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

SUBRED 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:	9	INFORME PARCIAL:	0	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	No. 02-BS-051-2020	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	20/01/2021	

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	26/10/2050
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)**	232010201021	**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				
9	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.	6838502	**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%	
6	20544	10/12/2020	dic-20	**$ 10.643.627,00**	$ 402.853.290,00	$ 323.630.056,00	55,45%	
7	20545	10/12/2020	dic-20	**$ 12.818.377,00**	$ 415.671.667,00	$ 310.811.679,00	57,22%	

8	20550	14/12/2020	dic-20	$ 600.000,00	$ 416.271.667,00	$ 330.213.679,00	57,30%	
9	20554	15/12/2020	dic-20	$ 22.042.761,00	$ 438.314.428,00	$ 288.168.918,00	60,33%	
TOTAL				$ 438.314.428	$ 438.314.428	$ 288.168.918	60,33%	

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	$ 438.314.428
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL CIENTO QUINCE PESOS	$ 288.168.918
Valor total certificado (Acumulado)	CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS	$ 438.314.428

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
20554	15/12/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 22.042.761,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SE FACTURA $22.042.761 MCT., CORRESPONDIENTE A LOS DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TÉCNICAS) DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE CIA 281/2018.

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

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

Fecha Actual : lunes, 28 diciembre 202

Centro de Salud E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000044343

PROVEEDOR:	ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO LTDA	NIT:	830147758	FECHA:	28/12/2020 08:15 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CRA 24 34 38			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3444484			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	30554	% ICA:	11,0400	PLAZO:	30
				FECHA FAC:	15/12/2020 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1010201[illegible]062	SILLA DE BAÑO SANITARIA ESTANDAR.	UNIDAD	5,00	$ 580.000,00	$ 2.900.000,00	0,00	0,00
1010201[illegible]551	COLCHON ANTIESCARAS EN ESPUMA SENCILLO	UNIDAD	2,00	$ 571.429,00	$ 1.142.858,00	0,00	0,00
1[illegible]201[illegible]031	JOJN ANTIESCARAS SILICONA	UNIDAD	4,00	$ 156.000,00	$ 624.000,00	0,00	0,00
1[illegible]201[illegible]480	BARRA DE SUJECION 150CM - 170	UNIDAD	1,00	$ 175.000,00	$ 175.000,00	0,00	19,00
1010201[illegible]481	BARRA DE SUJECION 280-300	UNIDAD	1,00	$ 215.000,00	$ 215.000,00	0,00	19,00
1[illegible]201[illegible]045	SILLA DE BAÑO SANITARIA PLEGABLE	UNIDAD	6,00	$ 365.346,00	$ 2.192.076,00	0,00	19,00
1[illegible]201[illegible]68	SILLA DE RUEDAS TIPO CUIDADOR	UNIDAD	1,00	$ 1.340.000,00	$ 1.340.000,00	0,00	0,00
1[illegible]201[illegible]028	SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL	UNIDAD	4,00	$ 1.390.000,00	$ 5.560.000,00	0,00	0,00
1[illegible]201[illegible]481	BARRA DE SUJECION 200-220	UNIDAD	5,00	$ 188.000,00	$ 940.000,00	0,00	19,00
1010201[illegible]022	COLCHON ANTIESCARAS EN ESPUMA DOBLE	UNIDAD	2,00	$ 756.350,00	$ 1.512.700,00	0,00	0,00
1[illegible]201[illegible]002	COLCHON ANTIESCARAS TIPO SEMI DOBLE	UNIDAD	2,00	$ 630.252,00	$ 1.260.504,00	0,00	0,00
1[illegible]201[illegible]037	CAMA HOSPITALARIA TRES PLANOS	UNIDAD	2,00	$ 1.755.000,00	$ 3.510.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-88-031-2020, SALUDY PUBLICA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 21.373.338,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 669.422,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 100.413,00
RETE ICA:	$ 235.962,00
RETE FUENTE:	$ 534.333,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 1,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 21.172.053,00

TOTAL COMPROBANTE:

(VEINTIUN MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL CINCUENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte).

Elaboro:

Revisado Almacen

Adriana Lyo Cs

Revisado 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

20554

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FECHA FACTURA**	
NIT O CC	900959051 7			15/12/2020	
DIRECCIÓN	AV CARACAS 33 A 11 PISO 3			**FECHA VENCIMIENTO**	
TELÉFONO	3444484	**CIUDAD**	Bogota D.C.	04/01/2021	
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	2067	SILLA BAÑO/SANITARIA ESTANDAR	5	Und.	580.000	0%	2.900.000
2	4044	COLCHON SENCILLO ANTIESCARAS ¨BIENES EXCENTOS- DECRETO 417 DE 17 DE MARZO 2020¨	2	Und.	571.429	0%	1.142.857
3	1043	COJIN ANTIESCARAS EN ESPUMA DE MEMORIA ¨BIENES EXCENTOS- DECRETO 417 DE 17 DE MARZO 2020¨	4	Und.	156.000	0%	624.000
4	2066	BARRAS DE SUJECION 155 CMS-170 CMS	1	Und.	175.000	19%	175.000
5	2066	BARRAS DE SUJECION 280 CMS-300 CMS	1	Und.	215.000	19%	215.000
6	4187	SILLA BAÑO/SANITARIA PLEGABLE	6	Und.	365.546	19%	2.193.277
7	2062	SILLA DE RUEDAS TIPO CUIDADOR EN ALUMINIO ¨BIENES EXCENTOS- DECRETO 417 DE 17 DE MARZO 2020¨	1	Und.	1.340.000	0%	1.340.000
8	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

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

DIC 2020

Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

12

Valor en Letras

VEINTIUN MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

PEDIDO Y/O ORDEN DE COMPRA N°

RAFAEL URIBE URIBE

SUBTOTAL	**21.373.338**
DESCUENTO	**0**
IVA	**669.423**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**22.042.761**
RETEFUENTE	**534.333**
RETEIVA	**100.413**
RETEICA	**235.962**
TOTAL A PAGAR	**21.172.053**

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: 15/12/2020 16:00:18

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

Bertha Sofia Diaz Q
CC 40438710
Centro Costos 653P02
Subgerencia Sema de Salud

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: a3ef8b946eeb388a67f8b9118d9ebb3131ad2f7828b3ed2d3f0c8e0b35721d31483c561ad0b6a3e3ba466d74b439c6d5 --Fecha y Hora de Expedición : 15/12/2020 4:20:30 p. m.

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

20554

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FECHA FACTURA**	
NIT O CC	900959051 7			15/12/2020	
DIRECCIÓN	AV CARACAS 33 A 11 PISO 3			**FECHA VENCIMIENTO**	
TELÉFONO	3444484	**CIUDAD**	Bogota D.C.	04/01/2021	
E-MAIL	almacen100@subredcentrooriente.gov.co			**FORMA DE PAGO**	
VENDEDOR	ANGELA MARIA MARIN GONZALEZ			Credito	

Código		Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
9	2066	BARRAS DE SUJECION 200 CMS - 220 CMS	5	Und.	188.000	19%	940.000
10	4040	COLCHON DOBLE ANTIESCARA ¨BIENES EXCENTOS- DECRETO 417 DE 17 DE MARZO 2020´´	2	Und.	756.350	0%	1.512.700
11	4043	COLCHON SEMIDOBLE ANTIESCARAS ¨BIENES EXCENTOS- DECRETO 417 DE 17 DE MARZO 2020´´	2	Und.	630.252	0%	1.260.504
12	4134	CAMA HOSPITALARIA MECANICA ¨BIENES EXCENTOS- DECRETO 417 DE 17 DE MARZO 2020´´	2	Und.	1.755.000	0%	3.510.000

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

12

Valor en Letras

VEINTIUN MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

PEDIDO Y/O ORDEN DE COMPRA N°

RAFAEL URIBE URIBE

SUBTOTAL	**21.373.338**
DESCUENTO	**0**
IVA	**669.423**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**22.042.761**
RETEFUENTE	**534.333**
RETEIVA	**100.413**
RETEICA	**235.962**
TOTAL A PAGAR	**21.172.053**

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: 15/12/2020 16:00:18

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

Bertha Sofia Diaz Q
CC 40438710
Centro Costos 653902
Subgerencia Servicios de Sal

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: a3ef8b946eeb388a67f8b9118d9ebb3131ad2f7828b3ed2d3f0c8e0b35721d31483c561ad0b6a3e3ba466d74b439c6d5 --Fecha y Hora de Expedición : 15/12/2020 4:20:30 p. m.

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 dieciséis (16) días del mes de diciembre 2020.

Cordialmente,

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

entis
Laboratorio Ortopédico

Bogotá D.C, 16 de diciembre 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

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
93	CALCULADORA PARLANTE	UNIDAD	$ 102.000		$ 102.000
97	PUNZÓN	UNIDAD	$ 9.412		$ 9.412

entis
Laboratorio Ortopédico

99	MEDIDOR DE LÍQUIDOS	UNIDAD	$ 104.874		$ 104.874
103	MAQUINA ROTULADORA BRAILLE	UNIDAD	$ 136.134		$ 136.134
104	BARRA MAGNIFICADORA 2.5x	UNIDAD	$ 115.714		$ 115.714
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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: ALMACÉN ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE
FECHA: 23 de diciembre de 2020 LUGAR: Almacen ARU
OBJETO DE LA REUNIÓN: VERIFICACIÓN DE BIENES Y/O ELEMENTOS - DAP CIA 281-2018 VIG. 2019 — Entis.
HORA DE INICIO: 02:30 pm HORA DE FINALIZACIÓN: 03:30 pm.

ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/NÓ	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Rusbel García Agüero				X					X	Almacen-FDLRUU	Rusbel.garcia@gobiernobogota.gov.co	3143005950	
Ross Mary Torres Sánchez									x	Subred. Centro Oriente.	ucl@subdutiveatigota	3008216620	
Dario Alfonso Rojas									X	Entis Laboratorio	comercial3@entislaboratorio.com	3112429578	
Martha Liana Silva E.			X						x	Planeacion ARUU	martha.silva@gobo.	3183974456	
Carlos Castellanos									X	Almacen ARUU	carloscastellanos@gobiernobogota.gov.co	3660007 ext. 211	

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

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

A la hora y fecha se reúnen los aquí firmantes para dar inicio a la verificación de elementos del contrato CIA 281-2018, que tiene por objeto "AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE Y EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE PARA EL OTORGAMIENTO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL, NO INCLUIDAS O NO CUBIERTAS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD POS COMO ACCIÓN QUE FACILITA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA Y LA PROMOCIÓN DEL BIENESTAR PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, RESIDENTES EN LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE EN DESARROLLO DE LA POLÍTICA PUBLICA DISTRITAL Y DEMÁS NORMAS AFINES"
Los elementos relacionados en esta acta son parte de la factura No Remisión - No 26. con fecha _____ por valor de $ _____ mencionada en el radicado _____ de fecha del _____, dando así inicio a la respectiva verificación.

Relación de las novedades presentadas en la verificación:

NOVEDADES:

Se realiza verificación y recibimiento por custodia de almacen de los siguientes dispositivos:

- Silla sanitaria Olanda item # 15, placas No 68, 72, 71, 63, 58, - ok.
- Silla de ruedas tipo cuidador, item # 17: 1 ok. placa 36
- Silla de ruedas convencional item # 5: 4 ok. Placas: 75, 15, 7, 6
- Silla de baño plegable: item # 14: Placas: 65, 39, 67, 74, 57, 70. 7 ok.
- Cojin antiescaras en espuma item # 28. 9 + ok
- colchon antiescaras doble. item # 27: 2 + ok.
- Colchon antiescaras sencillo item # 26: 2 + ok.

Dos camas hospitalarias y las baras de sujeción relacionadas en la remisión no ingresan a custodia de almacen debido a que estos DAP, serán entregados en el domicilio del usuario, además de los colchones sencillos.

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

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ELEMENTO	CANTIDAD
- Silla santana estandar item 13	5
- Silla de ruedas tipo cuidado item 7.	1.
- Silla de ruedas convencional item 5	4.
- Silla de baño plegable	6
- cojín antiescaras en espuma	4.
- colchon antiescaras doble	2.
- colchon antiescaras semidoble	2.
Ingresan a custodia del almacen 24 DAP	
mientras son entregados a los beneficiarios	

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

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

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

Escaneado con CamScanner