

COMPROBANTE DE EGRESO**Número : 000000000289497**

Consecutivo : 000000000289497

Fecha del Egreso : 25/03/2021 8:04:09 a. m.

Beneficiario 830147758

ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO LTDA

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001251

Numero Nota: 00000001251

Valor en Letras CIENTO VEINTIDOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA 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 N° 008400747591	830147758	111006001	\$0,00	\$122.251.490,00
DISPERSION DE FONDOS	830147758	240101001	\$122.251.490,00	\$0,00
Egreso Generado por la Dispersion 00000001251				

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
20550	\$578.376,00	20554	\$21.172.053,00	20556	\$35.556.170,00
20540	\$54.878.524,00	20544	\$10.066.367,00		

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: Manizá, 29 diciembre 20

1/2

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000044374

PROVEEDOR: ENTES LABORATORIO ORTOPEDICO LTDA NIT: 330147735 FECHA: 29/12/2020 10:00 a.m.
 CIUDAD: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C.) ESTADO: Confirmado
 DIRECCION: CRA 243438 51-20 MONEDA: Pesos
 TELEFONO: 3444484 TASA CAM: 0,00
 N° FACTURA: 10140 %ICA: 11,500 PLAZO: 30 FECHA FAC: 29/12/2020 10:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DIO	%IVA
101CD013038	SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL	UNIDAD	8,00	\$1.350.000,00	\$1.120.000,00	0,00	0,00
101CD013038	SILLA DE RUEDAS TIPO GUIDADOR	UNIDAD	3,00	\$1.350.000,00	\$4.050.000,00	0,00	0,00
101CD013049	SILLA DE BAÑO SANITARIA PLEGABLE	UNIDAD	13,00	\$363.346,00	\$4.723.499,00	0,00	19,00
101CD013052	SILLA DE BAÑO SANITARIA ESTANDAR	UNIDAD	1,00	\$380.000,00	\$380.000,00	0,00	0,00
101CD013151	COLCHON ANTIHESCARAS EN ESPUMA SENCILLO	UNIDAD	14,00	\$371.425,00	\$5.200.000,00	0,00	0,00
101CD013151	COJIN ANTIHESCARAS SILICONA	UNIDAD	22,00	\$156.700,00	\$3.446.400,00	0,00	0,00
101CD013156	CALEFACCIÓN ORTOPEDICA CON PLANTILLAS	UNIDAD	4,00	\$250.000,00	\$1.000.000,00	0,00	0,00
101CD013113	LOTERIA MATEMATICA BASICA	UNIDAD	3,00	\$39.000,00	\$120.000,00	0,00	19,00
101CD013143	ROMPECABEZAS 3D COMPLETO	UNIDAD	3,00	\$33.300,00	\$100.000,00	0,00	19,00
101CD013143	BASTON GUIA	UNIDAD	3,00	\$294.118,00	\$882.354,00	0,00	0,00
101CD013144	DESPIERTADOR PARLANTE	UNIDAD	4,00	\$191.773,00	\$767.092,00	0,00	0,00
101CD013145	LUZ BLANCA	UNIDAD	3,00	\$110.000,00	\$330.000,00	0,00	19,00
101CD013145	MEDIDOR DE LIQUIDOS	UNIDAD	4,00	\$104.874,00	\$419.496,00	0,00	0,00
101CD013145	CANTADOR DE ALIMENTOS	UNIDAD	3,00	\$134.454,00	\$403.362,00	0,00	19,00
101CD013145	TABLET PARA PERSONA CIEGA	UNIDAD	1,00	\$1.350.000,00	\$1.350.000,00	0,00	19,00
101CD013145	COLCHON ANTIHESCARAS EN ESPUMA DOBLE	UNIDAD	1,00	\$756.300,00	\$756.300,00	0,00	0,00
101CD013145	CAMA HOSPITALARIA TRES PLANOS	UNIDAD	3,00	\$1.735.300,00	\$5.205.900,00	0,00	0,00
101CD013145	ROMPECABEZAS DE FICHAS BASICO	UNIDAD	4,00	\$35.000,00	\$140.000,00	0,00	19,00
101CD013145	MESES BRILLE	UNIDAD	3,00	\$133.792,00	\$401.376,00	0,00	0,00
101CD013145	LOTERIA ASECEDARIO	UNIDAD	3,00	\$35.000,00	\$105.000,00	0,00	19,00
101CD013145	CALCULADORA PARLANTE SENCILLO	UNIDAD	3,00	\$102.000,00	\$306.000,00	0,00	0,00
101CD013145	JUQUETE DE ESTIMULACION CUBO	UNIDAD	3,00	\$47.427,00	\$142.281,00	0,00	19,00
101CD013145	PELOTO BRILLE	UNIDAD	1,00	\$350.118,00	\$350.118,00	0,00	0,00
101CD013145	GUIA ESCRITURA PAGINA COMPLETA	UNIDAD	1,00	\$43.400,00	\$43.400,00	0,00	1,00
101CD013145	PELOTO PARLANTE DE PULSO	UNIDAD	3,00	\$352.300,00	\$1.056.900,00	0,00	0,00

DETALLE

SUBTOTAL

\$5.552.164,00

Adriana M. Cango

CUENTAS POR PAGAR

25 ENE 2021

ch 9343/2021

57
9221

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

Fecha Actual: martes, 29 diciembre 20

2/2

Logo of the health authority and text: "Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E."

COMPROBANTE ENTRADA

CONTRATO 02-BB-031-2020, SALUD PUBLICA, DIGITA LUDY TORRES

DESCUENTO:	\$0.00
IMPUESTO:	\$1348917.00 ✓
FLETES:	\$0.00
IMP FLETES:	\$0.00
RETEFPA:	\$129.338.00 ✓
RETEICA:	\$612983.00 ✓
RETE FUENTE:	\$1328.854.00 ✓
OTRAS RETE:	\$0.00
OTRAS DESCU:	\$0.00
IMP DISTAL:	\$0.00
AJUSTE RED:	\$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	\$0.00
TOTAL COMPR:	\$134873.324.00 ✓

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS VENTICUATRO PESOS CON CERO CTSV MCH.

[Handwritten signature]
 Director

[Handwritten signature: Adnane Hoer]
 Responsable

NIT: 830.147.758 - 7

Autorización Numeración de Facturación 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

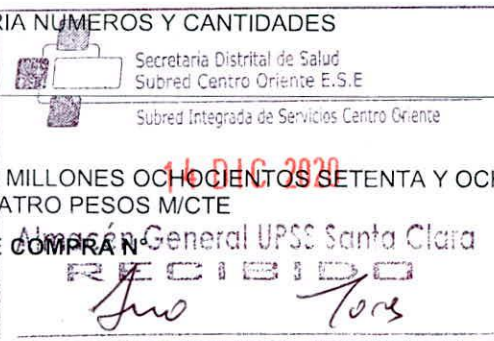
Factura Electrónica De Venta No
20540

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
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
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

25
Valor en Letras
CINCUENTA Y CUATRO MILLONES OCHO CIENTOS SETENTA Y OCHO MIL
QUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE
PEDIDO Y/O ORDEN DE COMPRA
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

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

Beitha Sofia Diaz O.
C.C. 40938710
Centro Costos 653P02
Subgerencia
Servicios de Salud.



NIT: 830.147.758 - 7

Autorización Numeración de Facturación 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

25

Valor en Letras

CINCUENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL
QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS MCTE

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

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: 775f0e1c0a06dab15706b286943c43a046408db977b6487fec27af2a6c2c99f64c9bf5bd6327e32fdb88e530d884e4df --Fecha y Hora de Expedición : 07/12/2020 2:27:33 p. m.

Beitha Sapia Pizarro Q.
CC. 40438710
Centro Costos 653 P02.
Subgerencia Servicios
de Salud.

NIT: 830.147.758 - 7

Autorización Numeración de Facturación 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
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
	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

25
Valor en Letras
CINCUENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL
QUATRENTOS VEINTICUATRO PESOS MCTE
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

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

contabilidad@entislaboratorio.com



Bertha Sofia Diaz Q.
CC. 40438710
Centro Costas 653P02
Subgerencia Servicios
de Salud

[illegible]

<div>  <div> Ministerio de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. </div> <div> SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN </div> <div> CODIGO: AP-IA-FT-010 VERSION: 05 FECHA: 2020-12-30 </div> </div>									
CERTIFICACION:		5		INFORME PARCIAL:		0		Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.		No. 02-B8-051-2020		FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA		22/01/2021			
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN									
Contratista:		ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO LIDA				NIT O C.C.		NIT. 830.147.758-7	
Representante Legal:		CARLOS RAUL MARIN				Identificación Representante Legal		C.C: X C.E:	
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	
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	560	25/02/2020	Registro Inicial	10618	06/04/2020				
Disponibilidades Numeros 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
						Adición 2:		Prórroga 2:	
						Adición 3:		Prórroga 3:	
						Adición 4:		Prórroga 4:	
						Adición 5:		Prórroga 5:	
						Modificación 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		
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 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	
	adición 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	\$ 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	34,96%		
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%		

**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)



COMPROBANTE ENTRADA

Nº000000000044376

PROVEEDOR: ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO LTDA NIT: 930147738 FECHA: 29/12/2020 10:33 a.m.
 CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.) ESTADO: Colombia
 DIRECCION: CRA 143-38 MONEDA: Peso
 TELEFONO: 7444454 TASA CAM: 0.00
 N° FACTURA: 00144 % ICA: 11.64% PLAZO: 30 FECHA FAC: 10/01/2021 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DIO	%IVA
101CD013464	LOTERIA ABECEDARIO	UNIDAD	20.00	\$ 20.000,00	\$ 20.000,00	0.00	19.00
101CD013233	LOTERIA MATEMATICA BASICA	UNIDAD	30.00	\$ 30.000,00	\$ 30.000,00	0.00	19.00
101CD013261	ROMPECABEZAS 3D BASICO	UNIDAD	28.00	\$ 28.000,00	\$ 28.000,00	0.00	19.00
101CD013163	ROMPECABEZAS 3D COMPLEJO	UNIDAD	27.00	\$ 27.000,00	\$ 27.000,00	0.00	19.00
101CD013516	JUGUETE DE ESTIMULACION CUBO	UNIDAD	12.00	\$ 12.000,00	\$ 12.000,00	0.00	19.00

DETALLE

CONTRATO 02-58-03/2020, SALUD PUBLICA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL \$ 204.000,00

DESCUENTO: \$ 0.00

IMPUESTO: \$ 1.699.403,00

FLETES: \$ 0.00

IMP FLETES: \$ 0.00

RETI IVA: \$ 234.910,00

RETI ICA: \$ 98.744,00

RETI FUENTE: \$ 223.806,00

OTRAS RETE: \$ 0.00

OTRAS DEDUC: \$ 0.00

IMP DISTAL: \$ 0.00

AJUSTE RED: \$ 0.00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0.00

TOTAL COMPT: \$ 10.066.567,00

TOTAL COMPRORANTE

DIEZ MILLONES SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO
CIVE 10/20

Adriana M. Lugo
Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo es.
Revisado Impuestos

2021 01 02 09:34:51
SN
9.2.21

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

25 ENE 2021



Laboratorio Ortopédico Ltda.

NIT: 830.147.758 - 7

Autorización Numeración de Facturación 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
20544

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
10/12/2020
FECHA VENCIMIENTO
07/03/2021
FORMA DE PAGO
Credito

Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
1	4185 LOTERIA DE ABECEDARIO	20	Und.	95.000	19%	1.900.000
2	4178 LOTERIA NUMEROS Y CANTIDADES	33	Und.	69.000	19%	2.277.000
3	4174 ROMPECABEZAS 3D BASICO	28	Und.	59.000	19%	1.652.000
4	4174 ROMPECABEZAS 3D COMPLEJO	27	Und.	85.500	19%	2.308.500
5	4186 CUBO DE ENCAJADO	12	Und.	67.227	19%	806.724



5
Valor en Letras
DIEZ MILLONES SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE
PESOS M/CTE

PEDIDO Y/O ORDEN DE COMPRA N°
LOCALIDAD SAN CRISTOBAL

SUBTOTAL	8.944.224
DESCUENTO	0
IVA	1.699.403
TOTAL DE LA OPERACIÓN	10.643.627
RETEFUENTE	223.606
RETEIVA	254.910
RETEICA	98.744
TOTAL A PAGAR	10.066.367

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

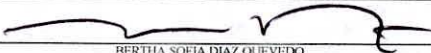


Fecha y Hora de Generación: 10/12/2020 11:48:47

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: 77851418c3720bde60163e5ad899ddcc0ef4eb1f0a647025029406363725911ee76f5a11ad013ef0ccd118f41a37d4e --Fecha y Hora de Expedición: 10/12/2020 12:31:37 p. m.

Betha Sofia Procc D.
00. 40438710
Centro Costos 653 P02
Subgerencia Servicios
de Salud.

6	20544	10/12/2020	dic-20	\$ 10.643.627,00	\$ 402.853.290,00	\$ 323.630.056,00	55,45%
TOTAL				\$ 402.853.290	\$ 402.853.290	\$ 323.630.056	55,45%
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 NUMEROS	
Valor ejecutado		CUATROCIENTOS DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS				\$ 402.853.290	
Saldo por ejecutar		TRESCIENTOS VEINTITRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS				\$ 323.630.056	
Valor total certificado (Acumulado)		CUATROCIENTOS DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS				\$ 402.853.290	
No. FACTURA (a) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO		FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA					
20544		10/12/2020					
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO		\$ 10.643.627,00					
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:		SE FACTURA \$10.643.627 MCT., CORRESPONDIENTE A LOS DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TÉCNICAS) DE LA LOCALIDAD DE SAN CRISTOBAL CIA 280/2018.					
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 UBICACION		INSTITUTO MATERNO INFANTIL					
Correo Electronico:		uel@subredcentrooriente.gov.co					
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA		JENYFER TATIANA RAMIREZ CESPEDES					
AREA DE UBICACION		INSTITUTO MATERNO INFANTIL					
Correo Electronico:		uel@subredcentrooriente.gov.co					

CERTIFICACION:		6		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	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
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prórrogas 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
						Adición 2:		Prórroga 2:	
						Adición 3:		Prórroga 3:	
						Adición 4:		Prórroga 4:	
						Adición 5:		Prórroga 5:	
						Modificación 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 Maximo 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			
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.			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	\$ 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	\$ 472.959.843,00	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%		

**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

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
10/12/2020	Verificación DAP - SRCO - Proveedor Entis	8:00 am	9:00 a.m

Proceso, área que lidera la reunión	Nombre de quien elabora el acta
Proyectos FDL- SRCO	Claudia Sepulveda

1. Objetivo de la reunión:

Realizar verificación técnica y de cantidad de los DAP
suministrados por proveedor ENTIS.

2. Temas a tratar:

- Realizar Verificación DAP
- Compromisos.

3. Desarrollo:

Se realiza reunión verificación DAP del proveedor ENTIS,
con el fin de hacer conteo y evidenciar cumplimiento
técnico de los DAP, ENTIS hace entrega al SRCO para
proyecto DAP San Cristobal de: Loteros de abecedario,
(20 unidades); Loteria de numeros y cantidades (33
unidades); rompecabezas 3D Básico (28 unidades);
rompecabezas 3D Complejo (27 unidades); Cubo
de encaje (12 Unidades). estos elementos además
cumplen con las especificaciones técnicas de
acuerdo a los términos de referencia.



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

3. Desarrollo (Continuación):



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

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
10/12/2020	Verificación DAP- Proveedor ENTU	8:00 am	9:00 am

5. Asistencia				
Nombres y Apellidos	Cargo	Área (unidad)	Correo	Firma
Claudia Sepulveda	Facilitadora	SRCO	velesubredcentroorient .gov.co.	



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



ALCALDÍA MAYOR

BOGOTÁ

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

Fecha Actual: Jueves, 24 diciembre 20

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA Nº000000000044323

PROVEEDOR: ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO LTDA NIT: 830147738 FECHA: 24/12/2020 11:46 a.m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CRA 243438 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3444484 TASA CAM: 0,00
Nº FACTURA: 20350 %ICA: 11,0400 PLAZO: 30 FECHA FAC: 14/12/2020 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD013026	ABACO CERRADO	UNIDAD	10,00	\$ 600.000,00	\$ 600.000,00	0,00	0,00

DETALLE
CONTRATO 02-BS-051-2020, SALUD MENTAL DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	\$ 600.000,00
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 0,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 0,00
RETE ICA:	\$ 66.240,00
RETE FUENTE:	\$ 13.000,00
OTRAS RETE:	\$ 0,00
OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
IMP DISTRI:	\$ 0,00
AJUSTE RED:	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL COMPR.	\$ 573.376,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS
MILS.

Adriana Lugo es.
Revisor Impuesto

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

125 ENE 2021

del 9350/2021
sn
9.2.21



Laboratorio Ortopédico Ltda.

NIT: 830.147.758 - 7

Autorización Numeración de Facturación 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
20550

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
E-MAIL almacen100@subredcentrooriente.gov.co
VENDEDOR ANGELA MARIA MARIN GONZALEZ

CIUDAD Bogota D.C.

FECHA FACTURA
14/12/2020
FECHA VENCIMIENTO
14/03/2021
FORMA DE PAGO
Credito

Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
1 4002	ABACO CERRADO	10	Und.	60.000	0%	600.000



1
Valor en Letras
SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE

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

02 - B5 - 051 - 2020

SUBTOTAL	600.000
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	600.000
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL A PAGAR	600.000

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: 14/12/2020 12:22:08

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

Bertha Sofia Diaz Q.
CC. 90938710
Centro Costos 65302.
Subgerencia Servicios
de Salud.



Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: d7f5e8cef218bd26e92c64d5cc83277420f35dd6a0c00dbe2f418e4f43ad0eb448f932dab620b458717b6e35b517d8c5 --Fecha y Hora de Expedición : 14/12/2020 12:25:04 p. m.

<div>  <div> Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. </div> <div> SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN </div> <div> CODIGO: AP-IA-FT-010 VERSIÓN: 05 FECHA: 2020-12-30 </div> </div>									
CERTIFICACION:		8		INFORME PARCIAL:		0		Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.		No. 02-BB-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:	Fecha de Terminación:
				Valor Tope del Contrato (Máximo)**	\$ 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 Prórrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prórrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	560	25/02/2020	Registro Inicial	10618	06/04/2020				
Disponibilidades Numeros de Adiciones	5530	22/10/2020	Registros Presupuestales de Adiciones	27139	27/10/2020	Adición 1:	\$ 371.624.100,00	Prórroga 1:	27/10/2020
				Adición 2:		Prórroga 2:			
				Adición 3:		Prórroga 3:			
				Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
				Modificación 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 EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN									
INFORMACION DE ACTIVIDADES									
No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO			CENTRO DE COSTO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO			
8	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	205111	12/11/2020	nov-20	\$ 35.979.879,00	\$ 35.979.879,00	\$ 690.503.467,00	4,95%		
2	205121	12/11/2020	nov-20	\$ 176.830.667,00	\$ 212.800.546,00	\$ 513.682.800,00	29,29%		
3	205131	12/11/2020	nov-20	\$ 40.742.957,00	\$ 253.543.503,00	\$ 472.939.843,00	34,90%		
4	205211	23/11/2020	nov-20	\$ 81.547.079,00	\$ 335.090.582,00	\$ 391.392.764,00	46,13%		
5	205401	07/12/2020	dic-20	\$ 57.119.081,00	\$ 392.209.663,00	\$ 334.273.683,00	53,99%		

**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)

Bogotá D.C, 10 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 artículo 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

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,



CARLOS RAUL MARIN

REPRESENTANTE LEGAL

ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO

entis
Laboratorio Ortopedico Ltda.
Carrera 24 No. 34 - 38
Tels.: 701 8037 - 781 2474
www.entislaboratorio.com



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
14/12/2020	Recibido y verificación de Dispositivos de Asistencia Personal Contrato 02-BS-051-2020	9:00 AM	10:00 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
ABACO CERRADO	10	SI	\$600.000

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



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

Código: ET-CO-FT-001
Versión: 03
Fecha: 2020-02-10



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.





ACTA DE REUNIÓN

FECHA AÑO/MES/ DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
14/12/2020	Recibido y verificación de Dispositivos de Asistencia Personal Contrato 02-BS-051-2020	9:00 AM	10:00 AM

Nombres y Apellidos

Cargo

Área (unidad)

Correo

Firma

Enavdes Fuenmayor

Facile tache

5200

vel@subseacontrols
gov.co.

Free



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

Fecha Actual: lunes, 28 diciembre 2020

Nº

COMPROBANTE ENTRADA

Nº000000000044343

PROVEEDOR: ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO LTDA NIT: 830147738 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
 N° FACTURA: 20554 % ICA: 11,0400 PLAZO: 30 FECHA FAC: 15/12/2020 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD013062	SILLA DE BAÑO SANITARIA ESTANDAR	UNIDAD	5,00	\$ 380.000,00	\$ 2.900.000,00	0,00	0,00
101CD013051	COLCHON ANTIESCARAS EN ESPUMA SENCILLO	UNIDAD	2,00	\$ 571.429,00	\$ 1.142.858,00	0,00	0,00
101CD013031	COJIN ANTIESCARAS SILICONA	UNIDAD	4,00	\$ 156.000,00	\$ 624.000,00	0,00	0,00
101CD013460	BARRA DE SUJECION 135CM - 170	UNIDAD	1,00	\$ 173.000,00	\$ 173.000,00	0,00	19,00
101CD013461	BARRA DE SUJECION 280-300	UNIDAD	1,00	\$ 215.000,00	\$ 215.000,00	0,00	19,00
101CD013045	SILLA DE BAÑO SANITARIA PLEGABLE	UNIDAD	6,00	\$ 365.546,00	\$ 2.193.276,00	0,00	19,00
101CD013068	SILLA DE RUEDAS TIPO CUIDADOR	UNIDAD	1,00	\$ 1.340.000,00	\$ 1.340.000,00	0,00	0,00
101CD013038	SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL	UNIDAD	4,00	\$ 1.390.000,00	\$ 5.560.000,00	0,00	0,00
101CD013463	BARRA DE SUJECION 200-220	UNIDAD	3,00	\$ 188.000,00	\$ 564.000,00	0,00	19,00
101CD013032	COLCHON ANTIESCARAS EN ESPUMA DOBLE	UNIDAD	2,00	\$ 756.350,00	\$ 1.512.700,00	0,00	0,00
101CD013063	COLCHON ANTIESCARAS TIPO SEMI DOBLE	UNIDAD	2,00	\$ 630.252,00	\$ 1.260.504,00	0,00	0,00
101CD013037	CAMA HOSPITALARIA TRES PLANOS	UNIDAD	2,00	\$ 1.735.000,00	\$ 3.510.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-58-051-2020, SALUDY PUBLICA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL: \$ 21.373.538,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 669.422,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 1.100.413,00

RETE ICA: \$ 235.982,00

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

VENTIUN MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL CINCUENTA Y TRES PESOS CON CERO CTSVS MCHS.

[Handwritten signature and stamp]

Adriana M. Lugo

Remiso Impuestos

CUENTAS POR PAGAR

25 ENE 2021



Laboratorio Ortopédico Ltda.

NIT: 830.147.758 - 7

Autorización Numeración de Facturación 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.
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
15/12/2020
FECHA VENCIMIENTO
04/01/2021
FORMA DE PAGO
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

12

Valor en Letras

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

ORDEN Y/O ORDEN DE COMPRA N°

RAFAEL URIBE URIBE

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

15 DIC 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

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 G

CC 40438710

Centro Costos 653P62

Subgerencia Servicios
de Salud

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: a3ef8b946eb388a67f8b9118a9ebb3131ad2f7828b3ed2d3f0c8e0b35721d31483c61ad0b6a3e3ba466d74b439c6d5 --Fecha y Hora de Expedición: 15/12/2020 4:20:30 p.m.



Laboratorio Ortopédico Ltda.

NIT: 830.147.758 - 7

Autorización Numeración de Facturación N°
18763004184701 Fecha 11/02/2020 Vigencia 12 Meses
Habilitada desde 20350 Hasta 40000

Obligados al IVA No somos Grandes Contribuyentes Ni
Autorretenedores

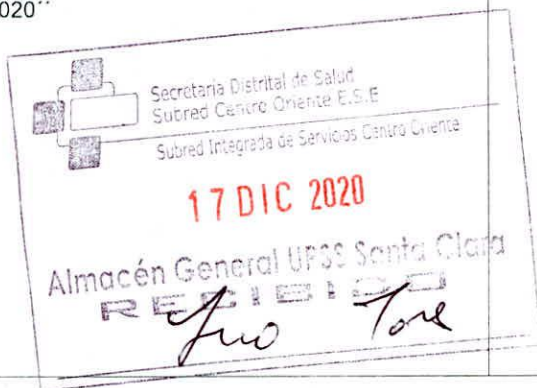
Actividad Económica ICA 3250 11.04 X 1000
Otras Actividades 3092 Tarifa 6,9*1000 - 4659 Tarifa 11,04*1000

Factura Electrónica De Venta No
20554

CLIENTE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
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
15/12/2020
FECHA VENCIMIENTO
04/01/2021
FORMA DE PAGO
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



12
Valor en Letras
VEINTIUN MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL CINCUENTA Y TRES
PESOS M/CTE

ORDEN 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

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: a3ef8b946eeb388a67f8b9118d9ebb3131ad2f7828b3ed2d3f0c8e0b35721d31493c561ad0b6a3e3ba466d74b439c6d5 --Fecha y Hora de Expedición: 15/12/2020 4:20:30 p.m.

Bertha Sofia Diaz Q
CC 40438770
Centro Costos 65302
Subgerencia
Servicios de Salud

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%
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		VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS	\$	438.314.428
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO PESOS	\$	288.168.918
Valor total certificado (Acumulado)	CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS	\$	438.314.428

Nº FACTURA (o) 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@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

 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-1A-FT-010 VERSION: 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 BÁSICOS 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	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 (Máximo)**	\$ 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
Disponibilidad Inicial	360	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:	Prórroga 1:
						Adición 2:	Prórroga 2:
						Adición 3:	Prórroga 3:
						Adición 4:	Prórroga 4:
						Adición 5:	Prórroga 5:
						Modificación 10	Prórroga 6:
						Adición 6:	Prórroga 7:
						Adición 7:	Prórroga 8:
						Adición 8:	Prórroga 9:
						Adición 9:	Prórroga 10:
						Valor Total:	Fecha Terminación actual:
						\$ 726.483.346,00	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		
9	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
	adicion 1	27/10/2020				\$ 726.483.346,00	Adicion No 1 por valor de \$371.624.100
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%

**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)

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 artículo 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

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,



CARLOS RAUL MARIN

REPRESENTANTE LEGAL

ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO

entis
Laboratorio Ortopedico Ltda.
Carrera 24 No. 34 - 38
Tels.: 701 8037 - 781 2474
www.entislaboratorio.com

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: ALMACÉN ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE
FECHA: 22 de diciembre de 2020 LUGAR: Almacén ARU
OBJETO DE LA REUNIÓN: VERIFICACIÓN DE BIENES Y/O ELEMENTOS - DAP CIA 281-2018 VIG. 2019 - Ent 5.
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/NO TÉCNICO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.				
Rusbel García Aguilera				X				X	Almacén-EDURU	Rusbel.garcia@alcaldiabogota.gov.co	313205750	
Ross Mary Torres Sánchez								X	Subred. Centro Orm. S.	vela@subredcentroorms.gov.co	3008216620	
Dario Alfonso Rojas								X	Entis Laboratorio	comercial3@entislabo.com	3112429578	
Martino Wilmar Silva E.		X						X	Planeación ARU	martino.silva@aru.gov.co	318377706	
Carlos Castellanos								X	Almacén ARU	carlos.castellanos@aru.gov.co	3660007	

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.

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 PÚBLICA 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 realizó verificación y recibimiento para custodia de almacen de los siguientes dispositivos:

• Silla Sanitona Roland Item # 15, placas N° 68, 72, 71, 63, 58, - 1 cc.

• Silla de ruedas tipo cuidador Item # 87, 70 cc. Placa 76

• Silla de ruedas convencional Item # 5, 7 cc. Placas: 75, 75, 77, 6

• Silla de baño plegable Item # 14: Placas: 65, 57, 67, 74, 57, 70. - 1 cc.

• Cojín antiescaras en espuma Item # 28. 77 cc.

• Colchon antiescaras doble Item # 27: 2 cc.

• Colchon antiescaras semidoble Item # 26: 2 cc.

Los camas hospitalarias y las barras de sujeción relacionados 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 sacillos.

GDI-GPD-1029

Versión 2

Vigencia: 09 de mayo de 2018

2 de 3



COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

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

Escaneado con CamScanner

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

Fecha Actual: lunes, 28 diciembre 2020

1/2



COMPROBANTE ENTRADA

Nº000000000044347

PROVEEDOR: ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO LTDA NIT: 830147735 FECHA: 28/12/2020 11:13 a.m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.) ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CRA 24 34 35 81.20 MONEDA: Pesos
TELEFONO: 3444484 TASA CAM: 0.00
Nº FACTURA: 20356 % ICA: 11.0400 PLAZO: 30 FECHA FAC: 16/12/2020 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DIO	%IVA
10100010609	PROTESIS CONVENCIONAL DE MIEMBRO SUPERIOR,DEBAJO DEL CODO SOBRE MEDIDAS	UNIDAD	4.00	\$1,390,000.00	\$5,560,000.00	0.00	0.00
10100013001	SILLA DE BAÑO SANITARIA ESTANDAR	UNIDAD	2.00	\$4,085,000.00	\$8,170,000.00	0.00	0.00
10100013002	SILLA DE BAÑO /SANITARIA BASCULABLE	UNIDAD	2.00	\$1,960,000.00	\$3,920,000.00	0.00	0.00
10100013003	COLCHON ANTIESCARAS EN ESPUMA SENCILLO	UNIDAD	3.00	\$1,371,429.00	\$4,114,287.00	0.00	0.00
10100013004	COLCHON ANTIESCARAS SILICONA	UNIDAD	16.00	\$1,136,000.00	\$18,176,000.00	0.00	0.00
10100013005	BASTON GUIA	UNIDAD	1.00	\$294,112.00	\$294,112.00	0.00	0.00
10100013006	TABLET PARA PERSONA CIEGA	UNIDAD	1.00	\$1,394,639.00	\$1,394,639.00	0.00	19.00
10100013007	RELOJ PARLANTE DE PULSO	UNIDAD	1.00	\$1,163,000.00	\$1,163,000.00	0.00	0.00
10100013008	COLCHON ANTIESCARAS EN ESPUMA DOBLE	UNIDAD	3.00	\$738,330.00	\$2,214,990.00	0.00	0.00
10100013009	SILLA DE BAÑO SANITARIA PLEGABLE	UNIDAD	3.00	\$1,363,546.00	\$4,090,638.00	0.00	19.00
10100013010	SILLA DE RUEDAS TIPO CUIDADOR	UNIDAD	8.00	\$1,340,000.00	\$10,720,000.00	0.00	0.00
10100013011	CALZADO ORTOPEDICO CON PLANTILLAS	UNIDAD	2.00	\$1,320,000.00	\$2,640,000.00	0.00	0.00
10100013012	SARRA DE SUECION DE 13 CM A 30 CMS	UNIDAD	4.00	\$1,320,000.00	\$5,280,000.00	0.00	19.00
10100013013	SARRA DE SUECION DE 35 CM A 50 CMS	UNIDAD	6.00	\$1,320,000.00	\$7,920,000.00	0.00	19.00
10100013014	SARRA DE SUECION DE 55 CM A 70 CMS	UNIDAD	1.00	\$1,100,000.00	\$1,100,000.00	0.00	19.00
10100013015	SARRA DE SUECION 130CM - 130CM	UNIDAD	3.00	\$1,120,000.00	\$3,360,000.00	0.00	19.00
10100013016	SARRA DE SUECION 280-300	UNIDAD	1.00	\$1,120,000.00	\$1,120,000.00	0.00	19.00
10100013017	LOTERIA MATEMATICA BASICA	UNIDAD	2.00	\$1,380,000.00	\$2,760,000.00	0.00	19.00
10100013018	LOTERIA ABCEDARIO	UNIDAD	2.00	\$1,190,000.00	\$2,380,000.00	0.00	19.00
10100013019	ABACO CERRADO	UNIDAD	1.00	\$1,600,000.00	\$1,600,000.00	0.00	0.00
10100013020	JUQUETE DE ESTIMULACION CUBO	UNIDAD	1.00	\$1,372,227.00	\$1,372,227.00	0.00	0.00
10100013021	METRO BRAILLE	UNIDAD	1.00	\$1,337,822.00	\$1,337,822.00	0.00	0.00
10100013022	PIZARRA BRAILLE	UNIDAD	1.00	\$1,147,200.00	\$1,147,200.00	0.00	0.00
10100013023	PUNZON	UNIDAD	1.00	\$1,341,200.00	\$1,341,200.00	0.00	0.00
10100013024	MAQUINA ROTULADORA BRAILLE	UNIDAD	1.00	\$1,271,740.00	\$1,271,740.00	0.00	0.00

DETALLE

SUBTOTAL:

\$30,000,000.00

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

25 ENE 2021

sn
9-2-21

do 14 9360 /2021
nr

R (S)

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

Fecha Actual : Lunes, 26 diciembre 2011

2/2

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

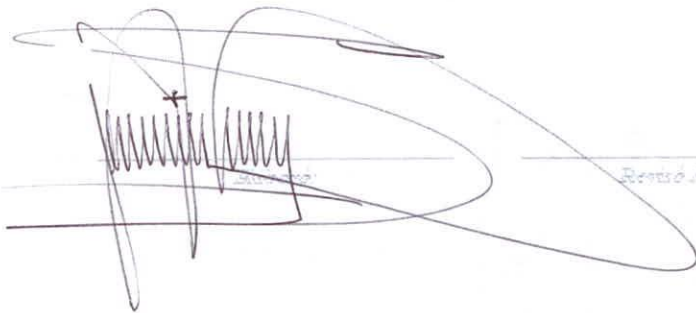
COMPROBANTE ENTRADA

CONTRATO 02-BB-051-2010, SALUD PUBLICA, DIGITA LUDY TORRES

DESCUENTO:	\$0.00
IMPUESTO:	\$1398987.00
FLETES:	\$0.00
DMP FLETES:	\$0.00
RETEIVA:	\$134848.00
RETEICA:	\$1398467.00
RETE FUENTE:	\$902320.00
OTRAS RETE:	\$0.00
OTRAS DEBUC:	\$0.00
DMP DISTRI:	\$0.00
AJUSTE RED:	\$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	\$0.00
TOTAL COMPR.	\$1398987.00

TOTAL COMPROBANTE

TREINTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO SETENTA PESOS
CON CERO CTSV MDCR



Roberto Almaraz

Adriana Lugo ex
Revisado Inspector

NIT: 830.147.758 - 7

Autorización Numeración de Facturación 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
20556

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
16/12/2020
FECHA VENCIMIENTO
15/03/2021
FORMA DE PAGO
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"	4	Und.	1.390.000	0%	5.560.000
2	2067 SILLA BAÑO/SANITARIA ESTANDAR	7	Und.	580.000	0%	4.060.000
3	2067 SILLA BAÑO/SANITARIA BASCULABLE	2	Und.	980.000	0%	1.960.000
4	4044 COLCHON SENCILLO ANTIESCARAS "BIENES EXCENTOS- DECRETO 417 DE 17 DE MARZO 2020"	5	Und.	571.429	0%	2.857.145
5	1043 COJIN ANTIESCARAS EN ESPUMA DE MEMORIA "BIENES EXCENTOS- DECRETO 417 DE 17 DE MARZO 2020"	16	Und.	156.000	0%	2.496.000
6	4158 BASTON GUIA CON RODACHINA	1	Und.	294.118	0%	294.118

25

Valor en Letras

TREINTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO
SETENTA PESOS M/CTE

PEDIDO Y/O ORDEN DE COMPRA N°

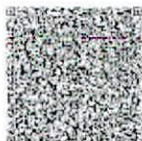
LOCALIDAD ANTONIO NARIÑO

SUBTOTAL	36.092.817
DESCUENTO	0
IVA	898.986
TOTAL DE LA OPERACIÓN	36.991.803
RETEFUENTE	902.320
RETEIVA	134.848
RETEICA	398.465
TOTAL A PAGAR	35.556.170

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: 16/12/2020 16:25:24

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: b892b13a99f23617b047110037bfae52aa2ead0eb5b7e8b652081d32def8b0d7031d493747a1b167f88f478bcc9c02 -Fecha y Hora de Expedición : 16/12/2020 4:30:14 p. m.

Bertha Sofia Diaz Q
CC 40438710
centro costar 653 pol
Subgerencia Servicios
de Salud

NIT: 830.147.758 - 7

Autorización Numeración de Facturación 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
20556

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
16/12/2020
FECHA VENCIMIENTO
15/03/2021
FORMA DE PAGO
Credito

Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
7	4180 TABLET PARA PERSONA CIEGA	1	Und.	1.596.639	19%	1.596.639
8	4113 RELOJ PARLANTE	1	Und.	165.000	0%	165.000
9	4040 COLCHON DOBLE ANTIESCARA "BIENES EXCENTOS- DECRETO 417 DE 17 DE MARZO 2020"	3	Und.	756.350	0%	2.269.050
10	4187 SILLA BAÑO/SANITARIA PLEGABLE	3	Und.	365.546	19%	1.096.638
11	2062 SILLA DE RUEDAS TIPO CUIDADOR EN ALUMINIO	8	Und.	1.340.000	0%	10.720.000
12	4167 CALZADO ORTOPÉDICO PAR	2	Und.	320.000	0%	640.000
13	2066 BARRAS DE SUJECION 15 CMS - 30 CMS	4	Und.	85.000	19%	340.000

25

Valor en Letras

TREINTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO
SETENTA PESOS M/CTE

PEDIDO Y/O ORDEN DE COMPRA N°
LOCALIDAD ANTONIO NARIÑO

Secretaría Distrital de Salud
Integrada de Servicios Centro Oriente
17 DIC 2020
Almacén General UPSS Santa Clara

SUBTOTAL	36.092.817
DESCUENTO	0
IVA	898.986
TOTAL DE LA OPERACIÓN	36.991.803
RETEFUENTE	902.320
RETEIVA	134.848
RETEICA	398.465
TOTAL A PAGAR	35.556.170

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 ORTOPÉDICO 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 Según al ART 774 del Decreto 410 de 1971 del C.C



Fecha y Hora de Generación: 16/12/2020 16:25:24

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

Bertha Sofia Diaz Q
cc 40438470
Cuenta Corriente 653 por
Subgerencia Servicios
de Salud



NIT: 830.147.758 - 7

Autorización Numeración de Facturación 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
20556

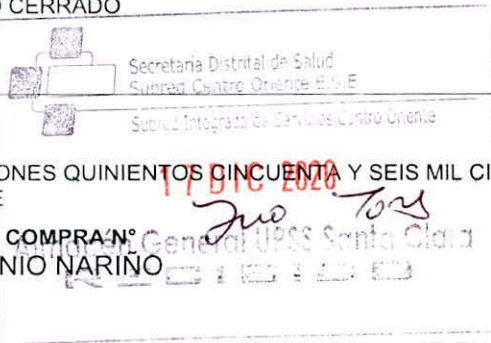
CLIENTE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT O CC 900959051 7
DIRECCIÓN AV CARACAS 33 A 11 PISO 3
TELÉFONO 3444484 CIUDAD Bogota D.C.
E-MAIL almacen100@subredcentrooriente.gov.co
VENDEDOR ANGELA MARIA MARIN GONZALEZ

FECHA FACTURA
16/12/2020
FECHA VENCIMIENTO
15/03/2021
FORMA DE PAGO
Credito

Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
14	2066 BARRAS DE SUJECION 35 CMS - 50 CMS	6	Und.	90.000	19%	540.000
15	2066 BARRAS DE SUJECION 55 CMS - 70 CMS	1	Und.	98.000	19%	98.000
16	2066 BARRAS DE SUJECION 130 CMS - 150 CMS	3	Und.	150.000	19%	450.000
17	2066 BARRAS DE SUJECION 280 CMS - 300 CMS	1	Und.	215.000	19%	215.000
18	4178 LOTERIA NUMEROS Y CANTIDADES	2	Und.	69.000	19%	138.000
19	4185 LOTERIA DE ABECEDARIO	2	Und.	95.000	19%	190.000
20	4002 ABACO CERRADO	1	Und.	60.000	0%	60.000

25
Valor en Letras
TREINTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO
SETENTA PESOS M/CTE

PEDIDO Y/O ORDEN DE COMPRA N°
LOCALIDAD ANTONIO NARIÑO



SUBTOTAL	36.092.817
DESCUENTO	0
IVA	898.986
TOTAL DE LA OPERACIÓN	36.991.803
RETEFUENTE	902.320
RETEIVA	134.848
RETEICA	398.465
TOTAL A PAGAR	35.556.170

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: 16/12/2020 16:25:24

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: b892b13a99f23617b047110037bfae52aa2eaa0eb5b7e8b652081d32def8b0d7031d493747a1b167f88f478bcc9c02 --Fecha y Hora de Expedición : 16/12/2020 4:30:14 p. m.

Bertha Sofia Diaz
Cc 40438710
Cuenta Corrientes 653p02
Subgerencia Servicios
de Salud



Laboratorio Ortopédico Ltda.

NIT: 830.147.758 - 7

Autorización Numeración de Facturación N°
18763004184701 Fecha 11/02/2020 Vigencia 12 Meses
Habilitada desde 20350 Hasta 40000

Obligados al IVA No somos Grandes Contribuyentes Ni
Autorretenedores

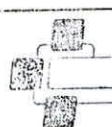
Actividad Económica ICA 3250 11.04 X 1000
Otras Actividades 3092 Tarifa 6,9*1000 - 4659 Tarifa 11,04*1000

Factura Electrónica De Venta No
20556

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
16/12/2020
FECHA VENCIMIENTO
15/03/2021
FORMA DE PAGO
Credito

Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
21	4186 CUBO DE ENCAJADO	1	Und.	67.227	19%	67.227
22	4181 METRO BRAILLE	1	Und.	53.782	0%	53.782
23	4188 PIZARRA BRAILLE DE CUATRO RENGLONES	1	Und.	80.672	0%	80.672
24	4190 PUNZON	1	Und.	9.412	0%	9.412
25	4191 MAQUINA ROTULADORA	1	Und.	136.134	0%	136.134



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

17 DIC 2020

Almacén Central UCC Santa Clara

25
Valor en Letras

TREINTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO
SETENTA PESOS M/CTE

PEDIDO Y/O ORDEN DE COMPRA N°
LOCALIDAD ANTONIO NARIÑO

SUBTOTAL	36.092.817
DESCUENTO	0
IVA	898.986
TOTAL DE LA OPERACIÓN	36.991.803
RETEFUENTE	902.320
RETEIVA	134.848
RETEICA	398.465
TOTAL A PAGAR	35.556.170

NOTA: FAVOR CONSIGNAR O TRANSFERIR A LA CUENTA CORRIENTE DAVIVIENDA N° 09969997544 Y/O A LA CUENTA CORRIENTE BANCO DE BOGOTÁ 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: 16/12/2020 16:25:24

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: b892b13a99f23617b047110037bfae52aa20aad0eb5b7e8b652081d32def8bd7031d493747a1b167f88f478bcc9c02 --Fecha y Hora de Expedición: 16/12/2020 4:30:14 p. m.

Bertha Sofia Daz Q.

CC 40438710

Centro Cotos GS3po2

Subgerencia
Servicios de Salud

<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>  <p>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.</p> </div> <div> <p>SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN</p> </div> <div> <p>CODIGO: AP-IA-FT-010 VERSIÓN: 05 FECHA: 2020-12-30</p> </div> </div>										
CERTIFICACION:		10		INFORME PARCIAL:		0		Marque con una (X) según corresponda		
CONTRATO No.		No. 02-BB-051-2020		FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA		20/01/2021				
1. DATOS BÁSICOS 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	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 (Máximo)**	\$ 1.419.436.984,00	Valor Inicial contrato:	\$ 354.859.246,00	Plazo	27/04/2020	26/01/2020	
Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prórrogas: 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:	\$ 10.000.000.000,00	Prórroga 2:		
						Adición 3:		Prórroga 3:		
						Adición 4:		Prórroga 4:		
						Adición 5:		Prórroga 5:		
						Modificación 10		Prórroga 6:		
						Adición 6:		Prórroga 7:		
						Adición 7:		Prórroga 8:		
						Adición 8:		Prórroga 9:		
						Adición 9:		Prórroga 10:		
			Valor Total:	\$ 10.726.483.346,00	Fecha Terminación actual:		26/01/2021			
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICO - QUIRURGICOS			Código(S) Rubro(S)	23201020102	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con trámite para Contratación Nueva			
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				
10	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	\$ 690.503.467,00	0,34%			
2	20512	12/11/2020	nov-20	\$ 176.820.667,00	\$ 212.800.546,00	\$ 513.682.800,00	1,98%			
3	20513	12/11/2020	nov-20	\$ 40.742.957,00	\$ 253.543.503,00	\$ 472.939.843,00	2,36%			
4	20521	23/11/2020	nov-20	\$ 81.547.079,00	\$ 335.090.582,00	\$ 391.392.764,00	3,12%			
5	20540	07/12/2020	dic-20	\$ 57.119.081,00	\$ 392.209.663,00	\$ 334.273.683,00	3,66%			

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 artículo 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

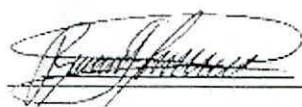
99	MEDIDOR DE LÍQUIDOS	UNIDAD	\$ 104.874		\$ 104.874
103	MAQUINA ROTULADORA BRAILLE	UNIDAD	\$ 136.134		\$ 136.134
104	BARRA MAGNIFICADORA 2.5x	UNIDAD	\$ 115.714		\$ 115.714
106	LUPA ELECTRÓNICA PORTÁTIL MEDIANA	UNIDAD	\$ 3.808.403		\$ 3.808.403

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,



CARLOS RAUL MARIN

REPRESENTANTE LEGAL

ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO

entis
Laboratorio Ortopedico Ltda.
Carrera 24 No. 34 - 38
Tels.: 701 8037 - 781 2474
www.entislaboratorio.com

**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)



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
16/12/2020	Recibido y verificación de Dispositivos de Asistencia Personal Contrato 02-BS-051-2020	9:00 AM	10:00 AM

Proceso, área que lidera la reunión	Nombre de quien elabora el acta
Proyecto de dispositivos de asistencia personal N°138/2019	ANGELA PATRICIA GARCIA

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 Antonio Nariño
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 138/2019 de la Localidad de Antonio Nariño.

Los Dispositivos entregados por el proveedor son:

DISPOSITIVO (DAP)	CANTIDAD	CUMPLE ESPECIFICACIONES TECNICAS	VALOR TOTAL
SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL ALUMINIO BASICA	4	SI	\$5.560.000
SILLA BAÑO SANITARIA ESTANDAR	7	SI	\$4.060.000
SILLA BAÑO SANITARIA BASCULABLE	2	SI	\$1.960.000
COLCHON SENCILLO ANTIESCARAS	5	SI	\$2.857.145
COJIN ANTIESCARAS EN ESPUMA	16	SI	\$2.496.000
BASTON GUIA CON RODACHINA	1	SI	\$294.118
TABLET PARA PERSONA CIEGA	1	SI	\$1.596.639
RELOJ PARLANTE	1	SI	\$165.000
COLCHON DOBLE ANTIESCARA	3	SI	\$2.269.050
SILLA BAÑO/SANITARIA PLEGABLE	3	SI	\$1.096.638
SILLA DE RUEDAS TIPO CUIDADOR EN ALUMINIO	8	SI	\$10.720.000
CALZADO ORTOPÉDICO PAR	2	SI	\$640.000
BARRAS DE SUJECION 15 CMS-30 CMS	4	SI	\$340.000



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

Código: ET-CO-FT-001
Versión: 03
Fecha: 2020-02-10



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ



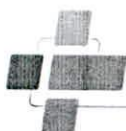
ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Centro Oriente E.S.E.

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
16/12/2020	Recibido y verificación de Dispositivos de Asistencia Personal Contrato 02-BS-051-2020	9:00 AM	10:00 AM
BARRAS DE SUJECION 35 CMS-50 CMS	6	SI	\$540.000
BARRAS DE SUJECION 55 CMS-70 CMS	1	SI	\$98.000
BARRAS DE SUJECION 130 CMS-150 CMS	3	SI	\$450.000
BARRAS DE SUJECION 280 CMS-300 CMS	1	SI	\$215.000
LOTERIA NUMEROS Y CANTIDADES	2	Si	\$138.000
LOTERIA DE ABECEDARIO	2	SI	\$190.000
ABACO CERRADO	1	SI	\$60.000

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



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

Código: ET-CO-FT-001
Versión: 03
Fecha: 2020-02-10



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ



CÓDIGO: ET-CO-FT-001
VERSIÓN: 03
FECHA: 2020-02-10

FECHA
AÑO/MES
/DÍA

16/02/2020

HORA
INICIO

9:00 AM

HORA FINAL

10:00 AM

Recibido y Verificación DAP

Nombres y Apellidos

Angela Garcia

Cargo

Facilitadora

Área (unidad)

FDL

Correo

vel@subedcenthomete.gouv.co

Firma

Firma

[Signature]

[Signature]

Dario Alfonso Rojas Lopez

Ejecutivo Comercial

Entis Laboratorio

comercial@centislaboratorio.co

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente F S F

Código: ET-CO-FT-001
Versión: 03
Fecha: 2020-02-10



ALCALDÍA MAYOR

