INFORME DE ENTREGA CONTRATO CCV- 2026-07-31-01

DOTACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN EN SALUD DE LA E.S.E HOSPITAL RAFAEL PABA MANJARREZ DE SAN SEBASTIÁN DE BUENAVISTA - MAGDALENA.

INFORME DE EJECUCION

NÙMERO DE CONTRATO:	CCV- 2026-07-31-01
CONTRATANTE:	ESE HOSPITAL RAFAEL PABA MANJARREZ NIT: 819.000.736-3
CONTRATISTA:	GRUPO DE COMERCIO ALIADO SMART SAS NIT. 900.786.372-2
OBJETO DE LA ACEPTACION DE OFERTA	DOTACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN EN SALUD DE LA E.S.E HOSPITAL RAFAEL PABA MANJARREZ DE SAN SEBASTIÁN DE BUENAVISTA - MAGDALENA
VALOR TOTAL DE LA ACEPTACION DE OFERTA	QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIENTO VEINTITRÉS PESOS M/CTE ($574.463.123,00) INCLUYENDO IMPUESTOS Y RETENCIONES.
PLAZO DE EJECUCIÓN:	5 MESES
FECHA ACTA DE INICIO:	1 DE AGOSTO DE 2026

Para conocimiento del supervisor y demás fines pertinentes presento el correspondiente informe de ejecución actividades de bienestar en el marco del evento encuentro nacional de comités de convivencia laboral de la aceptación de oferta identificada en el encabezado de la presente acta final, correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de agosto de 2026 hasta finalizar contrato.

En desarrollo y cumplimiento de las actividades específicas ESPECIFICACIONES TECNICAS de la aceptación de oferta en referencia, brindamos los elementos en los siguientes asuntos:

Jornada: Entrega de equipos biomédicos correspondiente al contrato en curso

OBLIGACIONES	ASUNTOS EJECUTADOS	OBSERVACION
El contratista se compromete a enviar la mercancía correspondiente al contrato CCV-2026-07-31-01	Se Realiza entrega de los equipos biomédicos correspondiente al contrato CCV- 2026-07-31-01 el cual tiene por objeto DOTACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN EN SALUD DE LA E.S.E HOSPITAL RAFAEL PABA MANJARREZ DE SAN SEBASTIÁN DE BUENAVISTA - MAGDALENA. Entrega: 26 de septiembre de 2026	**JUSTIFICACIÓN Y OBSERVACIONES** ITEM 26: Equipo de química clínica no suministrado Manifestamos que el equipo de química clínica objeto de esta observación se encuentra descontinuado y no está disponible actualmente en el mercado con las especificaciones técnicas inicialmente requeridas. Así mismo, hemos identificado que las alternativas disponibles que cumplen con dichas características representan un costo considerablemente superior al presupuesto inicialmente establecido para su adquisición, correspondiente a QUINCE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS ($15.976.940), pudiendo alcanzar un valor aproximado de CIEN MILLONES DE PESOS ($100.000.000). Esta diferencia representa una variación significativa frente al valor inicialmente previsto y podría generar una afectación al equilibrio económico del contrato. Por tal motivo, dejamos constancia de que dicho elemento no fue suministrado, debido a las condiciones actuales de disponibilidad y costos.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

ACTIVIDAD:
ENTREGA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA DOTAR LA LA E.S.E HOSPITAL RAFAEL PABA MANJARREZ DE SAN SEBASTIÁN DE BUENAVISTA - MAGDALENA.

Contrato CCV- 2026-07-31-01















GRUPOALIADOSMART@GMAIL.COM

(+57) 305 2150296

CALLE 42 NO. 46 – 56


BOECO
Germany


SCOPIO
GMD


Baxter
Baxter





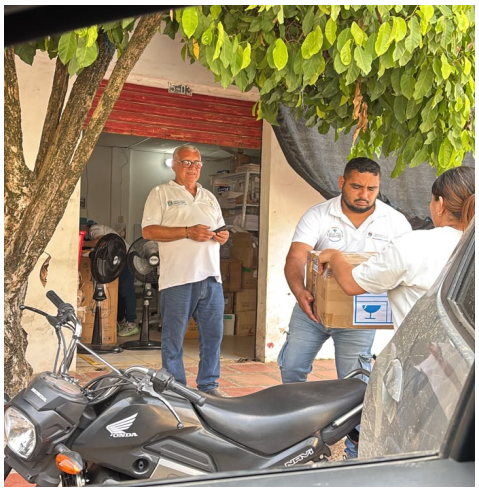



Lifen









Documentación de los equipos: La documentación soporte de los equipos biomedicos entregados se encuentra disponible en el siguiente enlace: https://www.dropbox.com/scl/fo/453af0e1pvt9ujv5vk1qo/AIt5jEs9k918GVzMzQfjMIc?rlkey=hi01q5tgnt2bfdn5e1cjc01vo&st=m17durvd&e=1&dl=

AIDA ISABEL DIAZ GUTIERREZ
C.C. No. 22.697.968 de Barranquilla
GRUPO ALIADO SMART S.A.S
NIT: 900786372-2

GRUPO DE COMERCIO ALIADO SMART S.A.S
NIT 900.786.372-2
Calle 42 No. 56 - 46
Tel: 3044186490
Barranquilla - Colombia
grupoaliadosmart@gmail.com
grupodecomercialiadosmart.com

Remisión
No. 1-15

Señores	E.S.E. HOSPITAL RAFAEL PABA MANJARREZ DE SAN SEBASTIAN MAGDALENA			**Fecha Elaboración**	25/09/2026
NIT	819.000.736-3	**Teléfono**	(0000) 0000000	**Vendedor**	Ingris Elena Rodriguez
Dirección		**Ciudad**	-		

Ítem	Descripción	Producto	Cantidad	Vr. Total
1	CAMAS HOSPITALARIAS	14350541	8.00	45,435,152.00
2	MONITOR DE SIGNOS VITALES	14350526	7.00	54,123,342.00
3	ASPIRADOR	14350512	2.00	3,312,008.00
4	LARINGOSCOPIO	14350109	1.00	1,935,892.00
5	DESFIBRILADOR	143547	1.00	29,294,944.00
6	BOMBAS DE INFUSION	14353619	7.00	26,041,246.00
7	ELECTROCARDOGRAFO	14350507	3.00	30,122,946.00
8	EQUIPO DE ORGANOS	14350595	9.00	15,428,826.00
9	CAMA CUNA	14350507	2.00	8,210,048.00
10	BASCULA ADULTO	14350699	7.00	25,959,612.00
11	BASCULA PESA BEBE	14353611	3.00	8,641,542.00
12	UNIDAD ODONTOLOGICA	143603	2.00	54,671,456.00
13	LAMPARA DE FOTOCURADO LED	14353644	2.00	5,679,394.00
14	AUTOCLAVE	143603	3.00	105,839,646.99
15	CAVITRON	14350599	2.00	4,114,354.00
16	CAMILLAS DE TRANSPORTE	14350606	7.00	45,959,942.00
17	LAMPARA PORTATIL	143587	1.00	6,659,002.00
18	LAMPARA PIELITICA	143589	1.00	37,225,104.00
19	MONITOR FETAL	143588	1.00	9,597,826.00
20	LAMPARA DE CALOR RADIANTE	14350112	1.00	21,551,376.00
21	ELECTROESTIMULADOR	14350111	1.00	2,250,766.00
22	ULTRASONIDO CLINICO	14350110	1.00	2,833,866.00
23	MICROPIPETAS 5 A 50 UL	14350110	3.00	2,221,611.00
24	MICROPIPETAS10 A 100 UL	14350603	3.00	2,221,611.00
25	MICROSCOPIO BINOCULAR	14350102	1.00	9,154,670.01

Total Bruto	558,486,183.00
Total a Pagar	558,486,183.00

Observaciones:
CCV- 2026-07-31-01

Recibido
Fecha: 26/09/2026
Hora: 6:00 P.M.
Claudia Villar G
Aux. Farmacia.



GRUPO DE COMERCIO ALIADO SMART S.A.S
NIT 900.786.372-2
Calle 42 No. 56 - 46
Tel: 3044186490
Barranquilla - Colombia
grupoaliadosmart@gmail.com
grupodecomercialiadosmart.com

Factura electrónica de venta
No. FE 386

Señores	E.S.E. HOSPITAL RAFAEL PABA MANJARREZ DE SAN SEBASTIAN MAGDALENA		
NIT	819.000.736-3	**Teléfono**	(0000) 0000000
Dirección		**Ciudad**	-

Fecha y hora Factura	
Generación	29/10/2026, 10:04
Expedición	29/10/2026, 10:10
Vencimiento	28/11/2026

Ítem	Descripción	Código	Cantidad	Vr. Total
1	CAMAS HOSPITALARIAS	14350541	8.00	45,435,152.00
2	MONITOR DE SIGNOS VITALES	14350526	7.00	54,123,342.00
3	ASPIRADOR	14350512	2.00	3,312,008.00
4	LARINGOSCOPIO	14350109	1.00	1,935,892.00
5	DESFIBRILADOR	143547	1.00	29,294,944.00
6	BOMBAS DE INFUSION	14353619	7.00	26,041,246.00
7	ELECTROCARDOGRAFO	14350507	3.00	30,122,946.00
8	EQUIPO DE ORGANOS	14350595	9.00	15,428,826.00
9	CAMA CUNA	14350507	2.00	8,210,048.00
10	BASCULA ADULTO	14350699	7.00	25,959,612.00
11	BASCULA PESA BEBE	14353611	3.00	8,641,542.00
12	UNIDAD ODONTOLOGICA	143603	2.00	54,671,456.00
13	LAMPARA DE FOTOCURADO LED	14353644	2.00	5,679,394.00
14	AUTOCLAVE	143603	3.00	105,839,646.99
15	CAVITRON	14350599	2.00	4,114,354.00
16	CAMILLAS DE TRANSPORTE	14350606	7.00	45,959,942.00
17	LAMPARA PORTATIL	143587	1.00	6,659,002.00
18	LAMPARA PIELITICA	143589	1.00	37,225,104.00
19	MONITOR FETAL	143588	1.00	9,597,826.00
20	LAMPARA DE CALOR RADIANTE	14350112	1.00	21,551,376.00
21	ELECTROESTIMULADOR	14350111	1.00	2,250,766.00
22	ULTRASONIDO CLINICO	14350110	1.00	2,833,866.00
23	MICROPIPETAS 5 A 50 UL	14350110	3.00	2,221,611.00
24	MICROPIPETAS10 A 100 UL	14350603	3.00	2,221,611.00
25	MICROSCOPIO BINOCULAR	14350102	1.00	9,154,670.01

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Total items: 25

Total Bruto	558,486,183.00
Total a Pagar	558,486,183.00

Valor en Letras:
Quinientos cincuenta y ocho millones cuatrocientos ochenta y seis mil ciento ochenta y tres pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:

Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-11-28 por	$	558,486,183.00

Observaciones:
CCV- 2026-07-31-01

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764102929974 aprobado en 20251211 prefijo FE desde el número 356 al 600 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4645 Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador Tarifa 9.6/1000
CUFE: bc79031e4ebd037a24b2956ea7a27c0219650bb57a221ed682538550afa07b76b7ea88baee61a0d87fef4f1740d23422

Barranquilla, 03 noviembre de 2026

Señor

A QUIEN CORRESPONDA

Ciudad

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GRUPO DE COMERCIO ALIADO SMART SAS identificado con Nit No 900786372 a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco el (los) siguiente (s) producto (s):

Nombre Producto	No Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA AHORROS	692-000020-95	2022/10/14	ACTIVA

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.
Para confirmación de la información estamos ubicados en la CALLE 79 N° 50 - 71 Oficina Bancolombia ALTO PRADO Tel:3850752

Atentamente,

BANCOLOMBIA.
Barranquilla - Of. 692 Alto Prado
Asesor Pyme
Cédula N° 04972414.

DAYANA CORTINA VEGA
ASESOR PYME
SUCURSAL ALTO PRADO

* **Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

La Suscrita AIDA ISABEL DIAZ GUTIERREZ identificado con cédula de ciudadanía 22.697.968 de Barranquilla, en mi condición de Representante legal de GRUPO DE COMERCIO ALIADO SMART S.A.S SIGLA GRUPO ALIADO SMART. identificada con NIT 900.786.372-2, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Barranquilla luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección.
Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los tres (03) dias del mes de noviembre de 2026, en Barranquilla.

Se firma según el caso por:



Firma del representante legal
GRUPO DE COMERCIO ALIADO SMART S.A.S GRUPO ALIADO SMART S.A.S
NIT 900.786.372-2
Nombre Representante Legal: AIDA ISABEL DIAZ GUTIERREZ
C.C.22.697.968
Dirección: Calle 42 No. 56-46
Teléfono: 3052150296
Email: grupoaliadosmart@gmail.com

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900786372	2	GRUPO DE COMERCIO ALIADO SMARTH S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 42 NO 56 - 46	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3052150296	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-10	772703786	9512684076	E	2026/10/19	2026/10/26	BANCOLOMBIA		$432,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	22697968	DIAZ GUTIERREZ AIDA ISABEL																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF06	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
Total	**Afiliados(1)**																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0		$429,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900786372	2	GRUPO DE COMERCIO ALIADO SMARTH S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 42 NO 56 - 46	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3052150296	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-10	772703786	9512684076	E	2026/10/19	2026/10/26	BANCOLOMBIA		$432,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200					$0	$281,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$281,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200					$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$0	$0	$0	$9,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100					$0	$70,500
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	1	$70,100	$0	$0	$0	$0	$0	$70,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100					$0	$70,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$70,100	$0	$0	$0	$0	$0	$70,500
TOTAL				**1**	**$429,600**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$432,000**