CREDITO **Medios de Pago:** CREDITO **Fecha validación Dian:** 20/10/2025 3:18:30 p. m.

#	Código	Descripción / Lote	F. Vencimiento	Invima	Cant	U.Med	Vr. Uni	Iva%	Dct%	SubTotal
1	MEQ1102635	EMULADOR CLASE 6 INDICADOR QUIMICO A VAPOR REF IT27-5YS CAJA X 200				UND	42,560.00	19 %	0%	127,680.0
		40513	31/10/2029	2020DM-0022614	1					
		50111	28/02/2030		2					
2	MEQ11002392	GASA ESTERIL DE 7.5 X 7.5 CM CUREBAND PTE X 5 Und.				PAQ	515.00	0 %	0%	566,500.0
		ZD20250405	30/04/2030	2019M-0004830-R1	1,100					
3	MEQ1800576	MALLA PARIETENE MACRO PP 15X15CM SURGICON REF H81515				UND	158,491.00	0 %	0%	633,964.0
		11855	16/07/2029		4					
4	MEQ1800575	MALLA POLIPROPILENO ESTERIL NO ABSORBIBLE 30CM X 30CM MARCA SURGICON REF H83030				UND	315,609.00	0 %	0%	1,262,436
		11647	24/01/2029		4					
5	MEQ180053	PAQUETE DESECHABLE ESTERIL GENERAL NO.7				UND	47,040.00	19 %	0%	188,160.0
		0925-466PQ	30/09/2028		4					

CUFE:
91b676e70a344c622f219a4cd38ff943f21abdd25d1ae5fdde767c9e85b70b25903ad9675bb0ed35c83c14831620a105

Hora de creacion: 10:15:24

REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA

Nit: 900805675-1 - Régimen Común

DIRECCIÓN: CARRERA 12A No. 14 - 34
URB. NUEVA SANTA BÁRBARA - TUNJA, BOYACA
TELEFONOS: (8) 743 1420 CEL. 311 221 1178 / 311 452 2743
EMAIL: remequipossas@gmail.com
Por qué comprometer la calidad, si estamos comprometida con ella!

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA FE -10493

Resolución Dian No. 18764094779351 Autoriza desde FE 9949 hasta 20000 fecha 24/06/2025 a 24/06/2026

Señores: E.S.E. HOSPITAL REGIONAL VALLE DE TENZA

	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	20	10	2025	19	11	2025

Nit: 900004894-0
Dirección: CR 8 No. 6-65
Telefono: 7540388 **Ciudad:** GUATEQUE
Pedido No.:
Vendedor: JOHANA PINEDA PUERTO
Forma de pago: CREDITO **Medios de Pago:** CREDITO
Fecha validación Dian: 20/10/2025 3:18:30 p. m.

#	Código	Descripción	Cant	U.Med	Vr. Uni	Iva%	Dct%	SubTotal
	Lote	F. Vencimiento	Invima	Cum				

Subtotal: 2,778,740	**Iva: 60,010**	**Descuento: 0**	**Neto a Pagar: 2,838,750**
TOTAL ITEMS: 5	**RETEFUENTE 0%: 0**	**RETEIVA 0% : 0**	**RETEICA 0% : 0**

Valor en Letras: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

Observaciones:

SEGUN PEDIDO N° 10256 CON CARGO AL CONTRATO N° 035/2025
SEDE GUATEQUE

*Banco Davivienda Cuenta Ahorros no. 1763 700 76224
Nota: favor retener el 4% por servicios generales y el 2.5% por compras ya que Rem Equipos Ingenieria Biomédica SAS Códigos Actividades CIIU 4645 - 3312 - 4659 - 4664

No se aceptan reclamos y/o devoluciones después de 72 horas de recibida la mercancía

Condiciones:
1. Vencido el plazo de pago se cobrará el interés mas alto permitido por la superintendencia el cobro por la vía legal pertinente.
2. La mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador.
3. Se hace constar que las mercancias descritas fueron real y materialmente entregadas.
4. La presente factura cambiaria de compraventa se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio.

TRANSPORTADORA: CAJA: NEVERA: SOBRE: GUIA No.:

Nombre Cliente | Firma REM EQUIPOS

Alistó: Facturó: Revisó:

CUFE:
91b676e70a344c622f219a4cd38ff943f21abdd25d1ae5fdde767c9e85b70b25903ad9675bb0ed35c83c14831620a105

Hora de creacion: 10:15:24

2025 10493

REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA

Nit: 900805675-1 - Régimen Común

DIRECCIÓN: CARRERA 12A No. 14 - 34
URB. NUEVA SANTA BÁRBARA - TUNJA, BOYACA
TELEFONOS: (8) 743 1420 CEL. 311 221 1178 / 311 452 2743
EMAIL: remequipossas@gmail.com
Por qué comprometer la calidad, si estamos comprometida con ella!

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA FE -10493

Resolución Dian No. 18764094779351 Autoriza desde FE 9949 hasta 20000 fecha 24/06/2025 a 24/06/2026

Señores: E.S.E. HOSPITAL REGIONAL VALLE DE TENZA

	Fecha Factura			Fecha Remisión		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	20	10	2025	19	11	2025

Nit: 900004894-0 **Pedido No.:**

Dirección: CR 8 No. 6-65 **Vendedor:** JOHANA PINEDA PUERTO

Telefono: 7540388 **Ciudad:** GUATEQUE **Fecha validación Dian:** 20/10/2025 3:18:30 p. m.

Forma de pago: CREDITO **Medios de Pago:** CREDITO

#	Código	Descripción / Lote	F. Vencimiento	Invima	Cum	Cant	U.Med	Vr. Uni	Iva%	Dct%	SubTotal
1	MEQ1102635	EMULADOR CLASE 6 INDICADOR QUIMICO A VAPOR REF IT27-5YS CAJA X 200					UND	42,560.00	19 %	0%	127,680.0
		40513	31/10/2029	2020DM-0022614		1					
		50111	28/02/2030			2					
2	MEQ11002392	GASA ESTERIL DE 7.5 X 7.5 CM CUREBAND PTE X 5 Und.					PAQ	515.00	0 %	0%	566,500.0
		ZD20250405	30/04/2030	2019M-0004830-R1		1,100					
3	MEQ1800576	MALLA PARIETENE MACRO PP 15X15CM SURGICON REF H81515					UND	158,491.00	0 %	0%	633,964.0
		11855	16/07/2029			4					
4	MEQ1800575	MALLA POLIPROPILENO ESTERIL NO ABSORBIBLE 30CM X 30CM MARCA SURGICON REF H83030					UND	315,609.00	0 %	0%	1,262,436
		11647	24/01/2029			4					
5	MEQ180053	PAQUETE DESECHABLE ESTERIL GENERAL NO.7					UND	47,040.00	19 %	0%	188,160.0
		0925-466PQ	30/09/2028			4					

3 475473

CUFE:
91b676e70a344c622f219a4cd38ff943f21abdd25d1ae5fdde767c9e85b70b25903ad9675bb0ed35c83c14831620a105

Hora de creacion: 10:15:24

REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA
Nit: 900805675-1 - Régimen Común

DIRECCIÓN: CARRERA 12A No. 14 - 34
URB. NUEVA SANTA BÁRBARA - TUNJA, BOYACA
TELEFONOS: (8) 743 1420 CEL. 311 221 1178 / 311 452 2743
EMAIL: remequipossas@gmail.com
Por qué comprometer la calidad, si estamos comprometida con ella!

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA FE -10493

Resolución Dian No. 18764094779351 Autoriza desde FE 9949 hasta 20000 fecha 24/06/2025 a 24/06/2026

Señores: E.S.E. HOSPITAL REGIONAL VALLE DE TENZA

	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	20	10	2025	19	11	2025

Nit: 900004894-0
Dirección: CR 8 No. 6-65
Telefono: 7540388 **Ciudad:** GUATEQUE
Pedido No.:
Vendedor: JOHANA PINEDA PUERTO
Forma de pago: CREDITO **Medios de Pago:** CREDITO
Fecha validación Dian: 20/10/2025 3:18:30 p. m.

#	Código	Descripción	Lote	F. Vencimiento	Invima	Cum	Cant	U.Med	Vr. Uni	Iva%	Dct%	SubTotal
												435 473

Subtotal: 2,778,740 **Iva:** 60,010 **Descuento:** 0 **Neto a Pagar:** 2,838,750

TOTAL ITEMS: 5 **RETEFUENTE 0%:** 0 **RETEIVA 0% :** 0 **RETEICA 0% :** 0

Valor en Letras: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

Observaciones:

SEGUN PEDIDO N° 10256 CON CARGO AL CONTRATO N° 035/2025
SEDE GUATEQUE

*Banco Davivienda Cuenta Ahorros no. 1763 700 76224
Nota: favor retener el 4% por servicios generales y el 2.5% por compras ya que Rem Equipos Ingeniería Biomédica SAS Códigos Actividades CIIU 4645 - 3312 - 4659 - 4664

No se aceptan reclamos y/o devoluciones después de 72 horas de recibida la mercancia

Condiciones:
1. Vencido el plazo de pago se cobrará el interés mas alto permitido por la superintendencia el cobro por la vía legal pertinente.
2. La mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador.
3. Se hace constar que las mercancías descritas fueron real y materialmente entregadas.
4. La presente factura cambiaria de compraventa se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio.

TRANSPORTADORA: CAJA: NEVERA SOBRE: GUIA No.:

Nombre Cliente **Firma REM EQUIPOS**

Alistó: Marcel M Facturó: Revisó: Jhony

CUFE:
91b676e70a344c622f219a4cd38ff943f21abdd25d1ae5fdde767c9e85b70b25903ad9675bb0ed35c83c14831620a105

Hora de creacion: 10:15:24

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA

KM 1 VIA GUATEQUE A SUTATENZA - Tel:0
Nit. 900004894-0

ENTRADA ALMACEN
GUATEQUE No.20251053
Fecha: 31/10/2025

Proveedor

NI 900805675-1 REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S
Dirección: CRA 12A No 14 34 Telófono: 7439729

Presupuesto

Compromiso No: 613 Disponibilidad No: 690

Factura

No. FE10493-2 Fecha: 20/10/2025 Fecha de vencimiento:

Codigo	Suministro Nombre	Unidad	Lote	Fecha Lote	Registro Invima	Cantidad	Unitario	IVA	Total
MMQX171	MALLA PROLENE 1	UNIDAD	11855	16/07/2029	N/A	3.00	$158.491.00	$0.00	$475.473.00

Subtotal:	**$475.473.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$475.473.00**

Son

CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE

Observaciones

SUMINSTROS DE MQ CS 035-ADICION FACTURA FE10493-FACTURA FRACIONADA

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
15140401	Materiales m◆dico - quir◆rgicos	$475.473.00	
24362702	Avisos y tableros (15% sobre el ICA)		$499.00
24362701	Reteica Guateque		$3.326.00
24360803	Compras a Declarantes de Renta 2.5%		$11.687.00
24010101	Bienes y servicios		$459.759.00
	Total	**$475.473.00**	**$475.473.00**

JENNY ANDREA CORREDOR ACERO
CONTADOR

FIYER ALEXANDER URREGO BEJARANO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

ALMACEN

PAULA ANDREA SAMACA
ALMACENISTA
1054780645

2025 7046

REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA

Nit: 900805675-1 - Régimen Común

DIRECCIÓN: CARRERA 12A No. 14 - 34
URB. NUEVA SANTA BÁRBARA - TUNJA, BOYACA
TELEFONOS. (8) 743 1420 CEL. 311 221 1178 / 311 452 2743
EMAIL: remequipossas@gmail.com
Por qué comprometer la calidad, si estamos comprometida con ella!

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA FE -10493

Resolución Dian No. 18764094779351 Autoriza desde FE 9949 hasta 20000 fecha 24/06/2025 a 24/06/2026

Señores: E.S.E. HOSPITAL REGIONAL VALLE DE TENZA

	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	20	10	2025	19	11	2025

Nit: 900004894-0

Dirección: CR 8 No. 6-65 — **Pedido No.:**

Telefono: 7540388 — **Ciudad:** GUATEQUE — **Vendedor:** JOHANA PINEDA PUERTO

Forma de pago: CREDITO — **Medios de Pago:** CREDITO — **Fecha validación Dian:** 20/10/2025 3:18:30 p. m.

#	Código	Descripción / Lote	F. Vencimiento	Invima	Cum	Cant	U.Med	Vr. Uni	Iva%	Dct%	SubTotal
1	MEQ1102635	EMULADOR CLASE 6 INDICADOR QUIMICO A VAPOR REF IT27-5YS CAJA X 200					UND	42,560.00	19 %	0%	127,680.0
		40513	31/10/2029	2020DM-0022614		1					
		50111	28/02/2030			2					
2	MEQ11002392	GASA ESTERIL DE 7.5 X 7.5 CM CUREBAND PTE X 5 Und.					PAQ	515.00	0 %	0%	566,500.0
		ZD20250405	30/04/2030	2019M-0004830-R1		1,100					
3	MEQ1800576	MALLA PARIETENE MACRO PP 15X15CM SURGICON REF H81515					UND	158,491.00	0 %	0%	633,964.0
		11855	16/07/2029			4					
4	MEQ1800575	MALLA POLIPROPILENO ESTERIL NO ABSORBIBLE 30CM X 30CM MARCA SURGICON REF H83030					UND	315,609.00	0 %	0%	1,262,436
		11647	24/01/2029			4					
5	MEQ180053	PAQUETE DESECHABLE ESTERIL GENERAL NO.7					UND	47.040.00	19 %	0%	188,160.0
		0925-466PQ	30/09/2028			4					

CUFE:
91b676e70a344c622f219a4cd38ff943f21abdd25d1ae5fdde767c9e85b70b25903ad9675bb0ed35c83c14831620a105

Hora de creacion: 10:15:24

Tunja, 01 de octubre de 2025

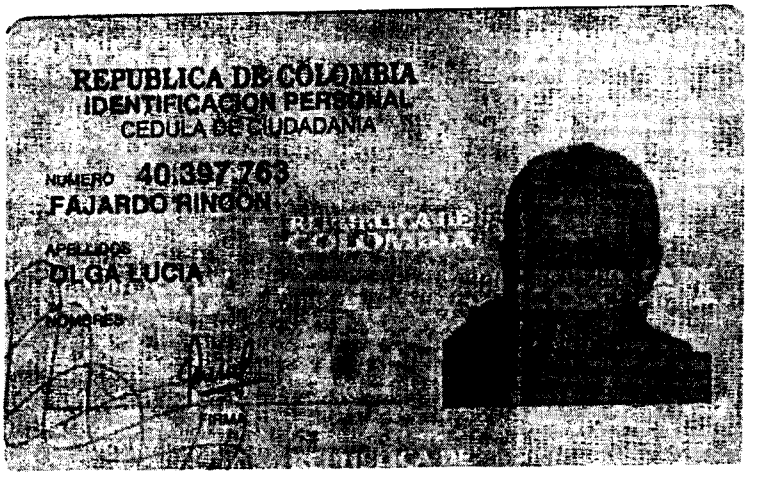
Señores.
A QUIEN INTERESE
Ciudad.

REF: PAZ Y SALVO APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL

Yo **OLGA LUCIA FAJARDO RINCON,** identificado con cédula de ciudadanía No. 40.397.763 de Villavicencio, con Tarjeta Profesional No. 74099-T actuando como Revisor Fiscal y **ALBA PUREZA RUIZ TORRES** con cédula de ciudadanía No. 40.040.088 de Tunja, certificamos bajo gravedad de juramento que la empresa REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S, cumple con la obligación en el pago de aportes parafiscales, seguridad social y salarios de los trabajadores a cargo, según lo establecido en el Decreto 1703 de 2002 (reglamento aspectos de salud) en la ley 797 de Enero 29 de 2003 (Reforma Pensional) y en su Decreto Reglamentario 510 de marzo 5 de 2003, Art. 50 Ley 189 de 2002 y 2800 de 2003) y su artículo 1 Ley 828 de 2003, artículo 23 de la Ley 1150 del 2007 y se encuentra al día con el pago de los aportes en estos últimos **seis meses.**

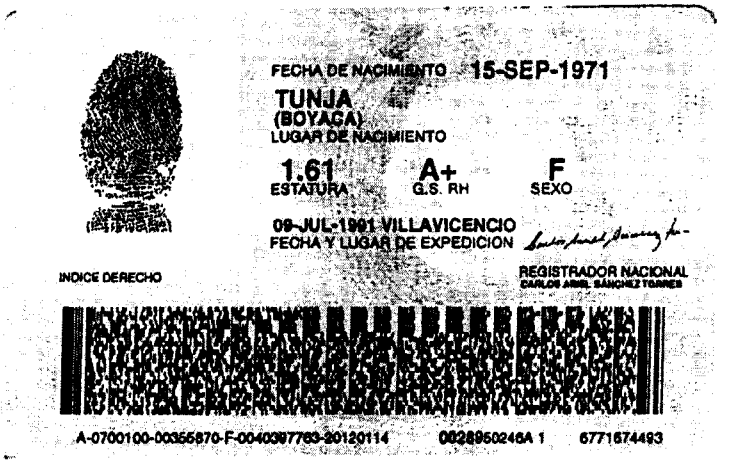
OLGA LUCIA FAJARDO RINCON
T.P 74099-T
REVISOR FISCAL

ALBA PUREZA RUIZ TORRES
C.C. 40.040.088 de Tunja
Representante Legal
REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S



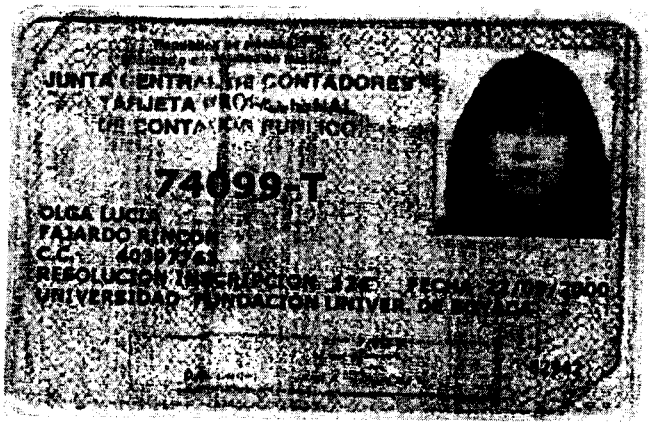
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

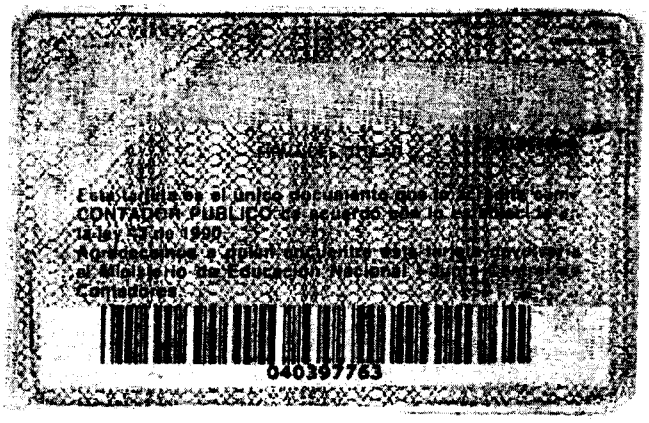
NUMERO 40.397.763
FAJARDO RINCON
APELLIDOS
OLGA LUCIA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 15-SEP-1971
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
09-JUL-1991 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-0700100-00355870-F-0040397763-20120114 0028950246A 1 6771674493


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
74099-T
OLGA LUCIA
FAJARDO RINCON
C.C. 40397763
RESOLUCION
UNIVERSIDAD


040397763

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8 9 7 6 7 6 9 4 9 0 8 8 0 0 4 0

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 **OLGA LUCIA FAJARDO RINCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40397763 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 74099-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 1 días del mes de Octubre 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 900805675	1	REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	REM EQUIPOS ING BIOMEDICA	CRA 12 14 34	TUNJA-BOYACA	7408021	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1862206913	9493369800	E	2025/10/17	2025/10/20	BANCO DAVIVIENDA	3	$11,660,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				27	$7,282,300	$13,500	$0	$7,295,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	$1,725,700	$3,200	$0	$1,728,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	16	$3,944,800	$7,300	$0	$3,952,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,611,800	$3,000	$0	$1,614,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				28	$666,200	$1,300	$0	$667,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	28	$666,200	$1,300	$0	$667,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				28	$1,873,300	$3,500	$0	$1,876,800
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	28	$1,873,300	$3,500	$0	$1,876,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				27	$1,816,300	$3,700	$0	$1,820,000
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$74,600	$200	$0	$74,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$153,100	$300	$0	$153,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$147,200	$300	$0	$147,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$557,700	$1,100	$0	$558,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$112,100	$300	$0	$112,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	11	$771,600	$1,500	$0	$773,100
TOTAL				28	$11,638,100	$22,000	$0	$11,660,100

en línea

Centro de Trabajo: REM EQUIPOS (15 Afiliados)

Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (15 Afiliados)

15	CC	24042475	ACEVEDO LEIDY																		25-14	30	EPS005	30	CCF10	30	14-4	30	0.522%	30	SI
16	CC	1054679670	AMEZQUITA DONAL																		230201	30	EPS005	30	CCF10	30	14-4	30	0.522%	30	SI
17	CC	40036778	BOSIGA MARICEL																		230201	30	EPS005	30	CCF10	30	14-4	30	0.522%	30	SI
18	CC	1049795335	BUENO LAURA																		25-14	30	EPS037	30	CCF10	30	14-4	30	0.522%	30	SI
19	CC	1193436818	CAINA LAURA																		230301	30	EPS005	30	CCF10	30	14-4	30	0.522%	30	SI
20	CC	1054709663	CASTRO LEIDY																		230301	29	EPS037	29	CCF10	29	14-4	29	0.522%	29	SI
21	CC	1054709663	CASTRO LEIDY										X								230301	1	EPS037	1	CCF10	1	14-4	1	0.000%	1	SI
22	CC	1002329600	FUNEME MONICA																		230201	30	EPS041	30	CCF10	30	14-4	30	0.522%	30	SI
23	CC	1002328919	GRIJALBA LEIDY																		230301	29	EPS041	29	CCF10	29	14-4	29	0.522%	29	SI
24	CC	1002328919	GRIJALBA LEIDY										X								230301	1	EPS041	1	CCF10	1	14-4	1	0.000%	1	SI
25	CC	40039757	LOPEZ MARTHA																		25-14	30	EPS005	30	CCF10	30	14-4	30	0.522%	30	SI
26	CC	6780968	MARINO ALBERTO																		230301	30	EPS005	30	CCF10	30	14-4	30	0.522%	30	SI
27	CC	1058090224	OSPINA SHARA																		230301	30	EPS037	30	CCF10	30	14-4	30	0.522%	30	SI
28	CC	1002366205	PIÑA PAULA																		230301	30	EPS005	30	CCF10	30	14-4	30	0.522%	30	SI
29	CC	33366953	PINEDA NELCY																		230301	30	EPS005	30	CCF10	30	14-4	30	0.522%	30	SI
30	CC	24170175	SIERRA DIANA	X	X																230301	23	EPS010	23	CCF10	23	14-4	23	0.522%	23	SI
31	CC	1000591955	TORRES GINNA	X																	230301	2	EPS005	2	CCF10	2	14-4	2	0.522%	2	SI
Total		Afiliados(28)																													

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900805675	1	REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	REM EQUIPOS ING BIOMEDICA	CRA 12 14 34	TUNJA-BOYACA	7408021	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1862206913	94933698OO	E	2025/10/17	2025/10/20	BANCO DAVIVIENDA	3	$11,660,100

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	cri					Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: REM EQUIPOS ING BIOMEDICA (28 Afiliados)																																			
Centro de Trabajo: INGENIERIA REM SAS (13 Afiliados)																																			
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (13 Afiliados)																																			
1	CC	1007769803	CASTAÑEDA CARLOS																						23030 1	30	EPS037	30	CCF10	30	14-4	30	2.436%	30	SI
2	CC	4153493	ESTRADA LONGINO																						25-14	29	EPS037	29	CCF10	29	14-4	29	2.436%	29	SI
3	CC	4153493	ESTRADA LONGINO											X											25-14	1	EPS037	1	CCF10	1	14-4	1	0.000%	1	SI
4	CC	7186081	GONZALEZ JHONY																						25-14	30	EPS010	30	CCF10	30	14-4	30	2.436%	30	SI
5	CC	7163550	GUERRERO FLOBER																						23030 1	30	EPS042	30	CCF10	30	14-4	30	2.436%	30	SI
6	CC	7181888	LOPEZ ALEX																						23030 1	30	EPS005	30	CCF10	30	14-4	30	2.436%	30	SI
7	CC	1005370403	MARTINEZ NIKOLL		X																				25-14	16	EPS010	16	CCF10	16	14-4	16	2.436%	16	SI
8	CC	1014263219	ORTIZ KARINA																						23030 1	30	EPS005	30	CCF10	30	14-4	30	2.436%	30	SI
9	CC	1023964736	PAIPILLA LUZ																						23020 1	30	EPS017	30	CCF10	30	14-4	30	2.436%	30	SI
10	CC	1002433912	PATIÑO MARIA																						23020 1	30	EPS037	30	CCF10	30	14-4	30	2.436%	30	SI
11	CC	4094449	RODRIGUEZ LUIS																							0		0	CCF10	30	14-4	30	2.436%	30	No
12	CC	1013699126	SARDIZA JUAN																						23030 1	30	EPS037	30	CCF10	30	14-4	30	2.436%	30	SI
13	CC	1180962381	SANTAMARIA JESSICA																						23030 1	30	EPS017	30	CCF10	30	14-4	30	2.436%	30	SI
14	CC	1193276475	VALENCIA DANIEL																						23030 1	30	EPS037	30	CCF10	30	14-4	30	2.436%	30	SI

Fecha: 25 de noviembre de 2025

Destinatario:

NANCY MILENA TOVAR SAAVEDRA
Subgerente Científica
Hospital Regional Segundo Nivel de Atención Valle de Tenza

Asunto: Certificación Contrato de Suministros 035-2025

Respetado(a) Señor(a)

Por medio de la presente me permito certificar que se recibió de la empresa **REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S.** con **NIT 900805675-1** suministro de material médico quirúrgico requeridos, el cual cumple con; calidad, cantidad y especificaciones técnicas solicitadas, de acuerdo con lo consignado en el **contrato de suministros 035 de 2025**, el cual tiene por objeto el **SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.**

De acuerdo con las entradas de almacén:

NUMERO DE ENTRADA	NUMERO DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	NOTA CREDITO	TOTAL, A PAGAR
20250927	FE10421	30 de octubre de 2025	$ 4.644.879	$ 0	$ 4.644.879
20250991	FE10422	22 de octubre de 2025	$ 3.266.903	$ 0	$ 3.266.903
20251044	FE10494	31 de octubre de 2025	$ 1.691.833	$ 0	$ 1.691.833
20251045	FE105553	31 de octubre de 2025	$ 955.939	$ 0	$ 955.939
20251046	FE10493	31 de octubre de 2025	$ 2.363.277	$ 0	$ 2.363.277
20251053	FE10493-2	31 de octubre de 2025	$ 475.473	$ 0	$ 475.473
		TOTAL, EJECUTADO	**$ 13.398.304**	**$ 0**	**$ 13.398.304**

Este formato facilita la gestión de las comunicaciones internas dentro de la institución, asegurando que toda la información relevante esté claramente documentada y que se sigan los procedimientos correctos para su distribución y archivo. La información contenida en este oficio es responsabilidad exclusiva de la persona que lo firma o emite, quien es plenamente responsable por las afirmaciones y decisiones allí mencionadas.

Por lo cual es pertinente el reconocimiento y pago de la suma **TRECE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUATROPESOS MCTE ($13.398.304)**

Cordialmente,

PAULA ANDREA SAMACA PIÑEROS

Líder Profesional de Almacén

Elaboro: Paula Andrea Samacá
Revisó: Nancy Milena Tovar
Folios: 001
Anexos: 000

INFORME DE EJECUCION CONTRATO DE SUMINISTROS 035-2025

CONTRATISTA:	REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S.
NIT/CC:	900805675-1
REPRESENTANTE LEGAL:	ALBA PUREZA RUIZ TORRES
CC:	40.040.088 DE TUNJA BOYACÁ
CDP No. (Rubro y fecha de expedición)	N°152 DE 03 DE FEBRERO DE 2025 RUBRO 245010301
REGISTRO PRESUPUESTAL No. (Rubro y Fecha de expedición)	N°242 DE 08 DE ABRIL DE 2025 RUBRO 245010301
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 77.322.442
ADICION:	$ 38.500.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 115.822.442

NUMERO DE ENTRADA	NUMERO DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	NOTA CREDITO	TOTAL, A PAGAR
20250212	FE-9571	30 de abril de 2025	$ 7.822.103	$ 0	$ 7.822.103
20250213	FE-9572	30 de abril de 2025	$ 7.562.556	$ 0	$ 7.562.556
		TOTAL, EJECUTADO	**$ 15.384.659**	**$ 0**	**$ 15.384.659**

NUMERO DE ENTRADA	NUMERO DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	NOTA CREDITO	TOTAL, A PAGAR
20250343	FE-9633	8 de mayo de 2025	$ 7.948.416	$ 4.116.584	$ 3.831.832
20250344	FE-9632	8 de mayo de 2025	$ 7.919.405	$ 0	$ 7.919.405
20250353	FE-9727	24 de mayo de 2025	$ 3.351.798	$ 1.468.064	$ 1.883.734
20250367	FE-9730	24 de mayo de 2025	$ 4.011.650	$ 1.468.065	$ 2.543.585
20250369	FE-9741	27 de mayo de 2025	$ 2.814.504	$ 0	$ 2.814.504
20250370	FE-9742	27 de mayo de 2025	$ 1.216.860	$ 0	$ 1.216.860
		TOTAL, EJECUTADO	**$ 27.262.633**	**$ 7.052.713**	**$ 20.209.920**

NUMERO DE ENTRADA	NUMERO DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	NOTA CREDITO	TOTAL, A PAGAR
20250425	FE-9806	4 de junio de 2025	$ 1.281.320	$ 0	$ 1.281.320
20250426	FE-9807	4 de junio de 2025	$ 4.777.108	$ 0	$ 4.777.108
20250456	FE-9835	10 de junio de 2025	$ 7.712.962	$ 0	$ 7.712.962
20250457	FE-9831	10 de junio de 2025	$ 267.527	$ 0	$ 267.527
20250465	FE-9833	10 de junio de 2025	$ 1.305.043	$ 0	$ 1.305.043
20250466	FE-9846	10 de junio de 2025	$ 475.473	$ 0	$ 475.473
20250509	FE-9837	10 de junio de 2025	$ 8.980.060	$ 5.872.259	$ 3.107.801
		TOTAL, EJECUTADO	**$ 24.799.493**	**$ 5.872.259**	**$ 18.927.234**

NUMERO DE ENTRADA	NUMERO DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	NOTA CREDITO	TOTAL, A PAGAR
20250524	FE-9988	2 de julio de 2025	$ 612.085	$ 0	$ 612.085
20250570	FE-10011	7 de julio de 2025	$ 3.010.758	$ 0	$ 3.010.758
20250581	FE-10027	10 de julio de 2025	$ 547.852	$ 0	$ 547.852
20250582	FE-10028	10 de julio de 2025	$ 131.971	$ 0	$ 131.971
20250588	FE-10010	7 de julio de 2025	$ 2.016.107	$ 0	$ 2.016.107
20250630	FE-10056	17 de julio de 2025	$ 2.920.547	$ 0	$ 2.920.547
		TOTAL, EJECUTADO	**$ 9.239.320**	**$ 0**	**$ 9.239.320**

NUMERO DE ENTRADA	NUMERO DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	NOTA CREDITO	TOTAL, A PAGAR
20250668	FE-10123	28 de julio de 2025	$ 1.631.913	$ 0	$ 1.631.913
20250669	FE-10137	31 de julio de 2025	$ 1.825.581	$ 0	$ 1.825.581
20250676	FE-10057	17 de julio de 2025	$ 6.121.656	$ 0	$ 6.121.656
20250677	FE-10124	28 de julio de 2025	$ 1.620.853	$ 0	$ 1.620.853
20250680	FE-10136	31 de julio de 2025	$ 1.549.447	$ 0	$ 1.549.447
20250719	FE-10201	15 de agosto de 2025	$ 631.218	$ 0	$ 631.218
20250766	FE-10247	26 de agosto de 2025	$ 4.407.612	$ 0	$ 4.407.612
20250778	FE10249	26 de agosto de 2025	$ 4.170.997	$ 0	$ 4.170.997
		TOTAL, EJECUTADO	**$ 21.959.277**	**$ 0**	**$ 21.959.277**

NUMERO DE ENTRADA	NUMERO DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	NOTA CREDITO	TOTAL, A PAGAR
20250870	FE-10373	17 de septiembre de 2025	$ 761.586	$ 0	$ 761.586
20250883	FE-10374	17 de septiembre de 2025	$ 732.380	$ 0	$ 732.380
20250834	FE-10320	9 de septiembre de 2025	$ 8.001.131	$ 0	$ 8.001.131

20250835	FE-10334	10 de septiembre de 2025	$ 1.197.552	$ 0	$ 1.197.552
20250844	FE-10321	9 de septiembre de 2025	$ 5.264.260	$ 0	$ 5.264.260
		TOTAL, EJECUTADO	**$ 15.956.909**	**$ 0**	**$ 15.956.909**

NUMERO DE ENTRADA	NUMERO DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	NOTA CREDITO	TOTAL, A PAGAR
20250927	FE10421	30 de octubre de 2025	$ 4.644.879	$ 0	$ 4.644.879
20250991	FE10422	22 de octubre de 2025	$ 3.266.903	$ 0	$ 3.266.903
20251044	FE10494	31 de octubre de 2025	$ 1.691.833	$ 0	$ 1.691.833
20251045	FE105553	31 de octubre de 2025	$ 955.939	$ 0	$ 955.939
20251046	FE10493	31 de octubre de 2025	$ 2.363.277	$ 0	$ 2.363.277
20251053	FE10493-2	31 de octubre de 2025	$ 475.473	$ 0	$ 475.473
		TOTAL, EJECUTADO	**$ 13.398.304**	**$ 0**	**$ 13.398.304**

VALOR EJECUTADO:	$ 115.075.623
SALDO A EJECUTAR:	$ 746.819

Elaboró: Paula Andrea Samacá Piñeros
Líder Profesional de Almacen

DATOS DEL CONTRATO				
Contrato	**Fecha de inicio:**	**Fecha de finalización:**	**No. del Certificado de Disponibilidad**	**No. del Registro Presupuestal**
CS-035-2025	08/04/2025	31/07/2025	152 (03/02/2025)	237 (08/04/2025)
No. Adición (es)	**Vigente(s) Desde:**	**Vigente(s) Hasta:**	**No. del Certificado de Disponibilidad**	**No. del Registro Presupuestal**
01	31/07/2025	31/10/2025	690 (24/07/2025)	242 (08/04/2025)

OBJETO DEL CONTRATO

SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

1. DATOS DEL CONTRATISTA

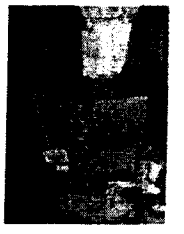
Nombre Del Contratista	Tipo Documento	No. Documento
REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA SAS	NIT	900805675-1

2. DATOS DE LAS ACTIVIDADES

Informe número	Periodo del informe	Supervisor
001	Del 01 de octubre al 30 de octubre de 2025	NANCY MILENA TOVAR SAAVEDRA Subgerente Científica

3. ACTIVIDADES CONTRATADAS

No.	ACTIVIDADES PACTADAS *	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	EVIDENCIA **
1	Disponer de línea telefónica y correo electrónico para la solicitud de pedidos en los días hábiles en el término de doce (12) horas para dar respuesta a la necesidad de los servicios hospitalarios y establecer mecanismos que le permitan recibir y responder las sugerencias, quejas y reclamaciones que se presenten en desarrollo del contrato y establecerá las medidas correctivas pertinentes.	Se pone a disposición correo electrónico y número de celular para solucionar cualquier necesidad e inquietud que se presenten en desarrollo del contrato,	Comercial1@remequipos.com 3102788196 o 3138220791
2	Realizar la entrega de los insumos, en las cantidades completas solicitadas, en la fecha, lugar relacionado en la solicitud y dentro del horario indicado por el Supervisor del Contrato; Si por alguna circunstancia (desabastecimiento, dificultades en la importación, entre otros), el Contratista no puede entregar los insumos que fueron ofertados con las mismas especificaciones técnicas relacionadas, este podrá presentar un solicitud modificación por escrito, con la respectiva justificación y documentación técnica al supervisor del contrato el cual evaluará y avalará según el caso, mediante concepto técnico el requerimiento. Esta obligación contractual no puede verse	Se realiza entrega de insumos según solicitud con forme al contrato en caso de no tener disponibilidad por parte del proveedor se ofertará otro insumo que cumpla con las especificaciones contratadas	FACTURAS N° 10421-10422-10493-10494- 10553

	afectada por factores internos del proveedor como periodos vacacionales u otros.		
3	El contratista deberá suministrar en el caso de adjudicársele el gel antimaterial, así como el jabón de manos, los surtidores de estos. Se requieren aproximadamente 200 frascos dispensadores de gel y 200 de jabón	En caso de solicitar gel antimaterial o jabón se entregarán los surtidores	
4	Realizar la entrega de insumos en un plazo no mayor a las setenta y dos (72) horas luego de realizado el requerimiento para las solicitudes regulares; para las solicitudes catalogadas como urgentes los insumos deben entregarse en un tiempo máximo de seis (6) horas contadas a partir de la hora de la solicitud. Las modificaciones técnicas solicitadas NO deberán extender el plazo de entrega la cual siempre debe darse en el tiempo establecido	En el cumplimiento de entrega se debe tener en cuenta la productividad y la importación cuando aplique, Sin embargo en esta entrega se logro realizar las misma en menos tiempo	
5	Garantizar el adecuado almacenamiento, disposición, conservación y distribución de los insumos solicitados por el supervisor del contrato, según la normatividad vigente para la materia prima, producción, controles de calidad y producto final.	Se garantizará el buen almacenamiento de los insumos solicitados para entrega en buen estado,	
6	Realizar las entregas de los insumos sen el embalaje correspondiente de acuerdo con el tipo de producto y recomendaciones del fabricante e identificando el nombre del producto, cantidad, unidad de medida, lote y fecha de vencimiento, Registro INVIMA. No se aceptarán empresas transportadoras sin acompañamiento de 6. representante del oferente, con el fin de realizar las recepciones técnicas que se requieren en el proceso	Se realizarán las entregas según solicitud del supervisor del contrato, dichas entregas se realizarán con el transporte de la empresa, excepción que la entrega sea de urgencia entonces se enviara por transportadora certificada, para proteger el insumo como el empaque y sea entregado en óptimas condiciones	
7	Representante del oferente, con el fin de realizar las recepciones técnicas que se requieren en el proceso Entregar de manera oportuna la documentación para la radicación de facturas junto con el pedido, en los tiempos establecidos por el Supervisor del Contrato.	La entrega de los insumos se realizará punteada uno a uno con la factura para su verificación	
8	Realizar los cambios que sean necesarios cuando los insumos no cumplan con los criterios de calidad, referencia, presentación y condiciones técnicas requeridas, en un tiempo no mayor a veinticuatro (24) horas siguientes a la notificación del hecho, así como también garantizar el cambio del medicamento que llegase a presentar evento adverso, posterior al seguimiento y confirmación por parte del Contratista, para lo cual se deberá suministrar por escrito toda la información técnica del nuevo fabricante que será evaluado y aprobado por el supervisor del contrato	En caso que los insumos no cumplan con los criterios de calidad, referencia, presentación y condiciones técnicas requeridas y / o en el caso que lleguen a presentar evento adverso se realizara el respectivo cambio, verificando con el supervisor del contrato que cumpla a cabalidad con la calidad solicitada	FACTURAS N° 10421-10422-10493-10494- 10553

9	Entregar toda la información que le sea solicitada en relación con la ejecución del contrato, facilitando el acceso a sus instalaciones y vehículos de ser necesario, para efectuar las pruebas o verificaciones que sean necesarios.	Se entregará cualquier información que sea solicitada en relación con la ejecución del contrato,	
10	Realizar el cambio de Registro Sanitario en caso de vencimiento durante la vigencia del contrato e informar de inmediato al supervisor del contrato.	se entregará el registro sanitario y/o renovación de los insumos al ser solicitados por el supervisor del contrato	
11	Realizar la identificación, inventario, recolección y reposición de los insumos que hayan sido requeridos por el INVIMA mediante alerta sanitaria en un término no mayor a cuarenta y ocho (48) horas e informar de inmediato al supervisor del contrato.	Se realizará la recolección y reposición de los insumos que hayan sido requeridos por el INVIMA mediante alerta sanitaria	
12	Cambiar y recoger los insumos próximos a vencer o presenten baja rotación ya sea por el mismo producto, o por el que la Entidad requiera de acuerdo con sus necesidades, una vez notificado por el supervisor del contrato, previa verificación y concepto técnico emitido por el personal designado para tal fin, Para lo anterior la entidad avisara con una antelación mínimo de dos (2) meses de anticipación a la fecha de vencimiento, para su cambio.	Se cambiarán los insumos por fecha de vencimiento, una vez notificado con antelación por el supervisor del contrato,	
13	Brindar las capacitaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato para aquellos insumos que lo requieran.	Se brindará capacitaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato para aquellos insumos que así lo requieran,	
14	Informar con mínimo 10 días de antelación las novedades presentadas con la firma de modificaciones, prorrogas y adiciones a la supervisión del contrato.	Se informará con antelación sobre firmas, prorrogas y adiciones a la supervisión del contrato	
15	Suscribir contrato de comodato para los insumos que requieran apoyo tecnológico (si hay lugar).	Se suscribirá contrato para los insumos que requieran apoyo tecnológico si hubiese lugar	
16	Asumir los gastos de transporte, embalaje y logística requeridos para realizar la entrega de los insumos en el lugar que solicite el supervisor del contrato	Los gastos directos e indirectos para la entrega de los insumos correrán por cuenta de REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA SAS	
17	La cantidad de los insumos pueden variar, de acuerdo con la demanda en la Institución.	Se tendrá en cuanta las solicitudes de la E.S.E para su despacho	
18	Si en la ejecución del contrato, por requerimiento de la supervisión, así como de la necesidad de la entidad, y la disponibilidad del contratista, cuenta con insumos que no se encuentren adjudicados, o incluidos en el contrato, y puedan proveerse, garantizando la prestación de los servicios, podrá ser remitidos y despachados, dejando una observación en el informe del contratista, o en la factura.	En caso que los insumos solicitados no se encuentren dentro del contrato estos serán enviados dejado una observación en la factura correspondiente a la entrega	

19	Indemnizar y/o asumir todo daño que se cause a terceros, a bienes propios o de terceros, o al personal contratado para la ejecución del contrato, por causa o con ocasión del desarrollo de este.	Se asumirá el costo por cualquier concepto de daño en la ejecución de la vigencia del contrato	
20	Suministrar los siguientes insumos: consignados en el contrato de suministros 035	Se suministrará los insumos relacionados en el contrato N° 035/2025, según sus características	FACTURAS N° 10421-10422-10493-10494- 10553

* Transcriba en su totalidad, las actividades específicas definidas en el Contrato, particularmente las actividades específicas en la CLAUDULA TERCERA: OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA anexe o elimine filas de acuerdo con el número en su contrato.
** Esta casilla debe ser diligenciada con los anexos: Documentos o archivos magnéticos o físicos que soporte del cumplimiento de la actividad

4. SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Periodo pagado de Seguridad Social	No. Planilla	Pensión	Salud	ARL	CCF	Total, Pagado
OCTUBRE	9493369800	$7,282,300	$ 1,816,300	$ 666.200	$ 1.873.300	$ 11.638.100

Certifico que realicé mis aportes al sistema de seguridad social calculando el IBC (Índice Base de Cotización) por los ingresos correspondientes al presente Contrato.

5. PROGRAMACION DE PAGOS

No. DE PAGO	No. DE FACTURA	VALOR CONTRATO	$ 115.822.442
		TOTAL, PAGADO	SALDO DESPUES DEL PAGO (Valor Contrato – Total pagado)
1	10421	$ 4.644.878.94	$ 115.075.623
2	10422	$ 3.266.903.35	
3	10493	$ 2.838.749.60	
4	10494	$ 1.691.833.20	
5	10553	$ 955.938.90	

El presente informe se suscribe el 29/11/2025 de 2025.

Firma	
Nombre	ALBA PUREZA RUIZ TORRES
Número de identificación	C.C. 40.040.088 de Tunja
Teléfono	3102788196
CONTRATISTA	

INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO

En mi calidad de supervisor del Contrato No. **035 del 2025**, suscrito entre EL HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN VALLE DE TENZA E.S.E. y **REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S.** identificada con **NIT No. 900805675-1** suscribo el presente informe del mes de **OCTUBRE** en relación con ejecución parcial _X_ y/o final ____, en los siguientes términos:

1. TIPO DE VIGILANCIA: LEGAL (L), ADMINISTRATIVA (A), TÉCNICA (T), FINANCIERA Y CONTABLE (FYC)				2. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
L	A	T	FYC	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE SUMINISTROS
L	A	T	FYC	**CONTRATO No.**	**035 DE 2025**
L	A	T	FYC	**OBJETO CONTRACTUAL**	SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
L	A	T	FYC	**FECHA DE INICIO CONTRATO**	8 de abril de 2025
L	A	T	FYC	**FECHA DE FINALIZACIÓN CONTRATO**	31 de julio de 2025
L	A	T	FYC	**OTROSI 1 - PRORROGA**	**Hasta el 31 de Octubre del 2025**
L	A	T	FYC	**OTROSI 2 - PRORROGA**	NA
L	A	T	FYC	**VALOR INICIAL DEL CONTRATO**	$77,322,442
L	A	T	FYC	**OTROSI 1 - ADICIÓN**	**$38,500,000**
L	A	T	FYC	**OTROSI 2 - ADICIÓN**	$0
L	A	T	FYC	**VALOR TOTAL CONTRATO EN NUMEROS**	$115,822,442
L	A	T	FYC	**VALOR TOTAL CONTRATO EN LETRAS**	CIENTO QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE
L	A	T	FYC	**FECHA DE SUPERVISIÓN**	DICIEMBRE 13 DEL 2025

1. TIPO DE VIGILANCIA: LEGAL (L), ADMINISTRATIVA (A), TÉCNICA (T), FINANCIERA Y CONTABLE (FYC)				3. CONTROL DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO VS ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS		
				No DE ACTIVIDAD CONTRATADA	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO**	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS**
L		T		1	Disponer de línea telefónica y correo electrónico para la solicitud de pedidos en los días hábiles en el término de doce (12) horas para dar respuesta a la necesidad de los servicios hospitalarios y establecer mecanismos que le permitan recibir y responder las sugerencias, quejas y reclamaciones que se presenten en desarrollo del contrato y establecerá las medidas correctivas pertinentes.	El contratista habilito y mantuvo activos canales de atención directa, incluyendo correo electrónico y números de contacto móvil, con disponibilidad en días hábiles, permitiendo atender solicitudes, inquietudes, sugerencias, quejas y reclamos dentro del tiempo estipulado contractualmente (12horas). Medios habilitados: • correo: comercial1@remequipos.com, • líneas telefónicas: 3102788196 - 3138220791.
L		T		2	Realizar la entrega de los insumos, en las cantidades completas solicitadas, en la fecha, lugar relacionado en la solicitud y dentro del horario indicado por el Supervisor del Contrato; Si por alguna circunstancia (desabastecimiento, dificultades en la importación, entre otros), el Contratista no puede entregar los insumos que fueron ofertados con las mismas especificaciones técnicas relacionadas, este podrá presentar un solicitud modificación por escrito, con la respectiva justificación y documentación técnica al supervisor del contrato el cual evaluará y avalará según el caso, mediante concepto técnico el requerimiento. Esta obligación contractual no puede verse afectada por factores internos del proveedor como periodos vacacionales u otros.	El contratista efectuo el suministro de insumos de acuerdo a lo pactado en el CS-035-2025 con las cantidades, fechas, lugares y horarios establecidos por la ESE. En caso de presentar desabastecimientos se informará a la ESE y se presentarán alternativas técnicasequivalentes, cumpliendo con las especificaciones técnicas del contrato FACTURAS No 10421- 10422- 10493 - 10494 - 10553
L		T		3	El contratista deberá suministrar en el caso de adjudicársele el gel antibacterial, así como el jabón de manos, los surtidores de estos. Se requieren aproximadamente 200 frascos dispensadores de gel y 200 de jabón.	En caso de solicitar gel antimaterial o jabon se entregaran los surtidores
L		T		4	Realizar la entrega de insumos en un plazo no mayor a las setenta y dos (72) horas luego de realizado el requerimiento para las solicitudes regulares; para las solicitudes catalogadas como urgentes los insumos deben entregarse en un tiempo máximo de seis (6) horas contadas a partir de la hora de la solicitud. Las modificaciones técnicas solicitadas NO deberán extender el plazo de entrega la cual siempre debe darse en el tiempo establecido	En el cumplimiento de entrega se debe tener en cuenta la productividad y la importación cuando aplique,

L		T		5	Garantizar el adecuado almacenamiento, disposición, conservación y distribución de los insumos solicitados por el supervisor del contrato, según la normatividad vigente para la materia prima, producción, controles de calidad y producto final.	El contratista garantiza el buen almacenamiento de los insumos solicitados para entrega en buen estado, y al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista anexan imagen fotografica en el informe de actividades como soporte en la cuenta de cobro.
L		T		6	Realizar las entregas de los Insumos sen el embalaje correspondiente de acuerdo con el tipo de producto y recomendaciones del fabricante e identificando el nombre del producto, cantidad, unidad de medida, lote y fecha de vencimiento, Registro INVIMA. No se aceptarán empresas transportadoras sin acompañamiento de representante del oferente, con el fin de realizar las recepciones técnicas que se requieren en el proceso.	El contratista realiza las entregas según solicitud del supervisor del contrato, dichas entregas se realizarán con el transporte de la empresa, excepción que la entrega sea de urgencia entonces se enviara por transportadora certificada, para proteger el insumo como el empaque y sea entregado en óptimas condiciones Al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista anexan imagen fotografica en el informe de actividades como soporte en la cuenta de cobro.
L		T		7	Representante del oferente, con el fin de realizar las recepciones técnicas que se requieren en el proceso Entregar de manera oportuna la documentación para la radicación de facturas junto con el pedido, en los tiempos establecidos por el Supervisor del Contrato.	La entrega de los insumos se realizará punteada uno a uno con la factura para su verificación anexan imagen fotografica en el informe de actividades como soporte en la cuenta de cobro. Al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		8	Realizar los cambios que sean necesarios cuando los insumos no cumplan con los criterios de calidad, referencia, presentación y condiciones técnicas requeridas, en un tiempo no mayor a veinticuatro (24) horas siguientes a la notificación del hecho, así como también garantizar el cambio del medicamento que llegase a presentar evento adverso, posterior al seguimiento y confirmación por parte del Contratista, para lo cual se deberá suministrar por escrito toda la información técnica del nuevo fabricante que será evaluado y aprobado por el supervisor del contrato.	En caso que los insumos no cumplan con los criterios de calidad, referencia, presentación y condiciones técnicas requeridas y / o en el caso que lleguen a presentar evento adverso se realizara el respectivo cambio, verificando con el supervisor del contrato que cumpla a cabalidad con la calidad solicitada FACTURAS No 10421- 10422- 10493 - 10494 - 10553
L		T		9	Entregar toda la información que le sea solicitada en relación con la ejecución del contrato, facilitando el acceso a sus instalaciones y vehículos de ser necesario, para efectuar las pruebas o verificaciones que sean necesarios.	El contratista entrega cualquier información que sea solicitada por parte de la ESE o del supervisor en relación con la ejecución del contrato. y al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		10	Realizar el cambio de Registro Sanitario en caso de vencimiento durante la vigencia del contrato e informar de inmediato al supervisor del contrato.	El contratista entrega el registro sanitario de los insumos al ser solicitados por el supervisor del contrato y al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		11	Realizar la identificación, inventario, recolección y reposición de los insumos que hayan sido requeridos por el INVIMA mediante alerta sanitaria en un término no mayor a cuarenta y ocho (48) horas e informar de inmediato al supervisor del contrato.	El contratista realiza la recolección y reposición de insumos notificados en alertas sanitarias emitidas por el INVIMA y al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		12	Cambiar y recoger los insumos próximos a vencer o presenten baja rotación ya sea por el mismo producto, o por el que la Entidad requiera de acuerdo con sus necesidades, una vez notificado por el supervisor del contrato, previa verificación y concepto técnico emitido por el personal designado para tal fin, Para lo anterior la entidad avisara con una antelación mínimo de dos (2) meses de anticipación a la fecha de vencimiento, para su cambio.	El contratista cambiarán los insumos por fecha de vencimiento, una vez notificado con antelación por el supervisor del contrato, y al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		13	Brindar las capacitaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato para aquellos insumos que lo requieran.	El contratista brindará capacitaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato para aquellos insumos que así lo requieran, y al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		14	Informar con mínimo 10 días de antelación las novedades presentadas con la firma de modificaciones, prorrogas y adiciones a la supervisión del contrato.	El contratista informará con antelación sobre firmas, prorrogas y adiciones a la supervisión del contrato y al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		15	Suscribir contrato de comodato para los Insumos que requieran apoyo tecnológico (si hay lugar).	Rem equipos en la actualidad no tienen comodatos con la ESE. y al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		16	Asumir los gastos de transporte, embalaje y logística requeridos para realizar la entrega de los insumos en el lugar que solicite el supervisor del contrato.	REM EQUIPOS INGENIERÍA BIOMÉDICA SAS asumió la totalidad de los gastos de transporte, embalaje y logística, según lo estipulado en el contrato. y al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista

L		T		17	La cantidad de los insumos pueden variar, de acuerdo con la demanda en la Institución.	El suministro se adaptó a la demanda dinámica de la E.S.E., despachando los insumos según las necesidades manifestadas por la entidad. y al respecto de esta actividad no se reporta ninguna novedad,queja, requerimiento,notificacion,llamado que evidencie o exponga el incumplimiento de esta obligacion por parte del contratista
L		T		18	Si en la ejecución del contrato, por requerimiento de la supervisión, así como de la necesidad de la entidad, y la disponibilidad del contratista, cuenta con insumos que no se encuentren adjudicados, o incluidos en el contrato, y puedan proveerse, garantizando la prestación de los servicios, podrá ser remitidos y despachados, dejando una observación en el informe del contratista, o en la factura.	En casos excepcionales, cuando los insumos requeridos no se encontraban adjudicados en el contrato, pero existia disponibilidad por parte del contratista, será enviada una cotización estos serán previa autorización del supervisor adiciona serán despachados con anotación en la respectiva factura
L		T		19	Indemnizar y/o asumir todo daño que se cause a terceros, a bienes propios o de terceros, o al personal contratado para la ejecución del contrato, por causa o con ocasión del	El contratista asumirá el costo por cualquier concepto de daño en la ejecución de la vigencia del contrato
L		T		20	Suministrar los siguientes insumos: los cuales se encuentran anexos al contrato	Se suministrará los insumos relacionados en el contrato N° 035/2025, según sus caracteristicas FACTURAS No 10421- 10422- 10493 - 10494 - 10553

1. TIPO DE VIGILANCIA: LEGAL (L), ADMINISTRATIVA (A), TÉCNICA (T), FINANCIERA Y CONTABLE (FYC)				4. VERIFICACIÓN DEL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL		
L	A	T	FYC	RELACIÓN DE DOCUMENTOS SOPORTE Y VERIFICACIÓN EN LAS PLATAFORMAS DE PAGO DE PILA		
				Todo Contratista debe presentar los certificados de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral.		
				VERIFICACIÓN DEL PAGO	No DE PLANILLA DE PAGO	9493369800
				SOPORTES `PRESENTADOS	PLANILLA DE PAGO DE SALUD, PENSIONES Y RIESGOS PROFESIONALES Y CERTIFICACION DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	

1. TIPO DE VIGILANCIA: LEGAL (L), ADMINISTRATIVA (A), TÉCNICA (T), FINANCIERA Y CONTABLE (FYC)				No	5. OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y/O SUGERENCIAS DEL SUPERVISOR
L	A	T	FYC	1	Mntener la oportunidad en el suministro de Material medico quirurgico
L	A	T	FYC	2	Verificar los pedidos en cuanto cantidad , marca, valor, especificaciones técnicas descritas en la convocatoria antes de su despacho al hospital.
L	A	T	FYC	3	Verificar que los dispositivos médicos tengan por lo menos el 70 % de su vida útil antes de ser despachados al Hospital

1. TIPO DE VIGILANCIA: LEGAL (L), ADMINISTRATIVA (A), TÉCNICA (T), FINANCIERA Y CONTABLE (FYC)					6. CALIFICACIÓN DEL CONTRATISTA (MARQUE CON UNA X CADA PARÁMETRO)					
				No	PARÁMETROS DE CALIFICACIÓN		EXCELENTE	BUENO	DEFICIENTE	OBSERVACIONES ADICIONALES
L	A	T	FYC	1	Calidad			X		Se esperarán nuevas asignaciónes en la medida que se impartan directrices por la nueva administración
L	A	T	FYC	2	Seriedad			X		
L	A	T	FYC	3	Cumplimiento de sus obligaciones			X		

1. TIPO DE VIGILANCIA: LEGAL (L), ADMINISTRATIVA (A), TÉCNICA (T), FINANCIERA Y CONTABLE (FYC)					7. CONTROL DE EJECUCIÓN						
				No	VALOR CONTRATO	MES	NUMERO DE ENTRADA	No DE FACTURA	FECHA	VALOR MENSUAL	SALDO POR EJECUTAR
L	A	T	FYC	1	$77,322,442	ABRIL	20250212	FE-9571	30 de abril de 2025	$ 7,822,103	$69,500,339
L	A	T	FYC				20250213	FE-9572	30 de abril de 2025	$ 7,562,556	$61,937,783
L	A	T	FYC	2		MAYO	20250343	FE-9633	8 de mayo de 2025	$ 3,831,832	$58,105,951
L	A	T	FYC				20250344	FE-9632	8 de mayo de 2025	$ 7,919,405	$50,186,546
L	A	T	FYC				20250353	FE-9727	24 de mayo de 2025	$ 1,883,734	$48,302,812
L	A	T	FYC				20250367	FE-9730	24 de mayo de 2025	$ 2,543,585	$45,759,227
L	A	T	FYC				20250369	FE-9741	27 de mayo de 2025	$ 2,814,504	$42,944,723
L	A	T	FYC				20250370	FE-9742	27 de mayo de 2025	$ 1,216,860	$41,727,863
L	A	T	FYC	3		JUNIO	20250425	FE-9806	4 de junio del 2025	$ 1,281,320	$40,446,543
L	A	T	FYC				20250426	FE-9807	4 de junio de 2025	$ 4,777,108	$35,669,435
L	A	T	FYC				20250456	FE-9835	10 de junio de 2025	$ 7,712,962	$27,956,473
L	A	T	FYC				20250457	FE-9831	10 de junio de 2025	$ 267,527	$27,688,946

L	A	T	FYC				20250465	FE-9833	10 de junio de 2025	$ 1,305,043	$26,383,903
L	A	T	FYC				20250466	FE-9846	10 de junio de 2025	$ 475,473	$25,908,430
L	A	T	FYC				20250509	FE-9837	10 de junio de 2025	$ 3,107,801	$22,800,629
L	A	T	FYC				20250524	FE-9988	2 de julio de 2025	$ 612,085	$22,188,544
L	A	T	FYC				20250570	FE-10011	7 de julio de 2025	$ 3,010,758	$19,177,786
L	A	T	FYC	4		JULIO	20250581	FE-10027	10 de julio de 2025	$ 547,852	$18,629,934
L	A	T	FYC				20250582	FE-10028	10 de julio de 2025	$ 131,971	$18,497,963
L	A	T	FYC				20250588	FE-10010	7 de julio de 2025	$ 2,016,107	$16,481,856
L	A	T	FYC				20250630	FE-10056	17 de julio de 2025	$ 2,920,547	$13,561,309
L	A	T	FYC	ADICION	$38,500,000						$52,061,309
L	A	T	FYC				**20250668**	**FE-10123**	**28 de julio de 2025**	**$ 1,631,913**	**$50,429,396**
L	A	T	FYC				**20250669**	**FE-10137**	**31 de julio de 2025**	**$ 1,825,581**	**$48,603,815**
L	A	T	FYC				**20250676**	**FE-10057**	**17 de julio de 2025**	**$ 6,121,656**	**$42,482,159**
L	A	T	FYC	5		AGOSTO	**20250677**	**FE-10124**	**28 de julio de 2025**	**$ 1,620,853**	**$40,861,306**
L	A	T	FYC				**20250680**	**FE-10136**	**31 de julio de 2025**	**$ 1,549,447**	**$39,311,859**
L	A	T	FYC				**20250719**	**FE-10201**	**15 de agosto de 2025**	**$ 631,218**	**$38,680,641**
L	A	T	FYC				**20250766**	**FE-10247**	**26 de agosto de 2025**	**$ 4,407,612**	**$34,273,029**
L	A	T	FYC				**20250778**	**FE-10249**	**26 de agosto de 2025**	**$ 4,170,997**	**$30,102,032**
L	A	T	FYC				**20250870**	**FE-10373**	17 de septiembre de 2025	**$ 761,586**	**$29,340,446**
L	A	T	FYC				**20250883**	**FE-10374**	17 de septiembre de 2025	**$ 732,380**	**$28,608,066**
L	A	T	FYC	6		SEPTIEMBRE	**20250834**	**FE-10320**	9 de septiembre de 2025	**$ 8,001,131**	**$20,606,935**
L	A	T	FYC				**20250835**	**FE-10334**	10 de septiembre de 2025	**$ 1,197,552**	**$19,409,383**
L	A	T	FYC				**20250844**	**FE-10321**	9 de septiembre de 2025	**$ 5,264,260**	**$14,145,123**
L	A	T	FYC				20250927	FCP FE10421	30 de octubre de 2025	$ 4,644,879	**$9,500,244**
L	A	T	FYC			OCTUBRE	20250991	FCP FE10422	22 de octubre de 2025	$ 3,266,903	**$6,233,341**
L	A	T	FYC				20251044	FCP FE10494	31 de octubre de 2025	$ 1,691,833	**$4,541,508**
L	A	T	FYC	7			20251045	FCP FE105553	31 de octubre de 2025	$ 955,939	**$3,585,569**
L	A	T	FYC				20251046	FCP FE10493	31 de octubre de 2025	$ 2,363,277	**$1,222,292**
L	A	T	FYC				20251053	FCP FE10493-2	31 de octubre de 2025	$ 475,473	**$746,819**
L	A	T	FYC		$115,822,442					**$115,075,623**	**$746,819**

1. TIPO DE VIGILANCIA:
LEGAL (L), ADMINISTRATIVA (A), TÉCNICA (T), FINANCIERA Y CONTABLE (FYC)

L	A	T	FYC
L	A	T	FYC
L	A	T	FYC
L	A	T	FYC

8. BALANCE FINANCIERO

	CONCEPTO	DEBE	HABER
1	Valor Inicial del Contrato	$ 77,322,442	
2	Valor de los Otro Sí al Contrato	$ 38,500,000	
3	Valores reconocidos acumulados de la ejecución		$ 101,677,319
4	Valores reconocidos en el presente informe: OCTUBRE		$ 13,398,304
5	Valores reconocidos incluyendo el presente pago		$ 115,075,623
6	Saldo pendiente de ejecución		$ 746,819
	SUMAS IGUALES	$ 115,822,442	$ 115,822,442

9. CONTROL DE NÚMERO DE PAGOS CONVENIDOS

NÚMERO DE PAGOS CONVENIDOS: 007 Contrato Inicial:004 Prorroga 1 : 003	ACTAS PARCIALES: 006	ESTE ES EL PAGO NÚMERO: 006

9. NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	N°152 DE FECHA 03 DE FEBRERO DE 2025
10. NUMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL:	N°242 DE FECHA 08 DE ABRIL DE 2025
11. PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO:	99.4%

12. FIRMA - DATOS COMPLETOS DEL SUPERVISOR O SUPERVISORES DEL CONTRATO

NANCY MILENA TOVAR SAAVEDRA
Subgerente Científica

CS-035

HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA

KM 1 VIA GUATEQUE A SUTATENZA - Tel:0
Nit. 900004894-0

COMPROBANTE EGRESO No.20261204
Fecha: 15/07/2026

Tercero

NI 900805675-1 **REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA S.A.S**
Dirección: CRA 12A No 14 34 Teléfono: 7439729

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO DE BOGOTA **Cuenta :** 360034086

Concepto

CUENTA POR PAGAR VIGENCIA OCTUBRE 2025 SUMINSTROS DE MQ CS 035 FACTURA FE10421

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
ENTRADA ALMACEN GUATEQUE	20250927	FCP	FE10421	03/10/2025	$4.430.236.00
ENTRADA ALMACEN GUATEQUE	20250991	FCP	FE10422	03/10/2025	$3.125.404.00
ENTRADA ALMACEN GUATEQUE	20251044	FCP	FE10494	20/10/2025	$1.626.610.00
ENTRADA ALMACEN GUATEQUE	20251045	FCP	FE105553	28/10/2025	$906.496.00
ENTRADA ALMACEN GUATEQUE	20251046	FCP	FE10493	20/10/2025	$2.278.152.00
ENTRADA ALMACEN GUATEQUE	20251053	FCP	FE10493-2	20/10/2025	$459.759.00

Total : $12.826.657.00

Imputación Contable

Codigo	Cuenta	Debe	Haber
24010101	Bienes y servicios	$12.826.657.00	
11100503	B. Bogota, cta. 360034086		$12.826.657.00
	Total	**$12.826.657.00**	**$12.826.657.00**

Imputación Presupuestal

Rubro	Descripcion	Concepto	Valor
24501030106	Ctas x Pagar Compra de Productos farmaceuticos y afines		$4.430.236.00
24501030106	Ctas x Pagar Compra de Productos farmaceuticos y afines		$3.125.404.00
24501030106	Ctas x Pagar Compra de Productos farmaceuticos y afines		$1.626.610.00
24501030106	Ctas x Pagar Compra de Productos farmaceuticos y afines		$906.496.00
24501030106	Ctas x Pagar Compra de Productos farmaceuticos y afines		$2.278.152.00
24501030106	Ctas x Pagar Compra de Productos farmaceuticos y afines		$459.759.00

SON

DOCE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIS◆IS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE

BENEFICIARIO

RECIBIDO - C.C. NRO.

AUTORIZA

EDWIN ULLOA HURTADO
GERENTE
74242717

ELABORO

GUSTAVO PERALTA GOMEZ
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
74361071

SUBGERENTE

JOHN FREDY CANO PINEROS
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
1010176028

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Empresa: HOSPITAL REGIONAL VALLE DE TENZA
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 9000048940
Generado por: EDWIN ULLOA HURTADO

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

No. Autorización	08164278	**Fecha de Emisión**	2026/07/15

Origen

Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto Origen	CC4086	**No. Producto**	*****4086
Fecha de Pago	2026/07/15		

Destino

Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica
No. Identificación	9008056751
Beneficiario	REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA SAS
Valor a Pagar	$12,826,657.00
Entidad Financiera	Banco Davivienda
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	176370076224
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	CXPOCT25CS035 JULIO 2026
Información Adicional	
Estado	En Proceso

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

RESOLUCIÓN NRO 1386 DE 2026
(julio 10)

Por la cual se autoriza y reconoce un pago por concepto de bienes y/o servicios.

EL GERENTE DEL HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN VALLE DE TENZA E.S.E., en uso de sus atribuciones constitucionales y legales,

CONSIDERANDO:

1-Que EL HOSPITAL REGIONAL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION VALLE DE TENZA celebró contrato de suministro **número 035 de 2025**, con **REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA SAS** cuyo objeto el suministro de material médico quirúrgico para la prestación de los servicios de salud en el Hospital Regional Segundo Nivel de Atención Valle de Tenza E.S.E, con el cual cumple con la totalidad de los requisitos del acuerdo negocial estatal.

2-Que conforme se estableció en el contrato de la referencia, EL CONTRATISTA presentó para el pago de las respectivas facturas según certificación de acuerdo con la entrada a almacén firmada por Jenny Adriana Cruz Romero (Coordinadora Almacén) de entrada a almacén correspondiente a **octubre de 2025** y avalada por el supervisor del contrato.

3-Que mediante acuerdo número 001 de 27 de febrero de 2026, la junta directiva aprueba la adición parcial de las cuentas por pagar causadas en la vigencia fiscal 2025 del Hospital Regional Segundo Nivel de Atención Valle de Tenza Empresa Social del Estado.

4-Que el Hospital Regional Segundo Nivel de Atención Valle de Tenza Empresa Social del Estado cumplió con los procedimientos establecidos en el Manual de Programación Presupuestal para el Departamento de Boyacá durante la vigencia 2025, para constituir las cuentas por pagar por un valor de ***TRECE MIL DIECISEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS ($ 13.016.751.568)*** Esta situación se materializa con la expedición de la Resolución No. 2432 del 31 de Diciembre de 2025, en relación con el pago de las obligaciones de la vigencia fiscal del primero (1°) de enero al treinta y uno (31) de diciembre de 2025 de la Entidad.

5-Que hace parte integral de la Resolución No. 2432 de 2025, la relación de la facturación adeudada por el Hospital Regional Segundo Nivel de Atención Valle de Tenza Empresa Social del Estado por concepto de las obligaciones causadas a treinta y uno (31) de diciembre de la vigencia 2025, encontrándose dentro de ellas el tercero denominado **REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA SAS, por** un valor de **DOCE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS ($ 12.826.657.00) MONEDA CORRIENTE**

6-Que verificados los requisitos contenidos en el artículo 774 del Estatuto Mercantil y en las demás normas concordantes y vigentes, **REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA SAS,** realizó la radicación de los documentos que soportan la acreencia relacionada en literal previo en la vigencia 2025 ante el Hospital Regional Segundo Nivel de Atención Valle de Tenza Empresa Social del Estado dando cumplimiento a lo dispuesto en el acuerdo contractual suscrito entre las partes, siendo pertinente proceder al pago de la obligación mencionada con antelación.

7-Que el artículo 195 de la Ley 100 de 1993, señaló:

> "...ARTICULO 195. Régimen jurídico. Las Empresas Sociales de Salud se someterán al siguiente régimen jurídico:..
>
> ...7. **El régimen presupuestal será el que se prevea, en función de su especialidad, en la Ley orgánica de presupuesto, de forma que se adopte un régimen de presupuestación con base en el sistema de reembolso contra prestación de servicios**, en los términos previstos en la presente Ley."[1] Subrayado fuera del texto original.

8-Que el artículo 71 del Decreto 111 de 1996, norma aplicable a las Empresas Sociales del Estado en materia presupuestal, a la letra establece:

> "...ARTÍCULO 71. **Todos los actos administrativos que afecten las apropiaciones presupuestales deberán contar con certificados de disponibilidad previos que garanticen la existencia de apropiación suficiente para atender estos gastos**.
>
> Igualmente, **estos compromisos deberán contar con registro presupuestal para que los recursos con él financiados no sean desviados a ningún otro fin**. En este registro se deberá indicar claramente el valor y el plazo de las prestaciones a las que haya lugar. Esta operación es un requisito de perfeccionamiento de estos actos administrativos."[2]. Destacado fuera del texto original.

9-Que en el Decreto Compilatorio 780 del año 2016, se determinó al alcance del Régimen Presupuestal de las Empresas Sociales del Estado:

> "...Artículo 2.5.3.8.4.3.4 Régimen presupuestal. De conformidad con lo establecido en el numeral 7 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, **el régimen presupuestal será el que se prevea en la ley orgánica de presupuesto**, **de forma tal que se adopte un régimen con base en un sistema de anticipos y reembolsos contra prestación de servicios, y se proceda a la sustitución progresiva del sistema de subsidios de oferta por el de subsidios a la demanda, conforme a la reglamentación que al efecto se expida**..."[3].

10-Que existe el certificado de disponibilidad presupuestal para la cancelación de dicho gasto desde el proceso de selección de contratista.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE:

---

[1] L. 100/1993, Art. 195. https://www.suin-juriscol.gov.co/viewDocument.asp?ruta=Leyes/1635955.

[2] D. 111/1996, Art. 71. https://www.suin-juriscol.gov.co/viewDocument.asp?ruta=Decretos/1024830.

[3] D. 780/2016, Art. 2.5.3.8.4.3.4. https://www.suin-juriscol.gov.co/viewDocument.asp?ruta=Decretos%2F30021559.

C-1204 PAGO

ARTÍCULO PRIMERO. Páguese a, **REM EQUIPOS INGENIERIA BIOMEDICA SAS la** suma **DOCE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS ($ 12.826.657.00) MONEDA CORRIENTE,** según facturas adjuntas de acuerdo con los considerandos expuesto en este acto administrativo.

ARTÍCULO SEGUNDO: El presente pago se hará con cargo al código Nº 24501030106 del presupuesto de gastos de la presente vigencia.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE,

Dada a los diez (10) días del mes de julio de dos mil veintiséis (2026). -

Expedido en Guateque,

Edwin Ulloa

EDWIN ULLOA HURTADO
Gerente Hospital Regional Segundo Nivel de Atención Valle de Tenza Empresa Social del Estado

Proyectó: Gustavo Peralta Gómez
Auxiliar administrativo (Tesorería)

Revisó: John Fredy Cano Piñeros
Subgerente Administrativo y Financiero

257
609
987
2026095