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:	4	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	27/01/2020	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	Adicion 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		Prórroga 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 MEDICO-QUIRURGICO			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				
4	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%	
3	8570	03/12/2020	dic-20	$ 33.872.076,00	$ 44.172.145,00	$ 19.508.636,00	69.36%	
4	8612	07/12/2020	dic-20	$ 8.984.600,00	$ 53.156.745,00	$ 10.524.036,00	83.47%	

TOTAL		$ 53.156.745	$ 53.156.745	$ 10.524.036	83.47%		

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	CINCUENTA Y TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS	$ 53.156.745
Saldo por ejecutar	DIEZ MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL TREINTA Y SEIS PESOS	$ 10.524.036
Valor total certificado (Acumulado)	CINCUENTA Y TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS	$ 53.156.745

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
8612	07/12/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 8.984.600,00**
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
Nº000000000044379

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS **NIT:** 830135387 **FECHA:** 29/12/2020 10:45 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 36 N 63 A - 29 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: FVE8612 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 07/12/2020 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD015472	BANDEJA DE ENCAJADO DE FIGURAS	UNIDAD	7,00	$52.701,00	$368.907,00	0,00	19,00
101CD015468	CAJA DE PALABRAS	UNIDAD	15,00	$49.940,00	$749.100,00	0,00	19,00
101CD015281	CAJA DE MATEMATICAS	UNIDAD	9,00	$55.463,00	$499.167,00	0,00	19,00
101CD015471	CUBO DE LA VIDA DIARIA O MULTICIERRES	UNIDAD	1,00	$68.007,00	$68.007,00	0,00	19,00
101CD015372	DOMINO TEXTURAS BASICO	UNIDAD	2,00	$38.296,00	$76.592,00	0,00	19,00
101CD015299	TABLERO DE ESQUEMA CORPORAL SEMICOMPLEJO	UNIDAD	4,00	$25.810,00	$103.240,00	0,00	19,00
101CD015276	FICHAS DE CONSTRUCCION COMPLEJO	UNIDAD	14,00	$200.600,00	$2.808.400,00	0,00	19,00
101CD015469	JUEGO MEMORIA	UNIDAD	5,00	$64.466,00	$322.330,00	0,00	19,00
101CD015260	LOTERIA MATEMATICA COMPLEJA	UNIDAD	15,00	$32.413,00	$486.195,00	0,00	19,00
101CD015282	JUEGO DE ENHEBRADO COMPLEJO	UNIDAD	4,00	$109.309,00	$437.236,00	0,00	19,00
101CD015306	ROMPECABEZAS DE FICHAS BASICO	UNIDAD	6,00	$17.767,00	$106.602,00	0,00	19,00
101CD015273	TANGRAM BASICO	UNIDAD	13,00	$35.654,00	$463.502,00	0,00	19,00
101CD015417	ZAPATO DE ENHEBRAR	UNIDAD	1,00	$22.149,00	$22.149,00	0,00	19,00
101CD015258	LOTERIA MATEMATICA BASICA	UNIDAD	14,00	$32.413,00	$453.782,00	0,00	19,00
101CD015260	LOTERIA MATEMATICA COMPLEJA	UNIDAD	16,00	$32.413,00	$518.608,00	0,00	19,00
101CD015294	ROMPECABEZAS DE FICHAS COMPLEJO	UNIDAD	3,00	$22.089,00	$66.267,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-053-2020[(*ω*)]. SANTA CLARA

SUBTOTAL:	$7.550.084,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$1.434.516,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$215.177,00
RETE ICA:	$31.257,00
RETE FUENTE:	$188.752,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$8.549.414,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CATORCE 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:

PRESTIGE
SOMOS 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 8612

CLIENTE	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO	CONCEPTO	RFE 5975
NIT	900959051 7	VENDEDOR	ZANDRA YASMIN LOPEZ A
DIRECCION	CL 22 SUR 8A 58	FECHA FACTURA	07/12/2020
CIUDAD	Bogota D.C.	FECHA VENCIMIENTO	07/12/2020
TELEFONO	3444484	E-MAIL	analista.contabilidad@ciprestige.com

ALCALDIA RAFAEL URIBE URIBE- **CONTRATO 02-BS-053-2020**

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
1	CNBEL010	BANDEJA DE ENCAJADO DE FIGURAS	7	Und.		52.701,00	0,00	19%	368.907,00
2	CNCPL002	CAJA DE PALABRAS	15	Und.		49.940,00	0,00	19%	749.100,00
3	CNCML017	CAJA MATEMATICA	9	Und.		55.463,00	0,00	19%	499.167,00
4	CNCVL011	CUBO DE LA VIDA DIARIA O MULTICIERRES	1	Und.		68.007,00	0,00	19%	68.007,00
5	CNDTL013	DOMINO DE TEXTURAS	2	Und.		38.296,00	0,00	19%	76.592,00

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

Bertha Sofia Diaz O.
CC 40938710
Centro Costos 653P02
Subgerencia Servicios de 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 8612

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 RAFAEL URIBE URIBE- CONTRATO 02-BS-053-2020

CONCEPTO RFE 5975
VENDEDOR ZANDRA YASMIN LOPEZ A
FECHA FACTURA 07/12/2020
FECHA VENCIMIENTO 07/12/2020
E-MAIL analista.contabilidad@ciprestige.com

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
6	CNLCL020	ESQUEMA CORPORAL BASICO	4	Und.		25.810,00	0,00	19%	103.240,00
7	CNJCL016	JUEGO DE CONSTRUCION MECANO O INGENIERO	14	Und.		200.600,00	0,00	19%	2.808.400,00
8	CNJML007	JUEGO DE MEMORIA O CONCENTRESE	5	Und.		64.466,00	0,00	19%	322.330,00
9	CNLML018	LOTERIA DE OPERACIONES MATEMATICAS	15	Und.		32.413,00	0,00	19%	486.195,00
10	CNSPEL08	SET DE PLANTADO Y ENHEBREDO	4	Und.		109.309,00	0,00	19%	437.236,00

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

Bertha Sofia Diaz Q.
CC 40938910
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 | 8612

CLIENTE	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO	**CONCEPTO**	RFE 5975
NIT	900959051 7	**VENDEDOR**	ZANDRA YASMIN LOPEZ A
DIRECCION	CL 22 SUR 8A 58	**FECHA FACTURA**	07/12/2020
CIUDAD	Bogota D.C.	**FECHA VENCIMIENTO**	07/12/2020
TELEFONO	3444484	**E-MAIL**	analista.contabilidad@ciprestige.com

ALCALDIA RAFAEL URIBE URIBE- **CONTRATO 02-BS-053-2020**

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
11	CNRSB00001	SET X 2 ROMPECABEZAS DE FICHAS BASICAS	6	Und.		17.767,00	0,00	19%	106.602,00
12	CNTCL012	TANGRAM CLASICO	13	Und.		35.654,00	0,00	19%	463.502,00
13	CN/EL019	ZAPATO DE ENHEBRAR	1	Und.		22.149,00	0,00	19%	22.149,00
14	CNLBL001	LOTERIA BASICA	14	Und.		32.413,00	0,00	19%	453.782,00
15	CNLBL001	LOTERIA COMPLEJA	16	Und.		32.413,00	0,00	19%	518.608,00

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

Bertha Sofia Diaz C.
CC. 40938710
Centro Costos G53P02.
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 | 8612

CLIENTE	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO	CONCEPTO	RFE 5975
NIT	900959051 7	VENDEDOR	ZANDRA YASMIN LOPEZ A
DIRECCION	CL 22 SUR 8A 58	FECHA FACTURA	07/12/2020
CIUDAD	Bogota D.C.	FECHA VENCIMIENTO	07/12/2020
TELEFONO	3444484	E-MAIL	analista.contabilidad@ciprestige.com

ALCALDIA RAFAEL URIBE URIBE- CONTRATO 02-BS-053-2020

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
16	CNRCL006	SET X 2 ROMPECABEZAS DE FICHAS COMPLEJAS	3	Und.		22.089,00	0,00	19%	66.267,00

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

VALOR EN LETRAS

TOTAL ITEM 16

TOTAL PRODUCTOS 129

OCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO

SUBTOTAL	7.550.084
DESCUENTO	$0
IVA	1.434.516

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

TOTAL FACTURA 8.984.600

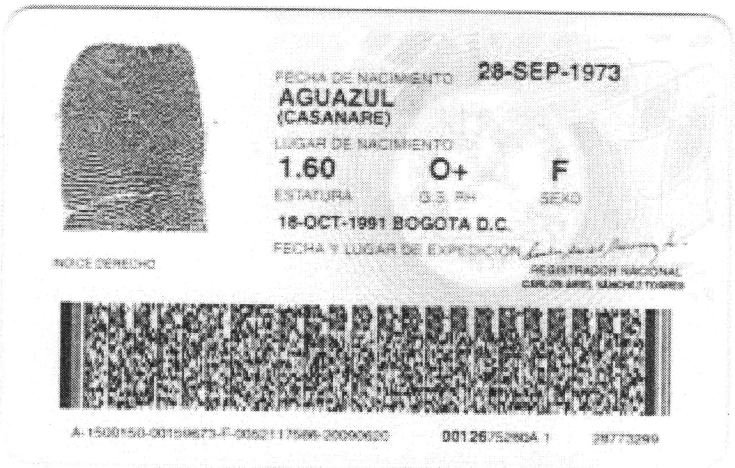
COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE S.A.S.
CRA 36 N 63A 29 Br ROSARIO
BOGOTÁ D.C.
312 350 5610 - 4660170
fe@ciprestige.com

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

Bertha Sofia Piar
CC. 40438710
Centro Costos 653A
Subgerencia Servicios de Salud

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: d83f8ca7704bedac034d46be8bd167811738c29bb47f7db3128729afd65c18600de5776604f5fa8cde934121d3829985 --Fecha y Hora de Expedición : 07/12/2020 5:40:56 p. m.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
52.117.566
CARVAJAL HERNANDEZ
LUZ MILA
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
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

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: 10 / UPC: 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

PAGADA
1681590

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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: 10 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-11	2020-10	E	23/11/2020	46815916	$5.622.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014238815	TAMAYO BEDOYA JORGE HERNAN	1	0			S									X								230301	33.334	5.400	0	0	0	0	EPS008	33.334	0	14-25	33.334	4	0	CCF24	33.334	0	0	0	0	0	0
2	CC	1014238815	TAMAYO BEDOYA JORGE HERNAN	1	0			S																	230301	966.667	154.700	0	0	0	0	EPS008	966.667	38.700	14-25	966.667	4	42.100	CCF24	966.667	38.700	0	0	0	0	0
3	CC	1018494096	MARZOLA LOBO ANA MARIA	1	0			S																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS008	1.200.000	48.000	14-25	1.200.000	1	6.300	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
4	CC	1022388958	CUERVO LEGUIZAMON VANESSA ALEJANDRA	1	0			S																	230301	1.100.000	176.000	0	0	0	0	EPS002	1.100.000	44.000	14-25	1.100.000	1	5.800	CCF24	1.100.000	44.000	0	0	0	0	0
5	CC	1030609856	BETTIN DIAZ MAIRA ALEJANDRA	1	0			S									X								25-14	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS017	43.334	0	14-25	43.334	1	0	CCF24	43.334	0	0	0	0	0	0
6	CC	1030609856	BETTIN DIAZ MAIRA ALEJANDRA	1	0			S																	25-14	1.256.667	201.100	0	0	0	0	EPS017	1.256.667	50.300	14-25	1.256.667	1	6.600	CCF24	1.256.667	50.300	0	0	0	0	0
7	CC	1030676665	PEÑA TORRES LEIDY TATIANA	1	0			S																	230201	1.100.000	176.000	0	0	0	0	CCFC63	1.100.000	44.000	14-25	1.100.000	1	5.800	CCF24	1.100.000	44.000	0	0	0	0	0
8	CC	1032383241	BUSTOS ARENAS NELSON YESID	1	0			S																	230301	900.000	144.000	0	0	0	0	EPS008	900.000	36.000	14-25	900.000	2	9.400	CCF24	900.000	36.000	0	0	0	0	0
9	CC	37276223	CONTRERAS LEON TORCOROMA	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS002	877.803	35.200	14-25	877.803	2	9.200	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
10	CC	38140071	GIRALDO RAMIREZ YAMILE	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS002	1.000.000	40.000	14-25	1.000.000	2	10.500	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
11	CC	52309644	LOPEZ ARDILA ZANDRA YASMIN	1	0			N																	230301	8.000.000	1.280.000	0	0	40.000	40.000	EPS008	8.000.000	1.000.000	14-25	8.000.000	1	41.800	CCF24	8.000.000	320.000	8.000.000	160.000	240.000	0	0
12	CC	79452731	BEJARANO GONZALEZ WILSON ORLANDO	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-25	1.500.000	2	15.700	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: ALMACÉN ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

FECHA: 24 de Noviembre de 2020 LUGAR: Alcaldía local

OBJETO DE LA REUNIÓN: VERIFICACIÓN DE BIENES Y/O ELEMENTOS - DAP CIA 281-2018 VIG. 2019 - Prestige. HORA DE FINALIZACIÓN: 11:30 am.

HORA DE INICIO: 09:30 am.

ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO: ASESOR	CARGO: DIRECTIVO	CARGO: PROFESIONAL	CARGO: TÉCNICO/NÓ	CARGO: AUXILIAR	TIPO DE VINCULACIÓN: CARRERA	TIPO DE VINCULACIÓN: PROVISIONAL	TIPO DE VINCULACIÓN: LIBRE NOMB.	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATISTA	ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
Alejandra Cuervo				X					X	C. Prestige SAS	coord.licitaciones@ciprestige.com	3123305610	
RossMary Torres S.									X	Subred Centro Or	ucl@subredcentroor	3008216621	
Carlos Castellanos									X	Almacen ALRUU	carlos.castellanos@gobiernobogota.gov	3014437288	
Martha Liliana Silva										apoyo supervision Planeación APW	marthasilvaw@	3183712456	
Sandra Fonseca									X	Almacen ALRUU	[illegible]@[illegible]	[illegible]3	

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera solicitar prueba de este consentimiento, a entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE GOBIERNO	EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

A la hora y fecha se reúnen los aquí firmantes para dar inicio a la verificación de elementos del contrato CIA 281-2018, que tiene por objeto "AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE Y EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE PARA EL OTORGAMIENTO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL, NO INCLUIDAS O NO CUBIERTAS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD POS COMO ACCIÓN QUE FACILITA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA Y LA PROMOCIÓN DEL BIENESTAR PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, RESIDENTES EN LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE EN DESARROLLO DE LA POLÍTICA PUBLICA DISTRITAL Y DEMÁS NORMAS AFINES"
Los elementos relacionados en esta acta son parte de la factura No _____ con fecha _____ por valor de $ _____ mencionada en el radicado _____ de fecha del _____, dando así inicio a la respectiva verificación.

Relación de las novedades presentadas en la verificación:

NOVEDADES: Se realiza verificación de los siguientes elementos: para kit cognitivo. Proveedor Prestige:

1. Juego de construcción mecano o ingeniero. + OK.
2. bandeja de encajado en madera. + OK.
3. lotería operación matemática. + OK.
4. Set de plastilina y enhebrado +. Pendiente el manual. el elemento cumple con las características técnicas a excepción del manual físico, queda pendiente allegarlo en el transcurso de la semana
5. Rompecabeza fichas básico. Set x 2 + OK.
6. Cubo de la vida diaria o multicubo. + OK
7. Tangram básico + OK.
8. Caja matemática + el elemento cumple con características técnicas en cuanto a material, sin embargo, queda pendiente el manual de juego físico, allegarlo en el transcurso de la semana
9. Coquera corporal básica. niño - niña. + OK.
10. Tablero de enhebrar + OK
11. Caja de palabras en madera + OK
12. lotería básica. + OK.
13. lotería compleja + OK.
14. Rompecabeza de fichas complejo set x 2. x 40 mínimo : Cute.
15. elemento no cumple con características técnicas debido a que el presentado contiene 35 fichas y en la ficha técnica manifiesta que deben ser de mínimo 40 fichas.
15. Domino de texturas + OK.
16. Juego de memoria o concentrese + OK.
17. bases para kit.

dos elementos quedan en custodia del almacen mientras se realizan los entregas a los beneficiarios.

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ELEMENTO	CANTIDAD
Ítem # 71. Juego de construcción mecano - ingeniero.	14.
Ítem # 64 Bandeja de encajado de figuras.	7.
Ítem # 49 Lotería operación matemática.	15.
Ítem # 60 Set de plantado y enhebrado.	4.
Ítem # 53 Pompa cabezas fichas básico. x 12 fichas. (54+2)	6.
Ítem # 65. Cubo de la vida diaria o multicierre.	1
Ítem # 70. Tangram básico	13.
Ítem # (79) 76 Caja matemática	9.
Ítem # 67 Esquema corporal básico niño-niña	4.
Ítem # 58 Tapete de enhebrar.	1
Ítem # 51. Caja de palabras.	15
Ítem # 46 Lotería básica (Prendas de vestir - escolar)	7+7.
Ítem # 47 Lotería compleja (oficios y profesiones - Especial)	16
Ítem # 54 Pompa cabezas de fichas complejas.	P-O
Ítem # 72. Domino de texturas.	2.
Ítem # 57 Juego de memoria o concentese.	5
bolsas para kit	30
- Se revisan y se aprueban 126 elementos, los cuales ingresan a almacen (bodega). para visto bueno mientras se realiza la entrega formal a los beneficiarios.	
- Quedan pendiente por allega las garantías de los elementos y los manuales antes mencionados	

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	Entregar el recibo a satisfacción con los respectivos soportes fotográficos	Supervisión / Apoyo Supervisión	
2	Realizar el registro en el aplicativo SICAPITAL posterior a la entrega del recibo a satisfacción.	Almacén	
3	Recoger y firmar los soportes de ingreso y egreso respectivos.	Ejecutor	

Nota: Agregar las columnas las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

Escaneado con CamScanner