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:	3	**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									**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 1.419.436.984,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 354.859.246,00**	**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**	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**				
3	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.**

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

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

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%	
2	20512	12/11/2020	nov-20	$ 176.820.667,00	$ 212.800.546,00	$ 513.682.800,00	29,29%	
3	20513	12/11/2020	nov-20	$ 40.742.957,00	$ 253.543.503,00	$ 472.939.843,00	34,90%	
TOTAL				$ 253.543.503	$ 253.543.503	$ 472.939.843	34,90%	

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	DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TRES PESOS	$ 253.543.503,00
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS	$ 472.939.843,00
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TRES PESOS	$ 253.543.503,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
20513	12/11/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 40.742.957,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SE FACTURA $ 40.742.957 MCT., CORRESPONDIENTE A LOS DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TÉCNICAS) DE LA LOCALIDAD DE SAN TA 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	[firma]
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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000043225

PROVEEDOR: ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO LTDA NIT: 830147738 FECHA: 26/11/2020 09:41 a. m.

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

DIRECCION: CRA 24 34 58 MONEDA: Pesos

TELEFONO: 3444464 TASA CAM: 0,00

Nº FACTURA: 20513 % ICA: 11,0400 PLAZO: 30 FECHA FAC: 12/11/2020 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD015033	SILLA DE RUEDASCONVENCIONAL	UNIDAD	2,00	$ 1.390.000,00	$ 2.780.000,00	0,00	0,00
101CD015063	SILLA DE RUEDAS TIPO CUIDADOR	UNIDAD	3,00	$ 1.340.000,00	$ 4.020.000,00	0,00	0,00
101CD015049	SILLA DE BAÑO SANITARIA PLEGABLE	UNIDAD	8,00	$ 365.546,00	$ 2.924.368,00	0,00	19,00
101CD015062	SILLA DE BAÑO SANITARIA ESTANDAR	UNIDAD	3,00	$ 580.000,00	$ 1.740.000,00	0,00	0,00
101CD015152	SILLA DE BAÑO /SANITARIA BASCULABLE	UNIDAD	3,00	$ 980.000,00	$ 2.940.000,00	0,00	0,00
101CD013031	COLCHON ANTIESCARAS EN ESPUMA SENCILLO	UNIDAD	6,00	$ 571.429,00	$ 3.428.574,00	0,00	0,00
101CD013063	COLCHON ANTIESCARAS TIPO SEMI DOBLE	UNIDAD	2,00	$ 630.252,00	$ 1.260.504,00	0,00	0,00
101CD013032	COLCHON ANTIESCARAS EN ESPUMA DOBLE	UNIDAD	2,00	$ 756.350,00	$ 1.512.700,00	0,00	0,00
101CD013031	COJIN ANTIESCARAS SILICONA	UNIDAD	10,00	$ 156.000,00	$ 1.560.000,00	0,00	0,00
101CD013057	CAMA HOSPITALARIA TRES PLANOS	UNIDAD	4,00	$ 1.755.000,00	$ 7.020.000,00	0,00	0,00
101CD015458	CAMA HOSPITALARIA SEMI- ELECTRICA	UNIDAD	1,00	$ 3.655.400,00	$ 3.655.400,00	0,00	0,00
101CD013033	BARRA DE SUJECION DE 15 CM A 30 CMS	UNIDAD	1,00	$ 85.000,00	$ 85.000,00	0,00	19,00
101CD013034	BARRA DE SUJECION DE 33 CM A 50 CMS	UNIDAD	2,00	$ 90.000,00	$ 180.000,00	0,00	19,00
101CD013035	BARRA DE SUJECION DE 55 CM A 70 CMS	UNIDAD	2,00	$ 98.000,00	$ 196.000,00	0,00	19,00
101CD015460	BARRA DE SUJECION 155CM - 170	UNIDAD	1,00	$ 175.000,00	$ 175.000,00	0,00	19,00
101CD015461	BARRA DE SUJECION 280-300	UNIDAD	3,00	$ 215.000,00	$ 645.000,00	0,00	19,00
101CD015038	LOTERIA MATEMATICA BASICA	UNIDAD	10,00	$ 69.000,00	$ 690.000,00	0,00	19,00
101CD013026	ABACO CERRADO	UNIDAD	10,00	$ 60.000,00	$ 600.000,00	0,00	0,00
101CD015261	ROMPECABEZAS 3D BASICO	UNIDAD	12,00	$ 59.000,00	$ 708.000,00	0,00	19,00
101CD015263	ROMPECABEZAS 3D COMPLEJO	UNIDAD	10,00	$ 83.500,00	$ 835.000,00	0,00	19,00
101CD015018	JUGUETE DE ESTIMULACION CUBO	UNIDAD	12,00	$ 67.227,00	$ 806.724,00	0,00	19,00
101CD015463	BARRA DE SUJECION 200-220	UNIDAD	1,00	$ 188.000,00	$ 188.000,00	0,00	19,00
101CD015464	LOTERIA ABECEDARIO	UNIDAD	12,00	$ 95.000,00	$ 1.140.000,00	0,00	19,00

DETALLE SUBTOTAL: $ 39.110.270,00

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

COMPROBANTE ENTRADA

CONTRATO 051-2020, SALUD PUBLICA, DIGITA LUDY TORRES

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.632.687,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 244.903,00
RETE ICA:	$ 431.777,00
RETE FUENTE:	$ 977.757,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	-$ 1,00
TOTAL COMPR:	$ 39.068.320,00

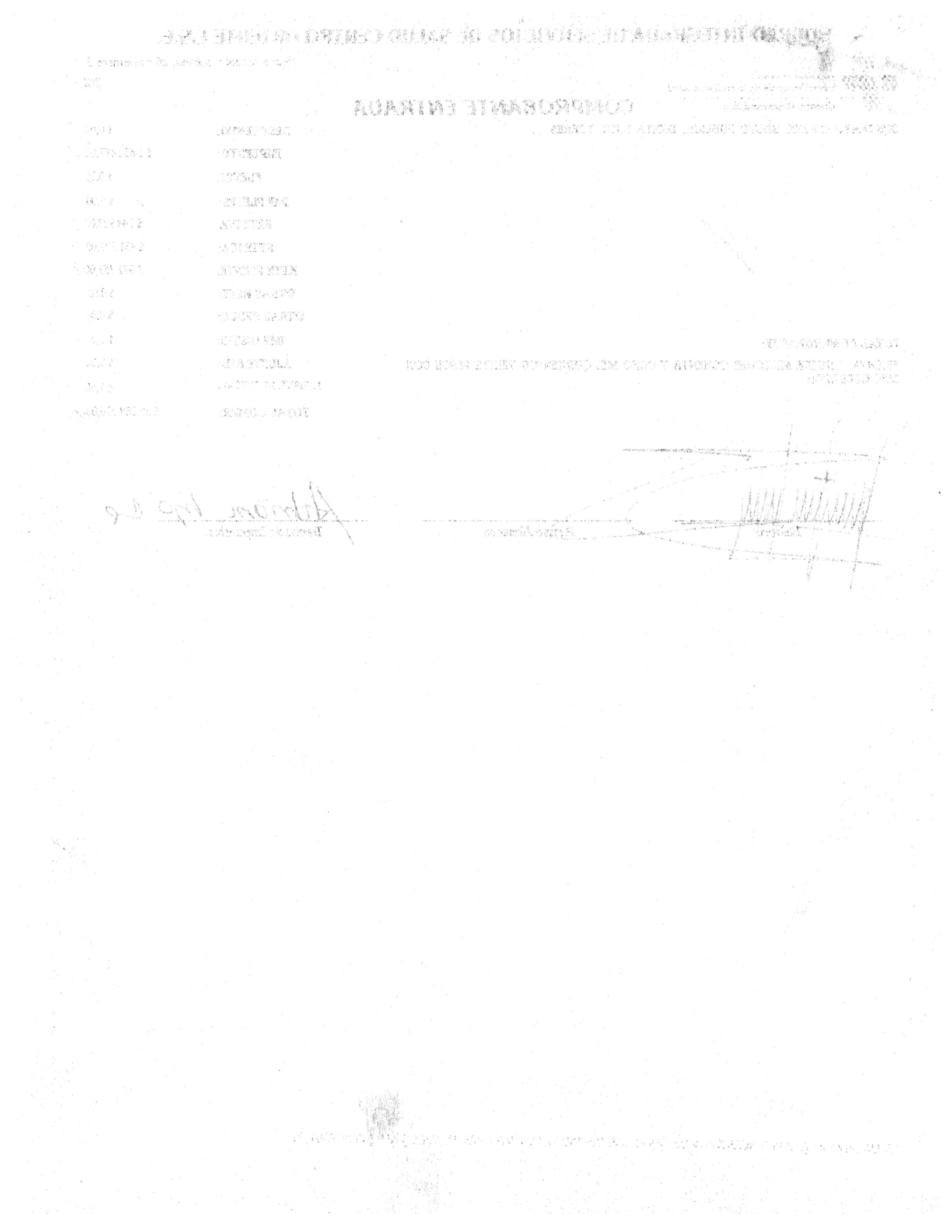
TOTAL COMPRORANTE:

TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:



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

20513

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FECHA FACTURA**	12/11/2020
NIT O CC	900959051 7			**FECHA VENCIMIENTO**	10/02/2021
DIRECCIÓN	AV CARACAS 33 A 11 PISO 3				
TELÉFONO	3444484	**CIUDAD**	Bogota D.C.	**FORMA DE PAGO**	Credito
E-MAIL	almacen100@subredcentrooriente.gov.co				
VENDEDOR	ANGELA MARIA MARIN GONZALEZ				

	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	2	Und.	1.390.000	0%	2.780.000
2	2062	SILLA DE RUEDAS TIPO CUIDADOR EN ALUMINIO BIENES EXCENTOS- DECRETO 417 DE 17 DE MARZO 2020	3	Und.	1.340.000	0%	4.020.000
3	4187	SILLA BAÑO/SANITARIA PLEGABLE	8	Und.	365.546	19%	2.924.368
4	2067	SILLA BAÑO/SANITARIA ESTANDAR	3	Und.	580.000	0%	1.740.000
5	2067	SILLA BAÑO/SANITARIA BASCULABLE	3	Und.	980.000	0%	2.940.000
6	4044	COLCHON SENCILLO ANTIESCARAS BIENES EXCENTOS- DECRETO 417 DE 17 DE MARZO 2020	6	Und.	571.429	0%	3.428.574
7	4043	COLCHON SEMIDOBLE ANTIESCARAS BIENES EXCENTOS- DECRETO 417 DE 17 DE MARZO 2020	2	Und.	630.252	0%	1.260.504

23

Valor en Letras

TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

PEDIDO Y/O ORDEN DE COMPRA N°

LOCALIDAD SANTAFE

SUBTOTAL	**39.110.270**
DESCUENTO	**0**
IVA	**1.632.687**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**40.742.957**
RETEFUENTE	**977.757**
RETEIVA	**244.903**
RETEICA	**431.777**
TOTAL A PAGAR	**39.088.520**

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 13:02:2

CR 24 34 38 Teléfono 7018037-7812474 CEL: 3163006261 Bogotá D.C.

contabilidad@entislaboratorio.com

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

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 8b36268b36224034d46eae64beb85f43ec44ce6f2d3006e1493872950b630fae4fa43dd5c841715cfb9bf37411d09ee3 --Fecha y Hora de Expedición : 17/11/2020 1:57:19 p. m.

Bertha Sofia Diaz Q.
CC 40438410
Centro Costos 653P02
Subgerencia Servicios de Salud.

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

20513

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
10/02/2021
FORMA DE PAGO
Credito

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
8	4040	COLCHON DOBLE ANTIESCARA BIENES EXCENTOS- DECRETO 417 DE 17 DE MARZO 2020	2	Und.	756.350	0%	1.512.700
9	1043	COJIN ANTIESCARAS EN ESPUMA DE MEMORIA BIENES EXCENTOS- DECRETO 417 DE 17 DE MARZO 2020	10	Und.	156.000	0%	1.560.000
10	4134	CAMA HOSPITALARIA MECANICA CUATRO PLANOS BIENES EXCENTOS- DECRETO 417 DE 17 DE MARZO 2020	4	Und.	1.755.000	0%	7.020.000
11	4135	CAMA HOSPITALARIA SEMI-ELECTRICA CUATRO PLANOS BIENES EXCENTOS- DECRETO 417 DE 17 DE MARZO 2020	1	Und.	3.655.400	0%	3.655.400
12	2066	BARRAS DE SUJECION 15 CMS - 30 CMS	1	Und.	85.000	19%	85.000
13	2066	BARRAS DE SUJECION 35 CMS - 50 CMS	2	Und.	90.000	19%	180.000
14	2066	BARRAS DE SUJECION 55 CMS - 70 CMS	2	Und.	98.000	19%	196.000
15	2066	BARRAS DE SUJECION 155 CMS - 170 CMS	1	Und.	175.000	19%	175.000

23

Valor en Letras
TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

PEDIDO Y/O ORDEN DE COMPRA N°
LOCALIDAD SANTAFE

SUBTOTAL	**39.110.270**
DESCUENTO	**0**
IVA	**1.632.687**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**40.742.957**
RETEFUENTE	**977.757**
RETEIVA	**244.903**
RETEICA	**431.777**
TOTAL A PAGAR	**39.088.520**

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 13:02:28

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: 8b36268b36224034d46eae64beb85f43ec44ce6f2d3006e1493872950b630fae4fa43dd5c841715cfb9bf37411d09ee3 --Fecha y Hora de Expedición : 17/11/2020 1:57:19 p. m.

Beitha Sofia Diaz D.
CC. 40439710
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
20513

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.	10/02/2021	
E-MAIL	almacen100@subredcentrooriente.gov.co			**FORMA DE PAGO**	
VENDEDOR	ANGELA MARIA MARIN GONZALEZ			Credito	

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
16	2066	BARRAS DE SUJECION 200 CMS - 220 CMS	1	Und.	188.000	19%	188.000
17	2066	BARRAS DE SUJECION 280 CMS - 300 CMS	3	Und.	215.000	19%	645.000
18	4178	LOTERIA NUMEROS Y CANTIDADES	10	Und.	69.000	19%	690.000
19	4185	LOTERIA DE ABECEDARIO	12	Und.	95.000	19%	1.140.000
20	4002	ABACO CERRADO	10	Und.	60.000	0%	600.000
21	4174	ROMPECABEZAS 3D BASICO	12	Und.	59.000	19%	708.000
22	4174	ROMPECABEZAS 3D COMPLEJO	10	Und.	85.500	19%	855.000
23	4186	CUBO DE ENCAJADO	12	Und.	67.227	19%	806.724

23

Valor en Letras

TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

PEDIDO Y/O ORDEN DE COMPRA N°

LOCALIDAD SANTAFE

SUBTOTAL	**39.110.270**
DESCUENTO	**0**
IVA	**1.632.687**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**40.742.957**
RETEFUENTE	**977.757**
RETEIVA	**244.903**
RETEICA	**431.777**
TOTAL A PAGAR	**39.088.520**

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 13:02:28

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: 8b36268b36224034d46eae64beb85f43ec44ce6f2d3006e1493872950b630fae4fa43dd5c841715cfb9bf37411d09ee3 --Fecha y Hora de Expedición : 17/11/2020 1:57:19 p. m.

Bertha Sofia Diaz D.
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

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**

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	9:00AM	10:00 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 dia 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	2	SI	2.780.000
SILLA DE RUEDAS TIPO CUIDADOR EN ALUMINIO	3	SI	4.020.000
SILLA DE BAÑO SANITARIA PLEGABLE	8	SI	2.924.370
SILLA DE BAÑO SANITARIA ESTANDAR	3	SI	1.740.000
SILLA DE BAÑO SANIRATIA BASCULABLE	3	SI	2.940.000
COLCHON SENCILLO ANTIESCARAS	6	SI	3.428.571
COLCHON SEMIDOBLE ANTIESCARAS	2	SI	1.260.504
COLCHON DOBLE ANTIESCARA	2	SI	1.512.700
COJIN ANTIESCARAS EN ESPUMA	10	SI	1.560.000
CAMA HOSPITALARIA MECANICA	4	SI	7.020.000
CAMA HOSPITALARIA SEMI ELECTRICA CUATRO PLANOS	1	SI	3.655.400

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	9:00AM	10:00 AM

BARRAS DE SUJECION 15 CMS-30CMS	1	SI	85.000
BARRAS DE SUJECION 35CMS-50CMS	2	SI	180.000
BARRAS DE SUJECION 55CMS-70CMS	2	SI	196.000
BARRAS DE SUJECION 155CMS-170CMS	1	SI	175.000
BARRAS DE SUJECION 200CMS-220CMS	1	SI	188.000
BARRAS DE SUJECION 280CMS-300CMS	3	SI	645.000
LOTERIA NUMEROS Y CANTIDADES	10	SI	690.000
LOTERIA ABECEDARIO	12	SI	1.140.000
ABACO CERRADO	10	SI	600.000
ROMPECABEZAS 3D BASICO	12	SI	708.000
ROMPECABEZAS 3D COMPLEJO	10	SI	855.000
CUBO ENCAJADO	12	SI	806.723

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	9:00AM	10:00 AM

5. Asistencia

Nombres y Apellidos	Cargo	Área (unidad)	Correo	Firma
Giselle Tiana A	Facilitadora	Prop VEL	gistrianaa@gmail.com	