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:	5	INFORME PARCIAL:	0	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	No. 02-BS-051-2020	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	22/01/2021	

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
						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:	$ 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				
5	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TECNICAS) 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	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%	
4	20521	23/11/2020	nov-20	$ 81.547.079,00	$ 335.090.582,00	$ 391.392.764,00	46,13%	
5	20540	07/12/2020	dic-20	$ 57.119.081,00	$ 392.209.663,00	$ 334.273.683,00	53,99%	

TOTAL				**$ 392.209.663**	**$ 392.209.663**	**$ 334.273.683**	53,99%	

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	CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS	$ 392.209.663
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL CIENTO QUINCE PESOS	$ 334.273.683
Valor total certificado (Acumulado)	CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS	$ 392.209.663

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
20540	07/12/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 57.119.081,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SE FACTURA $57.119.081 MCT., CORRESPONDIENTE A LOS DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TÉCNICAS) DE LA LOCALIDAD DE LOS MARTIRES CIA 135/2019.

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 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.c@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JENYFER TATIANA RAMIREZ CESPEDES
AREA DE UBICACIÓN	INSTITUTO MATERNO INFANTIL
Correo Electronico:	uel.c@subredcentrooriente.gov.co

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000044374

PROVEEDOR: ENTIB LABORATORIO ORTOPEDICO LTDA. **NIT:** 830[illegible]2 **FECHA:** 19/12/2023 0:00:00 a.m.

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

DIRECCION: CRA 24 34 38 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 2444824 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 3234 **%ICA:** 0.414 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC.** 19/12/2023 0:00:00 a.m.

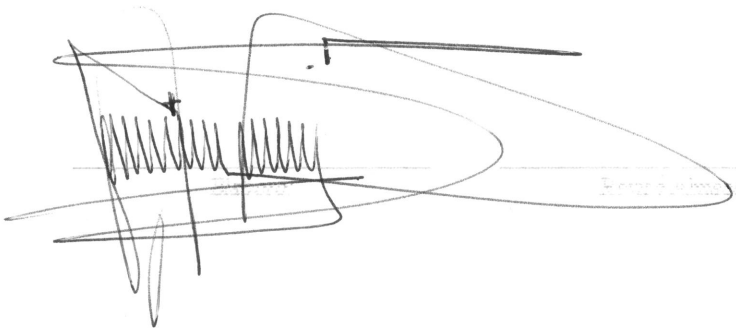
CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CE0[illegible]38	SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL	UNIDAD	6,00	$ 1.290.000,00	$ 7.[illegible].000,00	0,00	0,00
101CE0[illegible]68	SILLA DE RUEDAS TIPO CUIDADOR	UNIDAD	1,00	$ 1.340.000,00	$ 1.[illegible].000,00	0,00	0,00
101CE[illegible]049	SILLA DE BAÑO SANITARIA PLEGABLE	UNIDAD	15,00	$ 263.[illegible]40,00	$ 4.[illegible].100,00	0,00	19,00
101CD[illegible]462	SILLA DE BAÑO SANITARIA ESTANDAR	UNIDAD	1,00	$ 580.000,00	$ 580.000,00	0,00	0,00
101CD[illegible]131	BOLSO HOJ ANTIESCARAS EN ESPUMA SENCILLO	UNIDAD	14,00	$ 271.[illegible]3,00	$ [illegible].[illegible]82,00	0,00	0,00
101CD[illegible]301	JOJO ANTIESCARAS SILICONA	UNIDAD	12,00	$ 130.000,00	$ 1.[illegible].000,00	0,00	0,00
101CE[illegible]038	CALLADO ORTOPEDICO CON PLANTILLAS	UNIDAD	4,00	$ 520.000,00	$ 2.[illegible].000,00	0,00	0,00
101CD[illegible]238	LOTERIA FISATEMATICA BASICA	UNIDAD	3,00	$ 69.000,00	$ 207.000,00	0,00	19,00
101CE[illegible]063	ROMPECABEZAS 30 COMPLEJO	UNIDAD	1,00	$ 69.[illegible]0,00	$ [illegible].[illegible]0,00	0,00	19,00
101CE[illegible]5.20	BASTON GUIA	UNIDAD	2,00	$ 294.118,00	$ 588.236,00	0,00	0,00
101CE[illegible]013	DESPERTADOR PARLANTE	UNIDAD	4,00	$ 47.[illegible]5,00	$ 191.[illegible]0,00	0,00	0,00
101CD[illegible]240	LOZA BLANCA	UNIDAD	2,00	$ 130.000,00	$ [illegible].000,00	0,00	19,00
101CD[illegible]154	MEDIDOR DE LIQUIDOS	UNIDAD	4,00	$ 1.[illegible]4.[illegible]0	$ [illegible].[illegible]4,00	0,00	0,00
101CD[illegible]114	CONTADOR DE ALIMENTOS	UNIDAD	3,00	$ 134.454,00	$ 403.362,00	0,00	19,00
101CE[illegible]006	TABLET PARA PERSONA CIEGA	UNIDAD	1,00	$ 1.[illegible]4.[illegible]0,00	$ 1.[illegible].439,00	0,00	19,00
101CE[illegible]022	JOJO HOJ ANTIESCARAS EN ESPUMA DOBLE	UNIDAD	2,00	$ 736.[illegible]0,00	$ 1.[illegible].[illegible]0,00	0,00	0,00
101CE[illegible]027	TABLA HOSPITALARIA TRES PLANOS	UNIDAD	8,00	$ 1.[illegible]3.[illegible]0,00	$ [illegible].[illegible]0,00	0,00	0,00
101CE[illegible]006	ROMPECABEZAS DE FICHAS BASICO	UNIDAD	4,00	$ 59.[illegible]5,00	$ [illegible].[illegible]0,00	0,00	19,00
101CD[illegible]048	DADO BRAILLE	UNIDAD	2,00	$ 53.[illegible]0,00	$ [illegible].[illegible]4,00	0,00	0,00
101CE[illegible]004	LOTERIA ABECEDARIO	UNIDAD	3,00	$ 95.[illegible]5,00	$ [illegible].[illegible]0,00	0,00	19,00
101CD[illegible]010	CALCULADORA PARLANTE SENCILLA	UNIDAD	2,00	$ 102.[illegible]0,00	$ [illegible].[illegible]0,00	0,00	0,00
101CE[illegible]014	JUGUETE DE ESTIMULACION CUBO	UNIDAD	1,00	$ 67.[illegible]7,00	$ [illegible].[illegible]7,00	0,00	19,00
101CD[illegible]033	RELOJ BRAILLE	UNIDAD	1,00	$ 330.[illegible]8,00	$ [illegible].[illegible]8,00	0,00	0,00
101CE[illegible]042	GUIA ESCRITURA PAGINA COMPLETA	UNIDAD	1,00	$ 65.[illegible]0,00	$ [illegible].[illegible]0,00	0,00	0,00
101CD[illegible]004	RELOJ PARLANTE DE PULSO	UNIDAD	3,00	$ 165.[illegible]0,00	$ [illegible].[illegible]0,00	0,00	0,00

DETALLE

SUBTOTAL: $ [illegible].[illegible]4,00

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

COMPROBANTE ENTRADA



Adrian Rojo

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

20540

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FECHA FACTURA**	
NIT O CC	900959051 7			07/12/2020	
DIRECCIÓN	AV CARACAS 33 A 11 PISO 3			**FECHA VENCIMIENTO**	
TELÉFONO	3444484	**CIUDAD**	Bogota D.C.	06/03/2021	
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´´	8	Und.	1.390.000	0%	11.120.000
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	13	Und.	365.546	19%	4.752.098
4	2067	SILLA BAÑO/SANITARIA ESTANDAR	1	Und.	580.000	0%	580.000
5	4044	COLCHON SENCILLO ANTIESCARAS ¨BIENES EXCENTOS- DECRETO 417 DE 17 DE MARZO 2020´´	14	Und.	571.429	0%	8.000.006
6	1042	COJIN ANTIESCARAS EN ESPUMA SOBRE MEDIDAS ¨BIENES EXCENTOS- DECRETO 417 DE 17 DE MARZO 2020´´	23	Und.	156.000	0%	3.588.000
7	4167	CALZADO ORTOPÉDICO PAR	4	Und.	320.000	0%	1.280.000
8	4178	LOTERIA NUMEROS Y CANTIDADES	3	Und.	69.000	19%	207.000

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

25

Valor en Letras

CINCUENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE

PEDIDO Y/O ORDEN DE COMPRA N°

LOCALIDAD MARTIRES

SUBTOTAL	**55.522.164**
DESCUENTO	**0**
IVA	**1.596.917**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**57.119.081**
RETEFUENTE	**1.388.054**
RETEIVA	**239.538**
RETEICA	**612.965**
TOTAL A PAGAR	**54.878.524**

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: 07/12/2020 13:05:57

Bertha Sofia Diaz D.
CC. 40939710
Centro Costos 653P02
Subgerencia
Servicios de Salud

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: 775f0e1c0a06dab15706b286943c43a046408db977b6487fee27af2a6c2c99f64c9bf5bd6327e32fdb88e530d884e4df --Fecha y Hora de Expedición : 07/12/2020 2:27:33 p. m.

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

20540

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
07/12/2020
FECHA VENCIMIENTO
06/03/2021
FORMA DE PAGO
Credito

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
9	4174	ROMPECABEZAS 3D COMPLEJO	5	Und.	85.500	19%	427.500
10	4158	BASTON GUIA CON RODACHINA	3	Und.	294.118	0%	882.354
11	4141	DESPERTADOR PARLANTE	4	Und.	92.773	0%	371.092
12	4142	LUZ BLANCA	2	Und.	120.000	19%	240.000
13	4077	MEDIDOR LIQUIDOS	4	Und.	104.874	0%	419.496
14	4179	CORTADOR O PICADOR DE ALIMENTOS	3	Und.	134.454	19%	403.362
15	4180	TABLET PARA PERSONA CIEGA	1	Und.	1.596.639	19%	1.596.639
16	4040	COLCHON DOBLE ANTIESCARA ¨BIENES EXCENTOS- DECRETO 417 DE 17 DE MARZO 2020´	2	Und.	756.350	0%	1.512.700

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

14 DIC 2020

Almacen General UPSS Santa Clara

RECIBIDO

25

Valor en Letras
CINCUENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE

PEDIDO Y/O ORDEN DE COMPRA N°
LOCALIDAD MARTIRES

SUBTOTAL	**55.522.164**
DESCUENTO	**0**
IVA	**1.596.917**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**57.119.081**
RETEFUENTE	**1.388.054**
RETEIVA	**239.538**
RETEICA	**612.965**
TOTAL A PAGAR	**54.878.524**

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: 07/12/2020 13:05:57

Beitha Sofia Pinto Q.
CC. 40438710
Centro Costos 653P02.
Subgerencia Servicios de Salud.

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: 775f0e1c0a06dab15706b286943c43a046408db977b6487fee27af2a6c2c99f64c9bf5bd6327e32fdb88e530d884e4df --Fecha y Hora de Expedición : 07/12/2020 2:27:33 p. m.

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

20540

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FECHA FACTURA**	
NIT O CC	900959051 7			07/12/2020	
DIRECCIÓN	AV CARACAS 33 A 11 PISO 3			**FECHA VENCIMIENTO**	
TELÉFONO	3444484	**CIUDAD**	Bogota D.C.	06/03/2021	
E-MAIL	almacen100@subredcentrooriente.gov.co			**FORMA DE PAGO**	
VENDEDOR	ANGELA MARIA MARIN GONZALEZ			Credito	

	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
17	4134	CAMA HOSPITALARIA MECANICA CUATRO PLANOS ¨BIENES EXCENTOS- DECRETO 417 DE 17 DE MARZO 2020´	8	Und.	1.755.000	0%	14.040.000
18	4174	ROMPECABEZAS BASICO	4	Und.	59.000	19%	236.000
19	4181	METRO BRAILLE	2	Und.	53.782	0%	107.564
20	4185	LOTERIA DE ABECEDARIO	5	Und.	95.000	19%	475.000
21	4024	CALCULADORA PARLANTE	3	Und.	102.000	0%	306.000
22	4186	CUBO DE ENCAJADO	1	Und.	67.227	19%	67.227
23	4114	RELOJ BRAILE	1	Und.	330.126	0%	330.126
24	4075	GUIA DE ESCRITURA PAGINA COMPLETA	1	Und.	65.000	0%	65.000
25	4113	RELOJ PARLANTE	3	Und.	165.000	0%	495.000

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

25

Valor en Letras

CINCUENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE

PEDIDO Y/O ORDEN DE COMPRA N°

LOCALIDAD MARTIRES

DIC 2020

Almacen General UPSS Santa Clara

RECIBIDO

SUBTOTAL	**55.522.164**
DESCUENTO	**0**
IVA	**1.596.917**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**57.119.081**
RETEFUENTE	**1.388.054**
RETEIVA	**239.538**
RETEICA	**612.965**
TOTAL A PAGAR	**54.878.524**

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

Bertha Sofia Diaz O.
CC. 40438710
Centro Costos 653PUC
Subgerencia Servicio de Salud

Fecha y Hora de Generación: 07/12/2020 13:05:57

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: 775f0e1c0a06dab15706b286943c43a046408db977b6487fee27af2a6c2c99f64c9bf5bd6327e32fdb88e530d884e4df --Fecha y Hora de Expedición : 07/12/2020 2:27:33 p. m.

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 diez (10) días del mes de diciembre 2020.

Cordialmente,

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

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
07/12/2020	Recibido y verificación de Dispositivos de Asistencia Personal Contrato 02-BS-051-2020	10:00 AM	11:30 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-051-2020 celebrado entre la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente y la empresa Entis Laboratorio Ortopédico 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 Ortopédico Ltda, 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
SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL ALUMINIO BASICA	8	SI	$11.120.000
SILLA DE RUEDAS TIPO CUIDADOR EN ALUMINIO	3	SI	$4.020.000
SILLA DE BAÑO SANITARIA PLEGABLE	13	SI	$4.752.098
SILLA DE BAÑO SANITARIA ESTANDAR	1	SI	$580.000
COLCHON SENCILLO ANTIESCARAS	14	SI	$8.000.006
COJIN ANTIESCARAS EN ESPUMA SOBRE MEDIDAS	23	SI	$3.588.000
CALZADO ORTOPEDICO	4	SI	$1.280.000
LOTERIA NUMEROS Y CANTIDADES	3	SI	$207.000
ROMPECABEZAS 3D COMPLEJO	5	SI	$427.500
BASTON GUIA CON RODACHINA	3	SI	$882.354
DESPERTADOR PARLANTE	4	SI	$371.092
LUZ BLANCA	2	SI	$240.000
MEDIDOR DE LIQUIDOS	4	SI	$419.496

FECHA AÑO/MES/ DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
07/12/2020	Recibido y verificación de Dispositivos de Asistencia Personal Contrato 02-BS-051-2020	10:00 AM	11:30 AM

CORTADOR O PICADOR DE ALIMENTOS	3	SI	$403.362
TABLET PARA PERSONA CIEGA	1	SI	$1.596.639
COLCHON DOBLE ANTIESCARA	2	SI	$1.512.700
CAMA HOSPITALARIA MECANICA 7CUATRO PLANOS	8	SI	$14.040.000
ROMPECABEZAS BASICO	4	SI	$236.000
METRO BRAILLE	2	SI	$107.564
LOTERIA DE ABECEDARIO	5	SI	$475.000
CALCULADORA PARLANTE	3	SI	$306.000
CUBO DE ENCAJADO	1	SI	$67.227
RELOJ BRAILE	1	SI	$330.126
GUIA DE ESCRITURA PAGINA COMPLETA	1	SI	$ 65.000
RELOJ PARLANTE	3	SI	$495.000

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

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

FECHA AÑO/MES /DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
7/12/2020	Recibido y Verificación OAP	10:00 AM	11:30 AM

5. Asistencia

Nombres y Apellidos	Cargo	Área (unidad)	Correo	Firma
Fnaudes Fuenmayor Vergara	Facilitadora	OAC	oac@subredcentrooriente.gov.co	