COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000289535

0050 2020

Consecutivo :	000000000289535	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	25/03/2021 8:04:09 a. m.	Valor :	$3.149.781,00
Beneficiario	830029829 SOLUCIONES INTEGRALES VER SAS EP		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000001251	*Numero Nota:*	00000001251
Valor en Letras	TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 03/25/2021 Impuesto X Mil : $0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS CTA Nº 008400747591	830029829	111006001	$0,00	$3.149.781,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000001251	830029829	240101001	$3.149.781,00	$0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
VER2	$3.149.781,00				

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	GERENCIA	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :52441789 SANDRA PATRICIA NIÑO GARAVITO

Usuario Id. :52441789

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

Fecha Actual : martes, 29 diciembre 20

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000004437O

PROVEEDOR:	SOLUCIONES INTEGRALES VER. SAS EP	NIT:	830029829	FECHA:	29/12/2020 09:32 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 101 N 12 - 42			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	7553030			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	VER2	% ICA:	11,0400	PLAZO:	90
				FECHA FAC:	29/12/2020 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD015249	JUEGO DE AJEDREZ	UNIDAD	1,00	$260.000,00	$260.000,00	0,00	0,00
101CD010004	ATRIL PORTA SUERO	UNIDAD	1,00	$199.044,00	$199.044,00	0,00	0,00
101CD015025	LUPA	UNIDAD	1,00	$2.130.000,00	$2.130.000,00	0,00	0,00
101CD015029	BALANZA DE COCINA PARLANTE EN ESPAÑOL	UNIDAD	1,00	$678.500,00	$678.500,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0030-2020[(*Ö*[PIC, SALUD PUBLICA

SUBTOTAL:	$3.267.544,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$36.074,00
RETE FUENTE:	$81.689,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.149.781,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

25 ENE 2021

SM
9-2-21

Obl = 9449/21
daniela.

SOLUCIONES INTEGRALES

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

VER2

SOLUCIONES INTEGRALES VER S .A .S . E .P.

NIT/CC: 830029829 -6
DIRECCIÓN: CL 101 12 42 / BOGOTÁ, D.C.
DEPARTAMENTO: Bogotá, D.C
TELÉFONO: 552 2500
TIPO DE EMPRESA: Persona Juridica
RÉGIMEN TRIBUTARIO: Impuesto sobre las ventas IVA

FECHA FACTURA: 09 de diciembre de 2020
FECHA DE VENCIMIENTO: 07 de marzo de 2021
FECHA DE VALIDACIÓN: 09 de diciembre de 2020 a las 10:00 AM
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Transferecia Crédito
CUFE: cfe6d965681a829baaf328a7acdb6665d27a62be7285e5b4e5a5563db2d82669d11ed7194ee756291a5ba2926d4db2af4

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
Nº DE IDENTIFICACIÓN: 900959051
TELÉFONO: 34444484
CONTRATO: 02-BS-050-2020

Autorización de numeración de facturación DIAN No. 18764006284617 del 26 de octubre de 2020 al 26 de octubre de 2021 con prefijo VER del No. 1 al 2000.

OBSERVACIONES: Los productos marcados con ** son excluidos de IVA conforme Articulo 424 del Estatuto Tributario, partida arancelaria 90.21

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad Medida	Valor Unitario	Valor Total
1	JA	JUEGO DE AJEDREZ**	1,00	unidad	260.000,00	260.000,00
2	AT	ATRIL**	1,00	unidad	199.044,00	199.044,00
3	LEP	LUPA ELECTRÓNICA PORTÁTIL**	1,00	unidad	2.130.000,00	2.130.000,00
4	BCP	BALANZA DE COCINA PARLANTE**	1,00	unidad	678.500,00	678.500,00

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

SUBTOTAL : 3.267.544,00
IVA: 0,00
TOTAL : 3.267.544,00

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

Digitally signed by OLIMPIA IT SAS
Date: 2020.12.09 10:02:07 -05:00
Location - Hash: CO - A59B2D2E6837A48D E8418C5270015404B CEFC4341E3740A70 53529BD23BBA3B5

FIRMA RESPONSABLE | RECIBIDO POR | FIRMA DIGITAL

Proveedor Tecnológico: Olimpia IT SAS NIT: 900032774-4 - Factura Electrónica de Olimpia IT

Localidad Santa Fe.

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

TOTAL				$ 28.657.584	$ 28.657.584	$ 14.276.520	66.75%	

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	VEINTIOCHO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS	28.657.584,00 €
Saldo por ejecutar	CATORCE MIILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS	14.276.520,00 €
Valor total certificado (Acumulado)	VEINTIOCHO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS	28.657.584,00 €

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
VER2	09/12/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.267.544,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SE FACTURA $ 3.267.544 MCT., CORRESPONDIENTE A LOS DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TÉCNICAS) DE LA LOCALIDAD DE SANTAFE, CIA 275/2019.

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@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

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:	6	INFORME PARCIAL:	0	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	No. 02-BS-050-2020	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	22/01/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	SOLUCIONES INTEGRALES VERSAS E.P. VER SAS E.P.	**NIT O C.C**	830.029.829-6	
Representante Legal:	SANDRA EMILSE SILVA PEREZ	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	52.097.715 de Bogotá
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)**	**$ 114.857.408,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 28.714.352,00**	**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**	10715	15/04/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones	3530	22/10/2020	**Registros Presupuestales de Adiciones**	27138	27/10/2020	**Adición 1:**	$ 14.219.752,00	**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:	**$ 42.934.104,00**	**Fecha Terminación actual:**		26/01/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS 0			**Código(S) Rubro(S)**	23201020103 0	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

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				
6	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 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	1483	10/09/2020	sep-20	$ 3.109.044,00	$ 3.109.044,00	$ 39.825.060,00	7,24%	
	Adicion No. 1	27/10/2020		$ 0,00	$ 3.109.044,00	$ 39.825.060,00	7,24%	
2	1487	03/11/2020	nov-20	$ 10.483.708,00	$ 13.592.752,00	$ 29.341.352,00	31,66%	
3	1488	03/11/2020	nov-20	$ 7.539.144,00	$ 21.131.896,00	$ 21.802.208,00	49,22%	
4	1489	03/11/2020	nov-20	$ 2.698.144,00	$ 23.830.040,00	$ 19.104.064,00	55,50%	
5	1490	03/11/2020	nov-20	$ 1.560.000,00	$ 25.390.040,00	$ 17.544.064,00	59,14%	
6	VER2	09/12/2020	dic-20	$ 3.267.544,00	$ 28.657.584,00	$ 14.276.520,00	66,75%	

CERTIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE CONTRIBUCIONES Y APORTES PARAFISCALES

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL

CERTIFICA QUE:

La sociedad **SOLUCIONES INTEGRALES VER S.A.S E.P** identificada con NIT 830.029.829-6 debidamente escrita en la cámara de comercio de Bogotá certifica el pago de los siguientes aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y caja de compensación familiar) pagados por la compañía durante los últimos seis meses (6) calendario exigibles a la fecha de presentación de la presente.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Art. 50 de la ley 789 de 2002.

Se expide en Bogotá D.C, el dos (2) del mes de Diciembre de 2020

Cordialmente,

FRANCISCO EDUARDO SIERRA VARGAS
Revisor fiscal
T.P. 48188 – T
CEL. 3153398477

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



48188-T

FRANCISCO EDUARDO
SIERRA VARGAS
C.C. 19256747
RESOLUCION INSCRIPCION 71 FECHA 27/06/96
UNIVERSIDAD CENTRAL

Presidente

00056117

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2B8EDB82E9AF45E9

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **FRANCISCO EDUARDO SIERRA VARGAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19256747 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 48188-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ***

Dado en BOGOTA a los 25 días del mes de Septiembre de 2020 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

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
09/12/2020	Recibido y verificación de Dispositivos de Asistencia Personal Contrato 02-BS-050-2020	12:00 PM	12:30 PM

Proceso, área que lidera la reunión	Nombre de quien elabora el acta
Proyecto de dispositivos de asistencia personal N°175/2019	**GISELLE TRIANA**

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 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-050-2020 celebrado entre la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente y la empresa Soluciones Integrales Ver S.A.S. 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 Soluciones Integrales Ver S.A.S, para el Convenio Interadministrativo 175/2019 de la Localidad de Santa Fe.

Los Dispositivos entregados por el proveedor son:

DISPOSITIVO (DAP)	CANTIDAD	CUMPLE ESPECIFICACIONES TECNICAS	VALOR TOTAL
JUEGO DE AJEDREZ	1	SI	$ 260.000
ATRIL	1	SI	$199.044
LUPA ELECTRONICA PORTATIL	1	SI	$2.130.000
BALANZA DE COCINA PARLANTE	1	SI	$678.500

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
09/12/2020	Recibido y Verificación DAP	12:00 P.M	12:30 P.M.

5. Asistencia

Nombres y Apellidos	Cargo	Área (unidad)	Correo	Firma
Ivanna Velasquez	D. Pedagógica	Sol. Vir.	i.velasquez@ver.com.co	
Giselle Triana	Facilitadora	SPEO-VEL	vel@subred centro oriente.gov.co	