COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000290793

0050 2020

Consecutivo : 000000000290793 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 29/03/2021 11:29:43 a. m. Valor : $276.024,00
Beneficiario 830029829 SOLUCIONES INTEGRALES VER SAS EP
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001253 *Numero Nota:* 00000001253
Valor en Letras DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.
Numero : Consignar : 03/29/2021 Impuesto X Mil : $0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS CTA Nº 008400747591	830029829	111006001	$0,00	$276.024,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000001253	830029829	240101001	$276.024,00	$0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
1492	$276.024,00				

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	GERENCIA	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

OP 14524

Elaboró. :52441789 SANDRA PATRICIA NIÑO GARAVITO
Usuario Id. :52441789

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : miércoles, 02 diciembre

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000043342

PROVEEDOR:	SOLUCIONES INTEGRALES VER. SAS EP	NIT: 830029829	FECHA:	02/12/2020 12:30 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CL 101 N 12 - 42		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	7553030		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	1492	% ICA: 11,0400 PLAZO: 90	FECHA FAC:	01/12/2020 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD010004	ATRIL PORTA SUERO	UNIDAD	1,00	$ 199.044,00	$ 199.044,00	0,00	0,00
101CD013021	CUADERNO BRAILLE	UNIDAD	1,00	$ 87.300,00	$ 87.300,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-050-2020 SALUD PUBLICA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 286.344,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.161,00
RETE FUENTE:	$ 7.159,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 276.024,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

01 MAR 2021

SM
10-3-21

Obl = 14062/21
daniela

SOLUCIONES INTEGRALES

VER

NIT: 830.029.829-6

Código actividad CIIU 6209 Tarifa 11.04 x 1.000
Facturación Habilitada desde 1001 hasta 1400
Resolución 18762007049030
Fecha 2.018/02/22
I.V.A REGIMEN COMÚN
No somos autorretenedores
No somos grandes contribuyentes

FACTURA DE VENTA
No.
1492

Señores:	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE**
Nit:	**900.957.051-7**
Direccion:	**DIAGONAL 34 No. 5-43**
Telefono:	**3 444484 ANTONIO NARIÑO**

Fecha:	**Contrato No.**
1/12/2020	**02-BS-050-2020**
	Forma de Pago:
1/04/2021	90 DIAS

DESCRIPCION	CANT	Vr. Unitario	Vr. Total
ATRIL**	**1**	$ 199.044,00	$ 199.044,00
CUADERNO BRAILLE**	**1**	$ 87.300,00	$ 87.300,00
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -

SON: **DOSCIENTOS OCHENTA Y SESI MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MONEDA LEGAL.**

NOTA: **Los productos marcados con ** son excluidos de IVA conforme con la Ley 1607 de 2012**

SUBTOTAL	$	286.344,00
IVA	$	-
-ANTICIPO	$	-
TOTAL	**$**	**286.344,00**

Favor girar cheque con sello restrictivo a favor de SOLUCIONES INTEGRALES VER S.A.S. E.P. Esta Factura cambiaria de compra-venta se asimila en todos sus aspectos a una letra de cambio, según los articulos 772, 773 y 774 del Código de Comercio, y constituye plena prueba de que los productos fueron recibidos leal y materialmente por el comprador. Los relacionados con errores de cálculo, dentro de los 10 días siguientes. No se aceptaran reclamos fuera de estos términos.
Esta Factura será pagada en Bogotá D.C. a la orden de VER S.A.S. E.P., intereses de mora a la tasa máxima permitida por la ley para operaciones comerciales. No podrá enajenarse ni gravarse el establecimiento del destinatario sin el pago previo de esta factura. En caso contrario se considera vencida y el nuevo adquiriente responde solidariamente por su valor. Se dará cumplimiento, además, a lo dispuesto por el artículo 528 del Código de Comercio. Los destinatarios renunciaran a favor del vendedor al fuero por razón de lugar, al protesto y a la presentación para el pago.

Aceptada, Bertha Sofia Diaz O.
CC. 40438710
Centro Costos 653P02
Subgerencia Servicios de Salud.
FIRMA, SELLO Y NIT

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
02 DIC 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

TOTAL				$ 25.676.384	$ 25.676.384	$ 17.257.720	59,80%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA HA CUMPLIDO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL Y PRESENTA PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS	
Valor ejecutado	VEINTICINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 00/100	$	25.676.384
Saldo por ejecutar	DIECISIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTE 00/100	$	17.257.720
Valor total certificado (Acumulado)	VEINTICINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 00/100	$	25.676.384

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
1492	01/12/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 286.344,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SE FACTURA $286.344 PESOS MCT., CORRESPONDIENTE A LOS DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TÉCNICAS) DE LA LOCALIDAD DE ANTONIO NARIÑO, CIA 138/2019.

ANEXOS: Comprobante de entrada al almacén de la Subred Centro Oriente,acta de verificación de las ayudas técnicas, certificación de cumplimiento de pagos al sistema de seguridad social por parte de Soluciones Integrales Ver.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO
C.C. No.	40438710
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADA AREA DE LA SALUD CODIGO 242 GRADO 27 - PROYECTOS UEL
AREA DE UBICACIÓN	INSTITUTO MATERNO INFANTIL
CORREO ELECTRONICO	uel@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JENYFER TATIANA RAMIREZ CESPEDES
AREA DE UBICACIÓN	INSTITUTO MATERNO INFANTIL
CORREO ELECTRONICO	uel@subredcentrooriente.gov.co

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 05
FECHA: 2020-12-30

CERTIFICACION:	0	INFORME PARCIAL:	6	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	No. 02-SS-050-2020	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	22/02/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	SOLUCIONES INTEGRALES VER SAS E.P. VER SAS E.P.	NIT O C.C	**830.829.829-6**		
Representante Legal:	SANDRA EMILSE SILVA PEREZ	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	52.097.715 de Bogotá	
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TÉCNICAS) NO INCLUIDAS EN EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD, PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD IDENTIFICADAS CON LOS CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y LAS LOCALIDADES LOS MARTIRES, ANTONIO NARIÑO, SANTA FE, SAN CRISTOBAL, Y RAFAEL URIBE URIBE.				

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 114.857.408,00	Valor Inicial contrato:	$ 28.714.352,00	Plazo	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA: 27/04/2020	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA: 26/10/2020
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	560	25/02/2020	Registro Inicial	10715	15/04/2020					
Disponibilidades Numeros de Adiciones	3530	22/10/2020	Registros Presupuestales de Adiciones	27138	27/10/2020	Adición 1:	$ 14.219.752,00	Prórroga 1:	27/10/2020	26/01/2021
						Adición 2:		Prórroga 2:		
						Adición 3:		Prórroga 3:		
						Adición 4:		Prórroga 4:		
						Adición 5:		Prórroga 5:		
						Modificacion 10		Prórroga 6:		
						Adición 6:		Prórroga 7:		
						Adicion 7:		Prórroga 8:		
						Adición 8:		Prórroga 9:		
						Adición 9:		Prórroga 10:		
						Valor Total:	$ 42.934.104,00	Fecha Terminación actual:		26/01/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS			Código(S) Rubro(S)	23201020102	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
0	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TÉCNICAS) NO INCLUIDAS EN EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD, PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD IDENTIFICADAS CON LOS CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y LAS LOCALIDADES LOS MARTIRES, ANTONIO NARIÑO, SANTA FE, SAN CRISTOBAL, Y RAFAEL URIBE	653P02	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	1483	10/09/2020	sep-20	$ 3.109.044,00	$ 3.109.044,00	$ 25.605.308,00	7,24%	
	Adición No. 1	27/10/2020		$ 0,00	$ 3.109.044,00	$ 39.825.060,00	7,24%	
2	1487	05/11/2020	oct-20	$ 10.483.708,00	$ 13.592.752,00	$ 29.341.352,00	31,66%	
3	1488	05/11/2020	oct-20	$ 7.539.144,00	$ 21.131.896,00	$ 21.802.208,00	49,22%	
4	1489	05/11/2020	oct-20	$ 2.698.144,00	$ 23.830.040,00	$ 19.104.064,00	55,50%	
5	1490	05/11/2020	oct-20	$ 1.560.800,00	$ 25.390.840,00	$ 17.544.064,00	59,14%	
6	1492	01/12/2020	dic-20	$ 286.344,00	$ 25.676.384,00	$ 17.257.720,00	59,80%	

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

01 MAR 2021

SOLUCIONES INTEGRALES

VER

TECNOLOGÍA PARA LA INCLUSIÓN

CERTIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE CONTRIBUCIONES Y APORTES PARAFISCALES

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL

CERTIFICA QUE:

La sociedad **SOLUCIONES INTEGRALES VER S.A.S E.P** identificada con NIT 830.029.829-6 debidamente escrita en la cámara de comercio de Bogotá certifica el pago de los siguientes aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y caja de compensación familiar) pagados por la compañía durante los últimos seis meses (6) calendario exigibles a la fecha de presentación de la presente.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Art. 50 de la ley 789 de 2002.

Se expide en Bogotá D.C, el dos (2) del mes de Diciembre de 2020

Cordialmente,

FRANCISCO EDUARDO SIERRA VARGAS
Revisor fiscal
T.P. 48188 – T
CEL. 3153398477