COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000289550

0053 2020

Consecutivo :	000000000289550	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	25/03/2021 8:04:09 a. m.	Valor :	$60.584.661,00
Beneficiario	830135387 COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000001251	*Numero Nota:*	00000001251
Valor en Letras	SESENTA MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA S.A.				
Numero :		Consignar :	03/25/2021	Impuesto X Mil :	$0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS CTA Nº 008400747591	830135387	111006001	$0,00	$60.584.661,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000001251	830135387	240101001	$60.584.661,00	$0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FVE8734	$3.187.528,00	FVE8733	$100.593,00	FVE8736	$3.121.739,00
FVE 8730	$3.587.982,00	FVE8004	$5.912.347,00	FVE8612	$8.549.414,00
FVE 8570	$32.233.483,00	FVE8569	$3.891.575,00		

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	GERENCIA	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :52441789 SANDRA PATRICIA NIÑO GARAVITO

Usuario Id. :52441789

97830

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000044368

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS **NIT:** 830135387
FECHA: 29/12/2020 08:06 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.)
ESTADO: Confirmado
DIRECCION: CR 36 N 63 A - 29
MONEDA: Pesos
TELEFONO:
TASA CAM: 0,00
Nº FACTURA: FVE 8570 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 0
FECHA FAC: 03/12/2020 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD015472	BANDEJA DE ENCAJADO DE FIGURAS	UNIDAD	12,00	$52.701,00	$632.412,00	0,00	19,00
101CD015468	CAJA DE PALABRAS	UNIDAD	26,00	$49.940,00	$1.298.440,00	0,00	19,00
101CD015281	CAJA DE MATEMATICAS	UNIDAD	16,00	$55.463,00	$887.408,00	0,00	19,00
101CD015471	CUBO DE LA VIDA DIARIA O MULTICIERRES	UNIDAD	22,00	$68.007,00	$1.496.154,00	0,00	19,00
101CD015372	DOMINO TEXTURAS BASICO	UNIDAD	22,00	$38.296,00	$842.512,00	0,00	19,00
101CD015299	TABLERO DE ESQUEMA CORPORAL SEMICOMPLEJO	UNIDAD	13,00	$25.810,00	$335.530,00	0,00	19,00
101CD015030	KIT DE GEOMETRIA	UNIDAD	25,00	$47.659,00	$1.191.475,00	0,00	19,00
101CD015276	FICHAS DE CONSTRUCCION COMPLEJO	UNIDAD	36,00	$200.600,00	$7.221.600,00	0,00	19,00
101CD015275	FICHAS DE CONSTRUCCION SEMICOMPLEJO	UNIDAD	26,00	$154.501,00	$4.017.026,00	0,00	19,00
101CD015469	JUEGO MEMORIA	UNIDAD	26,00	$64.466,00	$1.676.116,00	0,00	19,00
101CD015257	LOTERIA ASOCIACION COMPLEJA	UNIDAD	11,00	$32.413,00	$356.543,00	0,00	19,00
101CD015305	LOTERIA ASOCIACION BASICA	UNIDAD	28,00	$32.413,00	$907.564,00	0,00	19,00
101CD015470	PLANTILLA CON ALMOHADILLA ESCAFOIDEA	UNIDAD	3,00	$35.714,00	$107.142,00	0,00	0,00
101CD015042	GUIA ESCRITURA PAGINA COMPLETA	UNIDAD	12,00	$31.333,00	$375.996,00	0,00	19,00
101CD015282	JUEGO DE ENHEBRADO COMPLEJO	UNIDAD	30,00	$109.309,00	$3.279.270,00	0,00	19,00
101CD015273	TANGRAM BASICO	UNIDAD	41,00	$35.654,00	$1.461.814,00	0,00	19,00
101CD015417	ZAPATO DE ENHEBRAR	UNIDAD	21,00	$22.149,00	$465.129,00	0,00	19,00
101CD015228	MEDIAS DE COMPRESNSION	PAR	1,00	$99.850,00	$99.850,00	0,00	19,00
101CD015294	ROMPECABEZAS DE FICHAS COMPLEJO	UNIDAD	19,00	$22.089,00	$419.691,00	0,00	19,00
101CD015306	ROMPECABEZAS DE FICHAS BASICO	UNIDAD	10,00	$17.767,00	$177.670,00	0,00	19,00
101CD015260	LOTERIA MATEMATICA COMPLEJA	UNIDAD	38,00	$32.413,00	$1.231.694,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0053-2020[(*ω*)]. PIC. SALUD PUBLICA

SUBTOTAL:	$28.481.036,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$5.391.040,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$808.656,00
RETE ICA:	$117.911,00
RETE FUENTE:	$712.026,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
28 ENE 2021

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

SM
18-2-21

Ob 1- 10468/21
daniela.

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

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

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$32.233.483,00

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

PRESTIGE
SALUD EN EL CUIDADO DE LA SALUD

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830135387-6
IVA REGIMEN COMUN
AUTORIZACIÓN DIAN No 18763004906251
FECHA: 2020/03/06 VIGENCIA 2022/03/05
FACTURACION FVE 5001 AL 10000
FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA
TARIFA ICA 11.04 X 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FVE 8570

CLIENTE SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO
NIT 900959051 7
DIRECCION CRA 10 10 01 INSTITUTO MAT
CIUDAD Bogota D.C.
TELEFONO 311 4596468
ALCALDIA SAN CRISTOBAL - CONTRATO 02-BS-053-2020

CONCEPTO RFE 5637
VENDEDOR VANESSA ALEJANDRA CUE
FECHA FACTURA 03/12/2020
FECHA VENCIMIENTO 03/12/2020
E-MAIL uel@subredcentrooriente.gov.co

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
1	CNBEL010	BANDEJA DE ENCAJADO DE FIGURAS	12	Und.		52.701,00	0,00	19%	632.412,00
2	CNCPL002	CAJA DE PALABRAS	26	Und.		49.940,00	0,00	19%	1.298.440,00
3	CNCMI017	CAJA MATEMATICA	16	Und.		55.463,00	0,00	19%	887.408,00
4	CNCVI011	CUBO DE LA VIDA DIARIA O MULTICIERRES	22	Und.		68.007,00	0,00	19%	1.496.154,00
5	CNDIL013	DOMINO DE TEXTURAS	22	Und.		38.296,00	0,00	19%	842.512,00

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

Bertha Sofia Diaz
Cc 40438710
Centro Costos 653p02
Subgerencia Servicios de Salud

PRESTIGE
SU ALIADO EN EL CUIDADO DE LA SALUD

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830135387-6
IVA REGIMEN COMUN
AUTORIZACIÓN DIAN No 18763004906251
FECHA: 2020/03/06 VIGENCIA 2022/03/05
FACTURACION FVE 5001 AL 10000
FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA
TARIFA ICA 11.04 X 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FVE 8570

CLIENTE SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO
NIT 900959051 7
DIRECCION CRA 10 10 01 INSTITUTO MAT
CIUDAD Bogota D.C.
TELEFONO 311 4596468
ALCALDIA SAN CRISTOBAL - CONTRATO 02-BS-053-2020

CONCEPTO RFE 5637
VENDEDOR VANESSA ALEJANDRA CUE
FECHA FACTURA 03/12/2020
FECHA VENCIMIENTO 03/12/2020
E-MAIL uel@subredcentrooriente.gov.co

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
6	CNECL020	ESQUEMA CORPORAL BASICO	13	Und.		25.810,00	0.00	19%	335.530,00
7	CNFGBL09	FIGURAS GEOMETRICAS PARA ENSARTAR BASICAS	25	Und.		47.659,00	0.00	19%	1.191.475,00
8	CNJCL015	JUEGO DE CONSTRUCCION ARMOTODO O DIVER BLOQUES	26	Und.		154.501,00	0.00	19%	4.017.026,00
9	CNJCL016	JUEGO DE CONSTRUCION MECANO O INGENIERO	36	Und.		200.600,00	0.00	19%	7.221.600,00
10	CNJML007	JUEGO DE MEMORIA O CONCENTRESE	26	Und.		64.466,00	0.00	19%	1.676.116,00

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

14 DIC 2020

Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Bertha Sofia Diaz
CC 40438710
Centro Costos 653p02
Subgerencia Servicios de Salud

PRESTIGE
SU ALIADO EN EL CUIDADO DE LA SALUD

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830135387-6
IVA REGIMEN COMUN
AUTORIZACIÓN DIAN No 18763004906251
FECHA: 2020/03/06 VIGENCIA 2022/03/05
FACTURACION FVE 5001 AL 10000
FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA
TARIFA ICA 11.04 X 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FVE 8570

CLIENTE	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO	CONCEPTO	RFE 5637
NIT	900959051 7	VENDEDOR	VANESSA ALEJANDRA CUE
DIRECCION	CRA 10 10 01 INSTITUTO MAT	FECHA FACTURA	03/12/2020
CIUDAD	Bogota D.C.	FECHA VENCIMIENTO	03/12/2020
TELEFONO	311 4596468	E-MAIL	uel@subredcentrooriente.gov.co

ALCALDIA SAN CRISTOBAL - CONTRATO 02-BS-053-2020

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
11	CNLBL001	LOTERIA COMPLEJA	11	Und.		32.413,00	0,00	19%	356.543,00
12	CNLBL001	LOTERIA BASICA	28	Und.		32.413,00	0,00	19%	907.564,00
13	CNLML018	LOTERIA DE OPERACIONES MATEMATICAS	38	Und.		32.413,00	0,00	19%	1.231.694,00
14	7437101920020	PLANTILLA CON ALMOHADILLA ESCAFOIDEA UNIDAD SOBRE MEDIDAS FABRICACION NACIONAL	3	Und.		35.714,00	0,00	0%	107.142,00
15	CNPRL014	PLANTILLAS O REGLETAS DE ESCRITURA	12	Und.		31.333,00	0,00	19%	375.996,00

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
14 DIC 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Bertha Sofia Diaz
CC 40438710
Centro Costos 653p02
Subgerencia Servicios de Salud

PRESTIGE
SITUADO EN EL CUIDADO DE LA SALUD

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830135387-6
IVA REGIMEN COMUN
AUTORIZACIÓN DIAN No 18763004906251
FECHA: 2020/03/06 VIGENCIA 2022/03/05
FACTURACION FVE 5001 AL 10000
FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA
TARIFA ICA 11.04 X 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FVE 8570

CLIENTE	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO	CONCEPTO	RFE 5637
NIT	900959051 7	VENDEDOR	VANESSA ALEJANDRA CUE
DIRECCION	CRA 10 10 01 INSTITUTO MAT	FECHA FACTURA	03/12/2020
CIUDAD	Bogota D.C.	FECHA VENCIMIENTO	03/12/2020
TELEFONO	311 4596468	E-MAIL	uel@subredcentrooriente.gov.co

ALCALDIA SAN CRISTOBAL - CONTRATO 02-BS-053-2020

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
16	CNSPEL08	SET DE PLANTADO Y ENHEBREDO	30	Und.		109.309,00	0,00	19%	3.279.270,00
17	CNTCL012	TANGRAM CLASICO	41	Und.		35.654,00	0,00	19%	1.461.814,00
18	CNZEL019	ZAPATO DE ENHEBRAR	21	Und.		22.149,00	0,00	19%	465.129,00
19	7707670409838	MEDIAS MEDICADAS MUSLO DAMA DE MEDIA COMPRESION 15-20 MM/HG COLOR TRANSPARENTE BEIGE REF 1122 MARCA MEDI VARIC	1	Und.		99.850,00	0,00	19%	99.850,00
20	CNRCL006	SET X 2 ROMPECABEZAS DE FICHAS COMPLEJAS	19	Und.		22.089,00	0,00	19%	419.691,00

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
14 DIC 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Bertha Sofia Diaz
CC 40438770
Centro Costos 653p02
Subgerencia Servicios de Salud

PRESTIGE
SITUADO EN EL CUIDADO DE LA SALUD

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830135387-6
IVA REGIMEN COMUN
AUTORIZACIÓN DIAN No 18763004906251
FECHA: 2020/03/06 VIGENCIA 2022/03/05
FACTURACION FVE 5001 AL 10000
FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA
TARIFA ICA 11.04 X 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FVE 8570

CLIENTE	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO	CONCEPTO	RFE 5637
NIT	900959051 7	VENDEDOR	VANESSA ALEJANDRA CUE
DIRECCION	CRA 10 10 01 INSTITUTO MAT	FECHA FACTURA	03/12/2020
CIUDAD	Bogota D.C.	FECHA VENCIMIENTO	03/12/2020
TELEFONO	311 4596468	E-MAIL	uel@subredcentrooriente.gov.co

ALCALDIA SAN CRISTOBAL - **CONTRATO 02-BS-053-2020**

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
21	CNRSB00001	SET X 2 ROMPECABEZAS DE FICHAS BASICAS	10	Und.		17.767,00	0,00	19%	177.670,00

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

VALOR EN LETRAS

TREINTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y D

TOTAL ITEM	22	TOTAL PRODUCTOS	438
		SUBTOTAL	28.481.036
		DESCUENTO	$0
		IVA	5.391.040
		RETEFUENTE	
		RETEICA	
		TOTAL FACTURA	**33.872.076**

LOS PRODUCTOS MARCADOS CON (*) NO CAUSAN IVA

ARANTIA Si necesita profundizar en los terminos de garantia dale click al guiente link:

https://www.ciprestige.com/wp-content/uploads/2020/09/POLITICA-DE-GARANTIA-Y-DEVOLUCIONES-2020.pdf

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE S.A.S.
CRA 36 N 63A 29 Br ROSARIO
BOGOTÁ D.C.
312 350 5610 - 4660170
te@ciprestige.com

ESTIMADO CLIENTE RECUERDE QUE TIENE OCHO (8) DIAS CALENDARIO, DESPUES DE SER DESPACHADA LA MERCANCIA PARA REALIZAR DEVOLUCIONES Y/O RECLAMOS.

Bertha Sofia Diaz
CC 40438710
Centro Costos 653p02
Subgerencia servicios de Salud

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 671bad7217f397fd65eba353004671a8f78dcb5de690442fe2f654d25cd8d10784f5a6c64ff41582e0387d6c7070adf8 --Fecha y Hora de Expedición : 03/12/2020 5:06:53 p. m.

TOTAL		$ 44.172.145	$ 44.172.145	$ 19.508.636	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA HA CUMPLIDO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL Y PRESENTA PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUARENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS	$ 44.172.145
Saldo por ejecutar	DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS	$ 19.508.636
Valor total certificado (Acumulado)	CUARENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS	$ 44.172.145

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
8570	03/12/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 33.872.076,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS:Comprobante de entrada al almacén de la Subred Centro Oriente,acta de verificación de las ayudas tecnicas, certificación de cumplimiento de pagos al sistema de seguridad social del mes de Diciembre.

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

Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: AP-TA-FT-010
VERSION: 05
FECHA: 2020-12-30

CERTIFICACION:	3	INFORME PARCIAL:	0	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-053-2020	FECHA DEL INFORME - DD/MM/AAAA	25/01/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRENSALUD SAS	NIT O C.C		830.135.387-6
Representante Legal:	ZANDRA YASMIN LOPEZ ARDILA	Identificacion Representante Legal	C.C. X C.E.	52.[illegible]642
Objeto del Contrato u orden:	[illegible] SUMINISTRO DE INSUMOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TECNICAS) NO INCLUIDAS EN EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD IDENTIFICADAS CON LOS CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. Y LAS LOCALIDADES LOS MARTIRES, ANTONIO NARIÑO, SANTA FE, SAN CRISTOBAL Y RAFAEL URIBE URIBE			

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 160.553.160,00	Valor Inicial contrato:	$ 40.138.290,00	Plazo	[illegible]	[illegible]
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	5601	25/10/2020	Registro Inicial	18614	03/04/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones	3530	22/10/2020	Registros Presupuestales de Adiciones	27141	27/10/2020	Adición 1:	$ 23.542.491,00	Prórroga 1:	27/10/2020	26/01/2021
						Adición 2:		Prórroga 2:		
						Adición 3:		Prórroga 3:		
						Adición 4:		Prórroga 4:		
						Adición 5:		Prórroga 5:		
						Modificacion 10		Prórroga 6:		
						Adición 6:		Prórroga 7:		
						Adición 7:		Prórroga 8:		
						Adición 8:		Prórroga 9:		
						Adición 9:		Prórroga 10:		
						Valor Total:	$ 63.680.781,00	Fecha Terminación actual:		26/01/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO			Código(S) Rubro(S)	2320102010102	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				
			Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
3	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TECNICAS) NO INCLUIDAS EN EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD IDENTIFICADAS CON LOS CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. Y LAS LOCALIDADES LOS MARTIRES, ANTONIO NARIÑO, SANTA FE, SAN CRISTOBAL Y RAFAEL URIBE URIBE	683902	Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	8002	03/12/2020	dic-20	$ 6.211.852,00	$ 6.211.852,00	$ 57.268.929,00	9,75%	
2	8569	03/12/2020	dic-20	$ 2.088.217,00	$ 8.300.069,00	$ 53.380.712,00	16,17%	
3	8570	03/12/2020	dic-20	$ 33.872.076,00	$ 44.172.145,00	$ 19.508.636,00	69,36%	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL

LUZ MILA CARVAJAL HERNANDEZ identificado con la cédula de ciudadanía No. 52.117.566 expedida en Bogotá actuando en calidad de Revisor Fiscal de **COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS** manifiesto que:

En los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la entidad que represento ha efectuado durante los últimos 6 meses oportunamente los aportes a su cargo en materia de seguridad social y obligaciones parafiscales, y así mismo a la fecha se encuentra al día en el pago de los mismos.

Bogotá D.C.,

10/12/2020

Coordialmente,

COMERCIALIZADORA
INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830.135.387-6
LUZ MILA CARVAJAL HERNANDEZ
T.P 67252-T
CC 52.117.566 DE BOGOTA
CRA 36 No 63ª – 29 Brr Rosario
TEL: 4660170-4660754 Ext 110
BOGOTA
rev.fiscal@ciprestige.com

COMERCIALIZADORA
INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830.135.387-6
ZANDRA YASMIN LOPEZ ARDILA
CC 52.309.644 DE BOGOTA
CRA 36 No 63ª – 29 Brr Rosario
TEL: 4660170-4660754 Ext 113
BOGOTA
Coord.licitaciones@ciprestige.com


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
67252-T
LUZ MILA
CARVAJAL BERNANDEZ
C.C. 52117568
RESOLUCION INSCRIPCION 123 FECHA 21/10/1999
UNIVERSIDAD U.P.T.C.
PRESIDENTE
LUIS ALONSO COMENARES RODRIGUEZ 76224


67210
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.
DUPLICADO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 52.117.566
CARVAJAL HERNANDEZ
APELLIDOS
LUZ MILA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 28-SEP-1973
AGUAZUL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
16-OCT-1991 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOL[illegible]IDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830135387-6	COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS	CRA 36 # 63 A 29	4660170	gerencia@ciprestige.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				10	0
					TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-10	E	23/11/2020	46815916	$5.622.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC53	EPS-S Comfacundi	860045904-7	44.000	0		0		0	0	0	0	44.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	119.200	0		0		0	0	0	0	119.200	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.122.700	0		0		0	0	0	0	1.122.700	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	110.300	0		0		0	0	0	0	110.300	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	176.000	0	0	0	0	0	0		176.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.492.600	0	0	40.000	40.000	0	0		2.572.600	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.100	0	0	0	0	0	0		208.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	153.200				153.200	0	0	153.200			1.532	153.200	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	716.200	0	0	716.200	10

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
160.000	0	0	160.000	1
ICBF				
240.000	0	0	240.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.396.200	1.396.200
Pensión	3	2.956.700	2.956.700
Riesgos Laborales	1	153.200	153.200
CCF	1	716.200	716.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	240.000	240.000
MEN	0	0	0
SENA	1	160.000	160.000
TOTALES	11	5.622.300	5.622.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEG[illegible]DA DE AUTOLIQUIDACION DE APORT[illegible]

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830135387-6	COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS		CRA 36 # 63 A 29	4660170	gerencia@ciprestige.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-10	E	23/11/2020	46815916	$5.622.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cobro Exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014238815	TAMAYO BEDOYA JORGE HERNAN	1	0			S									X								230301	33.334	5.400	0	0	0	0	EPS008	33.334	0	14-25	33.334	4	0	CCF24	33.334	0	0	0	0	0	0
2	CC	1014238815	TAMAYO BEDOYA JORGE HERNAN	1	0			S																	230301	966.667	154.700	0	0	0	0	EPS008	966.667	38.700	14-25	966.667	4	42.100	CCF24	966.667	38.700	0	0	0	0	0
3	CC	1018494096	MARZOLA LOBO ANA MARIA	1	0			S																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS008	1.200.000	48.000	14-25	1.200.000	1	6.300	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
4	CC	1022388958	CUERVO LEGUIZAMON VANESSA ALEJANDRA	1	0			S																	230301	1.100.000	176.000	0	0	0	0	EPS002	1.100.000	44.000	14-25	1.100.000	1	5.800	CCF24	1.100.000	44.000	0	0	0	0	0
5	CC	1030609856	BETTIN DIAZ MAIRA ALEJANDRA	1	0			S									X								25-14	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS017	43.334	0	14-25	43.334	1	0	CCF24	43.334	0	0	0	0	0	0
6	CC	1030609856	BETTIN DIAZ MAIRA ALEJANDRA	1	0			S																	25-14	1.256.667	201.100	0	0	0	0	EPS017	1.256.667	50.300	14-25	1.256.667	1	6.600	CCF24	1.256.667	50.300	0	0	0	0	0
7	CC	1030676665	PEÑA TORRES LEIDY TATIANA	1	0			S																	230201	1.100.000	176.000	0	0	0	0	CCFC53	1.100.000	44.000	14-25	1.100.000	1	5.800	CCF24	1.100.000	44.000	0	0	0	0	0
8	CC	1032383241	BUSTOS ARENAS NELSON YESID	1	0			S																	230301	900.000	144.000	0	0	0	0	EPS008	900.000	36.000	14-25	900.000	2	9.400	CCF24	900.000	36.000	0	0	0	0	0
9	CC	37276223	CONTRERAS LEON TORCOROMA	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS002	877.803	35.200	14-25	877.803	2	9.200	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
10	CC	38140071	GIRALDO RAMIREZ YAMILE	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS002	1.000.000	40.000	14-25	1.000.000	2	10.500	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
11	CC	52309644	LOPEZ ARDILA ZANDRA YASMIN	1	0			N																	230301	8.000.000	1.280.000	0	0	40.000	40.000	EPS008	8.000.000	1.000.000	14-25	8.000.000	1	41.800	CCF24	8.000.000	320.000	8.000.000	160.000	240.000	0	0
12	CC	79452731	BEJARANO GONZALEZ WILSON ORLANDO	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-25	1.500.000	2	15.700	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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
3/12/2020	Verificación DAP - Proveedor Prestige		

Proceso, área que lidera la reunión	Nombre de quien elabora el acta
Proyectos Fondo Dllo Local	Claudia Sepulveda

1. Objetivo de la reunión:

Realizar verificación de dispositivos suministrados por Proveedor PRESTIGE

2. Temas a tratar:

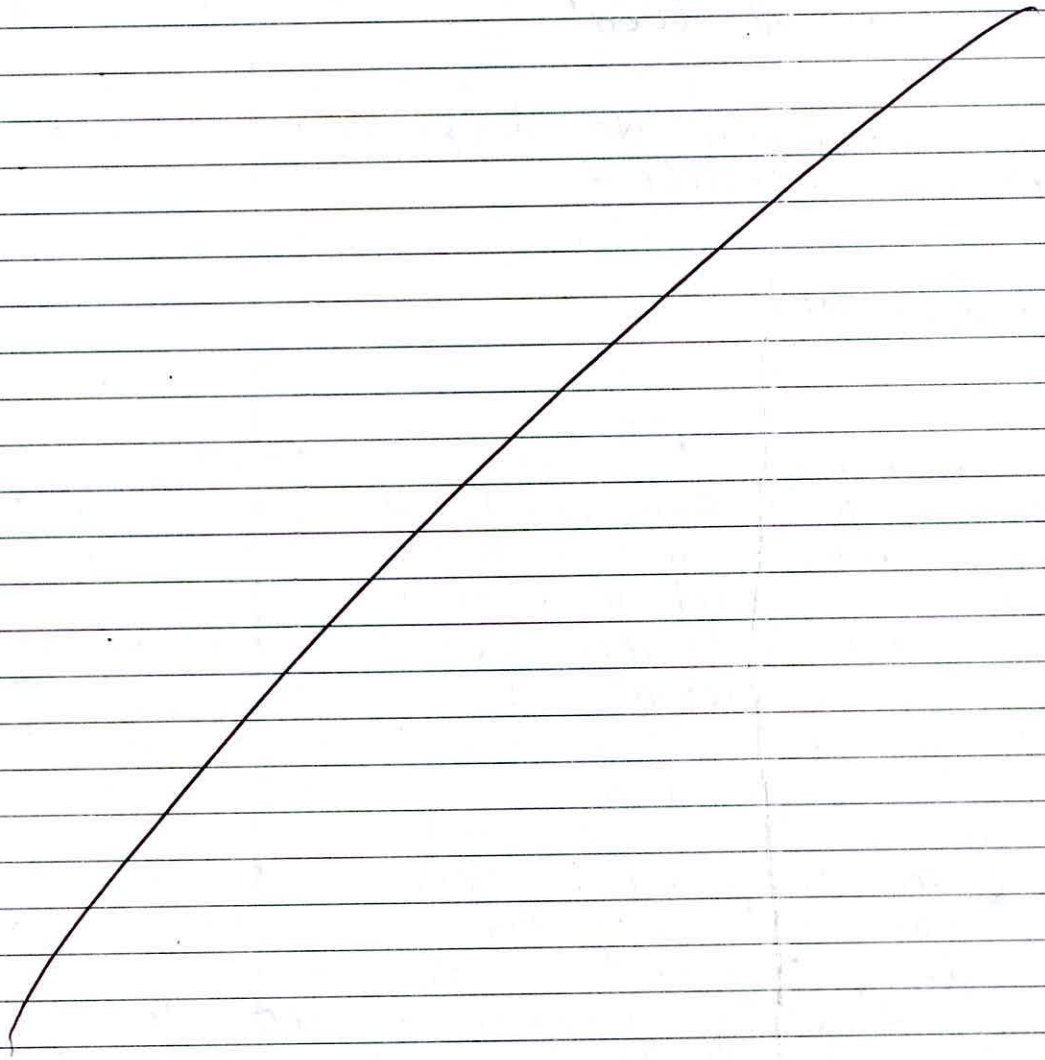
- Verificación DAP.

3. Desarrollo:

Se realiza reunión con proveedor Prestige y facilitadora local San Cristobal con el fin de realizar verificación de DAP otorgados por PRESTIGE, se evidencia que el proveedor entrega lotería básico (28); lotería compleja (11); lotería operaciones metamaticas (38); caja de palabras (26); rompecabeza ficha básico (10); rompecabezas de fichas complejo (19) juego de memoria o concentrese (26); zapato de enhebrar (26); set plantado y enhebrado (30) figuras geometricas (25); bandeja de encajado de figuras (12); cubo de la vida diaria (22); esquema corporal (13); Tangram clásico (41); domino texturas (22); plantillas de escritura (12); juego almotodo (26); juego de construccion mecano (36), Caja matemática (16); medias de compresión y plantillas ortopedicus (3). Cada item cumple con las especificaciones técnicas.

FECHA AÑO/MES /DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL

3. Desarrollo (Continuación):



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
3/12/2020	Verificación DAP- Proveedor Prestige.		

5. Asistencia

Nombres y Apellidos	Cargo	Área (unidad)	Correo	Firma
Alejandra Cuervo	Coord. licitaciones	Comercial	coord.licitaciones@prestige.com	
Claudia Sepulveda	Facilitadora	SRCO		

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

Fecha Actual : lunes, 28 diciembre 202

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000044357

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS	NIT: 830135387	FECHA:	28/12/2020 12:20 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D C)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 36 N 63 A - 29		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:			TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FVE 8730	% ICA: 4,1400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	17/12/2020 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD013258	LOTERIA MATEMATICA BASICA	UNIDAD	2,00	$32.413,00	$64.826,00	0,00	19,00
101CD013260	LOTERIA MATEMATICA COMPLEJA	UNIDAD	3,00	$32.413,00	$97.239,00	0,00	19,00
101CD013260	LOTERIA MATEMATICA COMPLEJA	UNIDAD	4,00	$32.413,00	$129.652,00	0,00	19,00
101CD013468	CAJA DE PALABRAS	UNIDAD	8,00	$49.940,00	$399.520,00	0,00	19,00
101CD013281	CAJA DE MATEMATICAS	UNIDAD	2,00	$55.463,00	$110.926,00	0,00	19,00
101CD013226	ELEVADOR SANITARIO	UNIDAD	2,00	$115.286,00	$230.572,00	0,00	19,00
``CD013030	KIT DE GEOMETRIA	UNIDAD	2,00	$47.659,00	$95.318,00	0,00	19,00
.JD013275	FICHAS DE CONSTRUCCION SEMICOMPLEJO	UNIDAD	3,00	$154.501,00	$463.503,00	0,00	19,00
101CD013275	FICHAS DE CONSTRUCCION SEMICOMPLEJO	UNIDAD	3,00	$200.600,00	$601.800,00	0,00	19,00
101CD013469	JUEGO MEMORIA	UNIDAD	6,00	$64.466,00	$386.796,00	0,00	19,00
101CD013282	JUEGO DE ENHEBRADO COMPLEJO	UNIDAD	4,00	$109.309,00	$437.236,00	0,00	19,00
101CD013294	ROMPECABEZAS DE FICHAS COMPLEJO	UNIDAD	1,00	$22.089,00	$22.089,00	0,00	19,00
101CD013273	TANGRAM BASICO	UNIDAD	3,00	$35.654,00	$106.962,00	0,00	19,00
101CD013417	ZAPATO DE ENHEBRAR	UNIDAD	1,00	$22.149,00	$22.149,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-053-2020[(*ŏ*)]. PIC, SALU PUBLICA

SUBTOTAL:	$3.165.388,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$602.032,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$90.305,00
RETE ICA:	$13.118,00
RETE FUENTE:	$79.215,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.387.962,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
28 ENE 2021

18. 2-21

Adriana Mo cp.

Obl = 10771/21
daniela

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830135387-6
IVA REGIMEN COMUN
AUTORIZACIÓN DIAN No 18763004906251
FECHA: 2020/03/06 VIGENCIA 2022/03/05
FACTURACION FVE 5001 AL 10000
FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA
TARIFA ICA 11.04 X 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FVE 8730

CLIENTE SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO
NIT 900959051 7
DIRECCION CL 22 SUR 8A 58
CIUDAD Bogota D.C.
TELEFONO 3444484
CONTACTO

CONCEPTO RFE 6044
VENDEDOR VANESSA ALEJANDRA CUE
FECHA FACTURA 17/12/2020
FECHA VENCIMIENTO 17/12/2020
E-MAIL analista.contabilidad@ciprestige.com

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
1	CNLBL001	LOTERIA BASICA	2	Und.		32.413,00		19%	64.826,00
2	CNLBL001	LOTERIA COMPLEJA	3	Und.		32.413,00	0,00	19%	97.239,00
3	CNLML018	LOTERIA DE OPERACIONES MATEMATICAS	4	Und.		32.413,00	0,00	19%	129.652,00
4	CNCPL002	CAJA DE PALABRAS	8	Und.		49.940,00	0,00	19%	399.520,00
5	CNCML017	CAJA MATEMATICA	2	Und.		55.463,00	0,00	19%	110.926,00

Contrato 02-BS-053-2020

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

Bertha Sofia Diaz
CC 1049898710
Centro Costos 653p02
Subgerencia Servicios de Salud

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830135387-6
IVA REGIMEN COMUN
AUTORIZACIÓN DIAN No 18763004906251
FECHA: 2020/03/06 VIGENCIA 2022/03/05
FACTURACION FVE 5001 AL 10000
FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA
TARIFA ICA 11.04 X 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FVE 8730

CLIENTE SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO
NIT 900959051 7
DIRECCION CL 22 SUR 8A 58
CIUDAD Bogota D.C.
TELEFONO 3444484
CONTACTO

CONCEPTO RFE 6044
VENDEDOR VANESSA ALEJANDRA CUE
FECHA FACTURA 17/12/2020
FECHA VENCIMIENTO 17/12/2020
E-MAIL analista.contabilidad@ciprestige.com

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
6	HSFS814131	ELEVADOR SANITARIO CON APOYA BRAZOS REF FS8141 MARCA HONSUN	2	Und.		115.286,00	0,00	19%	230.572,00
7	CNFGBL09	FIGURAS GEOMETRICAS PARA ENSARTAR BASICAS	2	Und.		47.659,00	0,00	19%	95.318,00
8	CNJCL015	JUEGO DE CONSTRUCCION ARMOTODO O DIVER BLOQUES	3	Und.		154.501,00	0,00	19%	463.503,00
9	CNJCL016	JUEGO DE CONSTRUCION MECANO O INGENIERO	3	Und.		200.600,00	0,00	19%	601.800,00
10	CNJML007	JUEGO DE MEMORIA O CONCENTRESE	6	Und.		64.466,00	0,00	19%	386.796,00

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

Bertha Sofia Diaz
CC 40438710
Centro Costos 653002
Subgerencia Servicios de Salud

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830135387-6
IVA REGIMEN COMUN
AUTORIZACIÓN DIAN No 18763004906251
FECHA: 2020/03/06 VIGENCIA 2022/03/05
FACTURACION FVE 5001 AL 10000
FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA
TARIFA ICA 11.04 X 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FVE 8730

CLIENTE	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO	CONCEPTO	RFE 6044
NIT	900959051 7	VENDEDOR	VANESSA ALEJANDRA CUE
DIRECCION	CL 22 SUR 8A 58	FECHA FACTURA	17/12/2020
CIUDAD	Bogota D.C.	FECHA VENCIMIENTO	17/12/2020
TELEFONO	3444484	E-MAIL	analista.contabilidad@ciprestige.com
CONTACTO			

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
11	CNSPEL08	SET DE PLANTADO Y ENHEBREDO	4	Und.		109.309,00	0,00	19%	437.236,00
12	CNRCL006	SET X 2 ROMPECABEZAS DE FICHAS COMPLEJAS	1	Und.		22.089,00	0,00	19%	22.089,00
13	CNTCL012	TANGRAM CLASICO	3	Und.		35.654,00	0,00	19%	106.962,00
14	CNZEL019	ZAPATO DE ENHEBRAR	1	Und.		22.149,00	0,00	19%	22.149,00

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

VALOR EN LETRAS — TOTAL ITEM 14 — TOTAL PRODUCTOS 44

TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS

SUBTOTAL	3.168.588,00
DESCUENTO	$0
IVA	602.031,72
RETEFUENTE	
RETEICA	
TOTAL FACTURA	**3.770.619,72**

LOS PRODUCTOS MARCADOS CON (*) NO CAUSAN IVA

RANTIA Si necesita profundizar en los terminos de garantia dale click al uiente link:

https://www.ciprestige.com/wp-content/uploads/2020/09/POLITICA-DE-GARANTIA-Y-DEVOLUCIONES-2020.pdf

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE S.A.S.
CRA 36 N 63A 29 Br ROSARIO
BOGOTÁ D.C.
312 350 5610 - 4660170
fe@ciprestige.com

ESTIMADO CLIENTE RECUERDE QUE TIENE OCHO (8) DIAS CALENDARIO, DESPUES DE SER DESPACHADA LA MERCANCIA PARA REALIZAR DEVOLUCIONES Y/O RECLAMOS.

Bertha Sofia Diaz
CC 40438710
Centro Costos 653p02
Subgerencia Servicios de Salud

Fecha y Hora de Generacion 17/12/2020 10:30:57

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 6956c71a293b6c8e04e1d5cd5bdca64648691953109 7c2f93126847889b9629c0422c672c75e9bdfb1b1fd3fa67b83c5 –Fecha y Hora de Expedición : 17/12/2020 10:34:34 a. m.

TOTAL	$ 56,927,365	$ 56,927,365	$ 6,753,416	89.39%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA HA CUMPLIDO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL Y PRESENTA PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CINCUENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS	$ 56.927.365
Saldo por ejecutar	SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS	$ 6.753.416
Valor total certificado (Acumulado)	CINCUENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS	$ 56.927.365

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA
8730	17/12/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.770.619,72
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS:Comprobante de entrada al almacén de la Subred Centro Oriente,acta de verificación de las ayudas tecnicas, certificacion 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@subredcentroriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MONICA TORRES CHAVES
AREA DE UBICACIÓN	INSTITUTO MATERNO INFANTIL
Correo Electronico:	uel@subredcentroriente.gov.co

Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

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

CERTIFICACION:	5	INFORME PARCIAL:	0	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-053-2020	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	25/01/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE S.A.S	NIT O C.C	830.135.387-6	
Representante Legal:	ZANDRA YASMIN LOPEZ ARDILA	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	52.309.622
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TECNICAS) NO INCLUIDAS EN EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD, PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD IDENTIFICADAS CON LOS CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y LAS LOCALIDADES LOS MARTIRES, ANTONIO NARIÑO, SANTA FE, SAN CRISTOBAL, Y RAFAEL URIBE URIBE.			

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

								Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 160.553.160,00	Valor Inicial contrato:	$ 40.138.290,00	Plazo	27/04/2020	26/10/2020
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	560	25/02/2020	Registro Inicial	10614	03/04/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones	3530	22/10/2020	Registros Presupuestales de Adiciones	27141	27/10/2020	Adición 1:	$ 23.542.491,00	Prorroga 1:	27/10/2020	26/01/2021
						Adición 2:		Prórroga 2:		
						Adición 3:		Prórroga 3:		
						Adición 4:		Prórroga 4:		
						Adición 5:		Prórroga 5:		
						Modificacion 10		Prórroga 6:		
						Adición 6:		Prórroga 7:		
						Adición 7:		Prórroga 8:		
						Adición 8:		Prórroga 9:		
						Adición 9:		Prórroga 10:		
						Valor Total:	$ 63.680.781,00	Fecha Terminación actual:		26/01/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICO-QUIRURGICO		Código(S) Rubro(S)	2320102010201	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 TECNICAS) NO INCLUIDAS EN EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD, PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD IDENTIFICADAS CON LOS CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y LAS LOCALIDADES LOS MARTIRES, ANTONIO NARIÑO, SANTA FE, SAN CRISTOBAL, Y RAFAEL URIBE URIBE	6S3P02	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	8084	03/12/2020	dic-20	$ 6.211.852,00	$ 6.211.852,00	$ 57.468.929,00	9,75%	
2	8569	03/12/2020	dic-20	$ 4.088.217,00	$ 10.300.069,00	$ 53.380.712,00	16,17%	
3	8570	03/12/2020	dic-20	$ 33.872.076,00	$ 44.172.145,00	$ 19.508.636,00	69,36%	
4	8612	07/12/2020	dic-20	$ 8.984.600,00	$ 53.156.745,00	$ 10.524.036,00	83,47%	
5	8730	17/12/2020	dic-20	$ 3.770.619,72	$ 56.927.364,72	$ 6.753.416,28	89,39%	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL

LUZ MILA CARVAJAL HERNANDEZ identificado con la cédula de ciudadanía No. 52.117.566 expedida en Bogotá actuando en calidad de Revisor Fiscal de **COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS** manifiesto que:

En los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la entidad que represento ha efectuado durante los últimos 6 meses oportunamente los aportes a su cargo en materia de seguridad social y obligaciones parafiscales, y así mismo a la fecha se encuentra al día en el pago de los mismos.

Bogotá D.C.,

10/12/2020

Coordialmente

COMERCIALIZADORA
INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830.135.387-6
LUZ MILA CARVAJAL HERNANDEZ
T.P 67252-T
CC 52.117.566 DE BOGOTA
CRA 36 No 63ª – 29 Brr Rosario
TEL: 4660170-4660754 Ext 110
BOGOTA
rev.fiscal@ciprestige.com

COMERCIALIZADORA
INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830.135.387-6
ZANDRA YASMIN LOPEZ ARDILA
CC 52.309.644 DE BOGOTA
CRA 36 No 63ª – 29 Brr Rosario
TEL: 4660170-4660754 Ext 113
BOGOTA
Coord.licitaciones@ciprestige.com


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

67252-T

LUZ MILA
CARVAJAL BERNANDEZ
C.C. 52117566
RESOLUCION INSCRIPCION 123 FECHA 21/10/1999
UNIVERSIDAD U P T C

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 76224


67210

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

DUPLICADO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLI DACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830135387-6	COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS	CRA 36 # 63 A 29	4660170	gerencia@ciprestige.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				10	0
					TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-10	E	23/11/2020	46815916	$5.622.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC53	EPS-S Comfacundi	860045904-7	44.000	0		0		0	0	0	0	44.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	119.200	0		0		0	0	0	0	119.200	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.122.700	0		0		0	0	0	0	1.122.700	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	110.300	0		0		0	0	0	0	110.300	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	176.000	0	0	0	0	0	0		176.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.492.600	0	0	40.000	40.000	0	0		2.572.600	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.100	0	0	0	0	0	0		208.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	153.200				153.200	0	0	153.200			1.532	153.200	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	716.200	0	0	716.200	10

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
160.000	0	0	160.000	1
ICBF				
240.000	0	0	240.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.396.200	1.396.200
Pensión	3	2.956.700	2.956.700
Riesgos Laborales	1	153.200	153.200
CCF	1	716.200	716.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	240.000	240.000
MEN	0	0	0
SENA	1	160.000	160.000
TOTALES	11	5.622.300	5.622.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORT

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830135387-6	COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS	CRA 36 # 63 A 29	4660170	gerencia@ciprestige.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

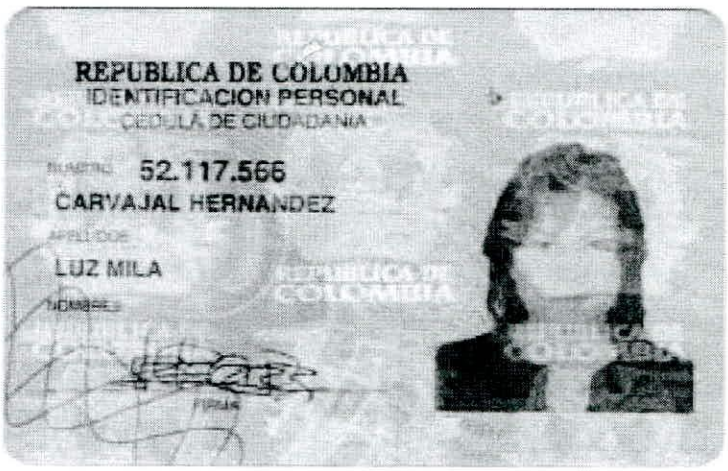
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-10	E	23/11/2020	46815916	$5.622.300	

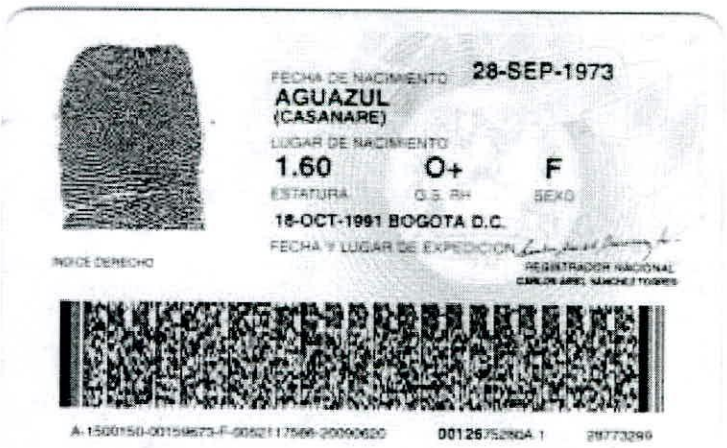
DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014238815	TAMAYO BEDOYA JORGE HERNAN	1	0			S									X								230301	33.334	5.400	0	0	0	0	EPS008	33.334	0	14-25	33.334	4	0	CCF24	33.334	0	0	0	0	0	0
2	CC	1014238815	TAMAYO BEDOYA JORGE HERNAN	1	0			S																	230301	966.667	154.700	0	0	0	0	EPS008	966.667	38.700	14-25	966.667	4	42.100	CCF24	966.667	38.700	0	0	0	0	0
3	CC	1018494096	MARZOLA LOBO ANA MARIA	1	0			S																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS008	1.200.000	48.000	14-25	1.200.000	1	6.300	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
4	CC	1022388958	CUERVO LEGUIZAMON VANESSA ALEJANDRA	1	0			S																	230301	1.100.000	176.000	0	0	0	0	EPS002	1.100.000	44.000	14-25	1.100.000	1	5.800	CCF24	1.100.000	44.000	0	0	0	0	0
5	CC	1030609856	BETTIN DIAZ MAIRA ALEJANDRA	1	0			S									X								25-14	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS017	43.334	0	14-25	43.334	1	0	CCF24	43.334	0	0	0	0	0	0
6	CC	1030609856	BETTIN DIAZ MAIRA ALEJANDRA	1	0			S																	25-14	1.256.667	201.100	0	0	0	0	EPS017	1.256.667	50.300	14-25	1.256.667	1	6.600	CCF24	1.256.667	50.300	0	0	0	0	0
7	CC	1030676665	PEÑA TORRES LEIDY TATIANA	1	0			S																	230201	1.100.000	176.000	0	0	0	0	CCFC53	1.100.000	44.000	14-25	1.100.000	1	5.800	CCF24	1.100.000	44.000	0	0	0	0	0
8	CC	1032383241	BUSTOS ARENAS NELSON YESID	1	0			S																	230301	900.000	144.000	0	0	0	0	EPS008	900.000	36.000	14-25	900.000	2	9.400	CCF24	900.000	36.000	0	0	0	0	0
9	CC	37276223	CONTRERAS LEON TORCOROMA	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS002	877.803	35.200	14-25	877.803	2	9.200	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
10	CC	38140071	GIRALDO RAMIREZ YAMILE	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS002	1.000.000	40.000	14-25	1.000.000	2	10.500	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
11	CC	52309644	LOPEZ ARDILA ZANDRA YASMIN	1	0			N																	230301	8.000.000	1.280.000	0	0	40.000	40.000	EPS008	8.000.000	1.000.000	14-25	8.000.000	1	41.800	CCF24	8.000.000	320.000	8.000.000	160.000	240.000	0	0
12	CC	79452731	BEJARANO GONZALEZ WILSON ORLANDO	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-25	1.500.000	2	15.700	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
52.117.566
CARVAJAL HERNANDEZ
LUZ MILA


FECHA DE NACIMIENTO 28-SEP-1973
AGUAZUL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
O+
F
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
18-OCT-1991 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

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-053-2020	3:00PM	5:00 PM

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-053-2020 celebrado entre la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente y la empresa Prestige SAS. 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 Prestige SAS., 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
ELEVADOR SANITARIO	4	Si	$274.381
LOTERÍA BASICA	2	SI	$77.143
LOTERIA COMPLEJA	3	SI	$115.714
LOTERIA OPERACIONES MATEMATICAS	4	SI	$154.286
CAJA DE PALABRAS	8	SI	$475.429
ROMPECABEZAS FICHAS BASICO	5	SI	$105.714
ROMPECABEZAS DE FICHAS COMPLEJO	1	SI	$26.286
JUEGO DE MEMORIA O CONCENTRESE	6	SI	$460.287
ZAPATO DE ENHEBRAR	1	SI	$26.357
SET DE PLANTADO Y ENHEBRADO	4	SI	$520.311
FIGURAS GEOMETRICAS PARA ENSARTAR BASICAS	2	SI	$113.428
TANGRAM CLASICO	3	SI	$127.285

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-053-2020	3:00PM	5:00 PM

JUEGO DE CONSTRUCCION ARMOTODO O DIVER BLOQUES	3	SI	$551.569
JUEGO DE CONSTRUCCION MECANO O INGENIERO	3	SI	$716.142
CAJA MATEMATICA	2	SI	1$32.002

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

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

FECHA AÑO/MES /DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
16/12/2020	Recibido y Verificación de DAP Cont. 053	3:00	5:00

5. Asistencia

Nombres y Apellidos	Cargo	Área (unidad)	Correo	Firma
Alejandra Cuervo	Coord. licitaciones	Comercial	coord.licitaciones@enlaceglc.com	Alejandra
Angela Patricia	Facilitadora C.	FDL.	vel@subredcentraoriente.gov.co	Angela G.

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

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

Fecha Actual : miércoles, 30 diciembre

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000044359

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS **NIT:** 830135387
FECHA: 28/12/2020 02:14 p. m.

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

DIRECCION: CR 36 N 63 A - 29
MONEDA: Pesos

TELEFONO:
TASA CAM: 0,00

Nº FACTURA: FVE8004 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 0
FECHA FAC: 10/12/2020 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD015468	CAJA DE PALABRAS	UNIDAD	8,00	$49.940,00	$399.520,00	0,00	19,00
101CD015299	TABLERO DE ESQUEMA CORPORAL SEMICOMPLEJO	UNIDAD	2,00	$25.810,00	$51.620,00	0,00	19,00
101CD015276	FICHAS DE CONSTRUCCION COMPLEJO	UNIDAD	7,00	$200.600,00	$1.404.200,00	0,00	19,00
101CD015469	JUEGO MEMORIA	UNIDAD	9,00	$64.466,00	$580.194,00	0,00	19,00
101CD015260	LOTERIA MATEMATICA COMPLEJA	UNIDAD	12,00	$32.413,00	$388.956,00	0,00	19,00
101CD015297	TANGRAM COMPLEJO	UNIDAD	12,00	$35.654,00	$427.848,00	0,00	19,00
101CD015226	ELEVADOR SANITARIO	UNIDAD	1,00	$115.286,00	$115.286,00	0,00	19,00
101CD015275	FICHAS DE CONSTRUCCION SEMICOMPLEJO	UNIDAD	5,00	$154.501,00	$772.505,00	0,00	19,00
101CD015260	LOTERIA MATEMATICA COMPLEJA	UNIDAD	5,00	$32.413,00	$162.065,00	0,00	19,00
101CD015228	MEDIAS DE COMPRESNSION	PAR	2,00	$99.850,00	$199.700,00	0,00	19,00
101CD015282	JUEGO DE ENHEBRADO COMPLEJO	UNIDAD	4,00	$109.309,00	$437.236,00	0,00	19,00
101CD015294	ROMPECABEZAS DE FICHAS COMPLEJO	UNIDAD	10,00	$22.089,00	$220.890,00	0,00	19,00
101CD015470	PLANTILLA CON ALMOHADILLA ESCAFOIDEA	UNIDAD	2,00	$35.714,00	$71.428,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-053-2020[(*ω*)]. PIC SALUD PUBLICA

SUBTOTAL:	$5.231.448,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$980.404,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$147.061,00
RETE ICA:	$21.658,00
RETE FUENTE:	$130.786,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$5.912.347,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Revisó Almacen Revisado Impuestos:

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. 1 NIT 900959051-7]

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
28 ENE 2021

SN
18-2-21

Obl - 10466/21

COMPROBANTE ENTRADA

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

PRESTIGE
SU ALIADO EN EL CUIDADO DE LA SALUD

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830135387-6
IVA REGIMEN COMUN
AUTORIZACIÓN DIAN No 18763004906251
FECHA: 2020/03/06 VIGENCIA 2022/03/05
FACTURACION FVE 5001 AL 10000
FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA
TARIFA ICA 11.04 X 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FVE 8004

CLIENTE SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO
NIT 900959051 7
DIRECCION CL 22 SUR 8A 58
CIUDAD Bogota D.C.
TELEFONO 3444484
ALCALDIA DE SANTA FE - CONTRATO 02-BS-053-2020

CONCEPTO RFE 5412 - 5586
VENDEDOR ZANDRA YASMIN LOPEZ A
FECHA FACTURA 10/12/2020
FECHA VENCIMIENTO 10/12/2020
E-MAIL analista.contabilidad@ciprestige.com

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
1	CNCPL002	CAJA DE PALABRAS	8	Und.		49.940	0,00	19	399.520
2	CNECL020	ESQUEMA CORPORAL BASICO	2	Und.		25.810	0,00	19%	51.620
3	CNJCL016	JUEGO DE CONSTRUCION MECANO O INGENIERO	7	Und.		200.600	0,00	19%	1.404.200
4	CNJML007	JUEGO DE MEMORIA O CONCENTRESE	9	Und.		64.466	0,00	19%	580.194
5	CNLBL001	LOTERIA COMPLEJA	12	Und.		32.413	0,00	19%	388.956

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
14 DIC 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Bertha Sofia Diaz O.
CC 40438710
Centro Costos 653P02.
Subgerencia Servicios de Salud.

PRESTIGE
SU ALIADO EN EL CUIDADO DE LA SALUD

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830135387-6
IVA REGIMEN COMUN
AUTORIZACIÓN DIAN No 18763004906251
FECHA: 2020/03/06 VIGENCIA 2022/03/05
FACTURACION FVE 5001 AL 10000
FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA
TARIFA ICA 11.04 X 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FVE 8004

CLIENTE SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO
NIT 900959051 7
DIRECCION CL 22 SUR 8A 58
CIUDAD Bogota D.C.
TELEFONO 3444484
ALCALDIA DE SANTA FE - CONTRATO 02-BS-053-2020

CONCEPTO RFE 5412 - 5586
VENDEDOR ZANDRA YASMIN LOPEZ A
FECHA FACTURA 10/12/2020
FECHA VENCIMIENTO 10/12/2020
E-MAIL analista.contabilidad@ciprestige.com

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
6	7437101920020	PLANTILLA CON ALMOHADILLA ESCAFOIDEA UNIDAD SOBRE MEDIDAS FABRICACION NACIONAL	2	Und.		35.714	0,00	0%	71.428
7	CNTCL012	TANGRAM CLASICO	12	Und.		35.654	0,00	19%	427.848
8	HSFS814131	ELEVADOR SANITARIO CON APOYA BRAZOS REF FS8141 MARCA HONSUN	1	Und.		115.286	0,00	19%	115.286
9	CNJCL015	JUEGO DE CONSTRUCCION ARMOTODO O DIVER BLOQUES	5	Und.		154.501	0,00	19%	772.505
10	CNLML018	LOTERIA DE OPERACIONES MATEMATICAS	5	Und.		32.413	0,00	19%	162.065
	7707670407919	MEDIAS MEDICADAS RODILLA DAMA DE MEDIA COMPRESION 15-20 MM/HG REF 1223 MARCA MEDI VARIC	2	Und.		99.850		19%	199.700

Bertha Sofia Ruiz O.
CC 40438710
Centro Costos 653P02.
Subgerencia Servicios de Salud.

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
14 DIC 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

PRESTIGE
SU ALIADO EN EL CUIDADO DE LA SALUD

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830135387-6
IVA REGIMEN COMUN
AUTORIZACIÓN DIAN No 18763004906251
FECHA: 2020/03/06 VIGENCIA 2022/03/05
FACTURACION FVE 5001 AL 10000
FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA
TARIFA ICA 11.04 X 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FVE 8004

CLIENTE SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO
NIT 900959051 7
DIRECCION CL 22 SUR 8A 58
CIUDAD Bogota D.C.
TELEFONO 3444484
ALCALDIA DE SANTA FE - CONTRATO 02-BS-053-2020

CONCEPTO RFE 5412 - 5586
VENDEDOR ZANDRA YASMIN LOPEZ A
FECHA FACTURA 10/12/2020
FECHA VENCIMIENTO 10/12/2020
E-MAIL analista.contabilidad@ciprestige.com

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
16	CNSPEL08	SET DE PLANTADO Y ENHEBREDO	4	Und.		109.309	0.00	19%	437.236
17	CNRCL006	SET X 2 ROMPECABEZAS DE FICHAS COMPLEJAS	10	Und.		22.089	0.00	19%	220.890

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

VALOR EN LETRAS **TOTAL ITEM** 18

CINCO MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS

(*) PRODUCTOS MARCADOS CON (*) NO CAUSAN IVA

GARANTIA Si necesita profundizar en los terminos de garantia dale click al siguiente link:

https://www.ciprestige.com/wp-content/uploads/2020/09/POLITICA-DE-GARANTIA-Y-DEVOLUCIONES-2020.pdf

TOTAL PRODUCTOS	79
SUBTOTAL	5.231.448
DESCUENTO	$0
IVA	980.404
RETEFUENTE	
RETEICA	
TOTAL FACTURA	6,211.852

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE S.A.S.
CRA 36 N 63A 29 Br ROSARIO
BOGOTÁ D.C.
312 350 5610 - 4660170
fe@ciprestige.com
ESTIMADO CLIENTE RECUERDE QUE TIENE OCHO (8) DIAS CALENDARIO, DESPUES DE SER DESPACHADA LA MERCANCIA PARA REALIZAR DEVOLUCIONES Y/O RECLAMOS.

Baltha Sofia Diaz.
OC 40438710
Centro Costos 653P02
Subgerencia Servicios de Salud.

TOTAL		$ 6.211.852	$ 6.211.852	$ 57.468.929	9,75%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA HA CUMPLIDO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL Y PRESENTA PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SEIS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS	$ 6.211.852
Saldo por ejecutar	CINCUENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS	$ 57.468.929
Valor total certificado (Acumulado)	SEIS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS	$ 6.211.852

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA
8004	10/12/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 6.211.852,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS:Comprobante de entrada al almacén de la Subred Centro Oriente,acta de verificacion 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:	[illegible]subredcentroriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MONICA TORRES CHAVES
AREA DE UBICACIÓN	INSTITUTO MATERNO INFANTIL
Correo Electronico:	[illegible]subredcentroriente.gov.co

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

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

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

CERTIFICACION:	1	INFORME PARCIAL:	0	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-053-2020	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	25/01/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE S.A.S.	NIT O C.C	830.135.387-6	
Representante Legal:	ZANDRA YASMIN LOPEZ ARDILA	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	52.309.044
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)**	$ 160.553.160,00	Valor Inicial contrato:	$ 40.138.290,00	Plazo	27/01/2020	26/10/2020
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	560	25/02/2020	Registro Inicial	10614	03/04/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones	3530	22/10/2020	Registros Presupuestales de Adiciones	27141	27/10/2020	Adición 1:	$ 23.542.491,00	Prórroga 1:	27/10/2020	26/01/2021
						Adición 2:		Prórroga 2:		
						Adición 3:		Prórroga 3:		
						Adición 4:		Prórroga 4:		
						Adición 5:		Prórroga 5:		
						Modificacion 10		Prórroga 6:		
						Adición 6:		Prórroga 7:		
						Adición 7:		Prórroga 8:		
						Adición 8:		Prórroga 9:		
						Adición 9:		Prórroga 10:		
						Valor Total:	$ 63.680.781,00	Fecha Terminación actual:		26/01/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO			Código(S) Rubro(S)	23201020102	Validación Tope Máximo del Contrato	0	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				
1	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TÉCNICAS) NO INCLUIDAS EN EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD, PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD IDENTIFICADAS CON LOS CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y LAS LOCALIDADES LOS MARTIRES, ANTONIO NARIÑO, SANTA FE, SAN CRISTOBAL, Y RAFAEL URIBE URIBE	6S3P02	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	8004	10/12/2020	dic-20	$ 6.211.852,00	$ 6.211.852,00	$ 57.468.929,00	9,75%	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL

LUZ MILA CARVAJAL HERNANDEZ identificado con la cédula de ciudadanía No. 52.117.566 expedida en Bogotá actuando en calidad de Revisor Fiscal de **COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS** manifiesto que:

En los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la entidad que represento ha efectuado durante los últimos 6 meses oportunamente los aportes a su cargo en materia de seguridad social y obligaciones parafiscales, y así mismo a la fecha se encuentra al día en el pago de los mismos.

Bogotá D.C.,

10/12/2020

Coordialmente

COMERCIALIZADORA
INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830.135.387-6
LUZ MILA CARVAJAL HERNANDEZ
T.P 67252-T
CC 52.117.566 DE BOGOTA
CRA 36 No 63ª – 29 Brr Rosario
TEL: 4660170-4660754 Ext 110
BOGOTA
rev.fiscal@ciprestige.com

COMERCIALIZADORA
INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830.135.387-6
ZANDRA YASMIN LOPEZ ARDILA
CC 52.309.644 DE BOGOTA
CRA 36 No 63ª – 29 Brr Rosario
TEL: 4660170-4660754 Ext 113
BOGOTA
Coord.licitaciones@ciprestige.com



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

67252-T

LUZ MILA
CARVAJAL HERNANDEZ
C.C. 52117566
RESOLUCION INSCRIPCION 123 FECHA 21/10/1999
UNIVERSIDAD U P T C

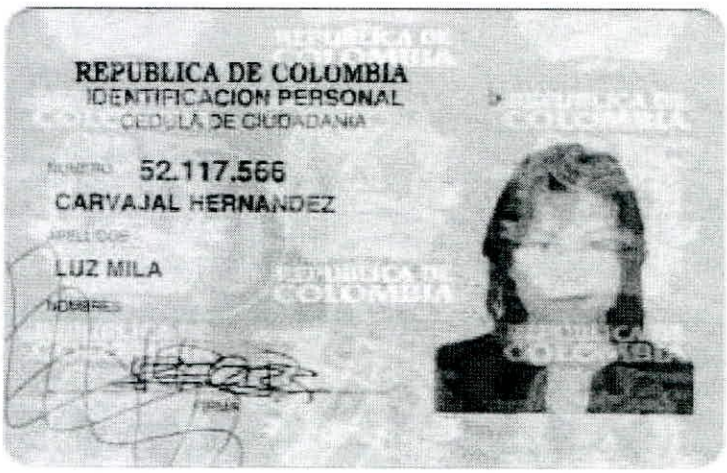
PRESIDENTE
LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 76724

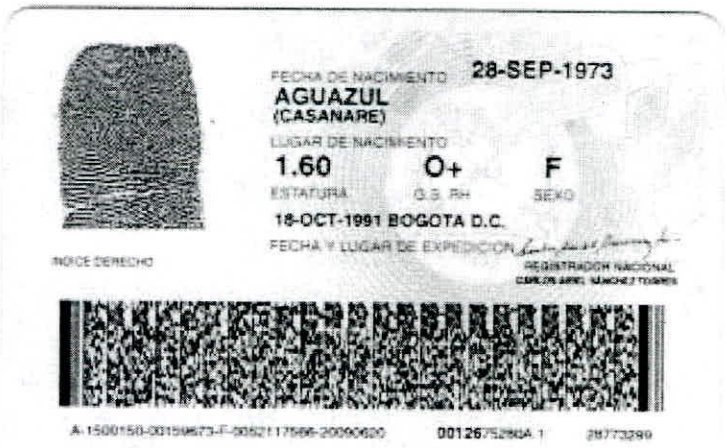


67210

DUPLICADO

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990
Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 52.117.566
CARVAJAL HERNANDEZ
APELLIDOS
LUZ MILA
NOMBRES
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 28-SEP-1973
AGUAZUL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
18-OCT-1991 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

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
06/11/2020	RECIBO DAP A PROVEEDOR PRESTIGE	9:00AM	11:00AM

Proceso, área que lidera la reunión	Nombre de quien elabora el acta
Convenio N° 175 de 2019 – localidad Santa Fe	Gisselle Triana

1. Objetivo de la reunión:

Verificar técnicamente y recibo de dispositivos de asistencia personal solicitados al proveedor prestige para la localidad de Santa Fe.

2. Temas a tratar:

Verificación técnica

Recibo DAP

3. Desarrollo:

Se reúnen la Facilitadora del convenio N° 175 de 2019 y la coordinadora de licitaciones de prestige internacional quienes hacen la revisión técnica de los Dispositivos de Asistencia Personal solicitados para la localidad Santa Fe.
Se verifica cada elemento contra el anexo técnico de convocatoria pública N° 018 de 2020 cumpliendo con los requerimientos solicitados.
Se procede a verificar las siguientes cantidades:

- 8 cajas de palabras.
- 2 esquema corporal básico.
- 7 juegos de construcción mecano o ingeniero.
- 9 juegos de memoria o concentrece.
- 12 loterias complejas
- 2 pares de plantillas ortopédicas.
- 12 tangram clásico.
- 1 elevador sanitario.
- 5 juegos de construcción arrmotodo o diver bloques.
- 5 loterias de operaciones matemáticas.
- 2 pares de medias de compresión.
- 4 set de plantado y enhebrado.
- 10 rompecabezas de fichas complejas.

Luego de la revisión se define que el proveedor dio cumplimiento a las cantidades y especificaciones de los DAP solicitados por lo que se hace efectivo el recibo por parte de la Subred Centro oriente

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
06-11-20	Recibo DAP Proveedor Prestige	9:00am	11:00am

5. Asistencia

Nombres y Apellidos	Cargo	Área (unidad)	Correo	Firma
Alejandra Cuervo	Coord. licitaciones	Comercial	Coord.licitaciones@cipeshoy.com	
Gisselle Triana	Facilitadora CIA No 173-19		vel@subredsur.gov.co	

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000044394

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS **NIT:** 830135387 **FECHA:** 30/12/2020 03:14 p. m.

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

DIRECCION: CR 36 N 63 A - 29 **MONEDA:** Pesos

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

Nº FACTURA: FVE8569 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 03/12/2020 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD015468	CAJA DE PALABRAS	UNIDAD	5,00	$49.940,00	$249.700,00	0,00	19,00
101CD015281	CAJA DE MATEMATICAS	UNIDAD	2,00	$55.463,00	$110.926,00	0,00	19,00
101CD015471	CUBO DE LA VIDA DIARIA O MULTICIERRES	UNIDAD	2,00	$68.007,00	$136.014,00	0,00	19,00
101CD015299	TABLERO DE ESQUEMA CORPORAL SEMICOMPLEJO	UNIDAD	5,00	$25.810,00	$129.050,00	0,00	19,00
101CD015276	FICHAS DE CONSTRUCCION COMPLEJO	UNIDAD	5,00	$200.600,00	$1.003.000,00	0,00	19,00
101CD015275	FICHAS DE CONSTRUCCION SEMICOMPLEJO	UNIDAD	4,00	$154.501,00	$618.004,00	0,00	19,00
101CD015469	JUEGO MEMORIA	UNIDAD	5,00	$64.466,00	$322.330,00	0,00	19,00
101CD015258	LOTERIA MATEMATICA BASICA	UNIDAD	1,00	$32.413,00	$32.413,00	0,00	19,00
101CD015260	LOTERIA MATEMATICA COMPLEJA	UNIDAD	5,00	$32.413,00	$162.065,00	0,00	19,00
101CD015260	LOTERIA MATEMATICA COMPLEJA	UNIDAD	3,00	$32.413,00	$97.239,00	0,00	19,00
101CD015470	PLANTILLA CON ALMOHADILLA ESCAFOIDEA	UNIDAD	2,00	$35.714,00	$71.428,00	0,00	0,00
101CD015042	GUIA ESCRITURA PAGINA COMPLETA	UNIDAD	4,00	$31.333,00	$125.332,00	0,00	19,00
101CD015306	ROMPECABEZAS DE FICHAS BASICO	UNIDAD	2,00	$17.767,00	$35.534,00	0,00	19,00
101CD015294	ROMPECABEZAS DE FICHAS COMPLEJO	UNIDAD	3,00	$22.089,00	$66.267,00	0,00	19,00
101CD015273	TANGRAM BASICO	UNIDAD	5,00	$35.654,00	$178.270,00	0,00	19,00
101CD015282	JUEGO DE ENHEBRADO COMPLEJO	UNIDAD	1,00	$109.309,00	$109.309,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-053-2020[(*õ*)]. PIC SALUD PUBLICA

SUBTOTAL:	$3.446.881,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$641.336,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$96.200,00
RETE ICA:	$14.270,00
RETE FUENTE:	$86.172,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.891.575,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

28 ENE 2021

U043870

SN
18-2-21

Obl= 10767 | 21
daniela

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

COMPROBANTE ENTRADA

Elaboró.

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

PRESTIGE
SU ALIADO EN EL CUIDADO DE LA SALUD

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830135387-6
IVA REGIMEN COMUN
AUTORIZACIÓN DIAN No 18763004906251
FECHA: 2020/03/06 VIGENCIA 2022/03/05
FACTURACION FVE 5001 AL 10000
FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA
TARIFA ICA 11.04 X 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | FVE | 8569

CLIENTE SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO
NIT 900959051 7
DIRECCION CL 22 SUR 8A 58
CIUDAD Bogota D.C.
TELEFONO 3444484
ALCALDIA DE MARTIRES - CONTRATO 02-BS-053-2020

CONCEPTO RFE 5870 ALCALDIA M
VENDEDOR VANESSA ALEJANDRA CUE
FECHA FACTURA 03/12/2020
FECHA VENCIMIENTO 03/12/2020
E-MAIL analista.contabilidad@ciprestige.com

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
1	CNCPL002	CAJA DE PALABRAS	5	Und.		49.940	0.00	19%	249.700
2	CNCML017	CAJA MATEMATICA	2	Und.		55.463	0,00	19%	110.926
3	CNCVL011	CUBO DE LA VIDA DIARIA O MULTICIERRES	2	Und.		68.007	0,00	19%	136.014
4	CNECL020	ESQUEMA CORPORAL BASICO	5	Und.		25.810	0,00	19%	129.050
5	CNJCL015	JUEGO DE CONSTRUCCION ARMOTODO O DIVER BLOQUES	4	Und.		154.501	0,00	19%	618.004

Bertha Sofia Diaz
cc 40438710
Centro costo 653p02
Subgerencia Servicios de Salud

PRESTIGE
SU ALIADO EN EL CUIDADO DE LA SALUD

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830135387-6
IVA REGIMEN COMUN
AUTORIZACIÓN DIAN No 18763004906251
FECHA: 2020/03/06 VIGENCIA 2022/03/05
FACTURACION FVE 5001 AL 10000
FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA
TARIFA ICA 11.04 X 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FVE 8569

CLIENTE SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO
NIT 900959051 7
DIRECCION CL 22 SUR 8A 58
CIUDAD Bogota D.C.
TELEFONO 3444484
ALCALDIA DE MARTIRES - **CONTRATO 02-BS-053-2020**

CONCEPTO RFE 5870 ALCALDIA M
VENDEDOR VANESSA ALEJANDRA CUE
FECHA FACTURA 03/12/2020
FECHA VENCIMIENTO 03/12/2020
E-MAIL analista.contabilidad@ciprestige.com

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
6	CNJCL016	JUEGO DE CONSTRUCION MECANO O INGENIERO	5	Und.		200.600	0.00	19%	1.003.000
7	CNJML007	JUEGO DE MEMORIA O CONCENTRESE	5	Und.		64.466	0.00	19%	322.330
8	CNLBL001	LOTERIA BASICA	1	Und.		32.413	0.00	19%	32.413
9	CNLBL001	LOTERIA COMPLEJA	5	Und.		32.413	0.00	19%	162.065
10	CNLML018	LOTERIA DE OPERACIONES MATEMATICAS	3	Und.		32.413	0.00	19%	97.239

Bertha Sofia Diaz
CC 40438710
Centro Costos 653p02
Subgerencia Servicios de Salud

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830135387-6
IVA REGIMEN COMUN
AUTORIZACIÓN DIAN No 18763004906251
FECHA: 2020/03/06 VIGENCIA 2022/03/05
FACTURACION FVE 5001 AL 10000
FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA
TARIFA ICA 11.04 X 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FVE 8569

CLIENTE SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO
NIT 900959051 7
DIRECCION CL 22 SUR 8A 58
CIUDAD Bogota D.C.
TELEFONO 3444484
ALCALDIA DE MARTIRES - CONTRATO 02-BS-053-2020

CONCEPTO RFE 5870 ALCALDIA M
VENDEDOR VANESSA ALEJANDRA CUE
FECHA FACTURA 03/12/2020
FECHA VENCIMIENTO 03/12/2020
E-MAIL analista.contabilidad@ciprestige.com

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
11	7437101920020	PLANTILLA CON ALMOHADILLA ESCAFOIDEA UNIDAD SOBRE MEDIDAS FABRICACION NACIONAL	2	Und.		35.714	0.00	0%	71.428
12	CNPRL014	PLANTILLAS O REGLETAS DE ESCRITURA	4	Und.		31.333	0.00	19%	125.332
13	CNRSB00001	SET X 2 ROMPECABEZAS DE FICHAS BASICAS	2	Und.		17.767	0.00	19%	35.534
14	CNRCL006	SET X 2 ROMPECABEZAS DE FICHAS COMPLEJAS	3	Und.		22.089	0.00	19%	66.267
15	CNICL012	TANGRAM CLASICO	5	Und.		35.654	0.00	19%	178.270

Bertha Sofia Diaz
cc 40438710
Centro Costos 653p02
Subgerencia Servicios de Salud

PRESTIGE
SU ALIADO EN EL CUIDADO DE LA SALUD

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830135387-6
IVA REGIMEN COMUN
AUTORIZACIÓN DIAN No 18763004906251
FECHA: 2020/03/06 VIGENCIA 2022/03/05
FACTURACION FVE 5001 AL 10000
FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA
TARIFA ICA 11.04 X 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FVE 8569

CLIENTE SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO
NIT 900959051 7
DIRECCION CL 22 SUR 8A 58
CIUDAD Bogota D.C.
TELEFONO 3444484
ALCALDIA DE MARTIRES - CONTRATO 02-BS-053-2020

CONCEPTO RFE 5870 ALCALDIA M
VENDEDOR VANESSA ALEJANDRA CUE
FECHA FACTURA 03/12/2020
FECHA VENCIMIENTO 03/12/2020
E-MAIL analista.contabilidad@ciprestige.com

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
16	CNSPET08	SET DE PLANTADO Y ENHEBREDO	1	Und.		109.309	0.00	19%	109.309

VALOR EN LETRAS
CUATRO MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENT

TOTAL ITEM 16
TOTAL PRODUCTOS 54

SUBTOTAL	3.446.881
DESCUENTO	$0
IVA	641.336
RETEFUENTE	
RETEICA	
TOTAL FACTURA	**4.088.217**

LOS PRODUCTOS MARCADOS CON (*) NO CAUSAN IVA

RANTIA Si necesita profundizar en los terminos de garantia dale click al uiente link:

https://www.ciprestige.com/wp-content/uploads/2020/09/POLITICA-DE-GARANTIA-Y-DEVOLUCIONES-PRESTIGE.pdf

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE S.A.S.
CRA 36 N 63A 29 Br ROSARIO
BOGOTÁ D.C.
312 350 5610 - 4660170
fe@ciprestige.com
ESTIMADO CLIENTE RECUERDE QUE TIENE OCHO (8) DIAS CALENDARIO, DESPUES DE SER DESPACHADA LA MERCANCIA PARA REALIZAR DEVOLUCIONES Y/O RECLAMOS.

Bertha Sofia Diaz
Cc 40438710
Centro costos 653p02
Subgerencia Servicios de Salud

www.ciprestige.com Fecha y Hora de Generacion 03/12/2020 16:58:01

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: fe81ca82fd41fbaef79b9d4db2ed5d38e10b1a718ae3eae881a0102a129bb2824c3635378e2fd83f5aa8cb7d7daaf01a --Fecha y Hora de Expedición 03/12/2020 5:01:20 p. m.

TOTAL	$ 10.300.069	$ 10.300.069	$ 53.380.712	16.17%

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA HA CUMPLIDO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL Y PRESENTA PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DIEZ MILLONES TRESCIENTOS MIL SESENTA Y NUEVE PESOS	$ 10.300.069
Saldo por ejecutar	CINCUENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL SETECIENTOS DOCE PESOS	$ 53.380.712
Valor total certificado (Acumulado)	DIEZ MILLONES TRESCIENTOS MIL SESENTA Y NUEVE PESOS	$ 10.300.069

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
8569	03/12/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 4.088.217,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS:Comprobante de entrada al almacen de la Subred Centro Oriente,acta de verificación de las ayudas tecnicas, certificacion 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.rsubredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MONICA TORRES CHAVES
AREA DE UBICACIÓN	INSTITUTO MATERNO INFANTIL
Correo Electronico:	uel.rsubredcentrooriente.gov.co



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
67252-T
LUZ MILA
CARVAJAL BERNANDEZ
C.C. 52117566
RESOLUCION INSCRIPCION 123 FECHA 21/10/1999
UNIVERSIDAD U P T C
PRESIDENTE
LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 76224



67210
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores

DUPLICADO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830135387-6	COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS	CRA 36 # 63 A 29	4660170	gerencia@ciprestige.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-10	E	23/11/2020	46815916	$5.622.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC53	EPS-S Comfacundi	860045904-7	44.000	0		0		0	0	0	0	44.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	119.200	0		0		0	0	0	0	119.200	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.122.700	0		0		0	0	0	0	1.122.700	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	110.300	0		0		0	0	0	0	110.300	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	176.000	0	0	0	0	0	0		176.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.492.600	0	0	40.000	40.000	0	0		2.572.600	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.100	0	0	0	0	0	0		208.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	153.200				153.200	0	0	153.200			1.532	153.200	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	716.200	0	0	716.200	10

TOTALES PARAFISCALES

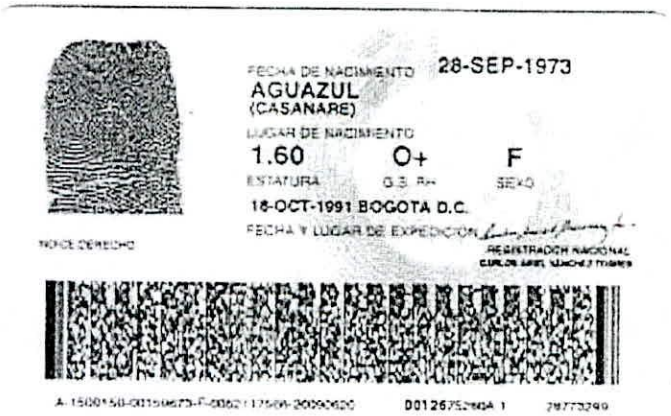
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
160.000	0	0	160.000	1
ICBF				
240.000	0	0	240.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.396.200	1.396.200
Pensión	3	2.956.700	2.956.700
Riesgos Laborales	1	153.200	153.200
CCF	1	716.200	716.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	240.000	240.000
MEN	0	0	0
SENA	1	160.000	160.000
TOTALES	11	5.622.300	5.622.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 52.117.566
CARVAJAL HERNANDEZ
APELLIDOS
LUZ MILA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 28-SEP-1973
AGUAZUL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
18-OCT-1991 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

8

FECHA AÑO/MES/ DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
10/12/2020	Recibido y verificación de Dispositivos de Asistencia Personal Contrato 02-BS-053-2020	9:00 AM	10:30 AM

Proceso, área que lidera la reunión	Nombre de quien elabora el acta
Proyecto de dispositivos de asistencia personal N°135/2019	ENAUDIS FUENMAYOR

1. Objetivo de la reunión:

Verificar el cumplimiento por parte del proveedor de las especificaciones técnicas en la elaboración de los Dispositivos de Asistencia Personal (DAP) recibidos.

2. Temas a tratar:

Recibir los Dispositivos prescritos para la localidad de Los Mártires
Verificar que los DPA cumplan con las especificaciones técnicas solicitadas, así como la calidad, cantidad y medidas.

3. Desarrollo:

De acuerdo al contrato 02-BS-053-2020 celebrado entre la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente y la empresa Prestige. 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 Prestige, 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
CAJA DE PALABRAS	5	SI	$294.700
CAJA MATEMATICA	2	SI	$110.926
CUBO DE LA VIDA DIARIA O MULTICIERRES	2	SI	$136.014
ESQUEMA CORPORAL BASICO	5	SI	$129.050
JUEGO DE CONTRUCCION ARMATODO O DIVER BLOQUES	4	SI	$618.004
JUEGO DE CONSTRUCION MECANO O INGENIERO	5	SI	$1.003.000
JUEGO DE MEMORIA O CONCENTRESE	5	SI	$322.330
LOTERIA BASICA	1	SI	$3.413
LOTERIA COMPLEJA	5	SI	$162.065
LOTERIA DE OPERACIONES MATEMATICAS	3	SI	$97.239
PLANTILLAS ORTOPEDICAS	2	SI	$71.428

FECHA AÑO/MES/ DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
10/12/2020	Recibido y verificación de Dispositivos de Asistencia Personal Contrato 02-BS-053-2020	9:00 AM	10:30 AM

PLANTILLAS O REGLETAS DE ESCRITURA	4	SI	$125.332
ROMPECABEZAS DE FICHAS BASICAS	2	SI	$35.534
ROMPECABEZAS DE FICHAS COMPLEJAS	3	SI	$66.267
TANGRAM CLASICO	5	SI	$178.270
SET DE PLANTADO Y ENHEBRADO	1	SI	$109.309

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

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

FECHA AÑO/MES /DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
10/12/2020	Recibido y Verificación DAP	9:00 A.M	10:30 AM

5. Asistencia

Nombres y Apellidos	Cargo	Área (unidad)	Correo	Firma
Alejandra Cuervo Fraudes Fuenmayor	Coord. licitaciones SRCO Facilitadora	Comercial SRCO	Coord.licitaciones @cPrestige.com	

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000044379

PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS **NIT:** 830135387 **FECHA:** 29/12/2020 10:45 a. m.

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

DIRECCION: CR 36 N 63 A - 29 **MONEDA:** Pesos

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

Nº FACTURA: FVE8612 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 07/12/2020 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD015472	BANDEJA DE ENCAJADO DE FIGURAS	UNIDAD	7,00	$52.701,00	$368.907,00	0,00	19,00
101CD015468	CAJA DE PALABRAS	UNIDAD	15,00	$49.940,00	$749.100,00	0,00	19,00
101CD015281	CAJA DE MATEMATICAS	UNIDAD	9,00	$55.463,00	$499.167,00	0,00	19,00
101CD015471	CUBO DE LA VIDA DIARIA O MULTICIERRES	UNIDAD	1,00	$68.007,00	$68.007,00	0,00	19,00
101CD015372	DOMINO TEXTURAS BASICO	UNIDAD	2,00	$38.296,00	$76.592,00	0,00	19,00
101CD015299	TABLERO DE ESQUEMA CORPORAL SEMICOMPLEJO	UNIDAD	4,00	$25.810,00	$103.240,00	0,00	19,00
101CD015276	FICHAS DE CONSTRUCCION COMPLEJO	UNIDAD	14,00	$200.600,00	$2.808.400,00	0,00	19,00
101CD015469	JUEGO MEMORIA	UNIDAD	5,00	$64.466,00	$322.330,00	0,00	19,00
101CD015260	LOTERIA MATEMATICA COMPLEJA	UNIDAD	15,00	$32.413,00	$486.195,00	0,00	19,00
101CD015282	JUEGO DE ENHEBRADO COMPLEJO	UNIDAD	4,00	$109.309,00	$437.236,00	0,00	19,00
101CD015306	ROMPECABEZAS DE FICHAS BASICO	UNIDAD	6,00	$17.767,00	$106.602,00	0,00	19,00
101CD015273	TANGRAM BASICO	UNIDAD	13,00	$35.654,00	$463.502,00	0,00	19,00
101CD015417	ZAPATO DE ENHEBRAR	UNIDAD	1,00	$22.149,00	$22.149,00	0,00	19,00
101CD015258	LOTERIA MATEMATICA BASICA	UNIDAD	14,00	$32.413,00	$453.782,00	0,00	19,00
101CD015260	LOTERIA MATEMATICA COMPLEJA	UNIDAD	16,00	$32.413,00	$518.608,00	0,00	19,00
101CD015294	ROMPECABEZAS DE FICHAS COMPLEJO	UNIDAD	3,00	$22.089,00	$66.267,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-053-2020[(*õ*)]. SANTA CLARA

SUBTOTAL:	$7.550.084,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$1.434.516,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$215.177,00
RETE ICA:	$31.257,00
RETE FUENTE:	$188.752,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$8.549.414,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
28 ENE 2021

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

SD
18-2-21

Obl- 10770/21
daniela

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

COMPROBANTE ENTRADA

Elaboró.

Revisó Almacen

Revisado Impuestos.

PRESTIGE
SU ALIADO EN EL CUIDADO DE LA SALUD

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830135387-6
IVA REGIMEN COMUN
AUTORIZACIÓN DIAN No 18763004906251
FECHA: 2020/03/06 VIGENCIA 2022/03/05
FACTURACION FVE 5001 AL 10000
FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA
TARIFA ICA 11.04 X 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | FVE | 8612

CLIENTE SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO
NIT 900959051 7
DIRECCION CL 22 SUR 8A 58
CIUDAD Bogota D.C.
TELEFONO 3444484
ALCALDIA RAFAEL URIBE URIBE- CONTRATO 02-BS-053-2020

CONCEPTO RFE 5975
VENDEDOR ZANDRA YASMIN LOPEZ A
FECHA FACTURA 07/12/2020
FECHA VENCIMIENTO 07/12/2020
E-MAIL analista.contabilidad@cipreslige.com

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
1	CNBEL010	BANDEJA DE ENCAJADO DE FIGURAS	7	Und.		52.701,00	0,00	19%	368.907,00
2	CNCPL002	CAJA DE PALABRAS	15	Und.		49.940,00	0,00	19%	749.100,00
3	CNCML017	CAJA MATEMATICA	9	Und.		55.463,00	0,00	19%	499.167,00
4	CNCVL011	CUBO DE LA VIDA DIARIA O MULTICIERRES	1	Und.		68.007,00	0,00	19%	68.007,00
5	CNDTL013	DOMINO DE TEXTURAS	2	Und.		38.296,00	0,00	19%	76.592,00

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

Bertha Sofia Diaz C.
CC 40438710
Centro Costos 653P02
Subgerencia Servicios de Salud.

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830135387-6
IVA REGIMEN COMUN
AUTORIZACIÓN DIAN No 18763004906251
FECHA: 2020/03/06 VIGENCIA 2022/03/05
FACTURACION FVE 5001 AL 10000
FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA
TARIFA ICA 11.04 X 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FVE 8612

CLIENTE	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO	CONCEPTO	RFE 5975
NIT	900959051 7	VENDEDOR	ZANDRA YASMIN LOPEZ A
DIRECCION	CL 22 SUR 8A 58	FECHA FACTURA	07/12/2020
CIUDAD	Bogota D.C.	FECHA VENCIMIENTO	07/12/2020
TELEFONO	3444484	E-MAIL	analista.contabilidad@ciprestige.com

ALCALDIA RAFAEL URIBE URIBE- **CONTRATO 02-BS-053-2020**

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
6	CNECL020	ESQUEMA CORPORAL BASICO	4	Und.		25.810,00	0,00	19%	103.240,00
7	CNJCL016	JUEGO DE CONSTRUCION MECANO O INGENIERO	14	Und.		200.600,00	0,00	19%	2.808.400,00
8	CNJML007	JUEGO DE MEMORIA O CONCENTRESE	5	Und.		64.466,00	0,00	19%	322.330,00
9	CNLML018	LOTERIA DE OPERACIONES MATEMATICAS	15	Und.		32.413,00	0,00	19%	486.195,00
10	CNSPEL08	SET DE PLANTADO Y ENHEBREDO	4	Und.		109.309,00	0,00	19%	437.236,00

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

Bertha Sofia Diaz Q.
CC 40938910
Centro Costos 653902
Subgerencia Servicios de Salud

PRESTIGE
SU ALIADO EN EL CUIDADO DE LA SALUD

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830135387-6
IVA REGIMEN COMUN
AUTORIZACIÓN DIAN No 18763004906251
FECHA: 2020/03/06 VIGENCIA 2022/03/05
FACTURACION FVE 5001 AL 10000
FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA
TARIFA ICA 11.04 X 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FVE 8612

CLIENTE SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO
NIT 900959051 7
DIRECCION CL 22 SUR 8A 58
CIUDAD Bogota D.C.
TELEFONO 3444484
ALCALDIA RAFAEL URIBE URIBE- CONTRATO 02-BS-053-2020

CONCEPTO RFE 5975
VENDEDOR ZANDRA YASMIN LOPEZ A
FECHA FACTURA 07/12/2020
FECHA VENCIMIENTO 07/12/2020
E-MAIL analista.contabilidad@ciprestige.com

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
11	CNRSB00001	SET X 2 ROMPECABEZAS DE FICHAS BASICAS	6	Und.		17.767,00	0,00	19%	106.602,00
12	CNTCL012	TANGRAM CLASICO	13	Und.		35.654,00	0,00	19%	463.502,00
13	CNZEL019	ZAPATO DE ENHEBRAR	1	Und.		22.149,00	0,00	19%	22.149,00
14	CNLBL001	LOTERIA BASICA	14	Und.		32.413,00	0,00	19%	453.782,00
15	CNLBL001	LOTERIA COMPLEJA	16	Und.		32.413,00	0,00	19%	518.608,00

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
14 DIC 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Bertha Sofia Diaz O.
CC. 40938710
Centro Costos G-3202.
Subgerencia Servicios de salud.

PRESTIGE
SU ALIADO EN EL CUIDADO DE LA SALUD

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830135387-6
IVA REGIMEN COMUN
AUTORIZACIÓN DIAN No 18763004906251
FECHA: 2020/03/06 VIGENCIA 2022/03/05
FACTURACION FVE 5001 AL 10000
FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA
TARIFA ICA 11.04 X 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | FVE | 8612

CLIENTE	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO	CONCEPTO	RFE 5975
NIT	900959051 7	VENDEDOR	ZANDRA YASMIN LOPEZ A
DIRECCION	CL 22 SUR 8A 58	FECHA FACTURA	07/12/2020
CIUDAD	Bogota D.C.	FECHA VENCIMIENTO	07/12/2020
TELEFONO	3444484	E-MAIL	analista.contabilidad@ciprestige.com

ALCALDIA RAFAEL URIBE URIBE- CONTRATO 02-BS-053-2020

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
16	CNRCI006	SET X 2 ROMPECABEZAS DE FICHAS COMPLEJAS	3	Und.		22.089,00	0,00	19%	66.267,00

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
14 DIC 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

VALOR EN LETRAS

OCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO

TOTAL ITEM	16	TOTAL PRODUCTOS	129
		SUBTOTAL	7.550.084
		DESCUENTO	$0
		IVA	1.434.516
		TOTAL FACTURA	8.984.600

LOS PRODUCTOS MARCADOS CON (*) NO CAUSAN IVA

GARANTIA *Si necesita profundizar en los terminos de garantia dale click al siguiente link:*

https://www.ciprestige.com/wp-content/uploads/2020/09/POLITICA-DE-GARANTIA-Y-DEVOLUCIONES-2020.pdf

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE S.A.S.
CRA 36 N 63A 29 Br ROSARIO
BOGOTÁ D.C.
312 350 5610 - 4660170
fe@ciprestige.com

ESTIMADO CLIENTE RECUERDE QUE TIENE OCHO (8) DIAS CALENDARIO, DESPUES DE SER DESPACHADA LA MERCANCIA PARA REALIZAR DEVOLUCIONES Y/O RECLAMOS.

Beitha Sofia Diaz
CC. 1049387[illegible]
Centro Costos 653202
Subgerencia Servicios de Salud

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: d83f8ca7704bedac034d46be8bd167811738c29bb47f7db3128729afd65c18600de5776604f5fa8cde934121d3829985 --Fecha y Hora de Expedición : 07/12/2020 5:40:56 p. m.

TOTAL			$ 53.156.745	$ 53.156.745	$ 10.524.036	83.17%		

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA HA CUMPLIDO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL Y PRESENTA PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CINCUENTA Y TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS	$ 53.156.745
Saldo por ejecutar	DIEZ MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL TREINTA Y SEIS PESOS	$ 10.524.036
Valor total certificado (Acumulado)	CINCUENTA Y TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS	$ 53.156.745

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
8612	07/12/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 8.984.600,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

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	MONICA TORRES CHAVES
AREA DE UBICACIÓN	INSTITUTO MATERNO INFANTIL
Correo Electronico:	uel@subredcentrooriente.gov.co

Subred Centro Oriente E.S.E

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: APYA-FT-010
VERSION: 05
FECHA: 2020-12-30

CERTIFICACION:	4	INFORME PARCIAL:	0	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	152 SS-053-2020	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	25/01/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE S.A.S.	NIT O C.C	830.135.387-6
Representante Legal:	ZANDRA YASMIN [illegible] URIBE	Identificación Representante Legal	C.C: X 52.309.044 C.E:
Objeto del Contrato u orden:	[illegible]

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 160.553.160,00	Valor Inicial contrato:	$ 40.138.290,00	Plazo	[illegible]	26/03/2021
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	360	23/12/2020	Registro Inicial	10614	03/04/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones	3530	22/10/2020	Registros Presupuestales de Adiciones	27141	27/10/2020	Adición 1:	$ 23.542.491,00	Prórroga 1:	27/01/2020	26/03/2021
						Adición 2:		Prórroga 2:		
						Adición 3:		Prórroga 3:		
						Adición 4:		Prórroga 4:		
						Adición 5:		Prórroga 5:		
						Modificacion 10		Prórroga 6:		
						Adición 6:		Prórroga 7:		
						Adición 7:		Prórroga 8:		
						Adición 8:		Prórroga 9:		
						Adición 9:		Prórroga 10:		
						Valor Total:	$ 63.680.781,00	Fecha Terminación actual:		26/03/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO		Código(S) Rubro(S)		23201020102	Validación Tope Máximo del Contrato		Adicionar		
					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				
4	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TECNICAS) ORIENTADAS 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 DE LOS MARTIRES, ANTONIO NARIÑO, SANTA FE, SAN CRISTOBAL Y RAFAEL URIBE URIBE	053502	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	8803	03/12/2020	dic-20	$ 6.211.852,00	$ 6.211.852,00	$ 57.468.929,00	9,75%	
2	8869	03/12/2020	dic-20	$ 4.088.217,00	$ 10.300.069,00	$ 53.380.712,00	16,17%	
3	8870	03/12/2020	dic-20	$ 33.872.076,00	$ 44.172.145,00	$ 19.508.636,00	69,36%	
4	8925	07/12/2020	dic-20	$ 8.984.600,00	$ 53.156.745,00	$ 10.524.036,00	83,47%	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL

LUZ MILA CARVAJAL HERNANDEZ identificado con la cédula de ciudadanía No. 52.117.566 expedida en Bogotá actuando en calidad de Revisor Fiscal de **COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS** manifiesto que:

En los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la entidad que represento ha efectuado durante los últimos 6 meses oportunamente los aportes a su cargo en materia de seguridad social y obligaciones parafiscales, y así mismo a la fecha se encuentra al día en el pago de los mismos.

Bogotá D.C.,

10/12/2020

Coordialmente

COMERCIALIZADORA
INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830.135.387-6
LUZ MILA CARVAJAL HERNANDEZ
T.P 67252-T
CC 52.117.566 DE BOGOTA
CRA 36 No 63ª – 29 Brr Rosario
TEL: 4660170-4660754 Ext 110
BOGOTA
rev.fiscal@ciprestige.com

COMERCIALIZADORA
INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830.135.387-6
ZANDRA YASMIN LOPEZ ARDILA
CC 52.309.644 DE BOGOTA
CRA 36 No 63ª – 29 Brr Rosario
TEL: 4660170-4660754 Ext 113
BOGOTA
Coord.licitaciones@ciprestige.com


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
67252-T
LUZ MILA
CARVAJAL HERNANDEZ
C.C. 52117566
RESOLUCION INSCRIPCION 123 FECHA 21/10/1999
UNIVERSIDAD U P T C
PRESIDENTE
LUIS ALONSO COLMENARES RODRÍGUEZ 76224


67210
DUPLICADO
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLI[illegible]DACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830135387-6	COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS	CRA 36 # 63 A 29	4660170	gerencia@ciprestige.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B -- menos de 200 c		BOGOTÁ. D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-10	E	23/11/2020	46815916	$5.622.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC53	EPS-S Comfacundi	860045904-7	44.000	0		0		0	0	0	0	44.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	119.200	0		0		0	0	0	0	119.200	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.122.700	0		0		0	0	0	0	1.122.700	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	110.300	0		0		0	0	0	0	110.300	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	176.000	0	0	0	0	0	0		176.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.492.600	0	0	40.000	40.000	0	0		2.572.600	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.100	0	0	0	0	0	0		208.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	153.200				153.200	0	0	153.200			1.532	153.200	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	716.200	0	0	716.200	10

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
160.000	0	0	160.000	1
ICBF				
240.000	0	0	240.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.396.200	1.396.200
Pensión	3	2.956.700	2.956.700
Riesgos Laborales	1	153.200	153.200
CCF	1	716.200	716.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	240.000	240.000
MEN	0	0	0
SENA	1	160.000	160.000
TOTALES	11	5.622.300	5.622.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830135387-6	COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS		CRA 36 # 63 A 29	4660170	gerencia@ciprestige.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-10	E	23/11/2020	46815916	$5.622.300	

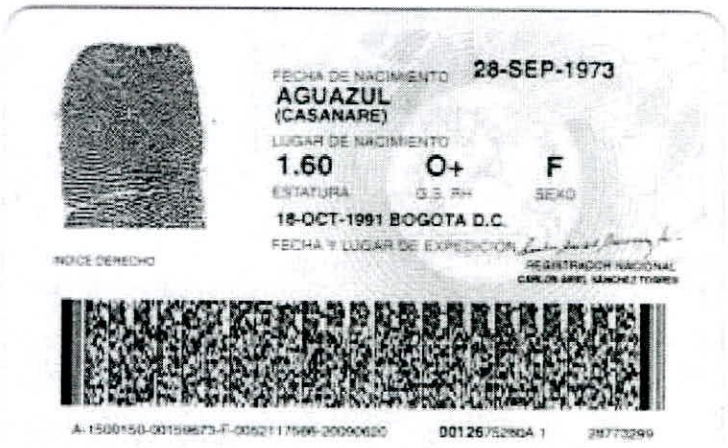
DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014238815	TAMAYO BEDOYA JORGE HERNAN	1	0			S									x								230301	33.334	5.400	0	0	0	0	EPS008	33.334	0	14-25	33.334	4	0	CCF24	33.334	0	0	0	0	0	0
2	CC	1014238815	TAMAYO BEDOYA JORGE HERNAN	1	0			S																	230301	966.667	154.700	0	0	0	0	EPS008	966.667	38.700	14-25	966.667	4	42.100	CCF24	966.667	38.700	0	0	0	0	0
3	CC	1018494096	MARZOLA LOBO ANA MARIA	1	0			S																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS008	1.200.000	48.000	14-25	1.200.000	1	6.300	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
4	CC	1022368958	CUERVO LEGUIZAMON VANESSA ALEJANDRA	1	0			S																	230301	1.100.000	176.000	0	0	0	0	EPS002	1.100.000	44.000	14-25	1.100.000	1	5.800	CCF24	1.100.000	44.000	0	0	0	0	0
5	CC	1030609856	BETTIN DIAZ MAIRA ALEJANDRA	1	0			S									x								25-14	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS017	43.334	0	14-25	43.334	1	0	CCF24	43.334	0	0	0	0	0	0
6	CC	1030609856	BETTIN DIAZ MAIRA ALEJANDRA	1	0			S																	25-14	1.256.667	201.100	0	0	0	0	EPS017	1.256.667	50.300	14-25	1.256.667	1	6.600	CCF24	1.256.667	50.300	0	0	0	0	0
7	CC	1030676665	PEÑA TORRES LEIDY TATIANA	1	0			S																	230201	1.100.000	176.000	0	0	0	0	CCFC53	1.100.000	44.000	14-25	1.100.000	1	5.800	CCF24	1.100.000	44.000	0	0	0	0	0
8	CC	1032383241	BUSTOS ARENAS NELSON YESID	1	0			S																	230301	900.000	144.000	0	0	0	0	EPS008	900.000	36.000	14-25	900.000	2	9.400	CCF24	900.000	36.000	0	0	0	0	0
9	CC	37276223	CONTRERAS LEON TORCOROMA	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS002	877.803	35.200	14-25	877.803	2	9.200	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
10	CC	38140071	GIRALDO RAMIREZ YAMILE	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS002	1.000.000	40.000	14-25	1.000.000	2	10.500	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
11	CC	52309644	LOPEZ ARDILA ZANDRA YASMIN	1	0			N																	230301	8.000.000	1.280.000	0	0	40.000	40.000	EPS008	8.000.000	1.000.000	14-25	8.000.000	1	41.800	CCF24	8.000.000	320.000	8.000.000	160.000	240.000	0	0
12	CC	79452731	BEJARANO GONZALEZ WILSON ORLANDO	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-25	1.500.000	2	15.700	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
52.117.566
CARVAJAL HERNANDEZ
LUZ MILA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 28-SEP-1973
AGUAZUL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
18-OCT-1991 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: ALMACÉN ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

FECHA: 24 de Noviembre de 2020 LUGAR: Alcaldía local

OBJETO DE LA REUNIÓN: VERIFICACIÓN DE BIENES Y/O ELEMENTOS - DAP CIA 281-2018 VIG. 2019 - Prestige. HORA DE FINALIZACIÓN: 11:30 am.

HORA DE INICIO: 09:30 am.

ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/NÓ	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Alejandra Cuervo				X					X	C. Prestige SAS	coord.licitaciones@ciprestige.com	3123056510	
Rossmary Torres S.									X	Subred Centro Oriente	ucl@subredcentrooriente.gov.co	3008216621	
Carlos Castellanos									X	Almacen AIRU	carlos.castellanos@gobiernobogota.gov.co	3014937288	
Martha Liliana Silva										Apoyo supervision Planeación ARU	marta.silva@gobiernobogota.gov.co	318371-2456	
Sandra Fonseca									X	Bienestar BLBVU	cont.bienestar5@ciprestige.com	3660003	

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

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE GOBIERNO	EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

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

Relación de las novedades presentadas en la verificación:

NOVEDADES: Se realiza verificación de los siguientes elementos para kit cognitivo. Proveedor Prestige:

1. Juego de construcción maderano o ingeniero. + OK.
2. bandeja de encajado en madera. + OK.
3. lotería operación matemática. + OK.
4. Set de plastilina y enhebrado +. Pendiente el manual el elemento cumple con las características técnicas a excepción del manual físico, queda pendiente allegarlo en el transcurso de la semana
5. Rompecabeza fichas básico. Set x 2 + OK.
6. Cubo de la vida diario o multiservicio. - OK
7. Tangram básico + OK.
8. Caja matemática + el elemento cumple con características técnicas en cuanto a material, sin embargo, queda pendiente el manual de juego físico, allegarlo en el transcurso de la semana
9. Esquema corporal básico niño - niña + OK.
10. Tablero de enhebrar + OK
11. caja de palabras en madera + OK
12. lotería básica. + OK.
13. lotería compleja + OK.
14. Rompecabeza de fichas complejo set x 2. x 40 mínimo : Cubo.
15. elemento no cumple con características técnicas debido a que el presentado contiene 35 fichas y en la ficha técnica manifiesta que deben ser de mínimo 40 fichas.
15. Domino de texturas + OK.
16. Juego de memoria o concentrese + OK.
17. bases para kit.

dos elementos quedan en custodia del almacen mientras se realizan los entregas a los beneficiarios

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

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE GOBIERNO	EVIDENCIA DE REUNIÓN

ELEMENTO	CANTIDAD
Item # 71. Juego de construcción mecano - ingeniero.	14.
Item # 64 bandeja de encajado de figuras.	7.
Item # 49 Lotería operación matemática.	15.
Item # 60 Set de plantado y enhebrado.	4.
Item # 53 Rompecabezas fichas básicas x 12 fichas (54 a 72)	6.
Item # 66. cubo de la vida diaria o multiciencia.	1
Item # 70. Tangram básico	13.
Item # (49) 76 caja matemática	9.
Item # 67 Esquema corporal básico niño - niña	4.
Item # 58 Juego de enhebrar.	1
Item # 31. Caja de ensabras.	15
Item # 46 Lotería básica (Prendas de vestir - escolar)	7+7.
Item # 47 Lotería compleja (colores y emociones - Especial)	16
Item # 54 Rompecabezas de fichas complejas.	P-O
Item # 73. Domino de texturas.	2.
Item # 57 Juego de memoria o concentrese.	5
bolsas para kit	30
- Se revisan y se aprueban 126 elementos, los cuales ingresan a almacen (bodega), para viabilidad mientras se realiza la entrega formal a los beneficiarios.	
- Quedan pendiente por allega las garantias de los elementos y los manuales antes mencionados	

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

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

Nota: Agregar los renglones que sean necesarios para registrar los asistentes y los compromisos de la

Escaneado con CamScanner

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

Fecha Actual : lunes, 28 diciembre 202

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000044355

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS	NIT: 830135387	FECHA:	28/12/2020 12:06 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 36 N 63 A - 29		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:			TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FVE8733	% ICA: 4,1400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	17/12/2020 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101GD015306	ROMPECABEZAS DE FICHAS BASICO	UNIDAD	5,00	$17.767,00	$88.835,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-053-2020[(*ô*)] PIC, SALUD PUBLICA

SUBTOTAL:	$88.835,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$16.879,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$2.532,00
RETE ICA:	$368,00
RETE FUENTE:	$2.221,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL PESO:	$0,00
TOTAL COMPR:	$100.593,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIEN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
28 ENE 2021

SM
18. 2. 21

Obl: 10772/21
daniela.

PRESTIGE
SU ALIADO EN EL CUIDADO DE LA SALUD

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830135387-6
IVA REGIMEN COMUN
AUTORIZACIÓN DIAN No 18763004906251
FECHA: 2020/03/06 VIGENCIA 2022/03/05
FACTURACION FVE 5001 AL 10000
FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA
TARIFA ICA 11.04 X 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FVE 8733

CLIENTE	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO	**CONCEPTO**	RFE 6080
NIT	900959051 7	**VENDEDOR**	VANESSA ALEJANDRA CUE
DIRECCION	CL 22 SUR 8A 58	**FECHA FACTURA**	17/12/2020
CIUDAD	Bogota D.C.	**FECHA VENCIMIENTO**	17/12/2020
TELEFONO	3444484	**E-MAIL**	analista.contabilidad@ciprestige.com
CONTACTO			

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
1	CNRBL004	ROMPECABEZAS FICHAS BASICA	1	Und.		17.767,00	0.00	19%	17.767,00
2	CNRSB00001	SET X 2 ROMPECABEZAS DE FICHAS BASICAS	4	Und.		17.767,00	0.00	19%	71.068,00

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

Contrato 02-BS-053-2020

VALOR EN LETRAS

CIENTO CINCO MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS M/

TOTAL ITEM	2	TOTAL PRODUCTOS	5
		SUBTOTAL	88.835,00
		DESCUENTO	$0
		IVA	16.878,65
		RETEFUENTE	0
		RETEICA	0
		TOTAL FACTURA	**105.714**

LOS PRODUCTOS MARCADOS CON (*) NO CAUSAN IVA

RANTIA Si necesita profundizar en los terminos de garantia dale click al uiente link:

https://www.ciprestige.com/wp-content/uploads/2020/09/POLITICA-DE-GARANTIA-Y-DEVOLUCIONES-2020.pdf

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE S.A.S.
CRA 36 N 63A 29 Br ROSARIO
BOGOTÁ D.C.
312 350 5610 - 4660170
fe@ciprestige.com

ESTIMADO CLIENTE RECUERDE QUE TIENE OCHO (8) DIAS CALENDARIO, DESPUES DE SER DESPACHADA LA MERCANCIA PARA REALIZAR DEVOLUCIONES Y/O RECLAMOS.

Bertha Sofia Diaz
CC 40438770
Centro Costos 653p02
Subgerencia Servicios de Salud

Fecha y Hora de Generacion 17/12/2020 12:58:13

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: d99836021c25feede57613583a75cd21e2676ee61fd7d1d2189f2bddce9848bfcaafb82e0a0ad0b52c203faa58c29cfa --Fecha y Hora de Expedición : 17/12/2020 12:59:56 p. m.

TOTAL			$ 57.033.079	$ 57.033.079	$ 6.647.702	89.56%

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA HA CUMPLIDO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL Y PRESENTA PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CINCUENTA Y SIETE MILLONES TREINTA Y TRES MIL SETENTA Y NUEVE PESOS	$ 57.033.079
Saldo por ejecutar	SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DOS PESOS	$ 6.647.702
Valor total certificado (Acumulado)	CINCUENTA Y SIETE MILLONES TREINTA Y TRES MIL SETENTA Y NUEVE PESOS	$ 57.033.079

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
8733	17/12/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 105.714,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS:Comprobante de entrada al almacen de la Subred Centro Oriente,acta de verificacion de las ayudas tecnicas, 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	MONICA TORRES CHAVES
AREA DE UBICACIÓN	INSTITUTO MATERNO INFANTIL
Correo Electronico:	uel@subredcentrooriente.gov.co

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

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

CERTIFICACION:	6	INFORME PARCIAL:	0	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-053-2020	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	25/01/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE S A S	NIT O C.C	830.135.387-6	
Representante Legal:	ZANDRA YASMIN LOPEZ ARDILA	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	52.309.644
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)**	$ 160.553.160,00	Valor Inicial contrato:	$ 40.138.290,00	Plazo	27/01/2020	26/10/2020
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	560	25/02/2020	Registro Inicial	10614	03/04/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones	3530	22/10/2020	Registros Presupuestales de Adiciones	27141	27/10/2020	Adición 1:	$ 23.542.491,00	Prórroga 1:	27/10/2020	26/01/2021
						Adición 2:		Prórroga 2:		
						Adición 3:		Prórroga 3:		
						Adición 4:		Prórroga 4:		
						Adición 5:		Prórroga 5:		
						Modificacion 10		Prórroga 6:		
						Adición 6:		Prórroga 7:		
						Adición 7:		Prórroga 8:		
						Adición 8:		Prórroga 9:		
						Adición 9:		Prórroga 10:		
						Valor Total:	$ 63.680.781,00	Fecha Terminación actual:		26/01/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICO-QUIRURGICO			Código(S) Rubro(S)	23201020102	Validación Tope Máximo del Contrato	0	Adicionar		

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
6	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TÉCNICAS) NO INCLUIDAS EN EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD, PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD IDENTIFICADAS CON LOS CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y LAS LOCALIDADES LOS MARTIRES, ANTONIO NARIÑO, SANTA FE, SAN CRISTOBAL Y RAFAEL URIBE URIBE	6S3P02	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	8004	03/12/2020	dic-20	$ 6.211.852,00	$ 6.211.852,00	$ 57.468.920,00	9,75%	
2	8569	03/12/2020	dic-20	$ 4.088.217,00	$ 10.300.069,00	$ 53.380.712,00	16,17%	
3	8570	03/12/2020	dic-20	$ 33.872.076,00	$ 44.172.145,00	$ 19.508.636,00	69,36%	
4	8612	07/12/2020	dic-20	$ 8.984.600,00	$ 53.156.745,00	$ 10.524.036,00	83,47%	
5	8730	17/12/2020	dic-20	$ 3.770.619,72	$ 56.927.364,72	$ 6.753.416,28	89,39%	
6	8733	17/12/2020	dic-20	$ 105.714,00	$ 57.033.078,72	$ 6.647.702,28	89,56%	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL

LUZ MILA CARVAJAL HERNANDEZ identificado con la cédula de ciudadanía No. 52.117.566 expedida en Bogotá actuando en calidad de Revisor Fiscal de **COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS** manifiesto que:

En los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la entidad que represento ha efectuado durante los últimos 6 meses oportunamente los aportes a su cargo en materia de seguridad social y obligaciones parafiscales, y así mismo a la fecha se encuentra al día en el pago de los mismos.

Bogotá D.C.,

10/12/2020

Coordialmente

COMERCIALIZADORA
INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830.135.387-6
LUZ MILA CARVAJAL HERNANDEZ
T.P 67252-T
CC 52.117.566 DE BOGOTA
CRA 36 No 63ª – 29 Brr Rosario
TEL: 4660170-4660754 Ext 110
BOGOTA
rev.fiscal@ciprestige.com

COMERCIALIZADORA
INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830.135.387-6
ZANDRA YASMIN LOPEZ ARDILA
CC 52.309.644 DE BOGOTA
CRA 36 No 63ª – 29 Brr Rosario
TEL: 4660170-4660754 Ext 113
BOGOTA
Coord.licitaciones@ciprestige.com


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
52.117.566
CARVAJAL HERNANDEZ
LUZ MILA


28-SEP-1973
AGUAZUL
(CASANARE)
1.60
O+
F
18-OCT-1991 BOGOTA D.C.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830135387-6	COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS		CRA 36 # 63 A 29	4660170	gerencia@cipresttige.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B - menos de 200 c			BOGOTA, D. C.	BOGOTA, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/ANO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				10	0
					TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-10	E	23/11/2020	46815916	$5.622.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC53	EPS-S Comfacundi	860045904-7	44.000	0		0		0	0	0	0	44.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	119.200	0		0		0	0	0	0	119.200	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.122.700	0		0		0	0	0	0	1.122.700	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	110.300	0		0		0	0	0	0	110.300	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proleccion)	800229739-0	176.000	0	0	0	0	0	0		176.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.492.600	0	0	40.000	40.000	0	0		2.572.600	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	206.100	0	0	0	0	0	0		206.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	153.200				153.200	0	0	153.200			1.532	153.200	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	716.200	0	0	716.200	10

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
160.000	0	0	160.000	1
ICBF				
240.000	0	0	240.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.396.200	1.396.200
Pensión	3	2.956.700	2.956.700
Riesgos Laborales	1	153.200	153.200
CCF	1	716.200	716.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	240.000	240.000
MEN	0	0	0
SENA	1	160.000	160.000
TOTALES	11	5.622.300	5.622.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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-053-2020	3:00PM	5:00 PM

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-053-2020 celebrado entre la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente y la empresa Prestige SAS. 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 Prestige SAS., 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
ELEVADOR SANITARIO	4	Si	$274.381
LOTERÍA BASICA	2	SI	$77.143
LOTERIA COMPLEJA	3	SI	$115.714
LOTERIA OPERACIONES MATEMATICAS	4	SI	$154.286
CAJA DE PALABRAS	8	SI	$475.429
ROMPECABEZAS FICHAS BASICO	5	SI	$105.714
ROMPECABEZAS DE FICHAS COMPLEJO	1	SI	$26.286
JUEGO DE MEMORIA O CONCENTRESE	6	SI	$460.287
ZAPATO DE ENHEBRAR	1	SI	$26.357
SET DE PLANTADO Y ENHEBRADO	4	SI	$520.311
FIGURAS GEOMETRICAS PARA ENSARTAR BASICAS	2	SI	$113.428
TANGRAM CLASICO	3	SI	$127.285

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-053-2020	3:00PM	5:00 PM

JUEGO DE CONSTRUCCION ARMOTODO O DIVER BLOQUES	3	SI	$551.569
JUEGO DE CONSTRUCCION MECANO O INGENIERO	3	SI	$716.142
CAJA MATEMATICA	2	SI	1$32.002

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

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

FECHA AÑO/MES /DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
16/12/2020	Recibido y Verificación de DAP Cont. 053	3:00	5:00

5. Asistencia

Nombres y Apellidos	Cargo	Área (unidad)	Correo	Firma
Alejandra Cuervo	Coord. Licitaciones	Comercial	coordlicitaciones@saludcentrooriente.com	Alejandra
Angela Patricia	Facilitadora C.	FDL.	fdl@saludcentrooriente.gov.co	Angela P.

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

Fecha Actual : lunes, 28 diciembre 202

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000044350

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS	NIT: 830135387	FECHA:	28/12/2020 11:30 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 36 N 63 A - 29		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:			TASA CAM:		0,00
N° FACTURA:	FVE8734	% ICA: 4,14/0 PLAZO: 0	FECHA FAC:	17/12/2020 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD010023	COLCHON TIPO HOSPITALARIO DE 190X90X15	UNIDAD	9,00	$364.800,00	$3.283.200,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-ES-053-2020[(*S*)]. PIC, SALU PUBLICA

SUBTOTAL:	$3.283.200,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$13.592,00
RETE FUENTE:	$82.080,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.187.528,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Elaboró: Revisó Almacén Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

28 ENE 2021

SM 18-2-21

Obl = 10773/21
daniela.

PRESTIGE
SU ALIADO EN EL CUIDADO DE LA SALUD

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830135387-6
IVA REGIMEN COMUN
AUTORIZACIÓN DIAN No 18763004906251
FECHA: 2020/03/06 VIGENCIA 2022/03/05
FACTURACION FVE 5001 AL 10000
FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA
TARIFA ICA 11.04 X 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FVE 8734

CLIENTE	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO	CONCEPTO	RFE 6077
NIT	900959051 7	VENDEDOR	VANESSA ALEJANDRA CUE
DIRECCION	CL 22 SUR 8A 58	FECHA FACTURA	17/12/2020
CIUDAD	Bogota D.C.	FECHA VENCIMIENTO	17/12/2020
TELEFONO	3444484	E-MAIL	analista.contabilidad@ciprestige.com

ALCALDIA RAFAEL URIBE URIBE- CONTRATO 02-BS-053-2020

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
1	NACPRO90X190	COLCHON HOSPITALARIO ANTIESCARA DE 90 X 1.90 FABRICACION NACIONAL	9	Und.		364.800,00	0,00	0%	3.283.200,00

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

VALOR EN LETRAS

TOTAL ITEM 1

TOTAL PRODUCTOS 9

TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DO

SUBTOTAL	3.283.200,00
DESCUENTO	$0
IVA	0,00
RETEFUENTE	82.080
RETEICA	36.247
TOTAL FACTURA	**3.164.873**

LOS PRODUCTOS MARCADOS CON (*) NO CAUSAN IVA

RANTIA Si necesita profundizar en los terminos de garantia dale click al uiente link:

https://www.ciprestige.com/wp-content/uploads/2020/09/POLITICA-DE-GARANTIA-Y-DEVOLUCIONES-2020.pdf

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE S.A.S.
CRA 36 N 63A 29 Br ROSARIO
BOGOTÁ D.C.
312 350 5610 - 4660170
fe@ciprestige.com

ESTIMADO CLIENTE RECUERDE QUE TIENE OCHO (8) DIAS CALENDARIO, DESPUES DE SER DESPACHADA LA MERCANCIA PARA REALIZAR DEVOLUCIONES Y/O RECLAMOS.

Bertha Sofia Diaz O.
CC 40438710
Centro Costos 653p02
Subgerencia Servicios de Salud

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 7cd828b3de820790f55ca1d024119dc3b8515a8d370c4ade864ad4c934a6a809002b61b56eafee2a74041a1052263bef --Fecha y Hora de Expedición : 17/12/2020 1:05:53 p. m.

TOTAL	$ 60.316.279	$ 60.316.279	$ 3.364.502	94.72%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA HA CUMPLIDO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL Y PRESENTA PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SESENTA MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS	$ 60.316.279
Saldo por ejecutar	TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS DOS PESOS	$ 3.364.502
Valor total certificado (Acumulado)	SESENTA MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS	$ 60.316.279

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
8734	17/12/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 3.283.200,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS:Comprobante de entrada al almacen de la Subred Centro Oriente,acta de verificacion 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:	[illegible]subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MONICA TORRES CHAVES
AREA DE UBICACIÓN	INSTITUTO MATERNO INFANTIL
Correo Electronico:	[illegible]subredcentrooriente.gov.co

Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: AP.IA-FT.010
VERSION: 05
FECHA: 2020-12-30

CERTIFICACION:	7	INFORME PARCIAL:	0	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-054-2020	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	25-01-2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE S.A.S	NIT O C.C	830.135.387-6	
Representante Legal:	ZANDRA YASMIN LOPEZ ARDILA	Identificacion Representante Legal	C.C X C.E	52.909.622
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TECNICAS) NO INCLUIDAS EN EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD, PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD IDENTIFICADAS CON LOS CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y LAS LOCALIDADES LOS MARTIRES, ANTONIO NARIÑO, SANTA FE, SAN CRISTOBAL Y RAFAEL URIBE URIBE			

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 160.553.160,00	Valor Inicial contrato:	$ 40.138.290,00	Plazo	27/10/2020	26/01/2021
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	8601	25/02/2020	Registro Inicial	10614	03/04/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones	35340	22/10/2020	Registros Presupuestales de Adiciones	27141	27/10/2020	Adición 1:	$ 23.542.491,00	Prórroga 1:	27/10/2020	26/01/2021
						Adición 2:		Prórroga 2:		
						Adición 3:		Prórroga 3:		
						Adición 4:		Prórroga 4:		
						Adición 5:		Prórroga 5:		
						Modificacion 10		Prórroga 6:		
						Adicion 6:		Prórroga 7:		
						Adición 7:		Prórroga 8:		
						Adición 8:		Prórroga 9:		
						Adición 9:		Prórroga 10:		
						Valor Total:	$ 63.680.781,00	Fecha Terminación actual:		26/01/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICO-QUIRURGICO			Código(S) Rubro(S)	3301020102 0	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
7	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TECNICAS) NO INCLUIDAS EN EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD, PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD IDENTIFICADAS CON LOS CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y LAS LOCALIDADES LOS MARTIRES, ANTONIO NARIÑO, SANTA FE, SAN CRISTOBAL Y RAFAEL URIBE URIBE	683202	Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	8004	03/12/2020	dic-20	$ 6.211.852,00	$ 6.211.852,00	$ 57.468.939,00	9,75%	
2	8569	03/12/2020	dic-20	$ 4.088.217,00	$ 10.300.069,00	$ 53.380.722,00	16,17%	
3	8570	03/12/2020	dic-20	$ 33.872.076,00	$ 44.172.145,00	$ 19.508.646,00	69,36%	
4	8612	07/12/2020	dic-20	$ 8.984.600,00	$ 53.156.745,00	$ 10.523.046,00	83,47%	
5	8730	17/12/2020	dic-20	$ 3.770.619,72	$ 56.927.364,72	$ 6.752.426,28	89,39%	
6	8733	17/12/2020	dic-20	$ 105.714,00	$ 57.033.078,72	$ 6.646.712,28	89,56%	
7	8734	17/12/2020	dic-20	$ 3.283.200,00	$ 60.316.278,72	$ 3.363.512,28	94,72%	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL

LUZ MILA CARVAJAL HERNANDEZ identificado con la cédula de ciudadanía No. 52.117.566 expedida en Bogotá actuando en calidad de Revisor Fiscal de **COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS** manifiesto que:

En los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la entidad que represento ha efectuado durante los últimos 6 meses oportunamente los aportes a su cargo en materia de seguridad social y obligaciones parafiscales, y así mismo a la fecha se encuentra al día en el pago de los mismos.

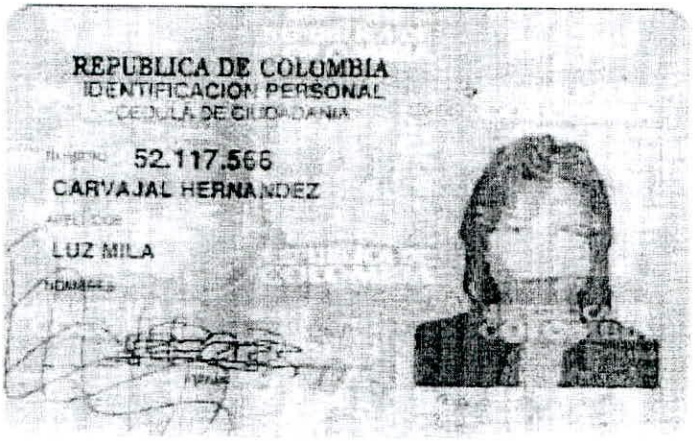
Bogotá D.C.,

10/12/2020

Coordialmente

COMERCIALIZADORA
INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830.135.387-6
LUZ MILA CARVAJAL HERNANDEZ
T.P 67252-T
CC 52.117.566 DE BOGOTA
CRA 36 No 63ª – 29 Brr Rosario
TEL: 4660170-4660754 Ext 110
BOGOTA
rev.fiscal@ciprestige.com

COMERCIALIZADORA
INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830.135.387-6
ZANDRA YASMIN LOPEZ ARDILA
CC 52.309.644 DE BOGOTA
CRA 36 No 63ª – 29 Brr Rosario
TEL: 4660170-4660754 Ext 113
BOGOTA
Coord.licitaciones@ciprestige.com


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
52.117.566
CARVAJAL HERNANDEZ
LUZ MILA


28-SEP-1973
AGUAZUL
(CASANARE)
1.60
O+
F
18-OCT-1991 BOGOTA D.C.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830135387-6	COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS		CRA 36 # 63 A 29	4660170	gerencia@cprestige.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B - menos de 200 c			BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/ANO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				10	0
					TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-10	E	23/11/2020	46815916	$5.622.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC53	EPS-S Comfacundi	860045904-7	44.000	0		0		0	0	0	0	44.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	119.200	0		0		0	0	0	0	119.200	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.122.700	0		0		0	0	0	0	1.122.700	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	110.300	0		0		0	0	0	0	110.300	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	176.000	0	0	0	0	0	0		176.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.492.600	0	0	40.000	40.000	0	0		2.572.600	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.100	0	0	0	0	0	0		208.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	153.200				153.200	0	0	153.200			1.532	153.200	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	716.200	0	0	716.200	10

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
160.000	0	0	160.000	1
ICBF				
240.000	0	0	240.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.396.200	1.396.200
Pensión	3	2.956.700	2.956.700
Riesgos Laborales	1	153.200	153.200
CCF	1	716.200	716.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	240.000	240.000
MEN	0	0	0
SENA	1	160.000	160.000
TOTALES	11	5.622.300	5.622.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: ALMACÉN ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE
FECHA: 14 de diciembre de 2020 LUGAR: Almacen Anu
OBJETO DE LA REUNIÓN: VERIFICACIÓN DE BIENES Y/O ELEMENTOS - DAP CIA 281-2018 VIG. 2019 → Prestige
HORA DE INICIO: 02:30 pm. HORA DE FINALIZACIÓN: 03:30 pm.

ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/NÓ LOGA	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Carlos Castellanos									X	Almacen ALRUU	carlos.castellanos@gobiernobogota.gov.co	3660007 EXT. 211	
Alejandra Cueto	A									G Prestige SAS	coord.licitaciones@gpe		
Ross Mary Torres									X	Ubred.C.O.		3005216720	
Martha Liliana Silva									X	Planeación ANU	martha.silva2506	3183917405	Martha L Silva.
[illegible]									X	Almacen ALRU	—	3660007 ext 220	

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

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

A la hora y fecha se reúnen los aquí firmantes para dar inicio a la verificación de elementos del contrato CIA 281-2018, que tiene por objeto "AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE Y EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE PARA EL OTORGAMIENTO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL, NO INCLUIDAS O NO CUBIERTAS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD POS COMO ACCIÓN QUE FACILITA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA Y LA PROMOCIÓN DEL BIENESTAR PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, RESIDENTES EN LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE EN DESARROLLO DE LA POLÍTICA PUBLICA DISTRITAL Y DEMÁS NORMAS AFINES"
Los elementos relacionados en esta acta son parte de la factura No (Remisión de Entrega) ~~con fecha~~ 5960 por valor de $ 3'907,008 mencionada en el radicado _____ de fecha del _____, dando así inicio a la respectiva verificación.

Relación de las novedades presentadas en la verificación:

NOVEDADES:

Se realiza verificación de colchones antiescaras para cama hospitalaria ítem # 25 del anexo técnico, para lo cual se mide el calibre y da por media 90 X 189 CM. X 16 CM de ancho, de acuerdo a esto cumplen, NO obstante se midieron los 9 colchones para lo que se nota que la medida de todos varían encontrando el mas corto en 188,6 y el mas largo en 191,3, Tomando esto como un margen variable que cumple de acuerdo a la ficha técnica. Todos tienen mangas en nata, espuma antiescaras, todos con folio antifluido.

NOTA: La medida de los colchones se realizo en el paso como superficie con un metro.
Se reciben los manuales pendientes en la primera verificación

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE GOBIERNO	EVIDENCIA DE REUNIÓN

ELEMENTO	CANTIDAD
Item # 25: colchones antiescaras para cama hospitalaria.	7.

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

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

Nota 1: Agregar tantas 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 202

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000044356

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS	NIT: 830135387	FECHA:	28/12/2020 11:18 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 36 N 63 A - 29		MONEDA:	Pesos	
TELEFONO:			TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FVE8736	% ICA: 4,1400 PLAZO: 0	FECHA FAC:	17/12/2020 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD015281	CAJA DE MATEMATICAS	UNIDAD	3,00	$55.463,00	$166.389,00	0,00	19,00
101CD015372	DOMINO TEXTURAS BASICO	UNIDAD	1,00	$38.296,00	$38.296,00	0,00	19,00
101CD015299	TABLERO DE ESQUEMA CORPORAL SEMICOMPLEJO	UNIDAD	1,00	$25.810,00	$25.810,00	0,00	19,00
101CD015276	FICHAS DE CONSTRUCCION COMPLEJO	UNIDAD	4,00	$200.600,00	$802.400,00	0,00	19,00
101CD015276	FICHAS DE CONSTRUCCION COMPLEJO	UNIDAD	4,00	$154.501,00	$618.004,00	0,00	19,00
101CD015228	MEDIAS DE COMPRESNSION	PAR	2,00	$99.850,00	$199.700,00	0,00	19,00
101CD015468	CAJA DE PALABRAS	UNIDAD	4,00	$49.940,00	$199.760,00	0,00	19,00
101CD015042	GUIA ESCRITURA PAGINA COMPLETA	UNIDAD	2,00	$31.333,00	$62.666,00	0,00	19,00
101CD015294	ROMPECABEZAS DE FICHAS COMPLEJO	UNIDAD	5,00	$22.089,00	$110.445,00	0,00	19,00
101CD015273	TANGRAM BASICO	UNIDAD	5,00	$35.654,00	$178.270,00	0,00	19,00
101CD015280	LOTERIA MATEMATICA COMPLEJA	UNIDAD	3,00	$32.413,00	$97.239,00	0,00	19,00
101CD015469	JUEGO MEMORIA	UNIDAD	4,00	$64.466,00	$257.864,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-053-2020[(*$*)]. FIC. SALUD PUBLICA

SUBTOTAL:	$2.756.845,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$523.800,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$78.570,00
RETE ICA:	$11.413,00
RETE FUENTE:	$68.921,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.121.739,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES CIENTO VEINTIUN MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/CTE.

Elaboro: Revisó Almacen Adriana M. Cuy Adriana Hyo ss. CUENTAS POR PAGAR Revisado Impuestos:

SM 18 2-21

29 ENE 2021

Obl= 10782/21 daniela

PRESTIGE
SU ALIADO EN EL CUIDADO DE LA SALUD

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830135387-6
IVA REGIMEN COMUN
AUTORIZACIÓN DIAN No 18763004906251
FECHA: 2020/03/06 VIGENCIA 2022/03/05
FACTURACION FVE 5001 AL 10000
FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA
TARIFA ICA 11.04 X 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FVE 8736

CLIENTE SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO
NIT 900959051 7
DIRECCION CL 22 SUR 8A 58
CIUDAD Bogota D.C.
TELEFONO 3444484
CONTACTO

CONCEPTO RFE 6082
VENDEDOR VANESSA ALEJANDRA CUE
FECHA FACTURA 17/12/2020
FECHA VENCIMIENTO 17/12/2020
E-MAIL analista.contabilidad@ciprestige.com

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
1	CNCPL002	CAJA DE PALABRAS	4	Und.		49.940,00	0,00	19%	199.760,00
2	CNCML017	CAJA MATEMATICA	3	Und.		55.463,00	0,00	19%	166.389,00
3	CNDTL013	DOMINO DE TEXTURAS	1	Und.		38.296,00	0,00	19%	38.296,00
4	CNECL020	ESQUEMA CORPORAL BASICO FABRICACION NACIONAL	1	Und.		25.810,00	0,00	19%	25.810,00
5	CNJCL015	JUEGO DE CONSTRUCCION ARMOTODO O DIVER BLOQUES	4	Und.		154.501,00	0,00	19%	618.004,00

Localidad Mártires
Contrato 02-BS-053-2020

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

Bertha Sofia Diaz Q
CC 40438710
Centro Costos 653p02
Subgerencia Servicios de Salud

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830135387-6
IVA REGIMEN COMUN
AUTORIZACIÓN DIAN No 18763004906251
FECHA: 2020/03/06 VIGENCIA 2022/03/05
FACTURACION FVE 5001 AL 10000
FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA
TARIFA ICA 11.04 X 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FVE 8736

CLIENTE	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO	**CONCEPTO**	RFE 6082
NIT	900959051 7	**VENDEDOR**	VANESSA ALEJANDRA CUE
DIRECCION	CL 22 SUR 8A 58	**FECHA FACTURA**	17/12/2020
CIUDAD	Bogota D.C.	**FECHA VENCIMIENTO**	17/12/2020
TELEFONO	3444484	**E-MAIL**	analista.contabilidad@ciprestige.com
CONTACTO			

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
6	CNJCL016	JUEGO DE CONSTRUCION MECANO O INGENIERO	4	Und.		200.600,00	0,00	19%	802.400,00
7	CNJML007	JUEGO DE MEMORIA O CONCENTRESE	4	Und.		64.466,00	0,00	19%	257.864,00
8	7707670402938	MEDIAS MEDICADAS CADERA DAMA DE MEDIA COMPRESION 15-20 MM/HG COLOR OPACA BEIGE REF 1221 MARCA MEDI VARIC	2	Und.		99.850,00	0,00	19%	199.700,00
9	CNPRL014	PLANTILLAS O REGLETAS DE ESCRITURA	2	Und.		31.333,00	0,00	19%	62.666,00
10	CNRCL006	SET X 2 ROMPECABEZAS DE FICHAS COMPLEJAS Localidad Mártires Contrato 02-BS-053-2020	5	Und.		22.089,00	0,00	19%	110.445,00

169

Bertha Sofia Diaz Q.
CC 40438710
Centro Costos 653p02
Subgerencia Servicios de Salud

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830135387-6
IVA REGIMEN COMUN
AUTORIZACIÓN DIAN No 18763004906251
FECHA: 2020/03/06 VIGENCIA 2022/03/05
FACTURACION FVE 5001 AL 10000
FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA
TARIFA ICA 11.04 X 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FVE 8736

CLIENTE	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO	CONCEPTO	RFE 6082
NIT	900959051 7	VENDEDOR	VANESSA ALEJANDRA CUE
DIRECCION	CL 22 SUR 8A 58	FECHA FACTURA	17/12/2020
CIUDAD	Bogota D.C.	FECHA VENCIMIENTO	17/12/2020
TELEFONO	3444484	E-MAIL	analista.contabilidad@ciprestige.com
CONTACTO			

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
11	CNTCL012	TANGRAM CLASICO	5	Und.		35.654,00	0,00	19%	178.270,00
12	CNLBL001	LOTERIA COMPLEJA	3	Und.		32.413,00	0,00	19%	97.239,00

Localidad Mártires
Contrato 02-BS-053-2020

VALOR EN LETRAS

TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL SEISCIENT

TOTAL ITEM	12	TOTAL PRODUCTOS	38
		SUBTOTAL	2.756.843,00
		DESCUENTO	$0
		IVA	523.800,17
		RETEFUENTE	
		RETEICA	
		TOTAL FACTURA	3.280.643,17

LOS PRODUCTOS MARCADOS CON (*) NO CAUSAN IVA

GARANTIA *Si necesita profundizar en los terminos de garantia dale click al siguiente link:*

https://www.ciprestige.com/wp-content/uploads/2020/09/POLITICA-DE-GARANTIA-Y-DEVOLUCIONES-2020.pdf

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE S.A.S.
CRA 36 N 63A 29 Br ROSARIO
BOGOTÁ D.C.
312 350 5610 - 4660170
fe@ciprestige.com

ESTIMADO CLIENTE RECUERDE QUE TIENE OCHO (8) DIAS CALENDARIO, DESPUES DE SER DESPACHADA LA MERCANCIA PARA REALIZAR DEVOLUCIONES Y/O RECLAMOS.

Bertha Sofia Diaz
CC 40438710
Centro Costos 653p02
Subgerencia Servicios de Salud

www.ciprestige.com

Fecha y Hora de Generacion 17/12/2020 14:25:33

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 28ecfacb254e479f34e62cf4f21080a3edbda6953949e95f40e9fa48942b28f1a25931e8842ff1476b40fd7fd7232fc1 --Fecha y Hora de Expedición : 17/12/2020 2:33:14 p. m.

TOTAL				**$ 63.596.922**	**$ 63.596.922**	**$ 83.859**	99,87%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA HA CUMPLIDO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL Y PRESENTA PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SESENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS	$ 63.596.922
Saldo por ejecutar	OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS	$ 83.859
Valor total certificado (Acumulado)	SESENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS	$ 63.596.922

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
8736	17/12/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.280.643,17
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

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	MONICA TORRES CHAVES
AREA DE UBICACIÓN	INSTITUTO MATERNO INFANTIL
Correo Electronico:	uel@subredcentrooriente.gov.co

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

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

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

CERTIFICACION:	8	INFORME PARCIAL:	0	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-053-2020	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	25/01/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE S.A.S	NIT O C.C	830.135.387-6	
Representante Legal:	ZANDRA YASMIN LOPEZ ARDILA	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	52.309.644
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)**	$ 160.553.160,00	Valor Inicial contrato:	$ 40.138.290,00	Plazo	27/04/2020	26/10/2020
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	560	25/02/2020	Registro Inicial	10614	03/04/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones	3530	22/10/2020	Registros Presupuestales de Adiciones	27141	27/10/2020	Adición 1:	$ 23.542.491,00	Prórroga 1:	27/10/2020	26/01/2021
						Adición 2:		Prórroga 2:		
						Adición 3:		Prórroga 3:		
						Adición 4:		Prórroga 4:		
						Adición 5:		Prórroga 5:		
						Modificacion 10		Prórroga 6:		
						Adición 6:		Prórroga 7:		
						Adición 7:		Prórroga 8:		
						Adición 8:		Prórroga 9:		
						Adición 9:		Prórroga 10:		
						Valor Total:	$ 63.680.781,00	Fecha Terminación actual:		26/01/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICO			Código(S) Rubro(S)	23201020102 0	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
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.	6S3P02	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	8004	03/12/2020	dic-20	$ 6.211.852,00	$ 6.211.852,00	$ 57.468.929,00	9,75%	
2	8569	03/12/2020	dic-20	$ 4.088.217,00	$ 10.300.069,00	$ 53.380.712,00	16,17%	
3	8570	03/12/2020	dic-20	$ 33.872.076,00	$ 44.172.145,00	$ 19.508.636,00	69,36%	
4	8612	07/12/2020	dic-20	$ 8.984.600,00	$ 53.156.745,00	$ 10.524.036,00	83,47%	
5	8730	17/12/2020	dic-20	$ 3.770.619,72	$ 56.927.364,72	$ 6.753.416,28	89,39%	
6	8733	17/12/2020	dic-20	$ 105.714,00	$ 57.033.078,72	$ 6.647.702,28	89,56%	
7	8734	17/12/2020	dic-20	$ 3.283.200,00	$ 60.316.278,72	$ 3.364.502,28	94,72%	
8	8736	17/12/2020	dic-20	$ 3.280.643,17	$ 63.596.921,89	$ 83.859,11	99,87%	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL

LUZ MILA CARVAJAL HERNANDEZ identificado con la cédula de ciudadanía No. 52.117.566 expedida en Bogotá actuando en calidad de Revisor Fiscal de **COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS** manifiesto que:

En los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la entidad que represento ha efectuado durante los últimos 6 meses oportunamente los aportes a su cargo en materia de seguridad social y obligaciones parafiscales, y así mismo a la fecha se encuentra al día en el pago de los mismos.

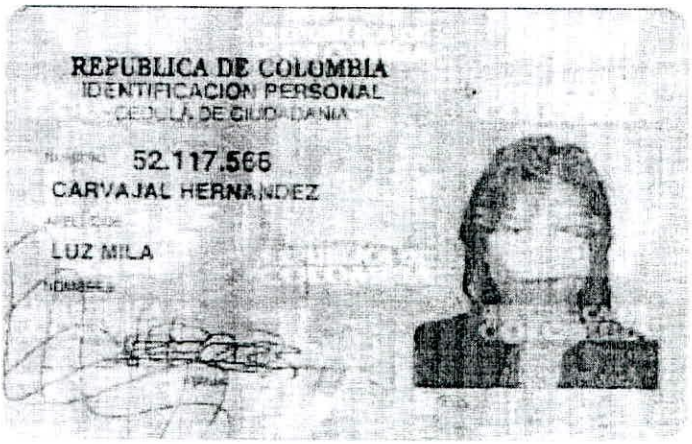
Bogotá D.C.,

10/12/2020

Coordialmente

COMERCIALIZADORA
INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830.135.387-6
LUZ MILA CARVAJAL HERNANDEZ
T.P 67252-T
CC 52.117.566 DE BOGOTA
CRA 36 No 63ª – 29 Brr Rosario
TEL: 4660170-4660754 Ext 110
BOGOTA
rev.fiscal@ciprestige.com

COMERCIALIZADORA
INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830.135.387-6
ZANDRA YASMIN LOPEZ ARDILA
CC 52.309.644 DE BOGOTA
CRA 36 No 63ª – 29 Brr Rosario
TEL: 4660170-4660754 Ext 113
BOGOTA
Coord.licitaciones@ciprestige.com


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
52.117.566
CARVAJAL HERNANDEZ
LUZ MILA


FECHA DE NACIMIENTO 28-SEP-1973
AGUAZUL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
O+
F
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
16-OCT-1991 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830135387-6	COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS		CRA 36 # 63 A 29	4660170	gerencia@cpprestige.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B - menos de 200 c			BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AAO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-10	E	23/11/2020	46815916	$5.622.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC53	EPS-S Comfacundi	860045904-7	44.000	0		0		0	0	0	0	44.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	119.200	0		0		0	0	0	0	119.200	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.122.700	0		0		0	0	0	0	1.122.700	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	110.300	0		0		0	0	0	0	110.300	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proleccion)	800229739-0	176.000	0	0	0	0	0	0		176.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.492.600	0	0	40.000	40.000	0	0		2.572.600	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.100	0	0	0	0	0	0		208.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	153.200				153.200	0	0	153.200			1.532	153.200	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	716.200	0	0	716.200	10

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
160.000	0	0	160.000	1
ICBF				
240.000	0	0	240.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.396.200	1.396.200
Pensión	3	2.956.700	2.956.700
Riesgos Laborales	1	153.200	153.200
CCF	1	716.200	716.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	240.000	240.000
MEN	0	0	0
SENA	1	160.000	160.000
TOTALES	11	5.622.300	5.622.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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
15/12/2020	Recibido y verificación de Dispositivos de Asistencia Personal Contrato 02-BS-054-2020	8:00 AM	9:30 AM

Proceso, área que lidera la reunión	Nombre de quien elabora el acta
Proyecto de dispositivos de asistencia personal N°135/2019	ENAUDIS FUENMAYOR

1. Objetivo de la reunión:

Verificar el cumplimiento por parte del proveedor de las especificaciones técnicas en la elaboración de los Dispositivos de Asistencia Personal (DAP) recibidos.

2. Temas a tratar:

Recibir los Dispositivos prescritos para la localidad de Los Mártires
Verificar que los DPA cumplan con las especificaciones técnicas solicitadas, así como la calidad, cantidad y medidas.

3. Desarrollo:

De acuerdo al contrato 02-BS-054-2020 celebrado entre la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente y la empresa Praxis Diseño Industrial S.A.S. Nos reunimos el día de hoy en las instalaciones del Instituto Materno Infantil, con el fin de recibir y verificar los Dispositivos de Asistencia Personal solicitados a la empresa Praxis Diseño Industrial S.A.S, 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
CAJA DE PALABRAS	4	SI	$ 237.714
CAJA MATEMATICA	3	SI	$ 198.003
DOMINO DE TEXTURAS	1	SI	$ 45.572
ESQUEMA CORPORAL BASICO	1	SI	$ 30.714
JUEGO DE CONSTRUCCION ARMOTODO O DIVER BLOQUES	4	SI	$ 735.425
JUEGO DE CONSTRUCCION MECANO O INGENIERO	4	SI	$ 954.856
JUEGO DE MEMORIA O CONCENTRESE	4	SI	$ 306.858
MEDIAS DE COMPRESIÓN	2	SI	$ 237.643
PLANTILLAS O REGLETAS DE ESCRITURA	2	SI	$ 74.573
ROMPECABEZAS DE FICHAS COMPLEJO	5	SI	$ 131.430
TANGRAM CLASICO	5	SI	$ 212.141
LOTERIA COMPLEJA	3	SI	$115.714

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

ACTA DE REUNIÓN

FECHA AÑO/MES/ DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
15/12/2020	Recibido y verificación de Dispositivos de Asistencia Personal Contrato 02-BS-054-2020	8:00 AM	9:30 AM

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
15/12/2020	Recibido y verificación de Dispositivos de Asistencia Personal Contrato 02-BS-054-2020	8:00 AM	9:30 AM

5. Asistencia

Nombres y Apellidos	Cargo	Área (unidad)	Correo	Firma
Enaudis Fuenmayor	SRCO Facilitadora	SCO	vel@subredcentroriente.gov.co	