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:	8	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:	52.389.644
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	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		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 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				
8	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.	683902	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	8804	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	$ 53.388.712,00	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%	
5	8730	17/12/2020	dic-20	$ 3.770.619,72	$ 56.927.364,72	$ 6.753.416,28	89,39%	
6	8733	17/12/2020	dic-20	$ 105.714,00	$ 57.033.078,72	$ 6.647.702,28	89,56%	
7	8734	17/12/2020	dic-20	$ 3.283.200,00	$ 60.316.278,72	$ 3.364.502,28	94,72%	
8	8736	17/12/2020	dic-20	$ 3.280.643,17	$ 63.596.921,89	$ 83.859,11	99,87%	

TOTAL		$ 63.596.922	$ 63.596.922	$ 83.859	99,87%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

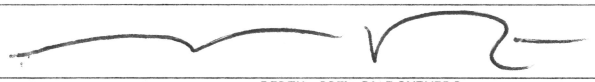
QUE EL CONTRATISTA HA CUMPLIDO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL Y PRESENTA PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SESENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS	$ 63.596.922
Saldo por ejecutar	OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS	$ 83.859
Valor total certificado (Acumulado)	SESENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS	$ 63.596.922

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA
8734	17/12/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 3.164.873,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS:Comprobante de entrada al almacén de la Subred Centro Oriente,acta de verificacion 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.

Fecha Actual : lunes, 28 diciembre 202

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000044356

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS	NIT: 830135387	FECHA:	28/12/2020 11:18 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:	FVE8736	% ICA: 4,1400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	17/12/2020 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101GD015281	CAJA DE MATEMATICAS	UNIDAD	3,00	$33.463,00	$166.389,00	0,00	19,00
101GD015372	DOMINO TEXTURAS BASICO	UNIDAD	1,00	$38.296,00	$38.296,00	0,00	19,00
101GD015299	TABLERO DE ESQUEMA CORPORAL SEMICOMPLEJO	UNIDAD	1,00	$25.810,00	$25.810,00	0,00	19,00
101GD015276	FICHAS DE CONSTRUCCION COMPLEJO	UNIDAD	4,00	$200.600,00	$802.400,00	0,00	19,00
101GD015276	FICHAS DE CONSTRUCCION COMPLEJO	UNIDAD	4,00	$154.501,00	$618.004,00	0,00	19,00
101GD015228	MEDIAS DE COMPRESNSION	PAR	2,00	$99.850,00	$199.700,00	0,00	19,00
101GD015468	CAJA DE PALABRAS	UNIDAD	4,00	$49.940,00	$199.760,00	0,00	19,00
101GD015042	GUIA ESCRITURA PAGINA COMPLETA	UNIDAD	2,00	$31.333,00	$62.666,00	0,00	19,00
101GD015294	ROMPECABEZAS DE FICHAS COMPLEJO	UNIDAD	5,00	$22.089,00	$110.445,00	0,00	19,00
101GD015273	TANGRAM BASICO	UNIDAD	5,00	$35.634,00	$178.270,00	0,00	19,00
101GD015260	LOTERIA MATEMATICA COMPLEJA	UNIDAD	3,00	$32.413,00	$97.239,00	0,00	19,00
101GD015469	JUEGO MEMORIA	UNIDAD	4,00	$64.496,00	$257.864,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-033-2020[(*G*)]. PIC. SALUD PUBLICA

SUBTOTAL:	$2.736.643,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$523.800,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$78.570,00
RETE ICA:	$11.413,00
RETE FUENTE:	$68.921,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.121.739,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CIENTO VEINTIUN MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado: Revisó Almacen Revisado Impuestos:

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 | 8736

CLIENTE SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO
NIT 900959051 7
DIRECCION CL 22 SUR 8A 58
CIUDAD Bogota D.C.
TELEFONO 3444484
CONTACTO

CONCEPTO RFE 6082
VENDEDOR VANESSA ALEJANDRA CUE
FECHA FACTURA 17/12/2020
FECHA VENCIMIENTO 17/12/2020
E-MAIL analista.contabilidad@ciprestige.com

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
1	CNCPL002	CAJA DE PALABRAS	4	Und.		49.940,00	0,00	19%	199.760,00
2	CNCML017	CAJA MATEMATICA	3	Und.		55.463,00	0,00	19%	166.389,00
3	CNDTL013	DOMINO DE TEXTURAS	1	Und.		38.296,00	0,00	19%	38.296,00
4	CNECL020	ESQUEMA CORPORAL BASICO FABRICACION NACIONAL	1	Und.		25.810,00	0,00	19%	25.810,00
5	CNJCL015	JUEGO DE CONSTRUCCION ARMOTODO O DIVER BLOQUES	4	Und.		154.501,00	0,00	19%	618.004,00

Localidad Mártires
Contrato 02-BS-053-2020

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

Bertha Sofia Diaz C
CC 40438710
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 8736

CLIENTE SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO
NIT 900959051 7
DIRECCION CL 22 SUR 8A 58
CIUDAD Bogota D.C.
TELEFONO 3444484
CONTACTO

CONCEPTO RFE 6082
VENDEDOR VANESSA ALEJANDRA CUE
FECHA FACTURA 17/12/2020
FECHA VENCIMIENTO 17/12/2020
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	4	Und.		200.600,00	0,00	19%	802.400,00
7	CNJML007	JUEGO DE MEMORIA O CONCENTRESE	4	Und.		64.466,00	0,00	19%	257.864,00
8	7707670402938	MEDIAS MEDICADAS CADERA DAMA DE MEDIA COMPRESION 15-20 MM/HG COLOR OPACA BEIGE REF 1221 MARCA MEDI VARIC	2	Und.		99.850,00	0,00	19%	199.700,00
9	CNPRL014	PLANTILLAS O REGLETAS DE ESCRITURA	2	Und.		31.333,00	0,00	19%	62.666,00
10	CNRCL006	SET X 2 ROMPECABEZAS DE FICHAS COMPLEJAS Localidad Mártires Contrato 02-BS-053-2020	5	Und.		22.089,00	0,00	19%	110.445,00

Bertha Sofia Diaz Q.
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 8736

CLIENTE	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO	**CONCEPTO**	RFE 6082
NIT	900959051 7	**VENDEDOR**	VANESSA ALEJANDRA CUE
DIRECCION	CL 22 SUR 8A 58	**FECHA FACTURA**	17/12/2020
CIUDAD	Bogota D.C.	**FECHA VENCIMIENTO**	17/12/2020
TELEFONO	3444484	**E-MAIL**	analista.contabilidad@ciprestige.com
CONTACTO			

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
11	CNTCL012	TANGRAM CLASICO	5	Und.		35.654,00	0,00	19%	178.270,00
12	CNLBL001	LOTERIA COMPLEJA	3	Und.		32.413,00	0,00	19%	97.239,00

Localidad Mártires
Contrato 02-BS-053-2020

VALOR EN LETRAS

TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL SEISCIENT

TOTAL ITEM	12	**TOTAL PRODUCTOS**	38
		SUBTOTAL	2.756.843,00
		DESCUENTO	$0
		IVA	523.800,17
		RETEFUENTE	
		RETEICA	
		TOTAL FACTURA	3.280.643,17

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
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 Diaz
CC 40438710
Centro Costos 653p02
Subgerencia Servicios de Salud

Fecha y Hora de Generacion 17/12/2020 14:25:33

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 28ecfacb254e479f34e62cf4f21080a3edbda6953949e95f40e9fa48942b28f1a25931e8842ff1476b40fd7fd7232fc1 --Fecha y Hora de Expedición : 17/12/2020 2:33:14 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.

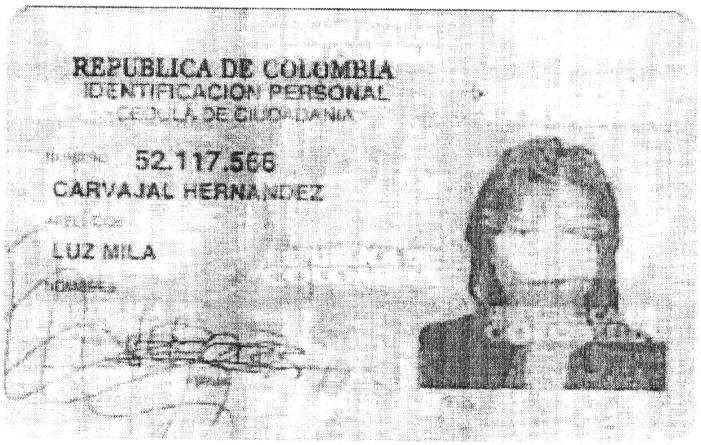
Bogotá D.C.,

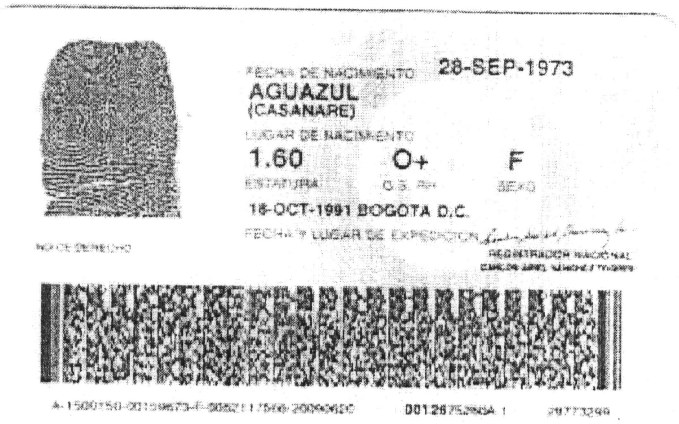
10/12/2020

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
52.117.566
CARVAJAL HERNANDEZ
LUZ MILA


28-SEP-1973
AGUAZUL
(CASANARE)
1.60
O+
F
18-OCT-1991 BOGOTA D.C.
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		
UNICA	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)	NUMERO 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 + Proleccion)	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

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
15/12/2020	Recibido y verificación de Dispositivos de Asistencia Personal Contrato 02-BS-054-2020	8:00 AM	9:30 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-054-2020 celebrado entre la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente y la empresa Praxis Diseño Industrial S.A.S. 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 Praxis Diseño Industrial S.A.S, 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	4	SI	$ 237.714
CAJA MATEMATICA	3	SI	$ 198.003
DOMINO DE TEXTURAS	1	SI	$ 45.572
ESQUEMA CORPORAL BASICO	1	SI	$ 30.714
JUEGO DE CONSTRUCCION ARMOTODO O DIVER BLOQUES	4	SI	$ 735.425
JUEGO DE CONSTRUCCION MECANO O INGENIERO	4	SI	$ 954.856
JUEGO DE MEMORIA O CONCENTRESE	4	SI	$ 306.858
MEDIAS DE COMPRESIÓN	2	SI	$ 237.643
PLANTILLAS O REGLETAS DE ESCRITURA	2	SI	$ 74.573
ROMPECABEZAS DE FICHAS COMPLEJO	5	SI	$ 131.430
TANGRAM CLASICO	5	SI	$ 212.141
LOTERIA COMPLEJA	3	SI	$115.714

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
	ACTA DE REUNIÓN

FECHA AÑO/MES/ DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
15/12/2020	Recibido y verificación de Dispositivos de Asistencia Personal Contrato 02-BS-054-2020	8:00 AM	9:30 AM

5. Asistencia

Nombres y Apellidos	Cargo	Área (unidad)	Correo	Firma
Enaudis Fuenmayor	SRCO Facilitadora	SCO	vel@subredcentroriente.gov.co	