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: 04
FECHA: 2018-07-10

CERTIFICACION:	1	**INFORME PARCIAL:**	0	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	No. 02-BS-051-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	02/12/2020	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO LTDA	**NIT O C.C**	NIT. 830.147.758-7	
Representante Legal:	CARLOS RAUL MARIN	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	79.252.835
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)**	**$ 1.419.436.984,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 354.859.246,00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
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**	10618	06/04/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones	3530	22/10/2020	**Registros Presupuestales de Adiciones**	27139	27/10/2020	**Adición 1:**	$ 371.624.100,00	**Prórroga 1:**	27/10/2020	26/01/2021
	0	00/01/1900		0	00/01/1900	**Adición 2:**	$ 0,00	**Prórroga 2:**	00/01/1900	00/01/1900
	0	00/01/1900		0	00/01/1900	**Adición 3:**	$ 0,00	**Prórroga 3:**	00/01/1900	00/01/1900
	0	00/01/1900		0	00/01/1900	**Adición 4:**	$ 0,00	**Prórroga 4:**	00/01/1900	00/01/1900
	0	00/01/1900		0	00/01/1900	**Adición 5:**	$ 0,00	**Prórroga 5:**	00/01/1900	00/01/1900
	0	00/01/1900		0	00/01/1900	**Modificacion 10**	$ 0,00	**Prórroga 6:**	00/01/1900	00/01/1900
	0			0		**Adición 6:**	$ 0,00	**Prórroga 7:**		
	0			0		**Adición 7:**	$ 0,00	**Prórroga 8:**		
	0			0		**Adición 8:**	$ 0,00	**Prórroga 9:**		
	0			0		**Adición 9:**	$ 0,00	**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	$ 726.483.346,00	**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**				
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 RESOLUCION 794 DEL 19 DE DICIEMBRE DE 2017, 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.**

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: 04
FECHA: 2018-07-10

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	20511	12/11/2020	nov-20	$ 35.979.879,00	$ 35.979.879,00	$ 690.503.467,00	4,95%	
TOTAL				$ 35.979.879	$ 35.979.879	$ 690.503.467	4,95%	

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	TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS	$ 35.979.879,00
Saldo por ejecutar	SEISCIENTOS NOVENTA MILLONES QUINIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS	$ 690.503.467,00
Valor total certificado (Acumulado)	TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS	$ 35.979.879,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA
20511	12/11/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 35.979.879,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SE FACTURA $ 35.979.879 MCT., CORRESPONDIENTE A LOS DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TÉCNICAS) DE LA LOCALIDAD DE SANTA FE, CIA 175/2019.

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 del mes de Octubre.

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

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

Fecha Actual : miércoles, 25 noviembre

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000043181

PROVEEDOR:	ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO LTDA	NIT:	830147739	FECHA:	25/11/2020 03:10 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CRA 24 34 38			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3444484			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	20311	% ICA:	11,0400	PLAZO:	30
				FECHA FAC:	12/11/2020 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101GD015033	SILLA DE RUEDASCONVENCIONAL	UNIDAD	4,00	$ 1.390.000,00	$ 5.560.000,00	0,00	0,00
101GD015068	SILLA DE RUEDAS TIPO CUIDADOR.	UNIDAD	6,00	$ 1.340.000,00	$ 8.040.000,00	0,00	0,00
101GD015049	SILLA DE BAÑO SANITARIA PLEGABLE	UNIDAD	12,00	$ 365.546,00	$ 4.386.552,00	0,00	19,00
101GD015062	SILLA DE BAÑO SANITARIA ESTANDAR	UNIDAD	4,00	$ 580.000,00	$ 2.320.000,00	0,00	0,00
101GD015132	SILLA DE BAÑO /SANITARIA BASCULABLE	UNIDAD	1,00	$ 980.000,00	$ 980.000,00	0,00	0,00
101GD015031	COLCHON ANTIESCARAS EN ESPUMA SENCILLO	UNIDAD	2,00	$ 571.429,00	$ 1.142.858,00	0,00	0,00
101GD015031	COJIN ANTIESCARAS SILICONA	UNIDAD	12,00	$ 156.000,00	$ 1.872.000,00	0,00	0,00
101GD015058	CALZADO ORTOPEDIDGO CON PLANTILLAS	UNIDAD	6,00	$ 500.000,00	$ 1.900.000,00	0,00	0,00
101GD015033	BARRA DE SUJECION DE 15 CM A 30 CMS	UNIDAD	3,00	$ 85.000,00	$ 255.000,00	0,00	19,00
101GD015034	BARRA DE SUJECION DE 35 CM A 50 CMS	UNIDAD	3,00	$ 90.000,00	$ 270.000,00	0,00	19,00
101GD015035	BARRA DE SUJECION DE 55 CM A 70 CMS	UNIDAD	9,00	$ 96.000,00	$ 822.000,00	0,00	19,00
101GD015036	BARRA DE SUJECION DE 75 CM A 90 CMS	UNIDAD	1,00	$ 110.000,00	$ 110.000,00	0,00	19,00
101GD015460	BARRA DE SUJECION 130CM - 170	UNIDAD	2,00	$ 175.000,00	$ 350.000,00	0,00	19,00
101GD015461	BARRA DE SUJECION 280-300	UNIDAD	1,00	$ 215.000,00	$ 215.000,00	0,00	19,00
101GD015252	LOTERIA MATEMATICA BASICA	UNIDAD	2,00	$ 69.100,00	$ 138.000,00	0,00	19,00
101GD015263	ROMPECABEZAS 3D COMPLEJO	UNIDAD	2,00	$ 85.500,00	$ 171.000,00	0,00	19,00
101GD015020	BASTON GUIA	UNIDAD	1,00	$ 294.118,00	$ 349.999,00	0,00	0,00
101GD015109	RELOJ PARLANTE DE PULSO	UNIDAD	3,00	$ 165.000,00	$ 495.000,00	0,00	0,00
101GD015111	DISPERTADOR PARLANTE	UNIDAD	2,00	$ 82.773,00	$ 165.546,00	0,00	0,00
101GD015043	LUZ BLANCA	UNIDAD	1,00	$ 120.000,00	$ 120.000,00	0,00	19,00
101GD015461	GLUCOMETRO PARLANTE	UNIDAD	1,00	$ 250.000,00	$ 250.000,00	0,00	0,00
101GD015194	MEDIDOR DE LIQUIDOS	UNIDAD	1,00	$ 104.874,00	$ 104.874,00	0,00	0,00
101GD015088	PORTADOR DE ALIMENTOS	UNIDAD	1,00	$ 134.454,00	$ 134.454,00	0,00	19,00
101GD015202	TABLET PARA PERSONA CIEGA	UNIDAD	2,00	$ 1.309.674,00	$ 2.619.348,00	0,00	19,00
101GD015230	CALZADOR DE ZAPATOS DE MANGO LARGO	UNIDAD	1,00	$ 117.647,00	$ 117.647,00	0,00	0,00
101GD015231	GANCHO ABOTONADOR	UNIDAD	1,00	$ 75.630,00	$ 75.630,00	0,00	0,00
101GD015191	DISPENSADOR DE JABON	UNIDAD	1,00	$ 134.454,00	$ 134.454,00	0,00	19,00

DETALLE

SUBTOTAL: $ 36.611.009,00

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

Fecha Actual: miercoles, 25 noviembre

2/2

Centro Referencia E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

CONTRATO 02-SS-0051-2020, SALUD PUBLICA, DIGITA LUDY CORTES

DESCUENTO:	$ 0.00
IMPUESTO:	$ 1.968.350.00
FLETES:	$ 0.00
IMP FLETES:	$ 0.00
RETE IVA:	$ 295.253.00
RETE ICA:	$ 373.481.00
RETE FUENTE:	$ 830.295.00
OTRAS RETE:	$ 0.00
OTRAS DEDUC:	$ 0.00
IMP DISTRI:	$ 0.00
AJUSTE PED:	$ 0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0.00
TOTAL COMPR:	$ 34.406.831.00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/CTE

Recibió Almacen

Entregado Impuestos



entis
Laboratorio Ortopédico Ltda.

NIT: 830.147.758 - 7

Autorizacion Numeracion de Facturacion N°
18763004184701 Fecha 11/02/2020 Vigencia 12 Meses
Habilitada desde 20350 Hasta 40000

Obligados al IVA No somos Grandes Contribuyentes Ni Autorretenedores

Actividad Económica ICA 3250 11.04 X 1000
Otras Actividades 3092 Tarifa 6,9*1000 - 4659 Tarifa 11,04*1000

Factura Electrónica De Venta No

20511

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FECHA FACTURA**	
NIT O CC	900959051 7			12/11/2020	
DIRECCIÓN	AV CARACAS 33 A 11 PISO 3			**FECHA VENCIMIENTO**	
TELÉFONO	3444484	**CIUDAD**	Bogota D.C.	12/02/2021	
E-MAIL	almacen100@subredcentrooriente.gov.co			**FORMA DE PAGO**	
VENDEDOR	ANGELA MARIA MARIN GONZALEZ			Credito	

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
1	2058	SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL ALUMINIO BASICA ¨BIENES EXCENTOS- DECRETO 417 DE 17 DE MARZO 2020¨	4	Und.	1.390.000	0%	5.560.000
2	2062	SILLA DE RUEDAS TIPO CUIDADOR EN ALUMINIO ¨BIENES EXCENTOS- DECRETO 417 DE 17 DE MARZO 2020¨	6	Und.	1.340.000	0%	8.040.000
3	4187	SILLA BAÑO/SANITARIA PLEGABLE	12	Und.	365.546	19%	4.386.552
4	2067	SILLA BAÑO/SANITARIA ESTANDAR	4	Und.	580.000	0%	2.320.000
5	2067	SILLA BAÑO/SANITARIA BASCULABLE	1	Und.	980.000	0%	980.000
6	4044	COLCHON SENCILLO ANTIESCARAS ¨BIENES EXCENTOS- DECRETO 417 DE 17 DE MARZO 2020¨	2	Und.	571.429	0%	1.142.858
7	1043	COJIN ANTIESCARAS EN ESPUMA DE MEMORIA ¨BIENES EXCENTOS- DECRETO 417 DE 17 DE MARZO 2020¨	12	Und.	156.000	0%	1.872.000

Contrato 02-BS-0051-2020

27

Valor en Letras

TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

PEDIDO Y/O ORDEN DE COMPRA N°

LOCALIDAD DE SANTAFE

SUBTOTAL	**34.011.529**
DESCUENTO	**0**
IVA	**1.968.350**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**35.979.879**
RETEFUENTE	**850.288**
RETEIVA	**295.253**
RETEICA	**375.487**
TOTAL A PAGAR	**34.458.851**

NOTA: FAVOR CONSIGNAR O TRANSFERIR A LA CUENTA CORRIENTE DAVIVIENDA N° 09969997544 Y/O A LA CUENTA CORRIENTE BANCO DE BOGOTA N° 077099646 A NOMBRE DE ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO LTDA

Esta Factura presta mérito ejecutivo, el no pago oportuno causara intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida, de acuerdo al Art. 884 del nuevo C.C.

Esta Factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio Segun al ART 774 del Decreto 410 de 1971 del C.C

Fecha y Hora de Generación: 12/11/2020 12:33:44

CR 24 34 38 Teléfono 7018037-7812474 CEL: 3163006261 Bogota D.C.
contabilidad@entislaboratorio.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 3099b74c563b5a626d8ce64ef297e4f5f986ab7a8d6c0a431b2fccaaa7ea8aa015b40e54aefa6d2caf8f38bfe8123ee8 –Fecha y Hora de Expedición : 17/11/2020 1:49:45 p. m.

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

Bertha Sofia Diaz C.
CC. 40438710
Centro Costos 653P02
Subgerencia Servicios de Salud.

entis
Laboratorio Ortopédico Ltda.

NIT: 830.147.758 - 7

Autorizacion Numeracion de Facturacion N°
18763004184701 Fecha 11/02/2020 Vigencia 12 Meses
Habilitada desde 20350 Hasta 40000

Obligados al IVA No somos Grandes Contribuyentes Ni Autorretenedores

Actividad Económica ICA 3250 11.04 X 1000
Otras Actividades 3092 Tarifa 6,9*1000 - 4659 Tarifa 11,04*1000

Factura Electrónica De Venta No

20511

CLIENTE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT O CC 900959051 7
DIRECCIÓN AV CARACAS 33 A 11 PISO 3
TELÉFONO 3444484 **CIUDAD** Bogota D.C.
E-MAIL almacen100@subredcentrooriente.gov.co
VENDEDOR ANGELA MARIA MARIN GONZALEZ

FECHA FACTURA
12/11/2020
FECHA VENCIMIENTO
12/11/2020
FORMA DE PAGO
Credito

Código		Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
8	4167	CALZADO ORTOPÉDICO PAR	6	Und.	320.000	0%	1.920.000
9	2066	BARRAS DE SUJECION 15 CMS-30CMS	3	Und.	85.000	19%	255.000
10	2066	BARRAS DE SUJECION 35 CMS-50CMS	3	Und.	90.000	19%	270.000
11	2066	BARRAS DE SUJECION 55 CMS-70CMS	9	Und.	98.000	19%	882.000
12	2066	BARRAS DE SUJECION 75 CMS-90CMS	1	Und.	110.000	19%	110.000
13	2066	BARRAS DE SUJECION 155 CMS-170 CMS	2	Und.	175.000	19%	350.000
14	2066	BARRAS DE SUJECION 280 CMS-300 CMS	1	Und.	215.000	19%	215.000
15	4178	LOTERIA NUMEROS Y CANTIDADES	2	Und.	69.000	19%	138.000
16	4174	ROMPECABEZAS 3D COMPLEJO	2	Und.	85.500	19%	171.000

27

Valor en Letras
TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

PEDIDO Y/O ORDEN DE COMPRA N°
LOCALIDAD DE SANTAFE

SUBTOTAL	**34.011.529**
DESCUENTO	**0**
IVA	**1.968.350**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**35.979.879**
RETEFUENTE	**850.288**
RETEIVA	**295.253**
RETEICA	**375.487**
TOTAL A PAGAR	**34.458.851**

NOTA: FAVOR CONSIGNAR O TRANSFERIR A LA CUENTA CORRIENTE DAVIVIENDA N° 09969997544 Y/O A LA CUENTA CORRIENTE BANCO DE BOGOTA N° 077099646 A NOMBRE DE ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO LTDA

Esta Factura presta mérito ejecutivo, el no pago oportuno causara intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida, de acuerdo al Art. 884 del nuevo C.C.

Esta Factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio Segun al ART 774 del Decreto 410 de 1971 del C.C

Fecha y Hora de Generación: 12/11/2020 12:33:44

CR 24 34 38 Teléfono 7018037-7812474 CEL: 3163006261 Bogota D.C.
contabilidad@entislaboratorio.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 3099b74c563b5a626d8ce64ef297e4f5f986ab7a8d6c0a431b2fccaaa7ea8aa015b40e54aefa6d2caf8f38bfe8123ee8 --Fecha y Hora de Expedición : 17/11/2020 1:49:45 p.m.

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

Bertha Sofia Diaz D.
CC. 40438710
Centro Costos 653P02
Subgerencia Servicios de Salud

ents
Laboratorio Ortopédico Ltda.

NIT: 830.147.758 - 7

Autorizacion Numeracion de Facturacion N°
18763004184701 Fecha 11/02/2020 Vigencia 12 Meses
Habilitada desde 20350 Hasta 40000

Obligados al IVA No somos Grandes Contribuyentes Ni Autorretenedores

Actividad Económica ICA 3250 11.04 X 1000
Otras Actividades 3092 Tarifa 6,9*1000 - 4659 Tarifa 11,04*1000

Factura Electrónica De Venta No

20511

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FECHA FACTURA**	
NIT O CC	900959051 7			12/11/2020	
DIRECCIÓN	AV CARACAS 33 A 11 PISO 3			**FECHA VENCIMIENTO**	
TELÉFONO	3444484	**CIUDAD**	Bogota D.C.	12/11/2020	
E-MAIL	almacen100@subredcentrooriente.gov.co			**FORMA DE PAGO**	
VENDEDOR	ANGELA MARIA MARIN GONZALEZ			Credito	

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
17	4158	BASTON GUIA CON RODACHINA	2	Und.	294.118	0%	588.236
18	4113	RELOJ PARLANTE	3	Und.	165.000	0%	495.000
19	4141	DESPERTADOR PARLANTE	2	Und.	92.773	0%	185.546
20	4142	LUZ BLANCA	1	Und.	120.000	19%	120.000
21	4161	GLUCOMETRO PARLANTE EN ESPAÑOL ¨BIENES EXCENTOS- DECRETO 417 DE 17 DE MARZO 2020´´	1	Und.	250.000	0%	250.000
22	4077	MEDIDOR LIQUIDOS	1	Und.	104.874	0%	104.874
23	4179	CORTADOR O PICADOR DE ALIMENTOS	1	Und.	134.454	19%	134.454
24	4180	TABLET PARA PERSONA CIEGA	2	Und.	1.596.639	19%	3.193.278
25	4025	CALZADOR DE ZAPATOS DE MANGO LARGO	1	Und.	117.647	0%	117.647

27

Valor en Letras

TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

PEDIDO Y/O ORDEN DE COMPRA N°

LOCALIDAD DE SANTAFE

SUBTOTAL	**34.011.529**
DESCUENTO	**0**
IVA	**1.968.350**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**35.979.879**
RETEFUENTE	**850.288**
RETEIVA	**295.253**
RETEICA	**375.487**
TOTAL A PAGAR	**34.458.851**

NOTA: FAVOR CONSIGNAR O TRANSFERIR A LA CUENTA CORRIENTE DAVIVIENDA N° 09969997544 Y/O A LA CUENTA CORRIENTE BANCO DE BOGOTA N° 077099646 A NOMBRE DE ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO LTDA

Esta Factura presta mérito ejecutivo, el no pago oportuno causara intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida, de acuerdo al Art. 884 del nuevo C.C.

Esta Factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio Segun al ART 774 del Decreto 410 de 1971 del C.C

Fecha y Hora de Generación: 12/11/2020 12:33:44

CR 24 34 38 Teléfono 7018037-7812474 CEL: 3163006261 Bogota D.C.
contabilidad@entislaboratorio.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 3099b74c563b5a626d8ce64ef297e4f5f986ab7a8d6c0a431b2fccaaa7ea8aa015b40e54aefa6d2caf8f38bfe8123ee8 --Fecha y Hora de Expedición : 17/11/2020 1:49:45 p. m.

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

Batha Sofia Diaz D.
CC. 40438710
Centro Costos 653P02
Subgerencia Servicios de Salud

ents
Laboratorio Ortopédico Ltda.

NIT: 830.147.758 - 7

Autorizacion Numeracion de Facturacion N°
18763004184701 Fecha 11/02/2020 Vigencia 12 Meses
Habilitada desde 20350 Hasta 40000

Obligados al IVA No somos Grandes Contribuyentes Ni Autorretenedores

Actividad Económica ICA 3250 11.04 X 1000
Otras Actividades 3092 Tarifa 6,9*1000 - 4659 Tarifa 11,04*1000

Factura Electrónica De Venta No

20511

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FECHA FACTURA**	
NIT O CC	900959051 7			12/11/2020	
DIRECCIÓN	AV CARACAS 33 A 11 PISO 3			**FECHA VENCIMIENTO**	
TELÉFONO	3444484	**CIUDAD**	Bogota D.C.	12/11/2020	
E-MAIL	almacen100@subredcentrooriente.gov.co			**FORMA DE PAGO**	
VENDEDOR	ANGELA MARIA MARIN GONZALEZ			Credito	

Código		Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
26	4069	GANCHO ABOTONADOR	1	Und.	75.630	0%	75.630
27	4139	DISPENSADOR DE JABÓN LÍQUIDO Y SHAMPOO	1	Und.	134.454	19%	134.454

27

Valor en Letras

TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

PEDIDO Y/O ORDEN DE COMPRA N°

LOCALIDAD DE SANTAFE

SUBTOTAL	**34.011.529**
DESCUENTO	**0**
IVA	**1.968.350**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**35.979.879**
RETEFUENTE	**850.288**
RETEIVA	**295.253**
RETEICA	**375.487**
TOTAL A PAGAR	**34.458.851**

NOTA: FAVOR CONSIGNAR O TRANSFERIR A LA CUENTA CORRIENTE DAVIVIENDA N° 09969997544 Y/O A LA CUENTA CORRIENTE BANCO DE BOGOTA N° 077099646 A NOMBRE DE ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO LTDA

Esta Factura presta mérito ejecutivo, el no pago oportuno causara intereses de mora a la tasa máxima legal vigente permitida, de acuerdo al Art. 884 del nuevo C.C.

Esta Factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio Segun al ART 774 del Decreto 410 de 1971 del C.C

Fecha y Hora de Generación: 12/11/2020 12:33:44

CR 24 34 38 Teléfono 7018037-7812474 CEL: 3163006261 Bogota D.C.
contabilidad@entislaboratorio.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 3099b74c563b5a626d8ce64ef297e4f5f986ab7a8d6c0a431b2fccaaa7ea8aa015b40e54aefa6d2caf8f38bfe8123ee8 --Fecha y Hora de Expedición : 17/11/2020 1:49:45 p. m.

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
18 NOV 2020
Almacén General
RECIBIDO

Bertha Sofia Diaz O.
CC. 40438710
Centro Costos 653P02
Subgerencia Servicios de Salud.

entis
Laboratorio Ortopédico

Bogotá D.C, 17 de noviembre de 2020

SEÑORES

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

La Ciudad

Asunto: Elementos que no tienen IVA

La presente tiene como fin dar un alcance de los elementos los cuales no tienen gravado IVA por su partida arancelaria y los que sí, a continuación, relaciono elementos:

1. **DECRETO 551 DEL 15 DE ABRIL DEL 2020:** Los elementos relacionados a continuación están exentos de IVA.

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO	VALOR IVA	VALOR UNITARIO ON IVA INCLUIDO
24	COLCHON ANTIESCARAS SENCILLO	UNIDAD	$ 571.429		$ 571.429
26	COLCHON ANTIESCARAS SEMIDOBLE	UNIDAD	$ 630.252		$ 630.252
27	COLCHON ANTIESCARAS DOBLE	UNIDAD	$ 756.350		$ 756.350
28	COJIN ANTIESCARAS EN ESPUMA SOBRE MEDIDAS	UNIDAD	$ 156.000		$ 156.000
31	CAMA HOSPITALARIA MECANICA CUATRO PLANOS	UNIDAD	$ 1.755.000		$ 1.755.000
32	CAMA HOSPITALARIA SEMI ELECTRICA CUATRO PLANOS	UNIDAD	$ 3.655.400		$ 3.655.400

17

96	GLUCOMETRO PARLANTE EN ESPAÑOL	UNIDAD	$ 250.000		$ 250.000

2. **ESTATUTO TRIBUTARIO ART 424: 90.21** Las impresoras braille, máquinas inteligentes de lectura para ciegos, software lector de pantalla para ciegos, estereotipadoras braille, líneas braille, regletas braille, cajas aritméticas y de dibujo braille, elementos manuales o mecánicos de escritura del sistema braille, así como los bastones para ciegos aunque estén dotados de tecnología, contenidos en esta partida arancelaria.

   Partiendo de este articulo los siguientes elementos están sin IVA:

TEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO	VALOR IVA	VALOR UNITARIO ON IVA INCLUIDO
52	ABACO CERRADO	UNIDAD	$ 60.000		$ 60.000
78	BASTÓN GUÍA CON RODACHINA	UNIDAD	$ 294.118		$ 294.118
79	GUÍA DE ESCRITURA PÁGINA COMPLETA	UNIDAD	$ 65.000		$ 65.000
81	RELOJ PARLANTE	UNIDAD	$ 165.000		$ 165.000
82	RELOJ BRAILLE	UNIDAD	$ 330.126		$ 330.126
83	DESPERTADOR PARLANTE	UNIDAD	$ 92.773		$ 92.773
91	METRO BRAILLE	UNIDAD	$ 53.782		$ 53.782
92	PIZARRAS BRAILLE DE CUATRO RENGLONES	UNIDAD	$ 80.672		$ 80.672
97	PUNZÓN	UNIDAD	$ 9.412		$ 9.412
103	MAQUINA ROTULADORA BRAILLE	UNIDAD	$ 136.134		$ 136.134

entis
Laboratorio Ortopédico

106	LUPA ELECTRÓNICA PORTÁTIL MEDIANA	UNIDAD	$ 3.808.403		$ 3.808.403

3. **PARTIDA ARANCELARIA IMPORTACIÓN 3922900000:** Bidés, Inodoros, cisternas (depósitos de agua) para inodoros y artículos sanitarios e higiénicos similares, de plástico.

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO	VALOR IVA	VALOR UNITARIO ON IVA INCLUIDO
14	SILLA BAÑO/SANITARIA PLEGABLE	UNIDAD	$ 365.546	$ 69.454	$ 435.000

Agradecemos tener en cuenta esta información en el momento de hacer la revisión de las facturas radicadas por ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO. Adicionalmente, se hace salvedad que las facturas tienen un tiempo de vencimiento de 90 días, las cuales tienen un descuento por pronto pago del 2% a 30 días y del 1% a 60 días.

Cordialmente,

entis
Laboratorio Ortopedico Ltda.
Carrera 24 No. 34 - 38
Tels.: 701 8037 - 781 2474
www.entislaboratorio.com

CARLOS RAUL MARIN

REPRESENTANTE LEGAL

ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO

entis
Laboratorio Ortopédico

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 PERSONA JURÍDICA

Yo, CARLOS RAUL MARIN, identificado con cedula No. 79.252.835 en mi condición de Representante Legal, de ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO LTDA, identificada con Nit 830147758-7 , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de aportes parafiscales (SENA y Caja de Compensación familiar), pagados por la compañía durante los últimos seis (6)meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C. a los cuatro (4) días del mes de noviembre 2020.

Cordialmente,

CARLOS RAUL MARIN
Representante legal
C.C. 79.252.835 de Usme (Bogotá)

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830147758	7	ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Carrera 24 # 34 38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7018037	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-10	773272000	9411665407	E	2020/10/15	2020/10/16	BANCO DAVIVIENDA	1	$8,287,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (21 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (15 Afiliados)																														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (15 Afiliados)																														
1	CC	79816746	ALVAREZ RIOS NELSON ENRIQUE																		230301	30	EPS017	30	CCF22	30	14-4	30	30	Si
2	CC	80897818	ANGEL SANDOVAL OSCAR ANDRES																		231001	30	EPS005	30	CCF22	30	14-4	30	30	Si
3	CC	79494582	BEJARANO PEÑA FABIO HENRY																		231001	30	EPS017	30	CCF22	30	14-4	30	30	Si
4	CC	1032499424	BERMUDEZ GUAYAMBUCO DIEGO ARTURO																		25-14	30	EPS005	30	CCF22	30	14-4	30	30	Si
5	CC	52885444	CASTRO DURAN ANGELA PATRICIA																		231001	30	EPS017	30	CCF22	30	14-4	30	30	Si
6	CC	79973247	GARCIA GIOVANNI																		230301	30	EPS008	30	CCF22	30	14-4	30	30	Si
7	CC	79695967	GOMEZ DIAZ JULIAN ENRIQUE																		231001	30	EPS017	30	CCF22	30	14-4	30	30	Si
8	CC	35494283	GONZALEZ CHALA CLELIA																			0	EPS005	30	CCF22	30	14-4	30	30	Si
9	CC	51710571	GONZALEZ CHALA NUBIA MARGOTH																		231001	30	EPS017	30	CCF22	30	14-4	30	30	Si
10	CC	79048634	GUTIERREZ RAMIREZ EDGAR																		25-14	30	EPS005	30	CCF22	30	14-4	30	30	Si
11	CC	80237795	LIMAS TRUJILLO LEONARDO																		230201	30	EPS017	30	CCF22	30	14-4	30	30	Si
12	CC	52755460	MOSCOSO MOGOLLON MAILIN SURGEY																		230201	30	EPS005	30	CCF22	30	14-4	30	30	Si
13	CC	79341585	ROJAS LOPEZ DARIO ALFONSO																		25-14	30	EPS017	30	CCF22	30	14-4	30	30	Si
14	CC	406519	SAENZ RAFAEL																		25-14	30	EPS017	30	CCF22	30	14-4	30	30	Si
15	CC	52120744	TIBAVIZCO QUINTERO GLORIA YANETH	X																	230301	30	EPS017	30	CCF22	30	14-4	30	30	Si
Centro de Trabajo: TRANSPORTE (6 Afiliados)																														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (6 Afiliados)																														
16	CC	1069585642	BAEZ FLOREZ DILAN STID																		25-14	30	EPSC34	30	CCF22	30	14-4	30	30	Si
17	CC	79699532	BERMUDEZ VANEGAS JUAN MIGUEL																		231001	30	EPS005	30	CCF22	30	14-4	30	30	Si
18	CC	1032458480	MARIN GONZALEZ ANGELA MARIA																		25-14	30	EPS005	30	CCF22	30	14-4	30	30	Si
19	CC	79252835	MARIN CARLOS RAUL																		231001	30	EPS005	30	CCF22	30	14-4	30	30	Si
20	CC	52462895	NIETO NIÑO YENNY ALEXANDRA																		230301	30	EPS005	30	CCF22	30	14-4	30	30	Si
21	CC	39658536	RUEDA OROZCO ABISAG TAMAR																		230301	30	EPS002	30	CCF22	30	14-4	30	30	Si
Total		**Afiliados(21)**																												

2020/11/04 11:53 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830147758	7	ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Carrera 24 # 34 38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7018037	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-10	773272000	9411665407	E	2020/10/15	2020/10/16	BANCO DAVIVIENDA	1	$8,287,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				20	$4,803,400	$0	$0	$4,803,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	7	$2,342,600	$0	$0	$2,342,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	$1,335,300	$0	$0	$1,335,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$825,000	$0	$0	$825,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$300,500	$0	$0	$300,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$982,400	$0	$0	$982,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	21	$982,400	$0	$0	$982,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$1,250,600	$0	$0	$1,250,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	21	$1,250,600	$0	$0	$1,250,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				21	$1,250,600	$0	$0	$1,250,600
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$46,700	$0	$0	$46,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$50,900	$0	$0	$50,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	9	$486,400	$0	$0	$486,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$42,400	$0	$0	$42,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	9	$624,200	$0	$0	$624,200
TOTAL				21	$8,287,000	$0	$0	$8,287,000

FECHA AÑO/MES/ DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
05/11/2020	**Recibido y verificación de Dispositivos de Asistencia Personal Contrato 02-BS-051-2020**	8:00AM	9:00 AM

Proceso, área que lidera la reunión	Nombre de quien elabora el acta
Proyecto de dispositivos de asistencia personal N°175/19	**Giselle Triana Ardila**

1. Objetivo de la reunión:

Verificar y recibir los Dispositivos de Asistencia Personal (DAP) prescritos para los beneficiarios residentes de la localidad Santa Fe mediante el convenio 175-2019

2. Temas a tratar:

Recibir los Dispositivos prescritos para la localidad de Santa Fe
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-051-2020 celebrado entre la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente y la empresa ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO LTDA. 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 ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO LTDA, para el convenio 175/2019 de la Localidad Santa Fe

Los Dispositivos entregados por el proveedor son:

DISPOSITIVO (DAP)	CANTIDAD	CUMPLE ESPECIFICACIONES TECNICAS	VALOR TOTAL
SILLA DE RUEDA CONVENCIONAL ALUMINIO BASICA	4	SI	5.560.000
SILLA DE RUEDAS TIPO CUIDADOR EN ALUMINIO	6	SI	8.040.000
SILLA DE BAÑO SANITARIA PLEGABLE	12	SI	4.386.555
SILLA DE BAÑO SANITARIA ESTANDAR	4	SI	2.320.000
SILLA DE BAÑO SANIRATIA BASCULABLE	1	SI	980.000
COLCHON SENILLO ANTIESCARAS	2	SI	1.142.857
COJIN ANTIESCARAS EN ESPUMA	12	SI	1.872.000
CALZADO ORTOPEDICO PAR	6	SI	1.920.000
BARRAS DE SUJECION 15 CMS-30CMS	3	SI	255.000
BARRAS DE SUJECION 35CMS-50CMS	3	SI	270.000
BARRAS DE SUJECION 55CMS-70CMS	9	SI	882.000
BARRAS DE SUJECION 75CMS-90CMS	1	SI	110.000

FECHA AÑO/MES/ DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
05/11/2020	Recibido y verificación de Dispositivos de Asistencia Personal Contrato 02-BS-051-2020	8:00AM	9:00 AM

BARRAS DE SUJECION 155CMS-170CMS	2	SI	350.000
BARRAS DE SUJECION 280CMS-300CMS	1	SI	215.000
LOTERIA NUMEROS Y CANTIDADES	2	SI	138.000
ROMPECABEZAS 3D COMPLEJOS	2	SI	171.000
BASTON GUIA CON RODACHINA	2	SI	588.235
RELOJ PARLANTE	3	SI	495.000
DESPERTADOR PARLANTE	2	SI	185.546
LUZ BLANCA	1	SI	120.000
GLUCOMETRO PARLANTE EN ESPAÑOL	1	SI	250.000
MEDIDOR DE LIQUIDOS	1	SI	104.874
CORTADOR O PICADOR DE ALIMENTOS	1	SI	134.454
TABLET PARA PERSONA CIEGA	2	SI	3.193.278
CALZADOR DE ZAPATOS DE MANGO LARGO	1	SI	117.647
GANCHO ABOTONADOR	1	SI	75.630
DISPENSADOR DE JABON LIQUIDO Y SHAMPOO	1	SI	134.454

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
05/11/2020	Recibido y verificación de Dispositivos de Asistencia Personal Contrato 02-BS-051-2020	8:00AM	9:00 AM

5. Asistencia

Nombres y Apellidos	Cargo	Área (unidad)	Correo	Firma
Giselle Triana	Facilitadora	Proy UEL	gistmonroy@gmail.com	