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.	2	**INFORME PARCIAL:**	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0090-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	16/11/2022	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO SAS	**NIT O C.C**	830.147.758-7	
Representante Legal:	CARLOS RAÚL MARÍN	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	79.252.835
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL DAP- (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 ESE Y LAS LOCALIDADES DE LOS MARTIRES, ANTONIO NARIÑO, SANTA FE, LA CANDELARIA, SAN CRISTOBAL, Y RAFAEL URIBE URIBE	**FORMA DE PAGO:**	SESENTA (60) DÍAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 635.035.812,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 158.758.953,00**	**Plazo**	04/10/2022	03/03/2023
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	2032	21/06/2022	**Registro Inicial**	42233	26/09/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	2033	21/06/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
	2034	21/06/2022				**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:	**$ 158.758.953,00**	**Fecha Terminación actual:**		03/03/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICOS		**Código(S) Rubro(S)**	4245010401		**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**				
2	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL DAP- (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 ESE Y LAS LOCALIDADES DE LOS MARTIRES, ANTONIO NARIÑO, SANTA FE, LA CANDELARIA, SAN CRISTOBAL, Y RAFAEL URIBE URIBE	9CVF06-1	**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	FE 878	18/10/2022	oct-22	**$ 4.125.285,00**	$ 4.125.285,00	$ 154.633.668,00	2,60%	SE CERTIFICA LA FACTURA FE 878, CORRESPONDIENTE A LOS DISPOSITIVOS DE ASISTENCIAL PERSONAL-AYUDAS TÉCNICAS, DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE, CIA 235/2021.
2	NC 88	19/10/2022	oct-22	**-$ 399.840,00**	$ 3.725.445,00	$ 155.033.508,00	2,35%	SE CERTIFICA LA NOTA CRÉDITO NC 88 , CORRESPONDIENTE AL MAYOR VALOR FACTURADO EN LA FACTURA FE 878, ESPECIFICAMENTE EN EL ELEMENTO DE TABLA DIDACTICA VOCALES ENCAJABLE Y CUBO DE LA VIDA DIARIA.
TOTAL				**$ 3.725.445**	**$ 3.725.445**	**$ 155.033.508**	2,35%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

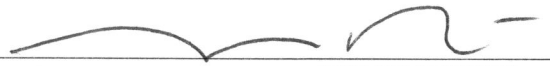
CERTIFICO

QUE EL PROVEEDOR HA CUMPLIDO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NÚMEROS**
Valor ejecutado	**TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO 00/100**	**$ 3.725.445**
Saldo por ejecutar	**CIENTO CINCUENTA Y CINCO MILLONES TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHO 00/100**	**$ 155.033.508**
Valor total certificado (Acumulado)	**TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO 00/100**	**$ 3.725.445**

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**
NC 88	**19/10/2022**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**-$ 399.840,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**SE CERTIFICA LA NOTA CRÉDITO NC 88 , CORRESPONDIENTE AL MAYOR VALOR FACTURADO EN LA FACTURA FE 878, ESPECIFICAMENTE EN EL ELEMENTO DE TABLA DIDACTICA VOCALES ENCAJABLE Y CUBO DE LA VIDA DIARIA.**

ANEXOS: Copia de la Nota Crédito, comprobante de devolución de compra, certificación de parafiscales del proveedor.

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

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

DEVOLUCION COMPRA
Nº0000000002442

CLIENTE: ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO LTDA NIT: 330147758 FECHA: 25/10/2022 11:30 a. m.

CIUDAD: BOGOTA ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CRA 24 34 38 TELEFONO: 3444484

Nº FACTURA: FE878 % ICA: 11,0400 PLAZO: 0 FECHA FAC: 18/10/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101ED015527	TABLA DIDACTICA VOCALES- ENCAJABLE	UNIDAD	1,00	$ 40.000,00	$ 40.000,00	0,00	19,00
101CD016471	CUBO DE LA VIDA DIARIA O MULTICIERRES	UNIDAD	4,00	$ 74.000,00	$ 296.000,00	0,00	19,00

DETALLE

SE APLICA NOTA CREDITO NC88, AFECTA FACTURA FE878, ENTRADA ALAMACEN 64417, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 336.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 63.840,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 9.576,00
RETE ICA:	$ 3.709,00
RETE FUENTE:	$ 8.400,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 378.155,00

TOTAL DEVOLUCION:

TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Laboratorio Ortopédico S.A.S.

Nota Crédito de la Factura Electrónica de Venta

NC No. 88

ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO SAS

Nit 830147758 - 7

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 3250 11.04 X 1000

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO		
NIT	900959051 7		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
AV CARACAS 33 A 11 PISO 3	Bogota D.C.	3444484	

POR CONCEPTO DE
NOTA CREDITO FACTURA No FE 878
Motivo (Tipo) Nota Crédito Electrónica:
6. Otros

FECHA NOTA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
19/10/2022	16/01/2023	ANGELA MARIA MARIN GONZALEZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medi	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	4265	TABLA DIDACTICA VOCALES ENCAJABLE	1	Und.	40.000	19%	7.600	40.000
2	4173	CUBO DE LA VIDA DIARIA	4	Und.	74.000	19%	14.060	296.000

Total líneas o ítems: 2

SUBTOTAL	**336.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**63.840**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**399.840**
RETEFUENTE	**8.400**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**3.709**
TOTAL DOCUMENTO	**387.731**

Valor en Letras
TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE

Factura Electrónica de venta a la cual se hace referencia

Fecha de Factura Electrónica de Venta: 18/10/2022

Prefijo y Número de Factura Electrónica de Venta: FE 878

Fecha de Expedición de Factura Electrónica de Venta: 18/10/2022 4:40:08 p. m.

CUFE de Factura Electrónica de Venta:
e401a75ef992a8983dad30e65e4e4c8c0b376980f99eb16755ac148f88e21a49dc85ba382734792bcb0a268559555b18

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

Correo Electrónico
contabilidad@entislaboratorio.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDE: a6e7c190b41b9e2898174c38ea4825d9b1b77fe3f562fc0b31f4134f3e4404d013ebbb94ededad112240652a1bceb5d4 --Fecha y Hora de Expedición : 19/10/2022 4:28:39 p. m.

CONTADORES PÚBLICOS

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL
LUIS CARLOS SABOGAL TORRIJOS

CERTIFICA QUE:

La Sociedad denominada; **ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO S.A.S.**, identificada con NIT **830.147.758-7**, se encuentra a Paz y Salvo, con las obligaciones referentes al pago de los aportes a la seguridad social integral de sus trabajadores (salud, pensiones y riesgos profesionales) y parafiscales (caja de compensación familiar, ICBF y Sena), de conformidad con lo estipulado en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y lo consagrado en el artículo 25 de la ley 1607 del 26 de diciembre del año 2012.

Dada en Bogotá D.C, a los dieciocho (18) días del mes de Octubre del año dos mil veintidós (2022), a solicitud del interesado con destino a **"SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE"**, y es válida únicamente con la fotocopia de la Tarjeta Profesional y el Certificado de Antecedentes expedido por la Junta Central de Contadores, debidamente autografiados con firma original, y digitalizados por efectos de la pandemia, de lo contrario carece de toda validez.

Cordialmente,

LUIS CARLOS SABOGAL T.
C.C. 1'033.733.381 de Bogotá.
T.P 222.338-T

E-mail: l.c.sabogal@gmail.com Celulares: 3124538705 3004002235 Bogota D.C., Colombia