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

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN 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:	1	**INFORME PARCIAL:**	0	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-053-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	25/01/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE S.A.S.	**NIT O C.C**	830.135.387-6	
Representante Legal:	ZANDRA YASMIN LOPEZ ARDILA	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	52.309.644
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

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 160.553.160,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 40.138.290,00**	**Plazo**	27/04/2020	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**	10614	03/04/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones	3530	22/10/2020	**Registros Presupuestales de Adiciones**	27141	27/10/2020	**Adición 1:**	$ 23.542.491,00	**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		Prorroga 6:		
						Adición 6:		Prórroga 7:		
						Adición 7:		**Prórroga 8:**		
						Adición 8:		**Prórroga 9:**		
						Adición 9:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 63.680.781,00**	**Fecha Terminación actual:**		26/01/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICO			**Código(S) Rubro(S)**	23201020102	**Validación Tope Máximo del Contrato**	Adicionar			
					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**				
1	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.	6S3P02	**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	8004	03/12/2020	dic-20	$ 6.211.852,00	$ 6.211.852,00	$ 57.468.929,00	9,75%	
2	8569	03/12/2020	dic-20	$ 4.088.217,00	$ 10.300.069,00	$ 53.380.712,00	16,17%	

TOTAL	$ 10.300.069	$ 10.300.069	$ 53.380.712	16,17%	

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 NÚMEROS
Valor ejecutado	DIEZ MILLONES TRESCIENTOS MIL SESENTA Y NUEVE PESOS	$ 10.300.069
Saldo por ejecutar	CINCUENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL SETECIENTOS DOCE PESOS	$ 53.380.712
Valor total certificado (Acumulado)	DIEZ MILLONES TRESCIENTOS MIL SESENTA Y NUEVE PESOS	$ 10.300.069

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
8569	03/12/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 4.088.217,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

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 del mes de Diciembre.

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	MONICA TORRES CHAVES
AREA DE UBICACIÓN	INSTITUTO MATERNO INFANTIL
Correo Electronico:	uel@subredcentrooriente.gov.co

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000044394

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS **NIT:** 830135387
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.)
DIRECCION: CR 36 N 63 A - 29
TELEFONO:
Nº FACTURA: FVE8569 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 0

FECHA: 30/12/2020 03:14 p. m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0,00
FECHA FAC: 03/12/2020 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD015468	CAJA DE PALABRAS	UNIDAD	5,00	$49.940,00	$249.700,00	0,00	19,00
101CD015281	CAJA DE MATEMATICAS	UNIDAD	2,00	$55.463,00	$110.926,00	0,00	19,00
101CD015471	CUBO DE LA VIDA DIARIA O MULTICIERRES	UNIDAD	2,00	$68.007,00	$136.014,00	0,00	19,00
101CD015299	TABLERO DE ESQUEMA CORPORAL SEMICOMPLEJO	UNIDAD	5,00	$25.810,00	$129.050,00	0,00	19,00
101CD015276	FICHAS DE CONSTRUCCION COMPLEJO	UNIDAD	5,00	$200.600,00	$1.003.000,00	0,00	19,00
101CD015275	FICHAS DE CONSTRUCCION SEMICOMPLEJO	UNIDAD	4,00	$154.501,00	$618.004,00	0,00	19,00
101CD015469	JUEGO MEMORIA	UNIDAD	5,00	$64.466,00	$322.330,00	0,00	19,00
101CD015258	LOTERIA MATEMATICA BASICA	UNIDAD	1,00	$32.413,00	$32.413,00	0,00	19,00
101CD015260	LOTERIA MATEMATICA COMPLEJA	UNIDAD	5,00	$32.413,00	$162.065,00	0,00	19,00
101CD015260	LOTERIA MATEMATICA COMPLEJA	UNIDAD	3,00	$32.413,00	$97.239,00	0,00	19,00
101CD015470	PLANTILLA CON ALMOHADILLA ESCAFOIDEA	UNIDAD	2,00	$35.714,00	$71.428,00	0,00	0,00
101CD015042	GUIA ESCRITURA PAGINA COMPLETA	UNIDAD	4,00	$31.333,00	$125.332,00	0,00	19,00
101CD015306	ROMPECABEZAS DE FICHAS BASICO	UNIDAD	2,00	$17.767,00	$35.534,00	0,00	19,00
101CD015294	ROMPECABEZAS DE FICHAS COMPLEJO	UNIDAD	3,00	$22.089,00	$66.267,00	0,00	19,00
101CD015273	TANGRAM BASICO	UNIDAD	5,00	$35.654,00	$178.270,00	0,00	19,00
101CD015282	JUEGO DE ENHEBRADO COMPLEJO	UNIDAD	1,00	$109.309,00	$109.309,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-053-2020[(*ω*)]. PIC SALUD PUBLICA

SUBTOTAL:	$3.446.881,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$641.336,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$96.200,00
RETE ICA:	$14.270,00
RETE FUENTE:	$86.172,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.891.575,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

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

COMPROBANTE ENTRADA

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]



COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830135387-6
IVA REGIMEN COMUN
AUTORIZACIÓN DIAN No 18763004906251
FECHA: 2020/03/06 VIGENCIA 2022/03/05
FACTURACION FVE 5001 AL 10000
FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA
TARIFA ICA 11.04 X 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | FVE | 8569

CLIENTE SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO
NIT 900959051 7
DIRECCION CL 22 SUR 8A 58
CIUDAD Bogota D.C.
TELEFONO 3444484
ALCALDIA DE MARTIRES - CONTRATO 02-BS-053-2020

CONCEPTO RFE 5870 ALCALDIA M
VENDEDOR VANESSA ALEJANDRA CUE
FECHA FACTURA 03/12/2020
FECHA VENCIMIENTO 03/12/2020
E-MAIL analista.contabilidad@ciprestige.com

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
1	CNCPL002	CAJA DE PALABRAS	5	Und.		49.940	0,00	19%	249.700
2	CNCML017	CAJA MATEMATICA	2	Und.		55.463	0,00	19%	110.926
3	CNCVL011	CUBO DE LA VIDA DIARIA O MULTICIERRES	2	Und.		68.007	0,00	19%	136.014
4	CNECL020	ESQUEMA CORPORAL BASICO	5	Und.		25.810	0,00	19%	129.050
5	CNJCL015	JUEGO DE CONSTRUCCION ARMOTODO O DIVER BLOQUES	4	Und.		154.501	0,00	19%	618.004

Bertha Sofia Diaz
CC 40438710
Centro Costo 653p02
Subgerencia Servicios de Salud

PRESTIGE
SU ALIADO EN EL CUIDADO DE LA SALUD

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830135387-6
IVA REGIMEN COMUN
AUTORIZACIÓN DIAN No 18763004906251
FECHA: 2020/03/06 VIGENCIA 2022/03/05
FACTURACION FVE 5001 AL 10000
FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA
TARIFA ICA 11.04 X 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | FVE | 8569

CLIENTE SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO
NIT 900959051 7
DIRECCION CL 22 SUR 8A 58
CIUDAD Bogota D.C.
TELEFONO 3444484
ALCALDIA DE MARTIRES - **CONTRATO 02-BS-053-2020**

CONCEPTO RFE 5870 ALCALDIA M
VENDEDOR VANESSA ALEJANDRA CUE
FECHA FACTURA 03/12/2020
FECHA VENCIMIENTO 03/12/2020
E-MAIL analista.contabilidad@ciprestige.com

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
6	CNJCL016	JUEGO DE CONSTRUCION MECANO O INGENIERO	5	Und.		200.600	0.00	19%	1.003.000
7	CNJML007	JUEGO DE MEMORIA O CONCENTRESE	5	Und.		64.466	0.00	19%	322.330
8	CNLBL001	LOTERIA BASICA	1	Und.		32.413	0.00	19%	32.413
9	CNLBL001	LOTERIA COMPLEJA	5	Und.		32.413	0.00	19%	162.065
10	CNLML018	LOTERIA DE OPERACIONES MATEMATICAS	3	Und.		32.413	0.00	19%	97.239

Bertha Sota Diaz
CC 40438710
Centro Costos 653p02
Subgerencia Servicios de Salud

PRESTIGE
SU ALIADO EN EL CUIDADO DE LA SALUD

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830135387-6
IVA REGIMEN COMUN
AUTORIZACIÓN DIAN No 18763004906251
FECHA: 2020/03/06 VIGENCIA 2022/03/05
FACTURACION FVE 5001 AL 10000
FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA
TARIFA ICA 11.04 X 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | FVE | 8569

CLIENTE SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO
NIT 900959051 7
DIRECCION CL 22 SUR 8A 58
CIUDAD Bogota D.C.
TELEFONO 3444484
ALCALDIA DE MARTIRES - CONTRATO 02-BS-053-2020

CONCEPTO RFE 5870 ALCALDIA M
VENDEDOR VANESSA ALEJANDRA CUE
FECHA FACTURA 03/12/2020
FECHA VENCIMIENTO 03/12/2020
E-MAIL analista.contabilidad@ciprestige.com

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
11	7437101920020	PLANTILLA CON ALMOHADILLA ESCAFOIDEA UNIDAD SOBRE MEDIDAS FABRICACION NACIONAL	2	Und.		35.714	0,00	0%	71.428
12	CNPRL014	PLANTILLAS O REGLETAS DE ESCRITURA	4	Und.		31.333	0,00	19%	125.332
13	CNRSB00001	SET X 2 ROMPECABEZAS DE FICHAS BASICAS	2	Und.		17.767	0,00	19%	35.534
14	CNRCL006	SET X 2 ROMPECABEZAS DE FICHAS COMPLEJAS	3	Und.		22.089	0,00	19%	66.267
15	CNTCL012	TANGRAM CLASICO	5	Und.		35.654	0,00	19%	178.270

Bertha Sofia Diaz
cc 40438710
Centro Costos 653p02
Subgerencia Servicios de Salud

PRESTIGE
SU ALIADO EN EL CUIDADO DE LA SALUD

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830135387-6
IVA REGIMEN COMUN
AUTORIZACIÓN DIAN No 18763004906251
FECHA: 2020/03/06 VIGENCIA 2022/03/05
FACTURACION FVE 5001 AL 10000
FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA
TARIFA ICA 11.04 X 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | FVE | 8569

CLIENTE SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO
NIT 900959051 7
DIRECCION CL 22 SUR 8A 58
CIUDAD Bogota D.C.
TELEFONO 3444484
ALCALDIA DE MARTIRES - CONTRATO 02-BS-053-2020

CONCEPTO RFE 5870 ALCALDIA M
VENDEDOR VANESSA ALEJANDRA CUE
FECHA FACTURA 03/12/2020
FECHA VENCIMIENTO 03/12/2020
E-MAIL analista.contabilidad@ciprestige.com

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
16	CNSPEL08	SET DE PLANTADO Y ENHEBREDO	1	Und.		109.309	0.00	19%	109.309

VALOR EN LETRAS

CUATRO MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENT

TOTAL ITEM 16

TOTAL PRODUCTOS 54

SUBTOTAL	3.446.881
DESCUENTO	$0
IVA	641.336
RETEFUENTE	
RETEICA	
TOTAL FACTURA	**4.088.217**

LOS PRODUCTOS MARCADOS CON (*) NO CAUSAN IVA

GARANTIA Si necesita profundizar en los terminos de garantia dale click al siguiente link:

https://www.ciprestige.com/wp-content/uploads/2020/09/POLITICA-DE-GARANTIA-Y-DEVOLUCIONES-2020.pdf

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE S.A.S.
CRA 36 N 63A 29 Br ROSARIO
BOGOTÁ D.C.
312 350 5610 - 4660170
te@ciprestige.com

ESTIMADO CLIENTE RECUERDE QUE TIENE OCHO (8) DIAS CALENDARIO, DESPUES DE SER DESPACHADA LA MERCANCIA PARA REALIZAR DEVOLUCIONES Y/O RECLAMOS.

Dertha Sotta Dist
Cc 40438710
Centro costos 653p02
Subgerencia Servicios de Salud

Fecha y Hora de Generacion 03/12/2020 16:58:01

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: fe81ca82fd41fbaef79b9d4db2ed5d38e10b1a718ae3eae881a0102a129bb2824c3635378e2fd83f5aa8cb7d7daaf01a --Fecha y Hora de Expedición : 03/12/2020 5:01:20 p. m.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL

LUZ MILA CARVAJAL HERNANDEZ identificado con la cédula de ciudadanía No. 52.117.566 expedida en Bogotá actuando en calidad de Revisor Fiscal de COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS manifiesto que:

En los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la entidad que represento ha efectuado durante los últimos 6 meses oportunamente los aportes a su cargo en materia de seguridad social y obligaciones parafiscales, y así mismo a la fecha se encuentra al día en el pago de los mismos.

Bogotá D.C.,

10/12/2020

Coordialmente,

COMERCIALIZADORA
INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830.135.387-6
LUZ MILA CARVAJAL HERNANDEZ
T.P 67252-T
CC 52.117.566 DE BOGOTA
CRA 36 No 63ª – 29 Brr Rosario
TEL: 4660170-4660754 Ext 110
BOGOTA
rev.fiscal@ciprestige.com

COMERCIALIZADORA
INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830.135.387-6
ZANDRA YASMIN LOPEZ ARDILA
CC 52.309.644 DE BOGOTA
CRA 36 No 63ª – 29 Brr Rosario
TEL: 4660170-4660754 Ext 113
BOGOTA
Coord.licitaciones@ciprestige.com



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

67252-T

LUZ MILA
CARVAJAL BERNANDEZ
C.C. 52117566
RESOLUCION INSCRIPCION 123 FECHA 21/10/1999
UNIVERSIDAD U.P.T.C.

PRESIDENTE
LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 76224



67210

DUPLICADO

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830135387-6	COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS		CRA 36 # 63 A 29	4660170	gerencia@ciprestige.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-10	E	23/11/2020	46815916	$5.622.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC53	EPS-S Comfacundi	860045904-7	44.000	0		0		0	0	0	0	44.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	119.200	0		0		0	0	0	0	119.200	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.122.700	0		0		0	0	0	0	1.122.700	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	110.300	0		0		0	0	0	0	110.300	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	176.000	0	0	0	0	0	0		176.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.492.600	0	0	40.000	40.000	0	0		2.572.600	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.100	0	0	0	0	0	0		208.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	153.200				153.200	0	0	153.200			1.532	153.200	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	716.200	0	0	716.200	10

TOTALES PARAFISCALES

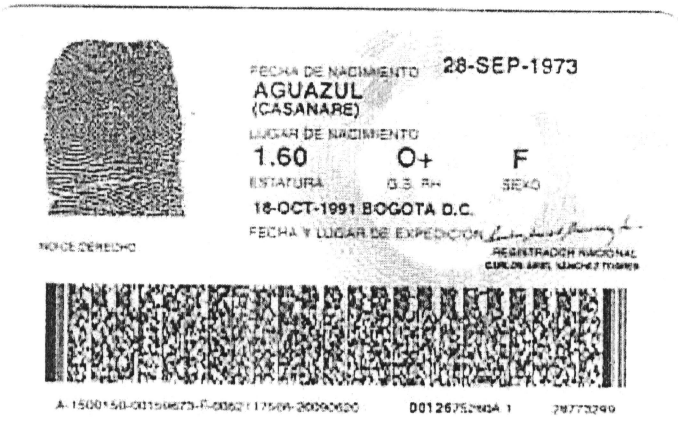
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
160.000	0	0	160.000	1
ICBF				
240.000	0	0	240.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.396.200	1.396.200
Pensión	3	2.956.700	2.956.700
Riesgos Laborales	1	153.200	153.200
CCF	1	716.200	716.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	240.000	240.000
MEN	0	0	0
SENA	1	160.000	160.000
TOTALES	11	5.622.300	5.622.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 52.117.566
CARVAJAL HERNANDEZ
APELLIDOS
LUZ MILA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 28-SEP-1973
AGUAZUL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
18-OCT-1991 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
	ACTA DE REUNIÓN

FECHA AÑO/MES/ DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
10/12/2020	Recibido y verificación de Dispositivos de Asistencia Personal Contrato 02-BS-053-2020	9:00 AM	10:30 AM

Proceso, área que lidera la reunión	Nombre de quien elabora el acta
Proyecto de dispositivos de asistencia personal N°135/2019	**ENAUDIS FUENMAYOR**

1. Objetivo de la reunión:

Verificar el cumplimiento por parte del proveedor de las especificaciones técnicas en la elaboración de los Dispositivos de Asistencia Personal (DAP) recibidos.

2. Temas a tratar:

Recibir los Dispositivos prescritos para la localidad de Los Mártires
Verificar que los DPA cumplan con las especificaciones técnicas solicitadas, así como la calidad, cantidad y medidas.

3. Desarrollo:

De acuerdo al contrato 02-BS-053-2020 celebrado entre la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente y la empresa Prestige. Nos reunimos el día de hoy en las instalaciones del Instituto Materno Infantil, con el fin de recibir y verificar los Dispositivos de Asistencia Personal solicitados a la empresa Prestige, para el Convenio Interadministrativo 135/2019 de la Localidad de Los Mártires.

Los Dispositivos entregados por el proveedor son:

DISPOSITIVO (DAP)	CANTIDAD	CUMPLE ESPECIFICACIONES TECNICAS	VALOR TOTAL
CAJA DE PALABRAS	5	SI	$294.700
CAJA MATEMATICA	2	SI	$110.926
CUBO DE LA VIDA DIARIA O MULTICIERRES	2	SI	$136.014
ESQUEMA CORPORAL BASICO	5	SI	$129.050
JUEGO DE CONTRUCCION ARMATODO O DIVER BLOQUES	4	SI	$618.004
JUEGO DE CONSTRUCION MECANO O INGENIERO	5	SI	$1.003.000
JUEGO DE MEMORIA O CONCENTRESE	5	SI	$322.330
LOTERIA BASICA	1	SI	$3.413
LOTERIA COMPLEJA	5	SI	$162.065
LOTERIA DE OPERACIONES MATEMATICAS	3	SI	$97.239
PLANTILLAS ORTOPEDICAS	2	SI	$71.428

FECHA AÑO/MES/ DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
10/12/2020	**Recibido y verificación de Dispositivos de Asistencia Personal Contrato 02-BS-053-2020**	9:00 AM	10:30 AM

PLANTILLAS O REGLETAS DE ESCRITURA	4	SI	$125.332
ROMPECABEZAS DE FICHAS BASICAS	2	SI	$35.534
ROMPECABEZAS DE FICHAS COMPLEJAS	3	SI	$66.267
TANGRAM CLASICO	5	SI	$178.270
SET DE PLANTADO Y ENHEBRADO	1	SI	$109.309

Teniendo en cuenta lo anterior, se concluye que los elementos cumplen con las especificaciones técnicas y las cantidades solicitadas para la localidad.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CÓDIGO: ET-CO-FT-001 VERSIÓN: 03 FECHA: 2020-02-10
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	

FECHA AÑO/MES /DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
10/12/2020	Recibido y Verificación DAP	9:00 A.M	10:30 AM

5. Asistencia

Nombres y Apellidos	Cargo	Área (unidad)	Correo	Firma
Alejandra Cuervo	Coord. licitaciones	Comercial	Coord.licitaciones	Alejandra
Evaldis Fuenmayor	SRCO Facilitadora	SRCO	@ciprestige.com	