ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARIA DE SALUD

DIRECCION ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCION DE BIENES Y SERVICIOS

COMPROBANTE DE INGRESO DE BIENES ALMACEN GENERAL

Entidad	201	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	Vigencia Ingreso	2025	**Número Ingreso** **202501200095**
Unidad Ejecutora	01	UNIDAD EJECUTORA PRINCIPAL			
Proyecto	01	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	**Estado Ingreso**	**APROBADO**	Fecha Estado 02/12/2025
			Tipo Ingreso	Ingreso de Bienes para Entrega Terceros	
Proveedor	INVERSIONES PROMEDCO SAS		Documento de Entrega	REMISION	
	NIT 900958202		Número Doc Entrega	001	Fecha Doc Entrega 27/11/2025
Tipo de contrato	DIRECTA.PRESTACION.SERVIC.AG / SUMINISTRO		Dependencia Destino	043000	DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA
Número de contrato	8237265-2025	Fecha de contrato 06/10/2025	Funcionario recibe	CC 30330333 ANA CRISTINA CEBALLOS BUITRAGO	
Observaciones:	EQUIPO BIOMEDICO ENTREGADO EN LA USS--CENTRO ORIENTE-- ANTONIO NARIÑO				

Item	Placa Física	Descripción Elemento	Serial	Marca	Modelo	Valor Neto
1	21100004540051	EQUIPO DE RAYOS X PORTATIL CON BIOMBO, DELANTALES, PROTECTORES, PANELES, BATERIAS Y CARGADORES	DRR 2590097A	DRGEM	TOPAZ 40D	$306.000.000,00
					Total grupo 211:	**$306.000.000,00**
					TOTAL ELEMENTOS	**$306.000.000,00**

RESUMEN CONTABLE

Cuenta Contable	Nombre de la Cuenta	Valor Débito	Valor Crédito
1-5-10-90-0002	Elementos para Convenios o Comodatos	$306.000.000,00	$0,00
2-7-90-90-0004	Transito Almacén e Inventarios	$0,00	$306.000.000,00
	TOTALES:	**$306.000.000,00**	**$306.000.000,00**



ALMACENISTA GENERAL
SUBDIRECCION DE BIENES Y SERVICIOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS SUBDIRECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	LISTA DE CHEQUEO - ACTA DE INGRESO DE ELEMENTOS AL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
	Código:	SDS-BYS-FT-033	Versión:	7	

Elaborado por: Víctor Manuel Cuervo Garzón - Alba Andrea Cruz Castro - Mauro Yesmid Bejarano Garzón / Revisado por: Elma Yolanda Gómez Villamarín / Aprobado por: Diana Marcela Acosta Rubio

INFORMACIÓN GENERAL					
NÚMERO CONTRATO O CONVENIO O COMODATO	***8237265***	ACTA		FECHA DE RADICACIÓN	DD/MM/AAAA
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO O COMODATO	Compra Venta	FECHA DE INICIO	***6/10/2025***	FECHA DE TERMINACIÓN	***5/02/2026***
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO O COMODATO	ADQUIRIR LA DOTACIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LAS UNIDADES DE SERVICIOS DE SALUD DEL DISTRITO QUE HAYAN SIDO PRIORIZADAS Y VIABILIZADAS DE LA RED PÚBLICA HOSPITALARIA ADSCRITA A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C, EN EL MARCO DEL NUEVO MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD MAS BIENESTAR. LOTE 16				
CONTRATISTA O PROVEEDOR	***PROMEDCO***			NIT	900958202

DOCUMENTO SOPORTE DE ENTREGA					
FACTURA DE VENTA		NÚMERO		FECHA	DD/MM/AAAA
REMISIÓN VALORIZADA	X	NÚMERO	1	FECHA	***27/11/2025***
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA		NÚMERO		FECHA	DD/MM/AAAA

LISTA DE CHEQUEO			
REVISION DOCUMENTACIÓN	SI	NO	NO APLICA
El contrato se encuentra debidamente legalizado (firmado por el ordenador del gasto y el contratista, numerado y fechado).	X		
El Acta de inicio se encuentra firmada por el supervisor, el proveedor, contiene los parámetros de cumplimiento del contrato y se encuentra vigente al momento de la recepción de los bienes.	X		
Se recibió certificación de cumplimiento de requisitos técnicos establecidos en el proceso contractual, expedida por el supervisor del contrato/convenio/comodato	X		
Se anexo el clausulado del contrato y la oferta económica en la radicación de solicitud de ingreso al Almacén General.	X		
La factura o documento equivalente (remisión valorizada, proforma, etc.) se encuentra correctamente elaborada, cumple con todas las especificaciones de la DIAN	X		
La factura o documento equivalente (remisión valorizada, proforma, etc.) contiene toda la información correspondiente a los bienes adquiridos (Descripción detallada).	X		
En caso de que los bienes correspondan a una donación, se radico al Almacén General documento soporte con la descripción de los bienes, valores y concepto técnico emitido por la dependencia competente.			X

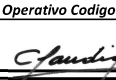
RECEPCIÓN DE LOS BIENES					
CONCEPTO				SI	NO	NO APLICA
La cantidad de elementos corresponde a lo establecido en el contrato de compra o a la donación ofrecida.				X		
El supervisor o referente técnico del contrato certifica que las características de los elementos cumplen con las especificaciones técnicas y con las garantías establecidas en el clausulado, estudio previo, fichas técnicas y oferta económica del contrato o convenio.				X		
Bienes clasificados como Propiedad, Planta y Equipo		Vida Útil (Años):	10 años		X	

RECEPCION DE MEDICAMENTOS, INMUNOBIOLÓGICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, REACTIVOS E INSUMOS CENTRO DE ACOPIO			
CONCEPTO	SI	NO	NO APLICA
Los lotes y fecha de vencimiento de los bienes recibidos están registrados en el documento de adquisición o se relacionan en un documento anexo.			X
Los bienes a recibir cumplen con las condiciones de transporte, embalaje, temperatura y humedad relativa.	X		
Para medicamentos, inmunobiologicos y dispositivos médicos, la fecha de vencimiento del elemento a recibir es mayor a veinticuatro meses.			X
Si el bien tiene fecha de vencimiento inferior a venticuatro (24) meses, el referente del programa acepta la recepción.			X

RECEPCION DE REACTIVOS E INSUMOS SUBDIRECCIÓN DE LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA			
CONCEPTO	SI	NO	NO APLICA
El bien tiene fecha de vencimiento superior a seis (6) meses.			X
Si el bien tiene fecha de vencimiento inferior a seis (6) meses, el referente técnico acepta la recepción con carta de garantía de cambio emitida por el contratista.			X
El referente técnico define que el bien, dadas sus especificaciones técnicas, de almacenamiento, o necesidad del servicio, debe ser almacenado y custodiado por el área solicitante.			X
Para sustancias de uso en la SLSP, se entrego fichas de seguridad y certificados de análisis de acuerdo con el Sistema Globalmente Armonizado SGA.			X

OBSERVACIONES
RAYOSX PORTATIL DRGEM TOPAZ40D SERIE: DRR 22590097A, TUBO SERIE: M2503311, COLIMADOR SERIE: ABC2590529A; FLAT PANEL ADULTO PEDIATRICO SERIE: FV361012H823240006X; FLAT PANEL NEONATAL SERIE: LX300200T625240001X. (2 BATERIAS FLAT PANEL ADULTO SERIE: 01290012C0F4291413 Y SERIE: 01290012C0F4291641, 2 BATERIAS FLAT PANEL NEONATAL SERIE: 01290013C0D4461121 Y SERIE: 01290013C0D4200148, 2 CARGADORES DE BATERIA MARCA DRGEM SERIE 02061136T12240028 Y SERIE: 02061136TB29240025)

LUGAR Y FECHA DE RECEPECIÓN DE LOS ELEMENTOS							
ALMACÉN GENERAL		FECHA	DD/MM/AAAA	OTRO LUGAR	***USS ANTONIO NARIÑO***	FECHA	***27/11/2025***

RECIBIDO POR					
REFERENTE TECNICO		SUPERVISOR O REFERENTE DEL CONTRATO/CONVENIO/COMODADO		ALMACÉN GENERAL	
Nombre:	***CARME ROCIO ARIAS VANEGAS***	Nombre:	***CLAUDIA ESPERANZA AMEZQUITA SANDOVAL***	Nombre:	***Ana Cristina Ceballos Buitrago***
Cargo:	***PROFESIONAL CONTRATISTA***	Cargo:	***Director Operativo Codigo 9 Grado 07***	Cargo:	***Almacenista General SDS***
Firma:		Firma:		Firma:	

ENTREGADO POR		
CONTRATISTA	NOMBRE PERSONA QUE ENTREGA	CARGO
Nasser Olivares	***Inversiones Promedco***	***Ejecutivo de Ventas***

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	ACTA DE RECEPCION Y ENTREGA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS					
	Código :	SDS-GTS-FT-184	Fecha :	15/10/2025	Versión	1

FECHA: Dia: 27 Mes: NOVIEMBRE Año: 2025

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá / Fondo Financiero Distrital de Salud, en cumplimiento de sus obligaciones, realiza la recepción de los equipos médicos descritos en la presente acta, al contratista **INVERSIONES PROMEDCO S.A.S.** de acuerdo con las condiciones establecidas en el contrato **N°CO1.PCCNTR.8237265**; a su vez, realiza la entrega de los mismos, a la Subred Integrada de Servicios de Salud SISS / Unidad de Servicios de Salud USS, relacionadas a continuación:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD : CENTRO ORIENTE

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD: USS ANTONIO NARIÑO

En la ciudad, fecha e instalaciones de la institución anteriormente descrita, se reunieron los que al final de la presente acta firman, para realizar recepción y entrega de los Dispositivos Médicos, accesorios y documentos correspondientes, como se relacionan a continuación:

N°	IDENTIFICACION DEL EQUIPO	ACCESORIOS	DOCUMENTOS
1	EQUIPO: RAYOS X PORTATIL MARCA: DRGEM MODELO: TOPAZ 40D SERIE: DRR 2590097A	[X] BIOMBO PLOMADO [X] 2 DELANTALES PLOMADOS [X] 2 PROTECTORES DE GONADAS [X] 2 PROTECTORES DE TIROIDES [X] TUBO SN. M2503311 [X] COLIMADOR SN. ABC2590529A [X] FLAT PANEL ADULTO - PEDIATRICO MARCA DRGEM SN. FV361012H823240006X [X] FLAT PANEL NEONATAL MARCA DRGEM SN. LX300200T625240001X [X] 2 BATERIAS FLAT PANEL ADULTO SN. 01290012C0F4291413 - SN. 01290012C0F4291641 [X] 2 BATERIAS FLAT PANEL NEONATAL SN. 01290013C0D4461121 - SN. 01290013C0D4200148 [X] 2 CARGADORES DE BATERIAS MARCA DRGEM SN. 02061136T12240028 - SN. 02061136TB29240025 [X] [ ]	[X] Hoja de vida en formato SISS [X] Registro Sanitario y/o permiso de comercialización expedido por el INVIMA vigente [X] Certificado de FDA (Food and Drug Administration), CE (Comisión Europea) y/o certificado de calidad equivalente al país de fabricación del equipo. [X] Manifiesto / Declaración de importación o certificado de fabricación nacional [X] Certificado de capacidad de almacenamiento y acondicionamiento CCAA [X] Cronograma de mantenimiento preventivo para el periodo de garantía [X] Protocolo de mantenimiento preventivo [X] Cronograma de capacitación técnica y asistencial por cada año de garantía [X] Ficha técnica de cada uno de los equipos, emitida por fabrica. [X] Guía de limpieza y desinfección con las indicaciones del fabricante [ ] Manual o guía de instalación en idioma original y español. [X] Manual de operación y/o usuario en idioma original y español. [X] Manual de mantenimiento y/o servicio en idioma original y español. [X] Diagrama de partes de cada uno de los equipos. [X] Listado de accesorios y/o consumibles indicando la referencia y marca. [X] Guía rápida de funcionamiento del equipo en el formato de cada una de las Subredes. (físico y digital) [X] Certificado de calibración. [X] Certificado de garantía de equipo y accesorios, la cual iniciará una vez el equipo sea recibido a satisfacción y se realice la puesta en marcha del equipo. [X] Documento con los datos de contacto de soporte técnico. [X] Certificado de vida útil del equipo y disponibilidad de repuestos [X] Video institucional de las capacitaciones técnicas y asistenciales en USB y/o CD [X] Certificado de que los equipos son originales de fábrica, nuevos, con fecha de fabricacion no superior a dos años contados a partir de mayo de 2025 y libres de todo vicio o gravamen. [X] Carta de compromiso en la que asume la responsabilidad de reemplazar y entregar a su costa y riesgo y a entera satisfacción del FFDS, el bien objeto de compra, cuando éste resulte de mala calidad o con defectos de fabricación, cuando el mismo no sea objeto de reparación con repuestos originales de fábrica o cuando con la misma no se garantice la operación del equipo en condiciones óptimas de calidad para la prestación del servicio de salud requerido , dentro de los treinta (30) días calendario para los equipos que no requieran trámite de importación y noventa (90) días calendario para los equipos que requieran trámite de importación siguientes a la notificación del supervisor del contrato designado por parte del Fondo Financiero Distrital de Salud – Secretaría Distrital de Salud y sin costo alguno. [X] Certificado de que el equipo ofertado no se encuentra actualmente bajo alerta sanitaria activa ni ha sido objeto de medidas restrictivas vigentes por parte de autoridades regulatorias nacionales o internacionales. [X] Carta de compromiso en la que garantice que, en caso de presentarse una alerta sanitaria, que comprometa el funcionamiento o calidad de los EQUIPOS BIOMEDICOS Y/O BIENES, posterior a la entrega y durante el tiempo de garantía el proveedor realizará el cambio del equipo por otro que cumpla con las mismas especificaciones técnicas o superiores en un tiempo no mayor a treinta (30) días calendario para los equipos que no requieran trámite de importación y noventa (90) días calendario para los equipos que requieran trámite de importación. Para garantizar la continuidad en la prestación del servicio, el proveedor debe suministrar un equipo de respaldo con las mismas especificaciones técnicas o superior mientras se realiza el reemplazo del mismo. Si el resarcimiento está dado por un cambio de pieza o actualización de software el proveedor se compromete a realizarlo en un tiempo no mayor a 40 días calendario.

		[X] Carta de compromiso en la que garantice que, realizara todas las actualizaciones del software (update y upgrade) en su última versión durante el periodo de garantía para los EQUIPOS BIOMEDICOS Y/O BIENES y sin costo adicional. [X] Carta de compromiso en la que garantice que brindará respaldo postventa mínimo durante los cinco (5) años siguientes al vencimiento de la garantía ofrecida, en relación con el mantenimiento preventivo, correctivo y suministro de repuestos.

VERIFICACION CONDICIONES DE INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1. Entrega y Verificación de funcionamiento: verificación de funcionamiento de los equipos por parte del proveedor, de acuerdo con las condiciones establecidas contractualmente.	X		

De acuerdo con lo evidenciado en cuanto a recepción, instalación y puesta en marcha de los dispositivos, accesorios, documentación técnica y demás servicios conexos, se hace entrega de los dispositivos médicos relacionados y quedan bajo custodia y uso de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE A QUIEN SE ENTREGA, respectivamente.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA - PROVEEDOR

Firma:
Nombre: Nasser Olivares
Cargo: Ejecutivo de ventas.
Proveedor: Inversiones Promedco.

RESPONSABLES RECEPCION - SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

Firma:
Nombre: Diego A Velasquez Cloujo
Cargo: Profesional Universitario
Area: DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA

Firma:
Nombre: Lizeth Grillo
Cargo: Red Especializado.
Area: DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA

Firma:
Nombre: Carmen Rocio Arias Vargas
Cargo: INGENIERO BIOMÉDICO
Area: BIENES Y SERVICIOS

Firma:
Nombre: Ana Cristina Caballero
Cargo: ALMACENISTA
Area: BIENES Y SERVICIOS

RESPONSABLES RECEPCION - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

Firma:
Nombre: Adriana Verano.
Cargo: INGENIERO BIOMEDICO
Area: INGENIERIA BIOMEDICA

Firma:
Nombre: Daniel Martinez
Cargo: REFERENTE ACTIVOS FIJOS
Area: ACTIVOS FIJOS

Firma: N/A
Nombre: N/A
Cargo: ALMACENISTA
Area: ALMACEN

Nota. Conforme a la reunion del dia 18/11/25 El ingreso de los bienes no corresponde al proceso de Almacen de la SISSCO Por lo tanto, no se firma por parte del Area

SUPERVISOR DEL CONTRATO - SDS/FFDS

CONTRATO N° CO1.PCCNTR.8237265
PROVEEDOR: INVERSIONES PROMEDCO S.A.S.

Firma:
Nombre: Edgardo Bragato
Cargo: Director DTyT