COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000297634

0052-2021

Consecutivo : 000000000297634
Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 26/04/2021 10:37:21 a. m.
Valor : $29.418.199,00
Beneficiario 830147758 ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO LTDA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001289 *Numero Nota:* 00000001289
Valor en Letras VEINTINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.
Numero : Consignar : 04/26/2021 Impuesto X Mil : $0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS CTA Nº 008400747591	830147758	111006001	$0,00	$29.418.199,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000001289	830147758	240101001	$29.418.199,00	$0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE 13	$29.418.199,00				

Escaneado

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	GERENCIA	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :52441789 SANDRA PATRICIA NIÑO GARAVITO
Usuario Id. :52441789

12
19083
01

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

Fecha Actual : jueves, 28 enero 2021

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000044996

PROVEEDOR:	ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO LTDA	NIT: 830147758	FECHA:	28/01/2021 10:32 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CRA 24 34 38		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:	3444484		TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FE 13	% ICA: 11,0400 PLAZO: 30	FECHA FAC:	21/01/2021 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD015033	BARRA DE SUJECION DE 15 CM A 30 CMS	UNIDAD	2,00	$85.000,00	$170.000,00	0,00	19,00
101CD015034	BARRA DE SUJECION DE 35 CM A 50 CMS	UNIDAD	1,00	$90.000,00	$90.000,00	0,00	19,00
101CD015035	BARRA DE SUJECION DE 55 CM A 70 CMS	UNIDAD	5,00	$98.000,00	$490.000,00	0,00	19,00
101CD015036	BARRA DE SUJECION DE 75 CM A 90 CMS	UNIDAD	2,00	$110.000,00	$220.000,00	0,00	19,00
101CD015459	BARRA DE SUJECION 130CM - 150CM	UNIDAD	8,00	$150.000,00	$1.200.000,00	0,00	19,00
101CD015463	BARRA DE SUJECION 200-220	UNIDAD	2,00	$188.000,00	$376.000,00	0,00	19,00
101CD015461	BARRA DE SUJECION 280-300	UNIDAD	3,00	$215.000,00	$645.000,00	0,00	19,00
101CD015020	BASTON GUIA	UNIDAD	3,00	$294.118,00	$882.354,00	0,00	0,00
101CD015110	CALCULADORA PARLANTE SENCILLA	UNIDAD	2,00	$102.000,00	$204.000,00	0,00	0,00
[illegible]D015058	CALZADO ORTOPEDIDCO CON PLANTILLAS	UNIDAD	6,00	$320.000,00	$1.920.000,00	0,00	0,00
101CD015057	CAMA HOSPITALARIA TRES PLANOS	UNIDAD	1,00	$1.755.000,00	$1.755.000,00	0,00	0,00
101CD015051	COJIN ANTIESCARAS SILICONA	UNIDAD	7,00	$156.000,00	$1.092.000,00	0,00	0,00
101CD015032	COLCHON ANTIESCARAS EN ESPUMA DOBLE	UNIDAD	1,00	$756.330,00	$756.330,00	0,00	0,00
101CD015063	COLCHON ANTIESCARAS TIPO SEMI DOBLE	UNIDAD	3,00	$630.252,00	$1.890.756,00	0,00	0,00
101CD015031	COLCHON ANTIESCARAS EN ESPUMA SENCILLO	UNIDAD	3,00	$571.429,00	$1.714.287,00	0,00	0,00
101CD015288	CORTADOR DE ALIMENTOS	UNIDAD	1,00	$134.454,00	$134.454,00	0,00	19,00
101CD015111	DESPERTADOR PARLANTE	UNIDAD	2,00	$92.773,00	$185.546,00	0,00	0,00
101CD015464	LOTERIA ABECEDARIO	UNIDAD	6,00	$95.000,00	$570.000,00	0,00	19,00
101CD015258	LOTERIA MATEMATICA BASICA	UNIDAD	6,00	$69.000,00	$414.000,00	0,00	19,00
101CD015243	LUZ BLANCA	UNIDAD	1,00	$120.000,00	$120.000,00	0,00	19,00
101CD015028	SENSOR LIQUIDOS/MEDIDO DE LIQUIDOS	UNIDAD	2,00	$104.874,00	$209.748,00	0,00	0,00
101CD015109	RELOJ PARLANTE DE PULSO	UNIDAD	2,00	$165.000,00	$330.000,00	0,00	0,00
[illegible]CD015261	ROMPECABEZAS 3D BASICO	UNIDAD	6,00	$59.000,00	$354.000,00	0,00	19,00
[illegible]CD015263	ROMPECABEZAS 3D COMPLEJO	UNIDAD	6,00	$85.500,00	$513.000,00	0,00	19,00
101CD015049	SILLA DE BAÑO SANITARIA PLEGABLE	UNIDAD	5,00	$365.546,00	$1.827.730,00	0,00	19,00
101CD015038	SILLA DE RUEDASCONVENCIONAL	UNIDAD	2,00	$1.390.000,00	$2.780.000,00	0,00	0,00
101CD015068	SILLA DE RUEDAS TIPO CUIDADOR	UNIDAD	2,00	$1.340.000,00	$2.680.000,00	0,00	0,00
101CD015302	TABLET PARA PERSONA CIEGA	UNIDAD	2,00	$1.596.639,00	$3.193.278,00	0,00	19,00
101CD015483	SILLA BAÑO SANITARIA INDEPENDIENTE	UNIDAD	2,00	$1.036.000,00	$2.072.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SUBTOTAL: $28.769.503,00

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

SD 18-3-21

16 FEB 2021

Obl = 14087/21
daniela.

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

Fecha Actual : jueves, 28 enero 2021

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

CONTRATO 02-BS-051-2020 (JT) SALUD PUBLICA

DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$1.960.318,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$294.048,00
RETE ICA:	$317.836,00
RETE FUENTE:	$719.738,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$29.418.199,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

entis
Laboratorio Ortopédico

NIT: 830.147.758 - 7

Autorizacion Numeracion de Facturacion N° 18764009484951 Fecha 05/01/2021 Vigencia 12 Meses Habilitada desde FE1 Hasta FE1000

Actividad Económica ICA 3250 11.04 X 1000

Otras Actividades 3092 Tarifa 6,9*1000 - 4659 Tarifa 11,04*1000

Obligados al IVA No somos Grandes Contribuyentes Ni Autorretenedores

Factura Electrónica De Venta No

FE 13

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			FECHA FACTURA	21/01/2021
NIT O CC	900959051 7	CIUDAD	Bogota D.C.	FECHA VENCIMIENT	20/04/2021
DIRECCIÓN	AV CARACAS 33 A 11 PISO 3	TELÉFONO	3444484		
E-MAIL	almacen100@subredcentrooriente.gov.co	VENDEDOR	ANGELA MARIA MA	FORMA DE PAGO	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
1	2066	BARRAS DE SUJECION 15 CMS - 30 CMS	2	Und.	85.000	19%	170.000
2	2066	BARRAS DE SUJECION 35 CMS - 50 CMS	1	Und.	90.000	19%	90.000
3	2066	BARRAS DE SUJECION 55 CMS - 70 CMS	5	Und.	98.000	19%	490.000
4	2066	BARRAS DE SUJECION 75 CMS - 90 CMS	2	Und.	110.000	19%	220.000
5	2066	BARRAS DE SUJECION 130 CMS - 150 CMS	8	Und.	150.000	19%	1.200.000
6	2066	BARRAS DE SUJECION 200 CMS - 220 CMS	2	Und.	188.000	19%	376.000
7	2066	BARRAS DE SUJECION 280 CMS - 300 CMS	3	Und.	215.000	19%	645.000
8	4158	BASTON GUIA CON RODACHIN	3	Und.	294.118	0%	882.354
9	4024	CALCULADORA PARLANTE	2	Und.	102.000	0%	204.000
10	4167	CALZADO ORTOPÉDICO	6	Und.	320.000	0%	1.920.000
11	4134	CAMA HOSPITALARIA MANUAL CUATRO PLANOS BIENES EXCENTOS- DECRETO 417 DE 17 DE MARZO 2020"	1	Und.	1.755.000	0%	1.755.000
12	1042	COJIN ANTIESCARAS EN ESPUMA SOBRE MEDIDAS BIENES EXCENTOS- DECRETO 417 DE 17 DE MARZO 2020"	7	Und.	156.000	0%	1.092.000
13	4040	COLCHON DOBLE ANTIESCARA BIENES EXCENTOS- DECRETO 417 DE 17 DE MARZO 2020"	1	Und.	756.350	0%	756.350
14	4043	COLCHON SEMIDOBLE ANTIESCARAS BIENES EXCENTOS- DECRETO 417 DE 17 DE MARZO 2020"	3	Und.	630.252	0%	1.890.756
15	4044	COLCHON SENCILLO ANTIESCARAS BIENES EXCENTOS- DECRETO 417 DE 17 DE MARZO 2020"	3	Und.	571.429	0%	1.714.287
16	4179	CORTADOR O PICADOR DE ALIMENTOS	1	Und.	134.454	19%	134.454

Contrato 02-BS-051-2020

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

Valor en Letras

VEINTINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	28.789.503
IVA	1.960.318
RETEFUENTE	719.738
RETEIVA	294.048
RETEICA	317.836
TOTAL A PAGAR	29.418.199

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

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

25 ENE 2021

General UPSS Santa Clara

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

Fecha y Hora de Generación: 21/01/2021 11:42:01

Bertha Sofia Diaz
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: fdd75af0d284c101ff57f911a47b22ad5b2350c1bdbe0745337 4bcbaf9b33424c43bf19ca15673420b5ad83566c3b604 --Fecha y Hora de Expedición : 21/01/2021 12:24:12 p. m.

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	$ 310.211.679,00	57,30%	
9	20554	15/12/2020	dic-20	**$ 22.042.761,00**	$ 438.314.428,00	$ 288.168.918,00	60,33%	
10	20556	16/12/2020	dic-20	**$ 36.991.803,00**	$ 475.306.231,00	$ 251.177.115,00	65,43%	
11	NOTA CREDITO No 33	20/01/2021	ene-21	**-$ 156.000,00**	$ 475.150.231,00	$ 251.333.115,00	65,40%	Nota crédito con cargo a la factura No 20545.
12	FE 13	21/01/2021	ene-21	**$ 30.749.821,00**	$ 505.900.052,00	$ 220.583.294,00	69,64%	
TOTAL				$ 505.900.052	**$ 505.900.052**	**$ 220.583.294**	69,64%	

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	QUINIENTOS CINCO MILLONES NOVECIENTOS MIL CINCUENTA Y DOS PESOS	$ 505.900.052
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS VEINTE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS	$ 220.583.294
Valor total certificado (Acumulado)	QUINIENTOS CINCO MILLONES NOVECIENTOS MIL CINCUENTA Y DOS PESOS	$ 505.900.052

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FE 13	21/01/2021
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 30.749.821,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SE CERTIFICA LA FACTURA No FE 13 POR VALOR DE $30.749.821, CORRESPONDIENTE A LOS DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TÉCNICAS) DE LA LOCALIDAD DE MARTIRES CIA 135/2019.

ANEXOS: Copia de la factura No 20545 sobre la que se aplica la nota crédito, certificación de cumplimiento de pagos al sistema de seguridad social del mes de enero 2021.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO
C.C. No.	40438710
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADA AREA DE LA SALUD CODIGO 242 GRADO 27 - PROYECTOS UEL
AREA DE UBICACIÓN	INSTITUTO MATERNO INFANTIL
Correo Electronico:	uel@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MONICA TORRES CHAVES
AREA DE UBICACIÓN	INSTITUTO MATERNO INFANTIL
Correo Electronico:	uel@subredcentrooriente.gov.co

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

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 05
FECHA: 2020-12-30

CERTIFICACION:	**12**	**INFORME PARCIAL:**	**0**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**No. 02-BS-051-2020**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**01/02/2021**	

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

				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
						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**				
12	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.	N/A	**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**
	adicion 1	27/10/2020				$ 726.483.346,00		Adición No 1 por valor de $371.624.100
1	20511	12/11/2020	nov-20	**$ 35.979.879,00**	$ 35.979.879,00	$ 318.879.367,00	4,95%	
2	20512	12/11/2020	nov-20	**$ 176.820.667,00**	$ 212.800.546,00	$ 142.058.700,00	29,29%	
3	20513	12/11/2020	nov-20	**$ 40.742.957,00**	$ 253.543.503,00	$ 101.315.743,00	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%	

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 SAS, 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 veintiún (21) días del mes de enero 2021.

Cordialmente,

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