Secretaría de Salud
Subred Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACION DE EJECUCION DE ACTIVIDADES

Versión:	1
Fecha de aprobación:	29/06/2017
Código:	15-02-FO-0014

CERTIFICACION:		INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	8561-2022	FECHA DEL INFORME :		31/05/2023

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminacion:
Contratista:	ORBIDENTAL SAS	NIT O C.C	800.005.972-9	Valor Inicial:	$3.986.500		24/11/2022	23/03/2023
Representante Legal:	JORGE ENRIQUE BAZURTO	Cedula Representante	19.157.548	Adicion 1:		Prórroga 1:	24/03/2023	23/04/2023
Objeto del Contrato u orden:	"ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO Y DEMAS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DEL CAPS VILLA JAVIER DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E."			Adición 2:		Prórroga 2:	24/04/2023	23/05/2023
Duración Inicial	CUATRO (4) MESES			Adicion 3:		Prórroga 3:		
				Adición 4:		Prórroga 4:		
Disponibilidades Numeros	No.1097 del 24 de mayo de 2022	Registros Presupuestales		Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal	DOTACION	CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:		
		42301160107007700000		Valor Total:	$3.986.500	Fecha Terminación actúal:		23/05/2023

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
	"ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO Y DEMAS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DEL CAPS VILLA JAVIER DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E."		X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X NO:			

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES	
1	22659	7/12/2022	DICIEMBRE	7/12/2022	$ 3.986.500	$ 3.986.500	$ -	100%		

Andrés Torres
31/05/2023

TOTAL					$ 3.986.500	$ 3.986.500	$ -	100%		

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS MCTE	$ 3.986.500
Saldo por ejecutar	CERO PESOS MCTE	$ -
VALOR TOTAL CERTIFICADO	TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS MCT	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	
22659	7/12/2022	
VALOR A PAGAR	$ 3.986.500	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:		
ANEXOS:		
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO		
NOMBRE Y APELLIDOS	David Vargas Quintero	
C.C. No.	79,522,190	
CARGO/PERFIL	Profesional Especializado	
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa	

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 28 diciembre 2022

COMPROBANTE ENTRADA

NºSA000000003115

PROVEEDOR: ORBIDENTAL S.A **NIT:** 800005972 **FECHA:** 28/12/2022 10:48 a. m.

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

DIRECCION: CR. 9 #61-79 BOGOTÁ **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 2353110 **ALMACEN:** SU55R14 - GESTION DE ALMACENES 71 PATIO BONITO

Nº FACTURA: FREL22659 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 07/12/2022 12:00 a. m.

☑ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD 1097 **COMPROMISO** 40818 **OBLIGACIÓN** 77461

DOCUMENTO 8561

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
BCC5026	EQUIPO DE ULTRASONIDO	UNIDAD	1,00	$ 1.700.000,00	$ 1.700.000,00	0,00	19,00
BCC5027	LAMPARA FOTOCURADO	UNIDAD	2,00	$ 825.000,00	$ 1.650.000,00	0,00	19,00

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 8561-2022 FACTURA No FREL22659

SUBTOTAL:	$ 3.350.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 636.500,00
SUBTOTAL 1	$ 3.986.500,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 95.475,00
RETE ICA:	$ 36.984,00
RETE FUENTE:	$ 83.750,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 3.770.291,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

42301601070077 DOTACIÓN 900209 Obligacion: 77461 3986500,0000

OSCAR PEREA BUITRAGO
79298363

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 79298363

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Orbidental

NIT 800065972-5 REGIMEN COMUN
AUTORIZACION FACTURACION DE FACTURACION 18764022681643
05/05/2022 A 05/05/2023 HABILITA FREL 16001 HASTA FREL 35000
ACTIVIDAD ECONOMICA 4773 ICA COD 204 TARIFA 11.0 MIL
EMISION

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FREL 22659

CLIENTE
SUGRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
800065013
CL 9 39 46
4845200
BOGOTA

DESPACHADO A:
CAPS VILLA JAVIER CRA 86 H. 74-80 SUR

CC	PEDIDO	CONDICIONES DE PAGO	VENDEDOR	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
8561-2022	CAPS VILLA JAVIER	60 DIAS	JORGE BAZURTO	07-12-22	07-03-23

COD	CANT	DESCRIPCION	UND	LOTE	VENCE	MARCA	%	V.UNIT	TOTAL
1	1	EQUIPO DE ULTRASONIDO (CAVITACH)	UNIDAD	S2205154091		WOODPECKER DI LED	19%	1,700,000.00	1,700,000.00
2	1	LAMPARA DE FOTOCURADO	UNIDAD	L2241502XE		WOODPECKER LUX E	19%	625,000.00	625,000.00
3	1	LAMPARA DE FOTOCURADO	UNIDAD	L2241460XE		WOODPECKER LUX E	19%	625,000.00	625,000.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

SUBTO GRAVADO	SUB GRAVADO	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
0	3,350,000	3,350,000	636,500	3,986,500

TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

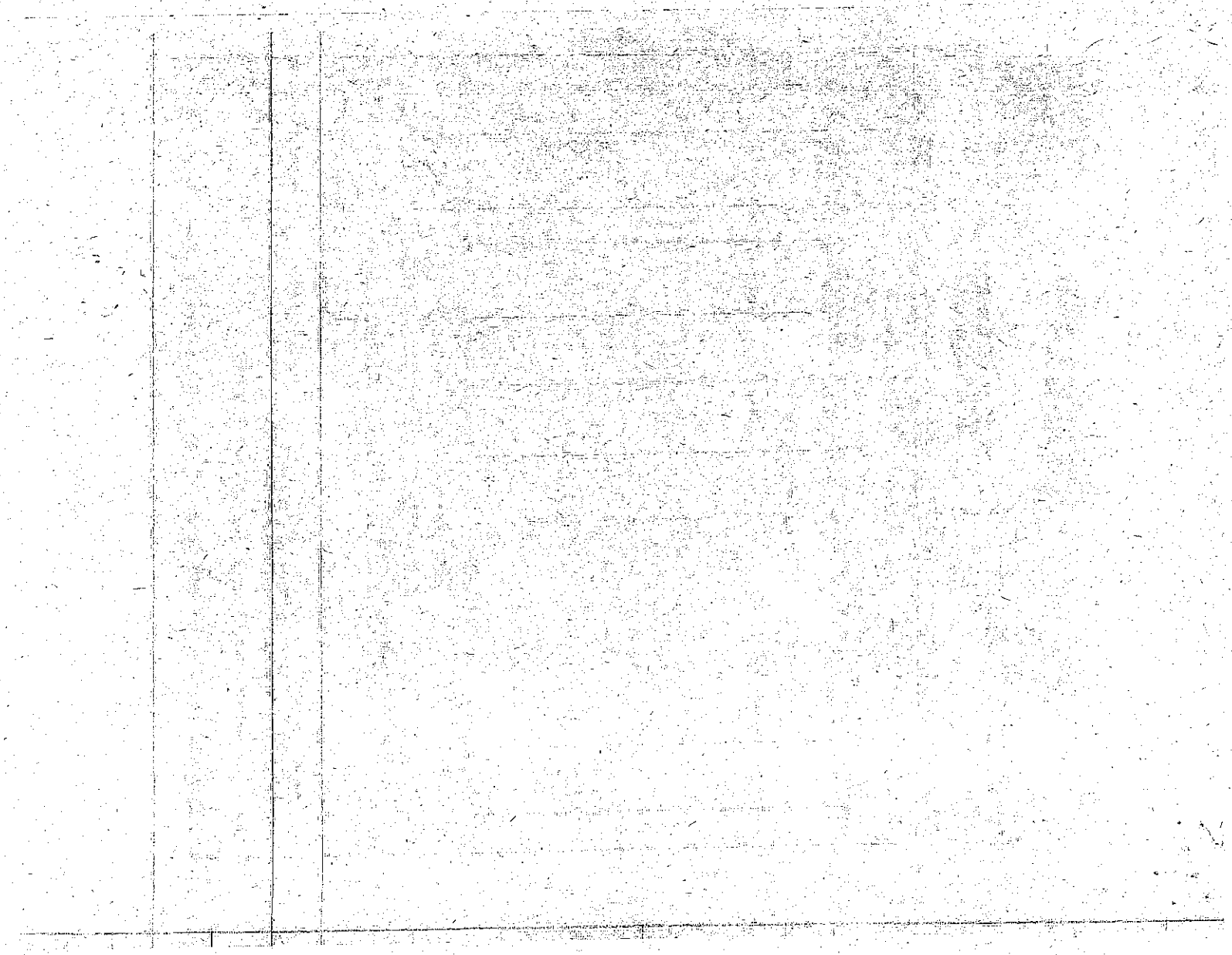
OBSERVACIONES:

NOMBRE- C.C o NIT- SELLO- FECHA Y HORA

*Representacion Impresa de Factura Electronica de Venta electrónica.
*Documento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT 900390126-6.

Cufe: cac4c567b4ll0271ded265145d8e9d081a092c6e302f9ac81908093e74e83adfc4d8832fdaea9eddf7935f4c1ec5fa4e

EQUIPOS Y MATERIALES DENTALES / Cra 9 No 61-19 / Tels: 2353110 - 2116066 / www.orbidental.com / Bogotá - Colombia



Orbidental

LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y REVISOR FISCAL DE ORBIDENTAL S.A.S.

CERTIFICAN

Que **ORBIDENTAL S.A.S. NIT 800.005.972-9**, ha cumplido con el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes parafiscales a la Caja de Compensación Familiar, **ICBF** y **SENA**, **correspondientes a los últimos seis (6) meses**, efectuando de manera oportuna los pagos de los mismos y a la fecha no presenta mora por este concepto, dando cumplimiento a lo exigido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 "Control a la evasión de los recursos parafiscales".

Se expide la presente certificación en la ciudad de Bogotá, D.C., con destino a **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E** a los 07 días del mes de DICIEMBRE del año dos mil Veintidós (2022).

Cordialmente

HERNANDO SIERRA C.
Revisor Fiscal MP 20228-T
C.C. 3.232.371

Orbidental
Gerente

JORGE ENRIQUE BAZURTO C.
Representante Legal
C.C. 19.157.548 de Bogotá