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

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

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	1	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS- 0133-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	06/09/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS	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, LA CANDELARIA, SAN CRISTOBAL, Y RAFAEL URIBE URIBE		FORMA DE PAGO:	Noventa (90) días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 33.196.972,00	Valor Inicial contrato:	$ 8.299.243,00	Plazo	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA 06/07/2021	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA 05/01/2022
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	1504, 1505, 1506, 1507, 1508	07/05/2021	Registro Inicial	25961, 25962, 25963, 25964, 25965	28/06/2021					
Disponibilidades Números de Adiciones			Registros Presupuestales de Adiciones			Adición 1:		Prórroga 1:		
						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:	$ 8.299.243,00	Fecha Terminación actual:		05/01/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	421501040101	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	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, LA CANDELARIA, SAN CRISTOBAL, Y RAFAEL URIBE URIBE	9CVF01	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, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	11835	10/08/2021	ago-21	$ 1.924.920	$ 1.924.920	$ 6.374.323	23.19%	CDP 1504. LOCALIDAD SANTA FE
TOTAL				$ 1.924.920	$ 1.924.920	$ 6.374.323	23.19%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL PROVEEDOR A CUMPLIDO CON LAS ENTREGAS EN LAS CANTIDADES Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS	
Valor ejecutado	UN MILLON NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTE 00/100	$	1.924.920
Saldo por ejecutar	SEIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTITRES 00/100	$	6.374.323
Valor total certificado (Acumulado)	UN MILLON NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTE 00/100	$	1.924.920

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
11835	10/08/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 1.924.920
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SE CERTIFICA LA FACTURA No 11835, POR VALOR DE $1.924.920, CORRESPONDIENTE A LOS DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL DE LA LOCALIDAD DE SANTA FE.CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No 241/2020.

ANEXOS:Comprobante de entrada al almacén, copia de la factura, certificación de cumplimiento de pagos al sistema de seguridad social del mes de agosto 2021.

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000052293

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS	NIT: 830135387	FECHA:	31/08/2021 08:58 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO:	Confirmado	
DIRECCION:	CR 36 N 63 A - 29		MONEDA:	Peso	
TELEFONO:			TASA CAM:		0,00
Nº FACTURA:	FVE 11835	% ICA: 4,1400	PLAZO: 0	FECHA FAC:	10/08/2021 12:00 a. m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD015026	ABACO CERRADO	UNIDAD	1,00	$35.294,00	$35.294,00	0,00	19,00
101CD015471	CUBO DE LA VIDA DIARIA O MULTICIERRES	UNIDAD	3,00	$63.235,00	$189.705,00	0,00	19,00
101CD015538	DOMINO ALFABETO	UNIDAD	2,00	$55.042,00	$110.084,00	0,00	19,00
101CD015539	DOMINO AREAS	UNIDAD	4,00	$36.000,00	$144.000,00	0,00	19,00
101CD015540	DOMINO DIVISION	UNIDAD	6,00	$37.815,00	$226.890,00	0,00	19,00
101CD015542	DOMINO MULTIPLICACIONES	UNIDAD	6,00	$37.815,00	$226.890,00	0,00	19,00
101CD015226	ELEVADOR SANITARIO	UNIDAD	1,00	$168.067,00	$168.067,00	0,00	19,00
101CD015491	LABERINTO ESFERICO 3D	UNIDAD	5,00	$69.200,00	$346.000,00	0,00	19,00
101CD015361	PLANTILLAS ORTOPEDICAS	PAR	2,00	$59.500,00	$119.000,00	0,00	19,00
101CD015544	TABLA DIDACTICA NUMEROS ENCAJABLES MONTESSORI	UNIDAD	1,00	$51.650,00	$51.650,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0133-2021 (IT) SANTA CLARA SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD (DR. BERTHA SOFIA DIAZ) LOCALIDAD SANTAFE

SUBTOTAL:	$1.617.580,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$307.340,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$46.101,00
RETE ICA:	$6.697,00
RETE FUENTE:	$40.440,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$1,00
TOTAL COMPR:	$1.831.682,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Ramón Almaraz

Revisado Impuestos:

PRESTIGE

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830135387-6
IVA REGIMEN COMUN

Documento Oficial de Autorización de Numeración
Facturación Electrónica No. 18764011254184 que habilita
desde FVE 10001 hasta FVE 15000. Vence 2022-03-04

FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA
TARIFA ICA 11.04 X 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FVE 11835

CLIENTE	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO	**CONCEPTO**	P 2763 RFE 7655 SEDE S
NIT	900959051 7	**VENDEDOR**	LEIDY TATIANA PEÑA TORR
DIRECCION	CRA 10 1 66 SUR INSTITUTO	**FECHA FACTURA**	10/08/2021
CIUDAD	Bogota D.C.	**FECHA VENCIMIENTO**	10/08/2021
TELEFONO	311 4596468	**E-MAIL**	coord.licitaciones@ciprestige.com
CONTACTO	GISSEL TRIANA		

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
1	CNLACC24	ABACO CURBO CERRADO	1	Und.		35.294	0,00	19%	35.294
2	CNCVI011	CUBO DE LA VIDA DIARIA	3	Und.		63.235	0,00	19%	189.705
3	CNLDA023	DOMINO ALFABETO	2	Und.		55.042	0,00	19%	110.084
4	CNLDA030	DOMINO AREAS	4	Und.		36.000	0,00	19%	144.000
5	CNLDD026	DOMINO DIVISION	6	Und.		37.815	0,00	19%	226.890
6	CNLDM025	DOMINO MULTIPLICACIONES	6	Und.		37.815	0,00	19%	226.890

Contrato No 02-BS-0133-2021
Bertha Sofia Diaz Quevedo
CC 40. 438. 710
Centro de Costos No 9CVF01
Subgerencia de Servicios de salud

Contrato 02-BS-0133-2021

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E
20 AGO 2021
Almacén General

PRESTIGE
SU ALIADO EN EL CUIDADO DE LA SALUD

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830135387-6
IVA REGIMEN COMUN
Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764011254184 que habilita desde FVE 10001 hasta FVE 15000. Vence 2022-03-04
FACTURACION ELECTRONICA DE VENTA
TARIFA ICA 11.04 X 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FVE 11835

CLIENTE SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO
NIT 900959051 7
DIRECCION CRA 10 1 66 SUR INSTITUTO
CIUDAD Bogota D.C.
TELEFONO 311 4596468
CONTACTO GISSEL TRIANA

CONCEPTO P 2763 RFE 7655 SEDE S
VENDEDOR LEIDY TATIANA PEÑA TORR
FECHA FACTURA 10/08/2021
FECHA VENCIMIENTO 10/08/2021
E-MAIL coord.licitaciones@ciprestige.com

ITEM	COD PRODUCTO	DESCRIPCION	CANT	MED	LOTE	VAL UNIT	% DC	IVA	TOTAL
6	CNLDM025	DOMINO MULTIPLICACIONES	6	Und.		37.815	0,00	19%	226.890
7	HSFS814131	ELEVADOR SANITARIO CON APOYA BRAZOS REF FS8141 MARCA HONSUN	1	Und.		168.067	0,00	19%	168.067
8	CNLLI026	LABERINTO	5	Und.		69.200	0,00	19%	346.000
9	7707299746451	PLANTILLAS ORTOPEDICAS	2	Und.		59.500	0,00	19%	119.000
10	CNLTDN22	TABLA DIDACTICA NUMEROS ENCAJABLES MONTESSORI	1	Und.		51.650	0,00	19%	51.650

VALOR EN LETRAS **TOTAL ITEM** 10 **TOTAL PRODUCTOS** 31

UN MILLON NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECI

SUBTOTAL	**1.617.580,00**
DESCUENTO	**$0**
IVA	**307.340,00**
TOTAL FACTURA	**1.924.920**

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

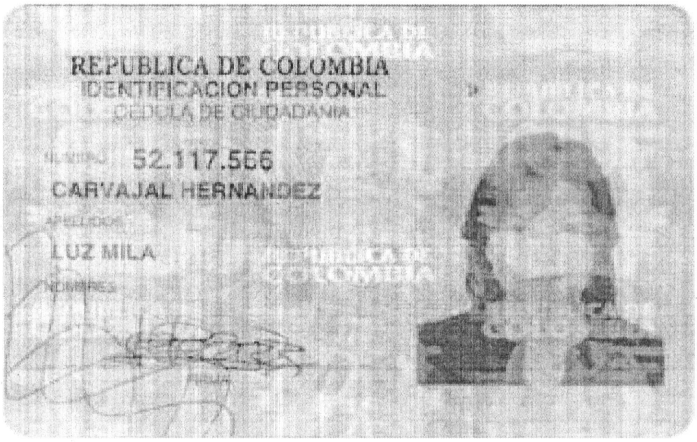
Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro
20 AGO 2021
Almacén General Usos Seguros
RECIBIDO

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.

www.ciprestige.com

Fecha y Hora de Generacion 10/08/2021 15:43:52

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 05856fe054c61df4f6e074aedc19bfd5742766f544f90fd000cbad0bfb1b0770e0741970896d05c14991192464425915 --Fecha y Hora de Expedición : 18/08/2021 1:20:14 p. m.


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
18-OCT-1991 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1500150-00159673-F-0052117566-20090620
0012675280A 1
28773298


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 CLEMENARES 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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTE PARAFISCALES

Bogotá D.C, 01 de agosto de 2021.

Yo, **LUZ MILA CARVAJAL HERNANDEZ** identificado con la Cédula de Ciudadanía No.52.117.566 expedida en BOGOTA, en mi condición de **Revisor Fiscal** de la Empresa **COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS** con **NIT No.830135387-6**(en adelante la empresa), en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Artículo 1º. De la Ley 828 de 2003, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con los aportes correspondientes de los últimos seis (6) meses a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO**, con las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laboral (ARL), Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

De que tratan los artículos 202 y 204 de la Ley 100 de 1993, el artículo 7° de la Ley 21 de 1982, los artículos 2° y 3° de la Ley 27 de 1974 y el artículo 1° de la Ley 89 de 1988 la sociedad que represento se encuentra al día con el pago de Impuesto de autor retención renta (cuando aplique), en virtud de lo establecido en la Ley 1819 de diciembre de 2016.

Atentamente,

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830.135.387-6
ZANDRA YASMIN LOPEZ ARDILA
Representante Legal.
CC 52.309.644 de Bogotá.
CRA 36 No 63ª – 29 Brr Rosario / Bogotá
Tel: 4660170 Ext 111-112
Cel.: 321 467 65 86
coord.licitaciones@ciprestige.com

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830.135.387-6
LUZ MILA CARVAJAL HERNANDEZ
Revisora Fiscal.
CC 52.117.566 de Bogotá.
CRA 36 No 63ª – 29 Brr Rosario / Bogotá
Tel: 4660170 Ext 113
Cel.: 314 394 1087
rev.fiscal@ciprestige.com

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTE PARAFISCALES

Bogotá D.C, 01 de agosto de 2021.

Yo **LUZ MILA CARVAJAL HERNANDEZ** identificado con la Cédula de Ciudadanía No.52.117.566 expedida en BOGOTA, en mi condición de **Revisor Fiscal** de la Empresa **COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS** con **NIT No.830135387-6**(en adelante la empresa), en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Artículo 1º. De la Ley 828 de 2003, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con los aportes correspondientes de los últimos seis (6) meses a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO**, con las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laboral (ARL), Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

De que tratan los artículos 202 y 204 de la Ley 100 de 1993, el artículo 7° de la Ley 21 de 1982, los artículos 2° y 3° de la Ley 27 de 1974 y el artículo 1° de la Ley 89 de 1988 la sociedad que represento se encuentra al día con el pago de Impuesto de autor retención renta (cuando aplique), en virtud de lo establecido en la Ley 1819 de diciembre de 2016.

Atentamente,

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830.135.387-6
ZANDRA YASMIN LOPEZ ARDILA
Representante Legal.
CC 52.309.644 de Bogotá.
CRA 36 No 63ª – 29 Brr Rosario / Bogotá
Tel: 4660170 Ext 111-112
Cel.: 321 467 65 86
coord.licitaciones@ciprestige.com

COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL PRESTIGE SAS
NIT: 830.135.387-6
LUZ MILA CARVAJAL HERNANDEZ
Revisora Fiscal.
CC 52.117.566 de Bogotá.
CRA 36 No 63ª – 29 Brr Rosario / Bogotá
Tel: 4660170 Ext 113
Cel.: 314 394 1087
rev.fiscal@ciprestige.com

FECHA AÑO/MES /DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
03/08/2021	ENTREGA POR PARTE DEL PROVEEDOR COMERCIALIZADORA PRESTIGE SAS A LA SUBRED CENTRO ORIENTE ELEMENTOS CONTRATADOS	2:00PM	4:00PM

Proceso, área que lidera la reunión	Nombre de quien elabora el acta
DAP – AT LOCALIDAD SANTA FE	Gisselle Triana

1. Objetivo de la reunión:

Revisión y entrega a la Subred de elementos para los conformar los diferentes kits prescritos y aprobados a los usuarios de la localidad de santa fe

2. Temas a tratar:

Revisión de elementos contra anexo técnico

Conteo de elementos según pedido realizado

3. Desarrollo:

Se reúnen la analista de licitaciones del proveedor Comercializadora Prestige SAS y la Facilitadora del CI N° 241 de la localidad de Santa Fe quienes realizan la verificación de los elementos de los Kit cognitivos, plantillas ortopédicas y elevador sanitario los cuales cumplen con las especificaciones técnicas, de calidad y cantidad solicitados, tal como se relaciona en la siguiente tabla:

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD DE SOLICITADO	CUMPLE/ NO CUMPLE
19	PLANTILLAS ORTOPEDICAS	6 PARES	CUMPLE
30	ELEVADOR SANITARIO	3	CUMPLE
70	TABLAS DIDACTICA NUMEROS -ENCAJABLE MONTESSORI	3	CUMPLE
73	TAMGRAM GRANDE	8	CUMPLE
78	ZAPATO PARA ENHEBRAR	1	CUMPLE
79	CUBO DE LA VIDA DIARIA	3	CUMPLE
83	SET PLANTADO Y ENHEBRADO	12	CUMPLE
89	ROMPECABEZAS 6 a 8 FICHAS	1	CUMPLE
90	ROMPECABEZAS DE 10 A 20 FICHAS	2	CUMPLE

FECHA AÑO/MES /DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
03/08/2021	**ENTREGA POR PARTE DEL PROVEEDOR COMERCIALIZADORA PRESTIGE SAS A LA SUBRED CENTRO ORIENTE ELEMENTOS CONTRATADOS**	2:00PM	4:00PM

91	ROMPECABEZAS DE 30 A 50 FICHAS	8	CUMPLE
93	ROMPECABEZAS 3D BASICO	4	CUMPLE
100	DOMINO ALFABETO	2	CUMPLE
105	ABACO CURBO CERRADO	1	CUMPLE
107	LOTERIA ASOCIACION NUMEROS Y CANTIDADES	3	CUMPLE
109	DOMINO MULTIPLICACIONES	6	CUMPLE
110	DOMINO DIVISIÓN	6	CUMPLE
111	ENCAJES DE FRACIONES	4	CUMPLE
114	LABERINTO	5	CUMPLE
115	TABLERO PUNTOS E IMÁGENES	12	CUMPLE
117	DOMINO AREAS	4	CUMPLE

Junto con los elementos se recibe las garantías con las especificaciones solicitadas por la Subred.

FECHA AÑO/MES /DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
03/08/2021	ENTREGA POR PARTE DEL PROVEEDOR COMERCIALIZADORA PRESTIGE SAS A LA SUBRED CENTRO ORIENTE ELEMENTOS CONTRATADOS	2:00PM	4:00PM

5. Asistencia

Nombres y Apellidos	Cargo	Área (unidad)	Correo	Firma
Jeidy Tatiana Peña	Analista de licitaciones	CI Prestige	Coord.licitaciones@ciprestige.com	Jeidy Peña
Patricia Sandoval	Delegada	CLD	3143138478@	
Gisselle Triana	Facilitadora	CIA	No 2020-241	
Nigel Angel Cortes T.	Almacén - Profesional Universitario	almacenoc@subredcentrooriente.gov.co		
Bertha Sofia Diaz Q.	Profesional Especializado Subred Centro oriente	vel@subredcentrooriente.gov.co		