

	HOSPITAL “LA MISERICORDIA” E.S.E.		
	FORMATO OFICIOS		
VERSION:2	CODIGO: ID – FO - 01	FECHA ELABORACION: 01/11/2020	PÁGINA 9 de 10

San Antonio 22 de octubre de 2024.

OFI/ADM-089-2024

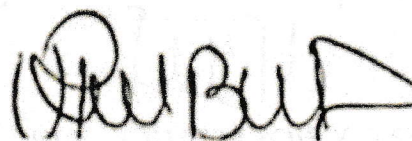
SEÑORES:

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

Gobernación del Tolima

Cordial saludo,

Respetuosamente me dirijo a ustedes para realizar el cobro de acuerdo al contrato No.1200 del 22 de marzo de 2024, donde especifica el método de pago del (50%) del valor del aporte del departamento, a la certificación de entrega por parte del proveedor al hospital de los equipos biomédicos adquiridos, e informe de recibo a satisfacción por parte del supervisor conforme a las condiciones técnicas estipuladas en el presente contrato.



UBERNEY RIOS BETANCOURTH
GERENTE



HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E

Código Habilitación: 736750070501
CALLE 7 N. 8 - 61 SAN ANTONIO - TOLIMA
Tel: 3143945878
Nit. 890701922-3

www.hospitallamisericordiasanantonio-tolima.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA

No. FE40435

Fecha de Generación: 13/11/2024
Hora de Generación: 17:43:13
Fecha de Expedición: 13/11/2024
Hora de Expedición: 18:08:48
Código CIIU 8254

Cliente

GOBERNACION DEL TOLIMA (73000)

NIT: 800113672-7

Tipo Contrato: Capitación Contrato: CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N. 1200 DEL 22-MARZO-2024 (CONT1200)

Email: eduin.rivera@saludtolima.gov.co

Referencia

Tipo Contribuyente: Gran Contribuyente

Periodo Facturado: 23/03/2024 al 13/11/2024

Forma De Pago: CREDITO

Población: 0

Metodo De Pago: Transferencia Débito

Valor Capitado Mes: \$0.00

Concepto

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 1200 CON EL HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO ADQUISICIÓN DE "EQUIPOS BIOMÉDICOS" PARA EL PUESTO DE SALUD DE PLAYARICA QUE CUMPLAN CON LOS REQUERIMIENTOS DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.

Item	Detalle de Servicios y Productos	Valor
1	OTRAS: APOYO DIAGNOSTICO	\$ 199.086.089.00
Total		\$199.086.089.00
Copagos y Cuotas		\$0.00
Descuento		\$0.00
Entidad Responsable de Pago		\$199.086.089.00

SON

CIENTO NOVENTA Y NUEVE MILLONES OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

Elaboró:

Alexander Niño Lasso

PEDRO ALEXANDER NIÑO LASSO
ADMINISTRATIVO



CUFE: df601ed3f6476305215f6f600c4513beac392e20db7bfc90d910976a02982a4ecff310868656a0c73f47d5bc91d64543

Número de Autorización: 18764079357281

Prefijo: FE

Rango Autorizado: 38560 - 50000

Vigencia: 2025-09-12

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Empresa Social del Estado (ESE), de acuerdo a las órdenes que se anexan en la presente factura, obligándonos a la cancelación de la forma aquí pactada. La presente factura se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio. (Art. 774 del código de Comercio), causa intereses de mora a la tasa máxima legal permitida a partir de la fecha de vencimiento
Resolución No. 18764079357281 - 2024-09-12 habilita del 38560 al 50000.

No Responsables de IVA.

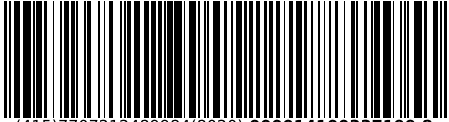
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2021
Nit 900349841-1

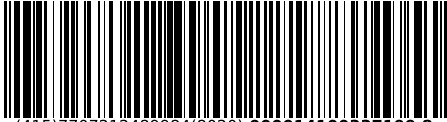
Elaboró PEDRO ALEXANDER NIÑO LASSO

eduin.rivera@saludtolima.gov.co

		Formulario del Registro Único Tributario				001		
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141003371998				
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8907019223				6. DV 3		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Ibagué		
						14. Buzón electrónico 9		
IDENTIFICACIÓN								
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica			25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación		27. Fecha expedición	
Lugar de expedición			28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
31. Primer apellido			32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
35. Razón social HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO								
36. Nombre comercial					37. Sigla			
UBICACIÓN								
38. País COLOMBIA			39. Departamento Tolima		40. Ciudad/Municipio San Antonio			
			169		73675			
41. Dirección principal CL 7 8 61 BRR 12 DE OCTUBRE								
42. Correo electrónico gerencia@hospitallamisericordia.gov.co								
43. Código postal				44. Teléfono 1 3143947112		45. Teléfono 2 3137125488		
CLASIFICACIÓN								
Actividad económica						Ocupación		
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	12	51. Código		
8610	19980715							
Responsabilidades, Calidades y Atributos								
53. Código 679144252								
06- Ingresos y patrimonio.								
07- Retención en la fuente a título de rent								
09- Retención en la fuente en el impuesto								
14- Informante de exogena								
42- Obligado a llevar contabilidad								
52 - Facturador electrónico								
Usuarios aduaneros				Exportadores				
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3				
				57. Modo				
				58. CPC				
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación								
Para uso exclusivo de la DIAN								
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024 - 04 - 01 / 17 : 06: 04		
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.				
Firma del solicitante:				Firma autorizada:				
				984. Nombre RIOS BETANCOURTH UBERNEY				
				985. Cargo Representante legal Certificado				

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 4 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141003371998			
				(415)7707212489984(8020) 000014100337199 8			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 7 0 1 9 2 2 3		3		Impuestos y Aduanas de Ibagué		9	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		3		63. Formas asociativas			
65. Fondos				66. Cooperativas			
68. Sin personería jurídica				69. Otras organizaciones no clasificadas			
				64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados		2 3	
				67. Sociedades y organismos extranjeros			
				70. Beneficio		2	
Constitución, Registro y Última Reforma							
Documento		1. Constitución		2. Reforma		Composición del Capital	
71. Clase		0 3				82. Nacional 1 0 0 %	
72. Número		0 2 1				83. Nacional público 1 0 0 . 0 %	
73. Fecha		1 9 9 8 0 7 1 5				84. Nacional privado 0 . 0 %	
74. Número de notaría						85. Extranjero 0 %	
75. Entidad de registro		0 4				86. Extranjero público 0 . 0 %	
76. Fecha de registro		1 9 9 8 0 7 1 5				87. Extranjero privado 0 . 0 %	
77. No. Matrícula mercantil		0					
78. Departamento		7 3					
79. Ciudad/Municipio		0 0 1					
Vigencia							
80. Desde		1 9 9 8 0 7 1 5					
81. Hasta		2 0 9 9 1 2 3 1					
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Ministerio de Salud y de la Protección Social 1 9							
Estado y Beneficio							
Item		89. Estado actual		90. Fecha cambio de estado		91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	
92. DV							
1		8 4		2 0 1 6 0 9 0 1		-	
2						-	
3						-	
4						-	
5						-	
Vinculación económica							
93. Vinculación económica		94. Nombre del grupo económico y/o empresarial				95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	
96. DV.							
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante							
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP			
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP							

		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 4 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141003371998			
				 (415)7707212489984(8020) 000014100337199 8			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 7 0 1 9 2 2 3		3		Impuestos y Aduanas de Ibagué		9	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 4 0 4 0 1			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 1 1 1 0 4 8 4 5 7 7		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido RIOS		105. Segundo apellido BETANCOURTH		106. Primer nombre UBERNEY		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			

		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 4 de 4 Hoja 5			
4. Número de formulario				141003371998			
				 (415)7707212489984(8020) 000014100337199 8			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 7 0 1 9 2 2		3		Impuestos y Aduanas de Ibagué		9	
Revisor Fiscal y Contador							
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV 127. Número de tarjeta profesional		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
	135. Fecha de nombramiento						
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV 139. Número de tarjeta profesional		
	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre		143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada		
	147. Fecha de nombramiento						
Contador	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV		151. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 1 1 0 2 3 4 6 6 3		8		2 6 7 8 3 2 T
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres
	PIÑA		TORRÉS		EDINSON		FABIAN
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada			
159. Fecha de nombramiento							
2 0 2 4 0 3 0 1							

	HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E. San Antonio – Tolima NIT. 890.701.922-3		
	FORMATO OFICIOS		
VERSION: 3	CODIGO: ID – FO - 49	FECHA ELABORACION: 01/12/2020	PÁGINA 1 de 7

INFORME DE EJECUCION
CONVENIO No. 1200 DEL 22 DE MARZO DE 2024
PERIODO: 08 DE ABRIL DE 2024 A 04 DE OCTUBRE DE 2024

OBJETO: “CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E DE SAN ANTONIO TOLIMA PARA DEARROLLO DEL PROYECTO “DOTACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL CENTRO DE SALUD DE PLAYARRICA DEL MUNICIPIO DE SAN ANTONIO TOLIMA”

LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: San Antonio – Tolima, 23 de octubre de 2024.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

La E.S.E. debe dar cumplimiento a las siguientes obligaciones:

OBLIGACION	
1. Invertir adecuadamente los recursos aportados por la Gobernación del Tolima, en desarrollo del presente convenio de manera exclusiva para la adquisición de equipos biomédicos.	Se suscribió contrato número 098 del 05 de junio de 2024, con DIEGO FERNANDO CARDONA OLMOS con cedula de ciudadanía No.93.406.5018. Con acta de inicio No.098 de 07 de junio de 2024.
2. Realizar el proceso de selección objetiva para adquirir: los equipos biomédicos, objetivo del presente contrato. Si los equipos biomédicos varía en costo el Hospital debe acogerse a ella sin costo adicional alguno para la Gobernación del Tolima, igualmente el Hospital	Se reunió el del comité de compras comité de compras y contratación acta No. 03-2024 de la institución el día 23 de abril 2024. a) Evaluación de propuestas para adquisición de equipos biomédicos, en el marco del Convenio Interadministrativo No. 1200 del 22 de marzo de 2024 celebrado entre la Gobernación del Tolima y el Hospital La Misericordia ESE de San Antonio – Tolima b) Relación de oferentes c) Evaluación de criterios legales, técnicos y financieros.

	HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E. San Antonio – Tolima NIT. 890.701.922-3		
	FORMATO OFICIOS		
VERSION: 3	CODIGO: ID – FO - 49	FECHA ELABORACION: 01/12/2020	PÁGINA 2 de 7

<p>deberá acogerse a las instrucciones o lineamientos impartidos por parte del supervisor.</p>	
<p>3. Celebrar, todos los contratos a que se hubiere lugar, para la ejecución del convenio, en estricto cumplimiento del Régimen de contratación y manual de contratación del Hospital y principios de la función pública y gestión fiscal, garantizando en todo momento la idoneidad del proveedor.</p>	<p>Se suscribió contrato número 098 del 05 de junio de 2024, con DIEGO FERNANDO CARDONA OLMOS con cedula de ciudadanía No.93.406.5018. Con acta de inicio No.098 de 07 de junio de 2024.</p>
<p>4. Entregar los equipos de acuerdo con las especificaciones técnicas mínimas o superiores (homologables) que mejoren la tecnología a implementar, requeridas en el presente documento y en el Concepto técnico emitido por la secretaria de Salud, funcionando en debida forma en el Hospital.</p>	<p>Se realizó la entrega por parte del Proveedor de los equipos de acuerdo a las especificaciones mínimas o superiores (homologables).</p>
<p>5. Garantizar que el proveedor haga entrega</p>	

	HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E. San Antonio – Tolima NIT. 890.701.922-3		
		FORMATO OFICIOS	
VERSION: 3	CODIGO: ID – FO - 49	FECHA ELABORACION: 01/12/2020	PÁGINA 3 de 7

<p>de las respectivas copias de registros de importación, hoja de vida, guía rápida, ficha técnica, manual en español de cada equipo, registro INVIMA de los equipos y certificación de la respectiva calibración a los equipos que así lo requieran.</p>	<p>.</p> <p>Se realizó la entrega por parte del Proveedor de los registros de importación, hoja de vida, guía rápida, ficha técnica, manual en español de cada equipo, registro INVIMA de los equipos y certificación de la respectiva calibración a los equipos que así lo requieran</p>
<p>6. Garantizar que el proveedor cuente con personal especializado idóneo para la puesta en funcionamiento de los equipos adquiridos para el cabal cumplimiento de las actividades convenidas en el plazo estipulado.</p>	<p>Se evidencia que el proveedor cuenta con el personal técnico idóneo para la puesta en funcionamiento de los equipos biomédicos del presente contrato.</p>
<p>7. Garantizar que los equipos adquiridos tengan representación en Colombia, se garantice soporte técnico y suministro de repuestos y accesorios (esto con el fin de garantizar estabilidad de marca).</p>	<p>Se garantiza que los equipos biomédicos y de laboratorio cuenta con representación en Colombia para garantizar soporte y suministro de insumos, repuestos y accesorios.</p>
<p>8. Garantizar que los equipos cuentan con minino (01) año de garantía y en caso de</p>	

	HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E. San Antonio – Tolima NIT. 890.701.922-3		
VERSION: 3	CODIGO: ID – FO - 49	FECHA ELABORACION: 01/12/2020	PÁGINA 4 de 7

<p>deterioro de estos a causa de su uso normal, realizar en primera instancia el mantenimiento correctivo y de manera posterior si así se requiere proceder al cambio de estos en un término no mayor a 30 días calendario.</p>	<p>Se realiza la entrega de la garantía por parte del proveedor con fecha 22 de octubre de 2024, donde cubre mantenimiento correctivo.</p>
<p>9. Garantizar que, en caso de ser necesario como consecuencia del mantenimiento preventivo correctivo de los equipos, se remplazara el equipo con otra de similares características o superiores mientras dure el mantenimiento a reparación</p>	<p>Se realizaron todas las gestiones en los aspectos técnicos, administrativos y económicos que se requirieron para cumplir con el objeto del contrato. En caso de ser necesario el proveedor se compromete a reemplazar los equipos que requieran un mantenimiento correctivo.</p>
<p>10. Certificar y garantizar que el proveedor brinde capacitación, asesoría y asistencia técnica al personal que maneja los equipos en el Hospital ESE, los cuales serán necesarios para el manejo adecuado y operación de los equipos instalados de manera inicial y durante la</p>	<p>Se realiza por parte del proveedor la capacitación, asesoría y asistencia técnica, a los funcionarios del Hospital La Misericordia de San Antonio.</p>

	HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E. San Antonio – Tolima NIT. 890.701.922-3		
VERSION: 3	CODIGO: ID – FO - 49	FECHA ELABORACION: 01/12/2020	PÁGINA 5 de 7

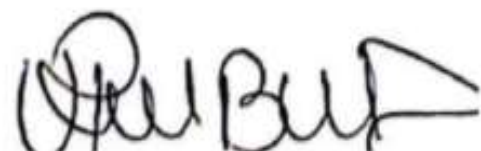
ejecución del contrato si ello se requiere.	
11. Constatar que el proveedor disponga de personal especializado idóneo para la puesta en funcionamiento de los equipos adquiridos para de las actividades contratadas en el plazo estipulado.	Se realizó correctamente la instalación y puesta en funcionamiento los equipos por parte de personal idóneo y capacitado para realizar esta tarea.
12. Garantizar que se proporcionen todos los materiales el cabal cumplimiento y herramientas necesarias para la instalación de los equipos sin ningún costo adicional para el departamento.	Se realizó la instalación por parte del proveedor de una manera correcta sin generar costo adicional para el departamento.
13. Cumplir con las condiciones técnicas, jurídicas, económicas, financieras y comerciales exigidas y consignadas en la propuesta.	El proveedor cumplió con todas las condiciones técnicas, jurídicas, económicas y financieras según como parece en la propuesta presentada.
14. Verificar que el proveedor asuma los costos de traslado hacia el lugar donde debe realizarse la instalación de este para su posterior	El proveedor cumplió con el transporte hasta el lugar donde se realizó la instalación de los equipos.

	HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E. San Antonio – Tolima NIT. 890.701.922-3		
VERSION: 3	CODIGO: ID – FO - 49	FECHA ELABORACION: 01/12/2020	PÁGINA 6 de 7

<p>puesta en funcionamiento.</p>	
<p>15. Cumplir el objeto del contrato, mediante la certificación de la sostenibilidad y operatividad técnica y financiera de los equipos biomédicos adquiridos, por parte de la gerencia del Hospital La Misericordia del municipio de San Antonio Tolima.</p>	<p>El gerente expide Certificación Sostenibilidad Y Operatividad Técnica Y Financiera del 10 de julio de 2024.</p>
<p>16. Constituir las pólizas requeridas para el presente acto contractual</p>	<p>Se constituyó póliza de cumplimiento número 25-44-101192691 con la compañía de seguros del estado.</p>
<p>17. El Contratista deberá apertura una cuenta bancaria de ahorro para el manejo exclusivo de los aportes correspondientes del Departamento para el presente contrato.</p>	<p>La E.S.E. apertura la cuenta bancaria No.42200001653 de BANCOLOMBIA para el manejo del convenio 1200.</p>
<p>18. Reintegrar al Departamento los rendimientos financieros que generen los dineros transferidos por el Departamento, así como los excedentes y los saldos que no se</p>	<p>Se realizará el reintegro de los rendimientos financieros que se generen de las transferencias realizadas por la Gobernación del Tolima, a la cuenta de ahorros destinada para el convenio.</p>

	HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E. San Antonio – Tolima NIT. 890.701.922-3		
		FORMATO OFICIOS	
VERSION: 3	CODIGO: ID – FO - 49	FECHA ELABORACION: 01/12/2020	PÁGINA 7 de 7

llegaren a ejecutar parcial o totalmente.	
19. Cumplir con las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, de acuerdo con lo previsto en la ley 1150 de 2007 y demás normas vigentes.	Se anexa certificación de cumplimiento de los aportes a seguridad social, antecedentes de contador, tarjeta profesional del contador, cedula de ciudadanía contador.



UBERNEY RIOS BETANCOURTH
GERENTE

EQUIMEDICAS

NIT 93406518-5 IVA REGIMEN COMUN

e-mail: equimedicas1@yahoo.com

Importación y venta de equipos Biomédicos
Venta de Material Médico Quirúrgico e Insumos
Hospitalarios
Equipos para Inmovilización y Transporte de Pacientes

Ibagué, 17 de julio de 2024

Señores

HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E

Attn. Ingeniería biomédica

San Antonio, Tolima

Referencia: acta de entrega de equipos del Contrato 098-2024

Saludo,

Por medio del presente se relaciona la entrega de los equipos adquiridos con
Contrato 098-2024, facturas de venta EQM1263 y EQM1273:

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE
1	Monitor de signos vitales	Mindray	UMEC10	KN-43215635
2	Monitor de signos vitales	Mindray	UMEC10	KN-38206111
3	Tensiómetro	Welch Allyn	Durashock	200409044817
4	Tensiómetro	Welch Allyn	Durashock	200418041748
5	Tensiómetro	Welch Allyn	Durashock	231211071728
6	Tensiómetro	Welch Allyn	Durashock	231211064857
7	Tensiómetro	Welch Allyn	Durashock	231211064928
8	Tensiómetro	Welch Allyn	Durashock	191121221038
9	Oxímetro de pulso	Edan	H100B	360101-M23C09930170
10	Oxímetro de pulso	Edan	H100B	360101-M23C09930120
11	Báscula pesa bebé	Health o Meter	522KL	5220009170
12	Autoclave	Midmark	Ritter M11-042	V2560861
13	Centrífuga	Boeco	C32A	00051
14	Succionador	Smaff	SXT-5A	L1-24262
15	Electrocardiógrafo	Edan	SE-3	360250-M23910240077
16	Electrocardiógrafo	Edan	SE-3	360250-M23910240037
17	Doppler fetal	Edan	Sonotrax II Pro	560054-M23C10120083
18	Monitor fetal	Edan	F3	560034-M23C09990010
19	Desfibrilador	Mindray	Beneheart D3	EZ-29096898
20	Báscula pesa adulto	Seca	874DR	10000001332906
21	Lámpara de fotocurado	Woodpecker	B-Cure	L2380344BC
22	Escalera de dos pasos	Mafet	Cromada y/ acero	-
23	Escalera de dos pasos	Mafet	Cromada y/ acero	-
24	Silla de ruedas	Konfort Plus	Adulto	-
25	Equipo de órganos	Riester	RI-Former	-
26	Equipo de órganos	Riester	RI-Former	-
27	Camilla de transporte y recuperación	Los Pinos	C374	708904

Ibagué, Carrera 6 No 6-32 Barrio La Pola, Telefax 2612358 – Celular 3203019306

E-mail: equimedicas1@yahoo.com

EQUIMEDICAS

NIT 93406518-5 IVA REGIMEN COMUN

e-mail: equimedicas1@yahoo.com

Importación y venta de equipos Biomédicos
Venta de Material Médico Quirúrgico e Insumos
Hospitalarios
Equipos para Inmovilización y Transporte de Pacientes

28	Camilla de transporte y recuperación	Los Pinos	C374	708897
29	Camilla de transporte y recuperación	Los Pinos	C374	707920
30	Fonendoscopio	Riester	Duplex	-
31	Fonendoscopio	Riester	Duplex	-
32	Lámpara auxiliar	Welch Allyn	GS300	-
33	Camilla ginecológica	Los Pinos	972OB	525175
34	Silla de ruedas	Konfort Plus	Pediátrica	-
35	Unidad odontológica fija+compresor	Dinamik	Fija	-
36	Lámpara de procedimientos	Welch Allyn	GS600	-
37	Equipo de química clínica	Mindray	BS-40 Pro	YX-34007063
38	Carro de paro importado	-	-	-

Agradezco su atención.

Cordialmente,

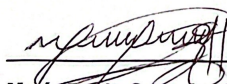
Laura Valentina Giraldo B.

Valentina Giraldo Betancourt

Ing. Biomédica Equimedicas



Juan Alejandro Martínez Torres
Supervisor del Contrato 098-2024



María Paula Guzmán Hernández
Ingeniera biomédica E.S.E

EQUIMEDICAS

NIT 93406518-5 IVA REGIMEN COMUN

e-mail: equimedicas1@yahoo.com

Importación y venta de equipos Biomédicos
Venta de Material Médico Quirúrgico e Insumos
Hospitalarios
Equipos para Inmovilización y Transporte de Pacientes

Ibagué, 23 de julio de 2024

Señores

HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E

Attn. Laboratorio clínico

San Antonio, Tolima

Referencia: entrega de reactivos para equipo de química Mindray BS240-PRO

Saludo,

Se entregan los siguientes certificados de calibración:

ITEM	REACTIVO	LOTE	CANTIDAD
1	Qualitrol 1H	202201ID02	1
2	Qualitrol 2H	202201ID04	1
3	Calibra H	202301ID01	1
4	Colesterol HDL LE	202307ID01	1
5	Glucosa PAP LQ	202401ID01	1
6	Colesterol LQ 2	202405ID01	1
7	Colesterol HDL LE	202306ID01	1
8	Triglicéridos LQ	202313ID01	1
9	Creatinina K	202402ID01	1
10	Ácido úrico LQ	202308ID02	1
11	Cubetas reutilizables X8	No aplica	1
12	Agua desionizada	-	20L
13	Detergente BS300 CD80	196124017	1

Agradezco su atención.

Cordialmente,

Laura Valentina Giraldo B.

Valentina Giraldo Betancourt

Ing. Biomédica Equimedicas



	<p align="center"><i>Lista De Verificación Para Instalación De Dispositivos Médicos Mindray Bs 240</i></p>	SET-FOR-175
		Vigente desde 12/03/2024
		Versión 1

NOMBRE DE CLIENTE: E.S.E HOSPITAL LA MISERICORDIA

SERIE DM: YX-3A007063. VERSION SOFTWARE: 2A.00.12.21.549.

FECHA: 23 Julio 2024

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	REALIZADO	VERIFICADO	N/A
Desempacar el dispositivo médico de la caja	✓		
Ubicar el dispositivo médico en la mesa	✓		
Nivelar el dispositivo médico	✓		
Retirar los seguros del dispositivo médico	✓		
Instalar PC auxiliar	✓		
Instala la impresora			✓
Realizar conexión del PC con el dispositivo médico verificando el puerto serial.	✓		
Instalar la pipeta de muestras y reactivos	✓		
Verificar el lavador de cubetas	✓		
Instalar el mezclador	✓		
Encender los dos switch del dispositivo medico	✓		
Instalar manguera y sensor del detergente con su respectivo filtro	✓		
Instalar manguera y sensor del agua con su respectivo filtro	✓		
Instalar manguera y sensor para los desechos de alta concentración con su respectivo frasco	✓		
Instalar mangueras para los desechos de baja concentración y Verificar que quede de forma directa al frasco.	✓		
Llenar frasco de detergente con agua y prepararlo con la solución CD80 1/10 y realizar su proceso de instalación	✓		
Llenar el frasco de agua desionizada e instalarlo	✓		
Instalar Carrusel de muestras y reactivos	✓		
Entrar al software de servicio	✓		
Realizar el fluidic prime y seguir las instrucciones del analizador	✓		
Dejar el dispositivo encendido por 20 minutos para estabilizar temperaturas y lámpara	✓		
Realizar ciclo de inicio	✓		
Verificar el funcionamiento de detección de liquido de la pipeta de muestras y reactivos	✓		
Verificar el funcionamiento del brazo de muestras y reactivos	✓		
Verificar funcionamiento del lavador	✓		
Verificar funcionamiento del mezclador	✓		
Verificar alineamientos del pipeteador.	✓		

 VELEZ-LAB <small>VELEZ LABORATORIO</small>	Lista De Verificación Para Instalación De Dispositivos Médicos Mindray Bs 240	SET-FOR-175
		Vigente desde 12/03/2024
		Versión 1

Verificar alineamiento del mezclador			
DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	REALIZADO	VERIFICADO	N/A
Realizar comprobación de cubetas (duración de 15 a 20 minutos) <12.000	✓		
Realizar prueba del fotómetro (<12.000)	✓		
Verificar los valores de dark current de los filtros y ajustar en caso necesario (>1 <200)	✓		
Verificar temperatura en unidad de refrigeración (2~12°C)	✓		
Verificar temperatura de la unidad de reacción (37+/-0.3°C)	✓		
Verificar temperatura del pre-calentador (39-49°C)	✓		
Hacer un Backup de la carpeta DataBase	✓		

Nombre: DANID SALAZAR

Cargo: Ingeniería

Fecha: 23 Julio 2024.

Velez Lab

Zeyris Dayanna Herrera Santinez

Nombre: Zeyris

Cargo: Bacterióloga

EQUIMEDICAS

NIT 93406518-5 IVA REGIMEN COMUN

e-mail: equimedicas1@yahoo.com

Importación y venta de equipos Biomédicos
Venta de Material Médico Quirúrgico e Insumos
Hospitalarios
Equipos para Inmovilización y Transporte de Pacientes

Ibagué, 17 de julio de 2024

Señores

HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E

Attn. Ingeniería biomédica

San Antonio, Tolima

Referencia: acta de entrega certificados de calibración del Contrato 098-2024

Saludo,

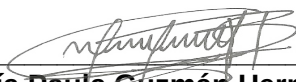
Por medio del presente se relaciona la entrega de los certificados de calibración de los equipos adquiridos con Contrato 098-2024.

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	No. CERTIFICADO
1	Monitor de signos vitales	Mindray	UMEC10	KN-43215635	30070
2	Monitor de signos vitales	Mindray	UMEC10	KN-38206111	30071
3	Tensiómetro	Welch Allyn	Durashock	200409044817	30060
4	Tensiómetro	Welch Allyn	Durashock	200418041748	30061
5	Tensiómetro	Welch Allyn	Durashock	231211071728	30067
6	Tensiómetro	Welch Allyn	Durashock	231211064857	30068
7	Tensiómetro	Welch Allyn	Durashock	231211064928	30069
8	Tensiómetro	Welch Allyn	Durashock	191121221038	30065
9	Oxímetro de pulso	Edan	H100B	360101- M23C09930170	30058
10	Oxímetro de pulso	Edan	H100B	360101- M23C09930120	30059
11	Báscula pesa bebé	Health o Meter	522KL	5220009170	MC2931
12	Autoclave	Midmark	Ritter M11-042	V2560861	324
13	Centrífuga	Boeco	C32A	00051	30077
14	Succionador	Smaff	SXT-5A	L1-24262	30073
15	Electrocardiógrafo	Edan	SE-3	360250- M23910240077	30074
16	Electrocardiógrafo	Edan	SE-3	360250- M23910240037	30076
17	Doppler fetal	Edan	Sonotrax II Pro	560054- M23C10120083	30066
18	Monitor fetal	Edan	F3	560034- M23C09990010	30075
19	Desfibrilador	Mindray	Beneheart D3	EZ-29096898	30072
20	Báscula pesa adulto	Seca	874DR	10000001332906	MC2930
21	Lámpara de fotocurado	Woodpecker	B-Cure	L2380344BC	30057

Cordialmente,

Laura Valentina Giraldo B.

Valentina Giraldo Betancourt
Ing. Biomédica Equimedicas


María Paula Guzmán Hernández
Ingeniera biomédica E.S.E

Ibagué, Carrera 6 No 6-32 Barrio La Pola, Telefax 2612358 – Celular 3203019306

[E-mail: equimedicas1@yahoo.com](mailto:equimedicas1@yahoo.com)

	INGENIERÍA MC S.A.S.				COM-FOR-07
	ORDEN DE SERVICIO				Versión 3
					2023-11-08

INFORMACIÓN DE FACTURACIÓN DEL CLIENTE				APROBACIÓN DEL SERVICIO	
RAZÓN SOCIAL/CLIENTE	EQUIMEDICAS	NIT	93.406.518-5	OFERTA COMERCIAL	MC-OF-2024-823 V2
DIRECCIÓN Y CIUDAD	CARRERA 6 N°6-30 BR LA POLA, IBAGUÉ-TOLIMA	CONTACTO	VALENTINA GIRALDO	FECHA	2024-06-18
CORREO PARA ENVIO DE FACTURA	equimedicas1@yahoo.com	TELEFONO/CELULAR	320 301 93 06	MEDIO	CORREO ELECTRÓNICO

GESTIÓN DEL SERVICIO															
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO IBP	MARCA	MODELO	SERIE	UBICACIÓN REAL DEL IBP	ID: IDENTIFICACIÓN DEL IBP POR PARTE DEL CLIENTE	INTERVALO O PUNTOS A CALIBRAR	RESOLUCIÓN O CLASE	REQUIERE CONFORMIDAD SI/NO	OBSERVACIONES	LUGAR DE CALIBRACIÓN	CÓDIGO INTERNO IBP	Nº CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN	FECHA DE CALIBRACIÓN	METRÓLOGO RESPONSABLE
1	MONITOR DE SIGNOS VITALES	MINDRAY	UMEC 10	KN-43215635	HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA E.S.E	NO REGISTRA	Pulsaciones por minuto: 30 a 300 bpm. Presión: 0 a 300 mmHg. Oximetría: 88; 92; 96; 98%.	Pulsaciones por minuto: 1 bpm. Presión: 1 mmHg. Oximetría: 1%.	NO	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP13449	30070	2024-06-20	JUAN GRISALES
2	MONITOR DE SIGNOS VITALES	MINDRAY	UMEC 10	KN-38206111	HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA E.S.E	NO REGISTRA	Pulsaciones por minuto: 30 a 300 bpm. Presión: 0 a 300 mmHg. Oximetría: 88; 92; 96; 98%.	Pulsaciones por minuto: 1 bpm. Presión: 1 mmHg. Oximetría: 1%.	NO	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP13450	30071	2024-06-20	JUAN GRISALES
3	TENSÍOMETRO ADULTO	WELCH ALLYN	DURASHOCK	200409044817	HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA E.S.E	NO REGISTRA	(0 a300)mmHg	1 mmHg	NO	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP13451	30060	2024-06-20	JUAN GRISALES
4	TENSÍOMETRO ADULTO	WELCH ALLYN	DURASHOCK	200418041748	HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA E.S.E	NO REGISTRA	(0 a300)mmHg	1 mmHg	NO	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP13452	30061	2024-06-20	JUAN GRISALES
5	TENSÍOMETRO ADULTO	WELCH ALLYN	DURASHOCK	231211071728	HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA E.S.E	NO REGISTRA	(0 a300)mmHg	1 mmHg	NO	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP13453	30067	2024-06-20	JUAN GRISALES
6	TENSÍOMETRO ADULTO	WELCH ALLYN	DURASHOCK	231211064857	HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA E.S.E	NO REGISTRA	(0 a300)mmHg	1 mmHg	NO	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP13454	30068	2024-06-20	JUAN GRISALES
7	TENSÍOMETRO ADULTO	WELCH ALLYN	DURASHOCK	231211064928	HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA E.S.E	NO REGISTRA	(0 a300)mmHg	1 mmHg	NO	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP13455	30069	2024-06-20	JUAN GRISALES
8	TENSÍOMETRO PEDIÁTRICO	WELCH ALLYN	DURASHOCK	191121221038	HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA E.S.E	NO REGISTRA	(0 a300)mmHg	1 mmHg	NO	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP13456	30065	2024-06-20	JUAN GRISALES
9	PULSOXÍMETRO	EDAN	H100B	360101-M23C09930170	HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA E.S.E	NO REGISTRA	Oximetría: 88; 92; 96; 98%.	Oximetría: 1%.	NO	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP13457	30058	2024-06-20	JUAN GRISALES
10	PULSOXÍMETRO	EDAN	H100B	360101-M23C09930120	HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA E.S.E	NO REGISTRA	Oximetría: 88; 92; 96; 98%.	Oximetría: 1%.	NO	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP13458	30059	2024-06-20	JUAN GRISALES
11	ÁSCULA PESA BEBÉ DIGITAL	HEALTH O METER	522KL	5220009170	HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA E.S.E	NO REGISTRA	(0 a 30)kg	0,005 kg	NO	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP13459	MC 2931	2024-06-20	JUAN GRISALES
12	AUTOCLAVE				HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA E.S.E	NO REGISTRA	Temperatura: 121 ó 134°C	NA	NO	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP13460	324	2024-06-21	JUAN GRISALES
13	CENTRÍFUGA	BOECO	C32A	00051	HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA E.S.E	NO REGISTRA	(1000; 2000; 3000; 4000; 5000) rpm	1 rpm	NO	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP13461	30077	2024-06-20	JUAN GRISALES
14	ACIONADOR DE SECRECIO	SMAFF	SXT-SA	L1-24262	HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA E.S.E	NO REGISTRA	(-100; -200; -300; -400) mmHg	- 1 mmHg	NO	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP13462	30073	2024-06-20	JUAN GRISALES
15	ELECTROCARDÍOGRAFO	EDAN	SE-3	360250-M23910240077	HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA E.S.E	NO REGISTRA	(30; 60; 90; 120; 150; 180; 210) bpm	1 bpm	NO	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP13463	30074	2024-06-20	JUAN GRISALES

16	ELECTROCARDÍOGRAFO	EDAN	SE-3	360250-M23910240037	HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA E.S.E	NO REGISTRA	(30; 60; 90; 120; 150; 180; 210) bpm	1 bpm	NO	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP13464	30076	2024-06-20	JUAN GRISALES
17	DOPPLER FETAL	EDAN	SONOTRAX II PRO	560054-M23C10120083	HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA E.S.E	NO REGISTRA	(60; 90; 120; 150; 180; 210) bpm	1 bpm	NO	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP13465	30066	2024-06-20	JUAN GRISALES
18	MONITOR FETAL	EDAN	F3	560034-M23C09990010	HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA E.S.E	NO REGISTRA	(30 a 120) bpm	1 bpm	NO	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP13466	30075	2024-06-20	JUAN GRISALES
19	DESFIBRILADOR	MINDRAY	BENEHEART D3	EZ-29096898	HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA E.S.E	NO REGISTRA	Puntos de 10 en 10 hasta 360J	1 J	NO	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP13467	30072	2024-06-20	JUAN GRISALES
20	BÁSCULA DIGITAL ADULTO	SECA	874DR	10000001332906	HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA E.S.E	NO REGISTRA	(0 a 200)kg	0,1 kg	NO	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP13468	MC 2930	2024-06-20	JUAN GRISALES
21	LÁMPARA DE FOTOCURADO	WOODPECKER	B-CURE	L2380344BC	HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA E.S.E	NO REGISTRA	(1.700; 2.100; 2.600) mW/cm2	1 mW/cm2	NO	NO REGISTRA	INSTALACIONES DEL CLIENTE	IBP13469	30057	2024-06-20	JUAN GRISALES

INFORMACIÓN PARA EMISIÓN DE CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN			
RAZÓN SOCIAL/CLIENTE	HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA E.S.E	NIT	890.701.922-3
DIRECCIÓN Y CIUDAD	CALLE 7 N°8-61 BRR 12 DE OCTUBRE, SAN ANTONIO-TOLIMA	TELÉFONO/CELULAR	314 394 71 12
CORREO ELECTRÓNICO	NO REGISTRA	CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN	FÍSICO

Si los datos para la emisión del certificado son iguales a los datos de facturación NO diligenciar este cuadro, (NO APLICA).

OBSERVACIONES GENERALES

INCLUYE ANEXO A (marque con una "X")	SI		NO	X
--------------------------------------	----	--	----	---

Nota. El registro debe identificarse con la siguiente estructura OS CÓDIGO OFERTA COMERCIAL NOMBRE DEL CLIENTE

EQUIMEDICAS

NIT 93406518-5 IVA REGIMEN COMUN
e-mail: equimedicas1@yahoo.com

Importación y venta de equipos Biomédicos
Venta de Material Médico Quirúrgico e Insumos
Hospitalarios
Equipos para Inmovilización y Transporte de Pacientes

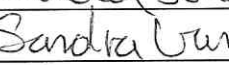
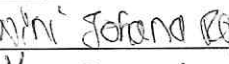
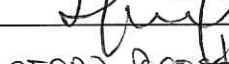
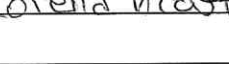
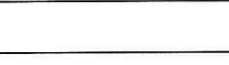
FORMATO DE CAPACITACIONES

Fecha: 16/07/2024 Cliente: Hospital la Misericordia E-SE (San Antonio)

Equipo: Electrocardiógrafo
Lámpara auxiliar
Centrifuga

Marca: Edan
welch Allyn
Buecc

Modelo: SE-3
GS300
C28A

Nombre	Cargo	Servicio asistencial	Firma
Jorge Rivas	Medico	Urgencias	
Orlando Rojas	Odontólogo	Odontología	
Marcelo Rojas	Aux. area de la Salud	Urgencias	
Fra.ocio Tiguera	Aux de enfermería	Referencia	
Cristina Quintero	Aux de Enfermería	Ambulancia	
Lynley Sanchez	Aux de Enfermería	Urgencias	
Sandra Urquiza	Aux Enfermería	Urgencias-top	
Nani Johana Rojas	Aux de Enfermería	Referencia	
Karen Jimena	Aux de enfermería	Ambulancia	
Julia Hernandez	Enfermera	Extensión	
Marcy Lorena Acosta	Higienista Oral	Odontología	

Encargado: Valentina Giraldo B.

EQUIMEDICAS

NIT 93406518-5 IVA REGIMEN COMUN

e-mail: equimedicas1@yahoo.com

Importación y venta de equipos Biomédicos

Venta de Material Médico Quirúrgico e Insumos

Hospitalarios

Equipos para Inmovilización y Transporte de Pacientes

FORMATO DE CAPACITACIONES

Fecha: 16/07/2024 Cliente: Hospital La Misericordia E.S.E (San Anténio)

Equipo: Cama obstétrica Marca: Las Pinos Modelo: 972 CB
Báscula pesa adultos Seca 874 DR
Báscula pesa bebés Health o Meter 521 KL

Nombre	Cargo	Servicio asistencial	Firma
<i>[Firma]</i>	<i>Medico</i>	<i>Urgencias</i>	<i>[Firma]</i>
<i>[Firma]</i>	<i>Aux. area de la salud</i>	<i>Urgencias</i>	<i>[Firma]</i>
<i>[Firma]</i>	<i>Odontologo</i>	<i>Odontologia</i>	<i>[Firma]</i>
<i>Cristina Quicdo</i>	<i>Aux Enfermeria</i>	<i>Ambulancia</i>	<i>[Firma]</i>
<i>[Firma]</i>	<i>Aux Enfermeria</i>	<i>Referencia</i>	<i>[Firma]</i>
<i>[Firma]</i>	<i>Aux Enfermeria</i>	<i>Urgens-Hosp.</i>	<i>[Firma]</i>
<i>[Firma]</i>	<i>Aux enfermeria</i>	<i>Urgencias</i>	<i>[Firma]</i>
<i>[Firma]</i>	<i>Auxiliar Enfermeria</i>	<i>Referencia</i>	<i>[Firma]</i>
<i>[Firma]</i>	<i>Auxiliar Enfer</i>	<i>Ambulancia</i>	<i>[Firma]</i>
<i>[Firma]</i>	<i>G. Estu</i>	<i>G. Estu</i>	<i>[Firma]</i>
<i>[Firma]</i>	<i>Higienista oral</i>	<i>Odontologia</i>	<i>[Firma]</i>

Encargado: Valentina Giraldo B.

EQUIMEDICAS

NIT 93406518-5 IVA REGIMEN COMUN
e-mail: equimedicas1@yahoo.com

Importación y venta de equipos Biomédicos
Venta de Material Médico Quirúrgico e Insumos
Hospitalarios
Equipos para Inmovilización y Transporte de Pacientes

FORMATO DE CAPACITACIONES

Fecha: 16/07/2024 Cliente: Hospital La Misericordia E.S.E (San Antonio)

Equipo: Monitor fetal Marca: Edan Modelo: F3
Lámpara de procedimientos welch Allyn GS600
Doppler fetal Edan Sono-trax II Pro

Nombre	Cargo	Servicio asistencial	Firma
Edna Roxio Tique G	Aux de enfermería	Referencia	Edna Roxio Tique G
Lyndey Fernando Sanchez	Aux de enfermería	Urgencias	Lyndey Sanchez
MARTIN ROJAS PAAZ	ORONTOLOGO	ORONTOLOGIA	
Marcy Lorena Acosta	Higienista Oral	Odontología	Lorena Acosta
Cristina Ouedo	Aux de Enfermería	Ambulancia	
Jorge Emmanuel Roja	Medico Jca	Urgencias	
Hesecdo Morales	Auxiliar area de la Jca	urgencias	
Sandra Carreth Lemp	Auxiliar Enfermería	Urgencias-Hosp	Sandra Carreth
Lyndey Sanchez	Auxiliar enfermería	urgencias	Lyndey Sanchez
Nini Johana Rojas	Auxiliar Enfermería	Referencia	Nini Rojas
Karen Jimena	Aux Enfermería	Ambulancia	Karen Jimena
Orin Nolas	Gráfico	C. Sutura	

Encargado: Valentina Giraldo B.

EQUIMEDICAS

NIT 93406518-5 IVA REGIMEN COMUN

e-mail: equimedicas1@yahoo.com

Importación y venta de equipos Biomédicos

Venta de Material Médico Quirúrgico e Insumos

Hospitalarios

Equipos para Inmovilización y Transporte de Pacientes

FORMATO DE CAPACITACIONES

Fecha: 16/07/2024

Cliente: Hospital la Misericordia E.S.E (San Antonio)

Equipo: Monitor de signos

Oxímetro de pulso

Equipo de órganos

Marca: Minchay

Edin

Diester

Modelo: UMECJO

H100B

Pr-Former

Nombre	Cargo	Servicio asistencial	Firma
Jorge Zamora Lora	Odontólogo	Urgencias	Jorge Zamora
Yolanda Rodríguez	Odontólogo	Odontología	Yolanda Rodríguez
Hercules Fajardo	Aux. área de la salud	Urgencias	Hercules Fajardo
Cristina Oviedo	Aux. Enfermería	Ambulancia	Cristina Oviedo
Lyndey Sanchez	Aux. Enfermería	Urgencias	Lyndey Sanchez
Fabrizio Rodríguez	Aux. de enfermería	Referencia	Fabrizio Rodríguez
Sandra Guevara Burgos	Aux. Enfermería	Urgencias-Hosp	Sandra Guevara
Nini Johana Rojas	Aux. Enfermería	Referencia	Nini Rojas
Karen Ximena A.	Aux. Enfermería	Ambulancia	Karen Ximena
Dulce Reyes	Enfermera	Urgencias	Dulce Reyes
Marcy Lorena Acosta	Higienista Oral	Odontología	Lorena Acosta

Encargado: Valentina Giraldo B.

EQUIMEDICAS

NIT 93406518-5 IVA REGIMEN COMUN
e-mail: equimedicas1@yahoo.com

Importación y venta de equipos Biomédicos
Venta de Material Médico Quirúrgico e Insumos
Hospitalarios
Equipos para Inmovilización y Transporte de Pacientes

FORMATO DE CAPACITACIONES

Fecha: 16/09/2024 Cliente: Hospital la Misericordia E.S.E (San Antonio)

Equipo: Desfibrilador
Succronador
Lámpara de Foto curado

Marca: Mindray
Smarr
woodpecker

Modelo: Beneheart D3
SXT- 5A
B-cure

Nombre	Cargo	Servicio asistencial	Firma
Jorge Emmanuel Liza	Asesor	Urgencias	[Firma]
Cristina Oviedo	Aux Enfermería	Ambulancia	[Firma]
Walter J. Pinto	Odontólogo	Odontología	[Firma]
Lyndey Sanchez	Aux enfermería	Urgencias	Lyndey Sone
Eda Rocío Trigo G	Aux enfermería	Referencia.	Eda Rocío Trigo G
Sandra Geneth Camp	Aux Enfermería	Urgencias-Hepi	Sandra Cárdena
Karen ximena A	Aux Enfermería	Ambulancia	Karen X.
Ilsa Bonillo	Aux Enf	Aux de Enf	Aux de Enf
Nani Johana R	Aux de Enfermería	Referencia	Nani Johana R
Juan Nolasco	Enfermero	Ci. Ext. Uro	[Firma]
Marcy Lorena Acosta	Higienista Oral	Odontología	Lorena Acosta

Encargado: Valentina Giraldo B.

EQUIMEDICAS

NIT 93406518-5 IVA REGIMEN COMUN

e-mail: equimedicas1@yahoo.com

Importación y venta de equipos Biomédicos

Venta de Material Médico Quirúrgico e Insumos

Hospitalarios

Equipos para Inmovilización y Transporte de Pacientes

FORMATO DE CAPACITACIONES

Fecha: 23/07/2024 Cliente: Hospital la Misericordia E.S.E (San Antonio)

Equipo: Autoclave Marca: Midmark Modelo: Litterm11

Nombre	Cargo	Servicio asistencial	Firma
Marcy Lorena Acosta	Higienista oral	Odontología	Lorena Acosta.

Encargado: Valentina Giraldo Betancourt

Ibagué, Carrera 6 No 6-32 Barrio La Pola, Telefax 2612358 – Celular 3203019306

E-mail: equimedicas1@yahoo.com

	SOPORTE Y SERVICIO TECNICO	Codigo: SOP-FOR-585
	Reporte de Visitas	Fecha: 2024-07-12
		Version: 09

Cliente: EQUIMEDICAS - 93406518 :
EQUIMEDICAS

Numero de Registro:
18168

CASO STC:

Usuario: zeyris herrera

Tipo de producto:

Ciudad: SAN ANTONIO, TOLIMA

Fecha: 2024-07-23

Hora de Entrada: 05:00

Tiempo de ejecucion:
17.30

Telefono de contacto: 3057560479

Hora de salida: 22:30

Tiempo Muerto: 4.30

Usuario Asesor(a) Científico(a): LORENA MARTINEZ

Modelo: BS-240 YX-34007063

Marca: MINDRAY

Nombre Asesor(a) Científico(a):

Linea de Negocio: 1830 - MINDRAY - QUIMICA

Serie: YX-34007063

Tipo de Actividad: 0201 - Entrenamiento en DM y productos

Desarrollo de la visita

SE REALIZA VISITA AL LABORATORIO DEL HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E. SAN ANTONIO TOLIMA EN COMPAÑIA DEL INGENIERO DAVID SALAZAR. AL LLEGAR AL LAB SE DEBIO ESPERAR QUE SE REALIZARAN LAS ADECUACIONES PARA LAS MANGUERAS DEL EQUIPO, REALIZARON UN HUECO EN EL MESON Y A SU VEZ, SE SUGIRIO QUE LAS VENTANAS QUE SE ENCUENTRAN DETRAS DEL EQUIPO FUERAN TAPADAS DEL SOL PARA AISLADAR EL CALOR YA QUE NO CUENTAN CON EL AIRE ACONDICIONADO EN EL MOMENTO, PERO SE VA A INSTALAR. SE REALIZA PROGRAMACION DE 5 PRUEBAS DE LABTEST CREATININA, GLUCOSA, COLESTEROL TOTAL, TRIGLICERIDOS, HDL, SE CALIBRAN TODAS CON EL CALIBRADOR H, EL HDL SE REALIZA CON EL STANDAR, SE ENVIAN CONTROLES, SE CREAN PERFILES, SE PASAN PACIENTES. SE CAPACITA EL PERSONAL EN MANEJO DEL EQUIPO BS 240 Y A SU VEZ EL MANTENIMIENTO DIARIO Y PRECAUSIONES QUE DEBE TENER PARA SU BUEN FUNCIONAMIENTO. SE ENTREGA A LA USUARIA GUIA RAPIDA , HOJA DE MANTENIMIENTO, EVALUACION DEL ASESOR PARA SER DILIGENCIADA AL FINALIZAR LA CAPACITACION. LA USUARIA ES MUY RECEPTIVA , TIENE BUENAS BASES DE CORRELACION CLINICA Y SE DESEMPEÑA EN EL MANEJO

Aspectos para hacer Seguimiento (Para STC incluir Fecha)

Fecha de seguimiento:

CREACIÓN AUTOMÁTICA EN EL CRM

Usuario Responsable Asignaciones:

Usuario Responsable Asignaciones:

¿Crear Caso?: 0

Relacionar Tarea a:

Link Tarea:



Fecha de la firma: 2024-07-24 10:02:59

El codigo de integridad de la firma eletrónica es:

11221f1ea3a80a27046d151642a203e7c905b53f938323e20d08009a55c11ecd



Fecha de la firma: 2024-07-24 10:02:59

El codigo de integridad de la firma eletrónica es:

5d6ab97fb7268624197594c2e22936e73ccb749e3c0c77c8d1135d57dfe799d7

DETALLE

PRUEBA	No. LOTE	PRUEBA	No. LOTE	PRUEBA	No. LOTE

Imprimir

Adjunto



[[Consultar Certificado del Documento](#)]

	SOPORTE Y SERVICIO TECNICO	Codigo: SOP-FOR-585
	Reporte de Visitas	Fecha: 2024-07-12
		Version: 09

Cliente: EQUIMEDICAS - 93406518 :
EQUIMEDICAS

Numero de Registro: 18171

CASO STC:

Usuario: zeyris herrera

Tipo de producto:

Ciudad: SAN ANTONIO, TOLIMA

Fecha: 2024-07-24

Hora de Entrada: 07:30

Tiempo de ejecucion: 9.30

Telefono de contacto: 3057560479

Hora de salida: 17:00

Tiempo Muerto: 1.0

Usuario Asesor(a) Científico(a): cmartinez

Modelo: BS-240 YX-34007063

Marca: MINDRAY

Nombre Asesor(a) Científico(a): LORENA MARTINEZ

Linea de Negocio: 1830 - MINDRAY - QUIMICA

Serie: YX-34007063

Tipo de Actividad: 0203- Acompañamiento/ apoyo montaje

Desarrollo de la visita

SE REALIZA VISITA AL LABORATORIO DEL HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E. SAN ANTONIO TOLIMA , SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO A LA USUARIA EN MANTENIMIENTO DIARIO, CALIBRACION DE CREATININA, Y CONTROLES. SE RECIBE LA EVALUACION DE CAPACITACION POR PARTE DE LA USUARIA. SE PASAN PACIENTES CON RESULTADOS COHERENTES

Aspectos para hacer Seguimiento (Para STC incluir Fecha)

Fecha de seguimiento:

CREACIÓN AUTOMÁTICA EN EL CRM

Usuario Responsable Asignaciones:

Usuario Responsable Asignaciones:

¿Crear Caso?: 0

Relacionar Tarea a:

Link Tarea:

DETALLE

PRUEBA	No. LOTE	PRUEBA	No. LOTE	PRUEBA	No. LOTE

Imprimir

Adjunto



[[Consultar Certificado del Documento](#)]



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
EQM 1273

DIEGO FERNANDO CARDONA OLMOS
Nit: 93406518-5 Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.

CRA 6 N 6 30 B/ LA POLA IBAGUÉ TOLIMA Tel. 261 2358

Adquiriente Identific. Direccion	HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA NIT 890701922-3 CL 7 8 61 San Antonio - Tolima	Tels:	Fecha	Forma y metodo de pago	
			Jun-28-2024	CREDITO CUENTAS X COBRAR CLIENTES	
			Vencimiento	Vendedor	
			Jun-29-2024	CARDONA OLMOS	

#	REF/COD.	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	001	SILLA DE RUEDAS PEDIATRICA SR99, KONFORT PLUS		1.00	740,000.00	740,000.00
2	002	UNIDAD DE ODONTOLOGIA FIJA, DYNAMIK +	19	1.00	13,900,000.00	13,900,000.00
3	002	LAMPARA DE PROCEDIMIENTO WELCH ALLYN GS600	19	1.00	5,980,000.00	5,980,000.00
4	002	SISTEMA EQUIPO QUIMICA CLINICA AUTOMATICO MINDRAY DM BS-240 PRO AUTO CHEMISTRY	19	1.00	98,700,000.00	98,700,000.00

COMPUESTO DE:

- ANALIZADOR SN: YX-34007063
- COMPUTADOR MESA
- UPS 3KVA ON LINE
- KIT REACTIVOS PARA 30 DIAS

PERIFERICOS:

- LECTOR PARA CODIGO DE BARRAS SN: 047-014851-00

ACCESORIOS:

- SEGMENTO DE REACTIVOS Y MUESTRAS (1)
- FRASCO DE AGUA DESTILADA (1)
- FRASCO DE DESECHOS (1)
- CABLE DE PODER ANALIZADOR (1)
- CABLE SERIAL (1)
- HERRAMIENTA DE LIMPIEZA (1)
- TAPON PLASTICO (3)
- SENSOR DE NIVEL DE AGUA DESTILADA (1)

Pasan...\$ 119,320,000.00

				Subtotal	119,320,000.00
Representación grafica factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Habilitación DIAN No.18764066156871 de Feb-26-2024 Vigencia: 6 meses Vence: Ago-26-2024 Rango: EQM 1001-2000					



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
EQM 1273

DIEGO FERNANDO CARDONA OLMOS
Nit: 93406518-5 Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.

CRA 6 N 6 30 B/ LA POLA IBAGUÉ TOLIMA Tel. 261 2358

Adquiriente HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA Identific. NIT 890701922-3 Tels: Direccion CL 7 8 61 San Antonio - Tolima			Fecha	Forma y metodo de pago		
			Jun-28-2024	CREDITO CUENTAS X COBRAR CLIENTES		
			Vencimiento	Vendedor		
Jun-29-2024	CARDONA OLMOS					
#	REF/COD.	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL

Vienen...\$

- SENSOR DE NIVEL DE DESECHOS (1)
- PIPETA DE MUESTRAS Y REACTIVOS (1)
- EMPAQUE DE PIPETA (1)
- MEZCLADOR (1)
- FRASCO DE DETERGENTE (1)
- SENSOR DE NIVEL DE DETERGENTE (1)

CONSUMIBLES:

- FILTRO DE AGUA (BA31 - 30-41412) (1)
- CUBETAS DE REACCION (BA31- 20-41352) (2)
- BOLSA FRASCOS DE 20ML (BA31 - 20-41376) (20)
- BOLSA FRASCOS DE 40ML (BA31 - 20-41377) (20)
- BOLSA TAPAS PARA FRASCOS DE REACTIVOS (BA31 - 20-41536) (50)
- ETIQUETAS PARA FRASCOS DE REACTIVOS (50)
- CD-80 (1)

DOCUMENTACION:

- MANUAL DE USUARIO ESPAÑOL APLICACIONES
- TARJETA DE OPERACIONES EN ESPAÑOL
- TARJETA DE ATENCION AL CLIENTE EN ESPAÑOL
- CD DE INSTALACION
- PLAN ASISTENCIA VIRTUAL Y MANTENIMIENTO

Total items : 4 0.00

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	119,320,000.00
		IVA 0.00%	740,000.00	0.00	Iva/Inc	22,530,200.00
		IVA 19.00%	118,580,000.00	22,530,200.00		0.00
Representación grafica factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Habilitación DIAN No.18764066156871 de Feb-26-2024 Vigencia: 6 meses Vence: Ago-26-2024 Rango: EQM 1001-2000						0.00
						0.00
					TOTAL\$	141,850,200.00

Son: CIENTO CUARENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL DOSCIENTOS PESOS mcte.



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
EQM 1273

DIEGO FERNANDO CARDONA OLMOS
Nit: 93406518-5 Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.

CRA 6 N 6 30 B/ LA POLA IBAGUÉ TOLIMA Tel. 261 2358

Adquiriente HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA			Fecha	Forma y metodo de pago		
Identific.	NIT 890701922-3	Tels:	Jun-28-2024	CREDITO CUENTAS X COBRAR CLIENTES		
Direccion	CL 7 8 61		Vencimiento	Vendedor		
	San Antonio - Tolima		Jun-29-2024	CARDONA OLMOS		
#	REF/COD.	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL

PREVENTIVO PRESENCIAL POR LA VIGENCIA DE
LA GARANTIA - INCLUIDO

OBSERVACIONES: CONTRATO No. 098-2024

Total items : 4				0.00	
RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal
		IVA 0.00%	740,000.00	0.00	119,320,000.00
		IVA 19.00%	118,580,000.00	22,530,200.00	22,530,200.00
Representación grafica factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Habilitación DIAN No.18764066156871 de Feb-26-2024 Vigencia: 6 meses Vence: Ago-26-2024 Rango: EQM 1001-2000					0.00
					0.00
					TOTAL\$ 141,850,200.00

Son: CIENTO CUARENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL DOSCIENTOS PESOS mcte.



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
EQM 1263

DIEGO FERNANDO CARDONA OLMOS
Nit: 93406518-5 Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.

CRA 6 N 6 30 B/ LA POLA IBAGUÉ TOLIMA Tel. 261 2358

Adquiriente HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA			Fecha		Forma y metodo de pago	
Identific.	NIT 890701922-3	Tels:	Jun-14-2024		CREDITO CUENTAS X COBRAR CLIENTES	
Direccion	CL 7 8 61		Vencimiento		Vendedor	
	San Antonio - Tolima		Jun-15-2024		CARDONA OLMOS	
#	REF/COD.	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	002	MONITOR DE SIGNOS VITALES, MINDRAY UMEC 10 SN: KN-3B206111	19	1.00	5,600,000.00	5,600,000.00
2	002	TENSIOMETRO ADULTO DURASCHOCK, WELCH ALLYN SN: 200409044817, 200418041748	19	2.00	490,000.00	980,000.00
3	002	TENSIOMETRO PEDIATRICO DURASCHOCK, WELCH SN: 191121221038	19	1.00	490,000.00	490,000.00
4	002	ESCALERILLA DE DOS PASOS CROMADA Y/O ACERO INOXIDABLE, MAFET	19	2.00	320,000.00	640,000.00
5	002	DESFIBRILADOR BENEHEARTH,MINDRAY D3 SN: EZ-29096898	19	1.00	23,990,000.00	23,990,000.00
6	002	MONITOR DE SIGNOS VITALES, MINDRAY UMEC10 SN: KN-43215635	19	1.00	5,600,000.00	5,600,000.00
7	002	SUCCIONADOR DE SECRECIONES, SMAFF SXT-5A SN: L1-24262	19	1.00	750,000.00	750,000.00
8	002	ELECTROCARDIOGRAFO DE TRES CANALES, EDAN SE3 SN: 360250-M23910240037	19	1.00	4,200,000.00	4,200,000.00
9	001	SILLAS DE RUEDAS ADULTO, KONFORT PLUS		1.00	740,000.00	740,000.00
10	002	EQUIPO DE ORGANOS DE PARED, RIESTER	19	1.00	4,050,000.00	4,050,000.00
					Pasan...\$	47,040,000.00
					Subtotal	47,040,000.00
Representación grafica factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Habilitación DIAN No.18764066156871 de Feb-26-2024 Vigencia: 6 meses Vence: Ago-26-2024 Rango: EQM 1001-2000						



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
EQM 1263

DIEGO FERNANDO CARDONA OLMOS
Nit: 93406518-5 Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.

CRA 6 N 6 30 B/ LA POLA IBAGUÉ TOLIMA Tel. 261 2358

Adquiriente HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA		Fecha	Forma y metodo de pago	
Identific.	NIT 890701922-3 Tels:	Jun-14-2024	CREDITO CUENTAS X COBRAR CLIENTES	
Direccion	CL 7 8 61	Vencimiento	Vendedor	
	San Antonio - Tolima	Jun-15-2024	CARDONA OLMOS	

#	REF/COD.	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
Vienen...\$						
11	002	DOPPLER FETAL, EDAN SONOTRAX II PRO SN: 560054-M23010120083	19	1.00	995,292.00	995,292.00
12	002	BASCULA DIGITAL ADULTO SECA REF: 874DR SN: 10000001332906	19	1.00	2,700,000.00	2,700,000.00
13	002	CAMILLA DE TRANSPORTE Y RECUPERACION, C374 LOS SN: 708904	19	1.00	14,400,000.00	14,400,000.00
14	002	CAMILLA DE TRANSPORTE Y RECUPERACION C374 LOS SN: 708897, 707920	19	2.00	14,400,000.00	28,800,000.00
15	002	ELECTROCARDIOGRAFO DE TRES CANALES, EDAN SE3 SN: 360250-M23910240077	19	1.00	4,200,000.00	4,200,000.00
16	002	FONENDOSCOPIO DE DOS SERVICIOS RIESTER DUPLEX	19	2.00	140,000.00	280,000.00
17	002	EQUIPO DE ORGANOS DE PARED, RIESTER	19	1.00	4,050,000.00	4,050,000.00
18	002	TENSIOMETRO ADULTO DURASCHOCK, WELCH ALLYN	19	2.00	490,000.00	980,000.00
19	002	TENSIOMETRO ADULTO DURASCHOCK, WELCH ALLYN	19	1.00	490,000.00	490,000.00
20	002	PULSOXIMETRO ADULTO/PEDIATRICO/NEONATAL, EDAN H100B, SN: 360101-M23C09930170	19	1.00	924,321.00	924,321.00

Pasan...\$ 57,819,613.00

			Subtotal	104,859,613.00
Representación grafica factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Habilitación DIAN No.18764066156871 de Feb-26-2024 Vigencia: 6 meses Vence: Ago-26-2024 Rango: EQM 1001-2000				



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
EQM 1263

DIEGO FERNANDO CARDONA OLMOS
Nit: 93406518-5 Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.

CRA 6 N 6 30 B/ LA POLA IBAGUÉ TOLIMA Tel. 261 2358

Adquiriente Identific. Direccion	HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA		Fecha	Forma y metodo de pago		
	NIT 890701922-3	Tels:	Jun-14-2024	CREDITO CUENTAS X COBRAR CLIENTES		
	CL 7 8 61		Vencimiento	Vendedor		
	San Antonio - Tolima		Jun-15-2024	CARDONA OLMOS		
#	REF/COD.	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL

				Vienen...\$		
21	002	PULSOXIMETRO ADULTO/PEDIATRICO/NEONATAL,EDAN H100B, SN: 360101-M23C09930120	19	1.00	924,321.00	924,321.00
22	002	MONITOR FETAL, EDAN F3, SN: 560034-M23C09990010	19	1.00	7,141,095.00	7,141,095.00
23	002	BASCULA PESA BEBE DIGITAL, HEALTH O METER 522KL SN: 5220009170	19	1.00	2,147,736.00	2,147,736.00
24	002	AUTOCLAVE DE SOBREMESA CAPACIDAD 27 LT, M11-042 , SN: V2560861	19	1.00	41,000,000.00	41,000,000.00
25	002	LAMPARA AUXILIAR, WELCH ALLYN GS300	19	1.00	3,200,000.00	3,200,000.00
26	002	LAMPARA DE FOTOCURADO WOODPECKER B-CURE SN: L2380344BC	19	1.00	1,980,000.00	1,980,000.00
27	002	CENTRIFUGA NO REFRIGERADA BOECO C32A SN: 000501	19	1.00	28,780,000.00	28,780,000.00
28	002	CAMILLA GINECOLOGICA LOS PINOS 972 OB, SN: 525175	19	1.00	21,350,000.00	21,350,000.00
29	002	CARRO DE PARO IMPORTADO	19	1.00	4,900,000.00	4,900,000.00

OBSERVACIONES: CONTRATO No. 098-2024

Total items : 29 0.00

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	
		IVA 0.00%	740,000.00	0.00	216,282,765.00	
		IVA 19.00%	215,542,765.00	40,953,125.35	40,953,125.35	
						0.00
Representación grafica factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Habilitación DIAN No.18764066156871 de Feb-26-2024 Vigencia: 6 meses Vence: Ago-26-2024 Rango: EQM 1001-2000					(-)Descotos	1.00
					Redondeo	-0.35
					TOTAL\$	257,235,889.00

Son: DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS

EQUIMEDICAS

NIT 93406518-5 IVA REGIMEN COMUN

e-mail: equimedicas1@yahoo.com

Importación y venta de equipos Biomédicos
Venta de Material Médico Quirúrgico e Insumos
Hospitalarios
Equipos para Inmovilización y Transporte de Pacientes

Ibagué, 16 de julio del 2024

Señores

HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E

San Antonio, Tolima

Referencia: carta de garantía Contrato 098-2024

Saludo,

Mediante la presente se certifica que la garantía de los productos adquiridos por el Hospital La Misericordia E.S.E mediante el Contrato 098-2024, facturas EQM1263 y EQM1273, comprende un periodo de 12 meses a partir de la facturación. La garantía cubre únicamente defectos de fabricación; la garantía NO ampara los siguientes casos:

1. Daño o deterioro por uso indebido de los equipos, accesorios, sistemas y subsistemas.
2. Descarga y/o pico de tensión eléctrica.
3. Corriente débil.
4. Terrorismo, vandalismo y/o asonada.
5. Incendios o inmersión.
6. Reparaciones no autorizadas, ruptura de sellos de garantía.
7. Desastres naturales.
8. Condiciones ambientales inadecuadas de uso o almacenamiento de los equipos.
9. Pérdida del equipo, partes, accesorios, sistemas y subsistemas.

Durante el periodo de garantía se realizarán los mantenimientos correctivos relacionados únicamente con defectos de fabricación, en caso de ser necesario, se suministrará en calidad de préstamo un equipo de características similares durante el tiempo de reparación del equipo adquirido por la E.S.E.

Cordialmente,



EQUIMEDICAS
NIT.: 93.406.518-5

Diego Fernando Cardona Olmos
Gerente

Ibagué, Carrera 6 No 6-32 Barrio La Pola, Telefax 2612358 – Celular 3203019306

[E-mail: equimedicas1@yahoo.com](mailto:equimedicas1@yahoo.com)

Ibagué, 22 de octubre de 2024

Señor(es)
GERENCIA
HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA E.S.E.
San Antonio - Tolima

Referencia: Carta de garantía Contrato 098-2024

Cordial Saludo.

Mediante la presente se certifica que la garantía de los productos adquiridos por el Hospital La Misericordia E.S.E mediante el Contrato 098-2024, facturas EQM1263 y EQM1355, comprende un periodo de 12 meses a partir de la facturación.

La garantía cubre únicamente defectos de fabricación; la garantía NO ampara los siguientes casos:

1. Daño o deterioro por uso indebido de los equipos, accesorios, sistemas y subsistemas.
2. Descarga y/o pico de tensión eléctrica.
3. Corriente débil.
4. Terrorismo, vandalismo y/o asonada.
5. Incendios o inmersión.
6. Reparaciones no autorizadas, ruptura de sellos de garantía.
7. Desastres naturales.
8. Condiciones ambientales inadecuadas de uso o almacenamiento de los equipos.
9. Pérdida del equipo, partes, accesorios, sistemas y subsistemas.

Durante el periodo de garantía se realizarán los mantenimientos correctivos relacionados únicamente con defectos de fabricación, en caso de ser necesario, se suministrará en calidad de préstamo un equipo de características similares durante el tiempo de reparación del equipo adquirido por la E.S.E.

Atentamente,



DIEGO FERNANDO CARDONA OLMOS
EQUIMEDICAS
C.C. 93.406.518



HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E
CALLE 7 N. 8 - 61 SAN ANTONIO - TOLIMA -
Tel:3143945878
Nit. 890701922-3

ALTA DEVOLUTIVO SIN
SERIE No.24
Fecha: 14/06/2024

Proveedor

NI 93406518-5 EQUIMEDICAS

Dirección: CARRERA 6 NUMERO 6-30 BARRIO LA POLA Teléfono: 2612358

Presupuesto

Compromiso No: 184

Disponibilidad No: 189

Factura

No. EQM1263

Fecha: 14/06/2024

Suministro			Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad				
DEV2758	ESCALERILLA DE DOS PASOS CROMADA ACERO I	UNID	1.00	320000.00	60800.00	380800.00
DEV2759	ESCALERILLA DE DOS PASOS CROMADA ACERO I	UNID	1.00	320000.00	60800.00	380800.00
DEV2760	SILLA DE RUEDAS ADULTO KONFORT PLUS	UNID	1.00	740000.00	0.00	740000.00
DEV2761	FONENDOSCOPIO E DOS SERVICIOS RIESTER DU	UNID	1.00	140000.00	26600.00	166600.00
DEV2762	FONENDOSCOPIO E DOS SERVICIOS RIESTER DU	UNID	1.00	140000.00	26600.00	166600.00
DEV2763	CARRO DE PARO IMPORTADO PLASTICO	UNID	1.00	4900000.00	931000.00	5831000.00

Subtotal:	\$6.560.000.00
I.V.A:	\$1.105.800.00
Total:	\$7.665.800.00

Son

SIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

Observaciones

SUMINISTRO DE EQUIPOS BIOMEDICOS SEGUN CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 098-2024



HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E
CALLE 7 N. 8 - 61 SAN ANTONIO - TOLIMA -
Tel:3143945878
Nit. 890701922-3

ALTA DEVOLUTIVO SIN
SERIE No.25
Fecha: 28/06/2024

Proveedor

NI 93406518-5 EQUIMEDICAS

Dirección: CARRERA 6 NUMERO 6-30 BARRIO LA POLA Teléfono: 2612358

Presupuesto

Compromiso No: 184 Disponibilidad No: 189

Factura

No. EQM1273 Fecha: 28/06/2024

Suministro			Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad				
DEV2792	SILLA DE RUEDAS PEDIATRICA SR99	UNID	1.00	740000.00	0.00	740000.00
DEV2793	UNIDAD ODONTOLOGIA FIJA DYNAMIC	UNID	1.00	13900000.00	2641000.00	16541000.00

Subtotal:	\$14.640.000.00
I.V.A:	\$2.641.000.00
Total:	\$17.281.000.00

Son

DIECISIETE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL PESOS M/CTE

Observaciones

DISPOSITIVOS MEDICOS SEGUN CONTRATO No. 098/2024



HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E

CALLE 7 N. 8 - 61 SAN ANTONIO - TOLIMA -

Tel:3143945878

Nit. 890701922-3

ALTA DEVOLUTIVO CON

SERIE No.79

Fecha: 14/06/2024

Proveedor

NI 93406518-5 EQUIMEDICAS

Dirección: CARRERA 6 NUMERO 6-30 BARRIO LA POLA Teléfono: 2612358

Presupuesto

Compromiso No: 184

Disponibilidad No: 189

Factura

No. EQM-1263

Fecha: 14/06/2024

Suministro			Numero Serie	Marca	Modelo	Cantidad	Unitario	IVA	To
Codigo	Nombre	Unidad							
DEV2764	MONITOR DE SIGNOS VITALES MINDRAY UMEC 1	UNID	KN-3B206111	MINDRAY	UMEC 10	1.00	5600000.00	1064000.00	66640
DEV2765	TENSIOMETRO ADULTO DURASCHOCK WELC ALLYN	UNID	200409044817	WELCH ALLYN	DS44-11C	1.00	490000.00	93100.00	583
DEV2766	TENSIOMETRO ADULTO DURASCHOCK WELC ALLYN	UNID	200418041748	WELCH ALLYN	DS44-11C	1.00	490000.00	93100.00	583
DEV2767	TENSIOMETRO PEDIATRICO DURASCHOCK WELC A	UNID	191121221038	WELCH ALLYN	DS44-09	1.00	490000.00	93100.00	583
DEV2768	DESFIBRILADOR BENEHEARTH MINDRAY D3	UNID	EZ-29096898	MINDRAY	D3	1.00	23990000.00	4558100.00	28548
DEV2769	MONITOR DE SIGNOS VITALES MINDAY UMEC 10	UNID	KN-43215635	MINDRAY	UMEC10	1.00	5600000.00	1064000.00	66640
DEV2770	SUCCIONADOR DE SECRECIONES SMAFF SXT5A	UNID	L1-24262	SMAFF	SXT-5A	1.00	750000.00	142500.00	892
DEV2771	ELECTROCARDIOGRAFO DE TRES CANALES EDAN	UNID	360250-M2391024	EDAN	SE3	1.00	4200000.00	798000.00	49980
DEV2772	EQUIPO DE ORGANOS DE PARED RIESTER	UNID	3653000000-2312	RIESTER	3653	1.00	4050000.00	769500.00	48190
DEV2773	DOPPLER FETALA EDAN SONOTRAX II PRO	UNID	560054-M2301012	EDAN	SONOTRAX I	1.00	995292.00	189105.02	11840
DEV2774	BASCULA DIGITAL ADULTO SECA REF 874RD	UNID	10000001332906	SECA	874DR	1.00	2700000.00	513000.00	32130
DEV2775	CAMILLA DE TRASNPORTE Y RECUPERACIN C374	UNID	708904	LOS PINOS	C374	1.00	14400000.00	2736000.00	171360
DEV2776	CAMILLA DE TRASNPORTE Y RECUPERACIN C374	UNID	708897	LOS PINOS	C374	1.00	14400000.00	2736000.00	171360
DEV2777	CAMILLA DE TRASNPORTE Y RECUPERACIN C374	UNID	707920	LOS PINOS	C374	1.00	14400000.00	2736000.00	171360
DEV2778	ELECTROCARDIOGRAFO DE TRES CANALES EDAN	UNID	360250-M2391024	EDAN	SE3	1.00	4200000.00	798000.00	49980
DEV2779	EQUIPO DE ORGANOS DE PARED RIESTER	UNID	3653000000-2312	RIESTER	3653	1.00	4050000.00	769500.00	48190
DEV2780	TENSIOMETRO ADULTO DURASCHOCK WELCH ALLY	UNID	231211064857	WELCH ALLYN HIL	DS44-11CB	1.00	490000.00	93100.00	583
DEV2781	TENSIOMETRO ADULTO DURASCHOCK WELC ALLYN	UNID	231211064928	WELCH ALLYN HIL	DS44-11CB	1.00	490000.00	93100.00	583
DEV2782	TENSIOMETRO ADULTO DURASCHOCK WELC ALLYN	UNID	231211071728	WELCH ALLYN HIL	DS44-11CB	1.00	490000.00	93100.00	583
DEV2783	PULSOXIMETRO ADULTO PEDIATRICO NEONATAL	UNID	360101-M23C0993	EDAN	H100B	1.00	924321.00	175620.99	10990
DEV2784	PULSOXIMETRO ADULTO PEDIATRICO NEONATAL	UNID	360101-M23C0993	EDAN	H100B	1.00	924321.00	175620.99	10990
DEV2785	MONITOR FETAL EDAN F3	UNID	560034	EDAN	F3	1.00	7141095.00	1356808.00	84970
DEV2786	BASCULA PESA BB DIGITAL HEALTH O METER 5	UNID	5220009170	HEALTH O METER	522KL	1.00	2147736.00	408069.00	25550
DEV2787	LAMPARA AUXILIAR WELCH ALLYN GS300	UNID	23198-901067	WELCH ALLYN	FS300	1.00	3200000.00	608000.00	38080
DEV2788	LAMPARA DE FOTOCURADO WOODPECKER BCURE	UNID	L2380344BC	CURING-LIGHT	B-CURE	1.00	1980000.00	376200.00	23560
DEV2789	CENTRIFUGA NO REFRIGERADA BOECO C32A	UNID	000501	BOECO	C32A	1.00	28780000.00	5468200.00	342480
DEV2790	CAMILLA GINECOLOGICA LOS PINOS 972OB	UNID	525175	LOS PINOS	972 OB	1.00	21350000.00	4056500.00	254060
DEV2791	AUTOCLAVE DE SOBREMESA CAPACIDAD 27LT MI	UNID	V2560861	MIDMARK	M11-042	1.00	41000000.00	7790000.00	487900

Subtotal:	\$209.722.765.00
I.V.A:	\$39.847.324.00
Total:	\$249.570.089.00

Son

DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

Observaciones

SUMINISTRO DE EQUIPOS BIOMEDICOS SEGUN COTRATO No. 098/2024

Imputación Contable			
Codigo	Cuenta	Debe	Haber
163502	Equipo médico y científico	\$200.780.089.00	
163590	Otros bienes muebles en bodega	\$48.790.000.00	
240101	Bienes y servicios		\$249.570.089.00
Total		\$249.570.089.00	\$249.570.089.00

REALIZO

APROBO

MARYBELL OVIEDO AGUIAR
AUX AREA DE LA SALUD

UBERNEY RIOS BETANCOURTH
GERENTE
1110484577



HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E
CALLE 7 N. 8 - 61 SAN ANTONIO - TOLIMA -
Tel:3143945878
Nit. 890701922-3

ALTA DEVOLUTIVO CON
SERIE No.80
Fecha: 28/06/2024

Proveedor

NI 93406518-5 EQUIMEDICAS

Dirección: CARRERA 6 NUMERO 6-30 BARRIO LA POLA Teléfono: 2612358

Presupuesto

Compromiso No: 184

Disponibilidad No: 189

Factura

No. EQM-1273

Fecha: 28/06/2024

Suministro			Numero Serie	Marca	Modelo	Cantidad	Unitario	IVA	Total
Codigo	Nombre	Unidad							
DEV2794	LAMAPARA DE PROCEDIMIENTOS WELCH ALLYN G	UNID	23311-901067	WELCH ALLYN	GS600	1.00	5980000.00	1136200.00	7116200.00
DEV2795	SISTEMA EQUIPO QUIMICA CLINICA AUTOMATIC	UNID	YX-34007063	MINDRAY	BS-240	1.00	98700000.00	18753000.00	117453000.00

Subtotal: \$104.680.000.00
I.V.A: \$19.889.200.00
Total: \$124.569.200.00

Son

CIENTO VEINTICUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

Observaciones

EQUIPOS MEDICOS SEGUN CONTRATO No. 098/2024

Imputación Contable			
Codigo	Cuenta	Debe	Haber
163502	Equipo médico y científico	\$124.569.200.00	
240101	Bienes y servicios		\$124.569.200.00
Total		\$124.569.200.00	\$124.569.200.00

REALIZO

APROBO

MARYBELL OVIEDO AGUIAR
AUX AREA DE LA SALUD


UBERNEY RIOS BETANCOURTH
GERENTE
1110484577

	HOSPITAL “LA MISERICORDIA” E.S.E.		
	FORMATO OFICIOS		
VERSION:2	CODIGO: ID – FO - 01	FECHA ELABORACION: 01/11/2020	PÁGINA 1 de 1

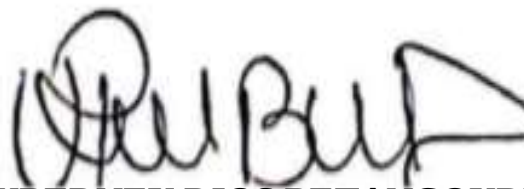
**EL SUSCRITO GERENTE DEL HOSPITAL LA
MISERICORDIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE SAN
ANTONIO TOLIMA**

CERTIFICA:

Que el Hospital La Misericordia Empresa Social del Estado de San Antonio Tolima, con Nit. 890.701.922-3 durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la entidad ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en San Antonio Tolima, a los cuatro (04) días del mes de octubre del 2024.



UBERNEY RIOS BETANCOURTH
Representante legal
Gerente hospital La Misericordia

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.110.234.663**

PIÑA TORRES
APELLIDOS

EDINSON FABIAN
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-FEB-1994**

SAN ANTONIO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

22-FEB-2012 SAN ANTONIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2910600-00371487-M-1110234663-20120428 0029747016A 1 35600373

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

4 F 1 F A 9 9 5 8 2 0 E A A 9 B

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 **EDINSON FABIAN PIÑA TORRES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1110234663 de SAN ANTONIO (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 267832-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 14 días del mes de Agosto de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



267832-T

**EDINSON FABIAN
PIÑA TORRES**

C.C. 1110234663

RES. INSCRIPCION 336

DEL 19/02/2020

**CORPORACION UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACION
SUPERIOR CUN**



288271

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

299006

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

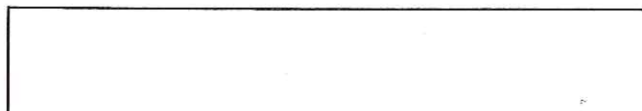
UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.



FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.110.234.663**

PIÑA TORRES

APELLIDOS

EDINSON FABIAN

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-FEB-1994**

SAN ANTONIO
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

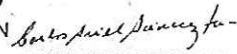
1.77
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

22-FEB-2012 SAN ANTONIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2910600-00371487-M-1110234663-20120428

0029747016A 1

35600373

RAZÓN SOCIAL :	HOSPITAL LA MISERICORDIA E S E
IDENTIFICACIÓN:	NI-890701922
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-05-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-05-08
FECHA DE PAGO:	2024-05-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-04
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	29826841
TOTAL COTIZANTES:	15
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29826841
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	4	\$ 0	\$ 0	\$ 1.500	\$ 1.770.400	\$ 1.771.900
EPS005	800251440	SANITAS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 1.200	\$ 1.405.900	\$ 1.407.100
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	6	\$ 0	\$ 0	\$ 1.600	\$ 1.981.900	\$ 1.983.500
EPSIC6	809008362	EPS-S PIJAOSALUD	3	\$ 0	\$ 0	\$ 600	\$ 740.900	\$ 741.500
Subtotal Salud		4	15	\$ 0	\$ 0	\$ 4.900	\$ 5.899.100	\$ 5.904.000
230201	800229739	PROTECCION	2	\$ 28.100	\$ 28.100	\$ 1.500	\$ 1.618.700	\$ 1.620.200
230301	800224808	PORVENIR	6	\$ 35.500	\$ 35.500	\$ 2.800	\$ 3.171.500	\$ 3.174.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	7	\$ 0	\$ 0	\$ 2.400	\$ 2.887.900	\$ 2.890.300
Subtotal Pensión		3	15	\$ 63.600	\$ 63.600	\$ 6.700	\$ 7.678.100	\$ 7.684.800
14-11	890903790	ARL SURA	15	\$ 0	\$ 0	\$ 700	\$ 837.200	\$ 837.900
Subtotal ARL		1	15	\$ 0	\$ 0	\$ 700	\$ 837.200	\$ 837.900
CCF48	800211025	COMFATOLIMA	15	\$ 0	\$ 0	\$ 1.500	\$ 1.773.900	\$ 1.775.400
Subtotal CCF		1	15	\$ 0	\$ 0	\$ 1.500	\$ 1.773.900	\$ 1.775.400
PASENA	899999034	SENA	14	\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 887.300	\$ 888.100
PAICBF	899999239	ICBF	14	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100	\$ 1.330.500	\$ 1.331.600
Total a pagar				\$ 63.600	\$ 63.600	\$ 15.700	\$ 18.406.100	\$ 18.421.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

11/06/2024

RAZÓN SOCIAL :	HOSPITAL LA MISERICORDIA E S E
IDENTIFICACIÓN:	NI-890701922
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-08-15
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-05-09
FECHA DE PAGO:	2024-05-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-04
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	29826841
TOTAL COTIZANTES:	15
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29826841
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	4	\$ 0	\$ 0	\$ 1.500	\$ 1.770.400	\$ 1.771.900
EPS005	800251440	SANITAS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 1.200	\$ 1.405.900	\$ 1.407.100
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	6	\$ 0	\$ 0	\$ 1.600	\$ 1.981.900	\$ 1.983.500
EPSIC6	809008362	EPS-S PIJAOSALUD	3	\$ 0	\$ 0	\$ 600	\$ 740.900	\$ 741.500
Subtotal Salud		4	15	\$ 0	\$ 0	\$ 4.900	\$ 5.899.100	\$ 5.904.000
230201	800229739	PROTECCION	2	\$ 28.100	\$ 28.100	\$ 1.500	\$ 1.618.700	\$ 1.620.200
230301	800224808	PORVENIR	6	\$ 35.500	\$ 35.500	\$ 2.800	\$ 3.171.500	\$ 3.174.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	7	\$ 0	\$ 0	\$ 2.400	\$ 2.887.900	\$ 2.890.300
Subtotal Pensión		3	15	\$ 63.600	\$ 63.600	\$ 6.700	\$ 7.678.100	\$ 7.684.800
14-11	890903790	ARL SURA	15	\$ 0	\$ 0	\$ 700	\$ 837.200	\$ 837.900
Subtotal ARL		1	15	\$ 0	\$ 0	\$ 700	\$ 837.200	\$ 837.900
CCF48	800211025	COMFATOLIMA	15	\$ 0	\$ 0	\$ 1.500	\$ 1.773.900	\$ 1.775.400
Subtotal CCF		1	15	\$ 0	\$ 0	\$ 1.500	\$ 1.773.900	\$ 1.775.400
PASENA	899999034	SENA	14	\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 887.300	\$ 888.100
PAICBF	899999239	ICBF	14	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100	\$ 1.330.500	\$ 1.331.600
Total a pagar				\$ 63.600	\$ 63.600	\$ 15.700	\$ 18.406.100	\$ 18.421.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

11/06/2024

RAZÓN SOCIAL :	HOSPITAL LA MISERICORDIA E S E
IDENTIFICACIÓN:	NI-890701922
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-08-15
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-11
FECHA DE PAGO:	2024-06-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-06
NÚMERO PLANILLA:	30099637
TOTAL COTIZANTES:	14
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30099637
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.740.800	\$ 1.740.800
EPS005	800251440	SANITAS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.405.900	\$ 1.405.900
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.981.900	\$ 1.981.900
EPSIC6	809008362	EPS-S PIJAOSALUD	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 740.900	\$ 740.900
Subtotal Salud		4	14	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.869.500	\$ 5.869.500
230201	800229739	PROTECCION	2	\$ 28.100	\$ 28.100	\$ 0	\$ 1.618.700	\$ 1.618.700
230301	800224808	PORVENIR	6	\$ 35.500	\$ 35.500	\$ 0	\$ 3.171.500	\$ 3.171.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.850.100	\$ 2.850.100
Subtotal Pensión		3	14	\$ 63.600	\$ 63.600	\$ 0	\$ 7.640.300	\$ 7.640.300
14-11	890903790	ARL SURA	14	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 831.400	\$ 831.400
Subtotal ARL		1	14	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 831.400	\$ 831.400
CCF48	800211025	COMFATOLIMA	14	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.764.400	\$ 1.764.400
Subtotal CCF		1	14	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.764.400	\$ 1.764.400
PASENA	899999034	SENA	13	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 882.500	\$ 882.500
PAICBF	899999239	ICBF	13	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.323.400	\$ 1.323.400
Total a pagar				\$ 63.600	\$ 63.600	\$ 0	\$ 18.311.500	\$ 18.311.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

08/07/2024

RAZÓN SOCIAL :	HOSPITAL LA MISERICORDIA E S E
IDENTIFICACIÓN:	NI-890701922
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-08-15
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-07-09
FECHA DE PAGO:	2024-07-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-06
PERÍODO SALUD:	2024-07
NÚMERO PLANILLA:	30400654
TOTAL COTIZANTES:	15
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30400654
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	3	\$ 0	\$ 0	\$ 1.400	\$ 1.740.800	\$ 1.742.200
EPS005	800251440	SANITAS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100	\$ 1.405.900	\$ 1.407.000
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 576.700	\$ 577.200
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	6	\$ 0	\$ 0	\$ 1.300	\$ 1.641.000	\$ 1.642.300
EPSIC6	809008362	EPS-S PIJAOSALUD	3	\$ 0	\$ 0	\$ 600	\$ 740.900	\$ 741.500
Subtotal Salud		5	15	\$ 0	\$ 0	\$ 4.900	\$ 6.105.300	\$ 6.110.200
230201	800229739	PROTECCION	2	\$ 28.100	\$ 28.100	\$ 1.400	\$ 1.618.700	\$ 1.620.100
230301	800224808	PORVENIR	7	\$ 35.500	\$ 35.500	\$ 3.100	\$ 3.909.700	\$ 3.912.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	6	\$ 0	\$ 0	\$ 1.900	\$ 2.413.700	\$ 2.415.600
Subtotal Pensión		3	15	\$ 63.600	\$ 63.600	\$ 6.400	\$ 7.942.100	\$ 7.948.500
14-11	890903790	ARL SURA	15	\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 947.200	\$ 948.000
Subtotal ARL		1	15	\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 947.200	\$ 948.000
CCF48	800211025	COMFATOLIMA	15	\$ 0	\$ 0	\$ 1.500	\$ 1.954.600	\$ 1.956.100
Subtotal CCF		1	15	\$ 0	\$ 0	\$ 1.500	\$ 1.954.600	\$ 1.956.100
PASENA	899999034	SENA	15	\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 977.600	\$ 978.400
PAICBF	899999239	ICBF	15	\$ 0	\$ 0	\$ 1.200	\$ 1.466.100	\$ 1.467.300
Total a pagar				\$ 63.600	\$ 63.600	\$ 15.600	\$ 19.392.900	\$ 19.408.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

08/08/2024

RAZÓN SOCIAL :	HOSPITAL LA MISERICORDIA E S E
IDENTIFICACIÓN:	NI-890701922
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-11-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-09-12
FECHA DE PAGO:	2024-09-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-08
PERÍODO SALUD:	2024-09
NÚMERO PLANILLA:	31003412
TOTAL COTIZANTES:	13
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31003412
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	2	\$ 0	\$ 0	\$ 5.400	\$ 1.220.700	\$ 1.226.100
EPS005	800251440	SANITAS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 6.200	\$ 1.405.900	\$ 1.412.100
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 2.600	\$ 576.700	\$ 579.300
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	5	\$ 0	\$ 0	\$ 7.200	\$ 1.623.600	\$ 1.630.800
EPSIC6	809008362	EPS-S PIJAOSALUD	3	\$ 0	\$ 0	\$ 3.300	\$ 740.900	\$ 744.200
Subtotal Salud		5	13	\$ 0	\$ 0	\$ 24.700	\$ 5.567.800	\$ 5.592.500
230201	800229739	PROTECCION	2	\$ 28.100	\$ 28.100	\$ 7.300	\$ 1.618.700	\$ 1.626.000
230301	800224808	PORVENIR	7	\$ 35.500	\$ 35.500	\$ 17.300	\$ 3.909.700	\$ 3.927.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	\$ 0	\$ 0	\$ 7.600	\$ 1.725.700	\$ 1.733.300
Subtotal Pensión		3	13	\$ 63.600	\$ 63.600	\$ 32.200	\$ 7.254.100	\$ 7.286.300
14-11	890903790	ARL SURA	13	\$ 0	\$ 0	\$ 3.800	\$ 842.400	\$ 846.200
Subtotal ARL		1	13	\$ 0	\$ 0	\$ 3.800	\$ 842.400	\$ 846.200
CCF48	800211025	COMFATOLIMA	13	\$ 0	\$ 0	\$ 7.900	\$ 1.782.500	\$ 1.790.400
Subtotal CCF		1	13	\$ 0	\$ 0	\$ 7.900	\$ 1.782.500	\$ 1.790.400
PASENA	899999034	SENA	13	\$ 0	\$ 0	\$ 4.000	\$ 891.500	\$ 895.500
PAICBF	899999239	ICBF	13	\$ 0	\$ 0	\$ 5.900	\$ 1.337.000	\$ 1.342.900
Total a pagar				\$ 63.600	\$ 63.600	\$ 78.500	\$ 17.675.300	\$ 17.753.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

07/10/2024

RAZÓN SOCIAL :	HOSPITAL LA MISERICORDIA E S E
IDENTIFICACIÓN:	NI-890701922
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-11-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-10-08
FECHA DE PAGO:	2024-10-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-09
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	31257179
TOTAL COTIZANTES:	13
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31257179
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	2	\$ 0	\$ 0	\$ 900	\$ 1.220.700	\$ 1.221.600
EPS005	800251440	SANITAS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100	\$ 1.405.900	\$ 1.407.000
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 576.700	\$ 577.200
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	5	\$ 0	\$ 0	\$ 1.200	\$ 1.623.600	\$ 1.624.800
EPSIC6	809008362	EPS-S PIJAOSALUD	3	\$ 0	\$ 0	\$ 600	\$ 770.900	\$ 771.500
Subtotal Salud		5	13	\$ 0	\$ 0	\$ 4.300	\$ 5.597.800	\$ 5.602.100
230201	800229739	PROTECCION	2	\$ 28.100	\$ 28.100	\$ 1.400	\$ 1.618.700	\$ 1.620.100
230301	800224808	PORVENIR	7	\$ 35.500	\$ 35.500	\$ 3.000	\$ 3.909.700	\$ 3.912.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	\$ 0	\$ 0	\$ 1.300	\$ 1.764.100	\$ 1.765.400
Subtotal Pensión		3	13	\$ 63.600	\$ 63.600	\$ 5.700	\$ 7.292.500	\$ 7.298.200
14-11	890903790	ARL SURA	13	\$ 0	\$ 0	\$ 600	\$ 788.600	\$ 789.200
Subtotal ARL		1	13	\$ 0	\$ 0	\$ 600	\$ 788.600	\$ 789.200
CCF48	800211025	COMFATOLIMA	13	\$ 0	\$ 0	\$ 1.300	\$ 1.694.100	\$ 1.695.400
Subtotal CCF		1	13	\$ 0	\$ 0	\$ 1.300	\$ 1.694.100	\$ 1.695.400
PASENA	899999034	SENA	12	\$ 0	\$ 0	\$ 700	\$ 847.300	\$ 848.000
PAICBF	899999239	ICBF	12	\$ 0	\$ 0	\$ 1.000	\$ 1.270.700	\$ 1.271.700
Total a pagar				\$ 63.600	\$ 63.600	\$ 13.600	\$ 17.491.000	\$ 17.504.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

08/11/2024

RAZÓN SOCIAL :	HOSPITAL LA MISERICORDIA E S E
IDENTIFICACIÓN:	NI-890701922
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-11-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-11-08
FECHA DE PAGO:	2024-11-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-10
PERÍODO SALUD:	2024-11
NÚMERO PLANILLA:	31529367
TOTAL COTIZANTES:	13
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31529367
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.220.700	\$ 1.220.700
EPS005	800251440	SANITAS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.405.900	\$ 1.405.900
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 576.700	\$ 576.700
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.623.600	\$ 1.623.600
EPSIC6	809008362	EPS-S PIJAOSALUD	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 755.900	\$ 755.900
Subtotal Salud		5	13	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.582.800	\$ 5.582.800
230201	800229739	PROTECCION	2	\$ 28.100	\$ 28.100	\$ 0	\$ 1.618.700	\$ 1.618.700
230301	800224808	PORVENIR	7	\$ 35.500	\$ 35.500	\$ 0	\$ 3.909.700	\$ 3.909.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.745.000	\$ 1.745.000
Subtotal Pensión		3	13	\$ 63.600	\$ 63.600	\$ 0	\$ 7.273.400	\$ 7.273.400
14-11	890903790	ARL SURA	13	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 815.500	\$ 815.500
Subtotal ARL		1	13	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 815.500	\$ 815.500
CCF48	800211025	COMFATOLIMA	13	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.787.300	\$ 1.787.300
Subtotal CCF		1	13	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.787.300	\$ 1.787.300
PASENA	899999034	SENA	13	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 893.900	\$ 893.900
PAICBF	899999239	ICBF	13	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.340.700	\$ 1.340.700
Total a pagar				\$ 63.600	\$ 63.600	\$ 0	\$ 17.693.600	\$ 17.693.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

06/12/2024