OK
ESCAN
0108/22

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000464786

Consecutivo :	000000000464786	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	24/08/2023 1:13:55 p. m.	Valor :	$ 32.807.491,00
Beneficiario	800005972 ORBIDENTAL SAS		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000003249	*Numero Nota:*	00000003249
Valor en Letras	TREINTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 08/24/2023 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA. AHORROS No. 008400777747 CONVENIO 1206 -2017 CAPS ALTAMIRA	800005972	111006042	$ 0,00	$ 32.807.491,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000003249	800005972	240101001	$ 32.807.491,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FREL24197	$ 32.807.491,00				

OP: 35421

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA GERENCIA FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :74379421

INGRESO DE ACTIVOS

1206

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

Ingreso No : 272

Dirección : DG 34 N 5 - 43

Estado : Confirmado

Ciudad :

Fecha : 24/03/2023

Nit : 900959051 **Teléfono :** 3444480

Proveedor : ORBIDENTAL SAS **Codigo :** 800005972

Dirección : CR 9 61 79 **Factura :** FREL 24197 **Fecha Factura :** 03/03/2023

Ciudad : BOGOTA **Teléfono :** 2353110

Responsable : 3629ALTACORD SIRLEY QUINTERO ALZATE

Egreso : FREL 24197 **Fecha Egreso :** 03/03/2023 **Orden de Compra :**

Producto	Nombre	Serie	Placa	% Iva	Vr Unitario
166002029	AUTOCLAVE DE MESA		MED006665	19,0000	18.078.151,26
166009401	EQUIPO DE ROTACION PARA ENDODONCIA		MED005321	19,0000	4.558.571,43
166009401	EQUIPO DE ROTACION PARA ENDODONCIA		MED005320	19,0000	4.558.571,43
166009087	CAVITRON ULTRASONICO		MED006666	19,0000	977.500,00
166009087	CAVITRON ULTRASONICO		MED006667	19,0000	977.500,00

Detalle :

ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS, MOBILIARIO Y DEMAS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACION DEL CAPS ALTAMIRA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E BAJO CONTRATO N° 02-BS-0035-2022

SubTotal :	29.150.294,12
Descuento :	0,00
Iva :	5.538.556,00
Rte Iva Debito :	0,00
Rte Iva Crédito :	830.783,00
Otras Retenciones :	0,00
Otras Deducciones :	0,00
RteIca :	321.819,00
Rte Fuente :	728.757,00
Fletes :	0,00
Impuesto al Consumo :	0,00
Tota :	32.807.491,00

22 APR 2023

Adriana M. Lugo L.
27 ABR 2023
CUENTAS POR PAGAR

Nidia Patricia Toro Huertas
Director Administrativo (E)

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Vo Bo. Contabilidad: _____

80
9-823

dol: 37422/23
Valentina

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

Orbidental

NIT 800005972-9/REGIMEN COMUN
AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION 18764028621643
06/05/2022 A 05/05/2023 HABILITA FREL 18001 HASTA FREL 33000
ACTIVIDAD ECONOMICA 4773 ICA COD 204 TARIFA 11.04/1000
EMISION 2023/03/03 6:45:45

CLIENTE
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE 900959051 CR 14 B 1 45 SUR 6013282828 BOGOTA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FREL 24197

DESPACHADO A:
CENTRO DE ATENCION ALTAMIRA CRA 12 A ESTE N. 42A-32 SUR

OC	PEDIDO	CONDICIONES DE PAGO	VENDEDOR	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
02-BS-0035-2022		90 DIAS	JHON BAZURTO	03-03-23	01-06-23

COD	CANT	DESCRIPCION	UNID	LOTE	VENCE	MARCA	%	V.UNIT	TOTAL
1	1	AUTOCLAVE DE MESA 1.1 Generales. 1.1.1 Material y pintura Acero inoxidable o con materiales estipulados en la norma técnica europea EN13060-2014 1.1.2 Alimentación Eléctrica 110-120 VAC / 50 – 60 Hz Monofásico 1.1.3 Montaje Tipo sobremesa 1.1.4 Sistema de llenado de agua Manual o automático 1.2 Camara de esterilizacion. 1.2.1 Capacidad útil de la cámara 20 a 24 litros 1.3 Programacion del esterilizador. 1.3.1 Programas de Trabajo a. Ciclo a 121 °C b. Ciclo a 134 °C c. Rápido 1.3.2 Programas de prueba Prueba de fugas 1.4 Pantalla de visualizacion. 1.4.1 Parámetros de esterilización visualizados a. Pantalla tipo LCD o TFT b. Temperatura c. Presión d. Tiempo de ciclo e. Fecha y hora 1.5 Panel de control. 1.5.1 Sistemas de vigilancia y control 1.5.2 Alarmas audibles y visibles a. Con válvula de sobrepresión de cámara b. Con impresora térmica integrada 1.5.2 Alarmas audibles y visibles a. Falla temperatura a. Falla temperatura b. Falla de presión c. Nivel insuficiente de agua d. Puerta abierta 1.6 Accesorios 1.6.1 Tres bandejas en acero inoxidable 1.6.2 Diez (10) rollos de papel para la impresora térmica 1.6.3 Una selladora con alimentacion de 110 -120 VAC 50 - 60 Hz, una cortadora de sobre mesa	UNIDAD	EXF221731		EURONDA E8-EUROSEAL 2001 PLUS	19%	18,078,151.26	18,078,151.26
	1	TERMOSELLADORA - EUROSEAL 2001 PLUS	UNIDAD	EDL220016		EURONDA			
	1	DESTILADOR DE AGUA - AQUADIST	UNIDAD	EDP220374		EURONDA			
2	1	EQUIPO DE ROTACION PARA ENDODONCIA 33.1. Generales 33.1.1. Unidad central (consola) 33.1.1.1. Display LCD o TFT a color 33.1.1.2. Controles a. Encendido - apagado b. variacion de la velocidad c. variacion del torque d. variacion del tipo de lima e. Calibración del contrangulo 33.1.1.3. Visualizacion en pantalla de: a. Lima seleccionada b. Velocidad c. Torque d. Barra de torque e. Sentido de la rotacion f. Estado de carga de la bateria 33.1.1.4. Torque 0.6 - 4.0 ncm 33.1.1.5. Velocidad 250 - 1200 rpm ± 100 rpm 33.1.1.6. Alimentacion electrica 110 - 120 VAC 50 / 60 Hz 33.1.2. Contrangulo 33.1.1.1. Reduccion 6:01 mm 33.1.1.2. Sugeción de la lima mediante boton en la cabeza del contrangulo 33.1.1.3. Limpieza y desinfeccion Esterilizable a vapor 33.2. Accesorios a. Un contrangulo adicional	UNIDAD	E2111841MP		EURONDA	19%	4,558,571.43	4,558,571.43
	1	CONTRA ANGULO P/MOTOR ROTATORIO MOTOPEX	UNIDAD	A2273415E		WOODPECKER			

Orbidental

NIT 800005972-9/REGIMEN COMUN
AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION 18764028621643
06/05/2022 A 05/05/2023 HABILITA FREL 18001 HASTA FREL 33000
ACTIVIDAD ECONOMICA 4773 ICA COD 204 TARIFA 11.04/1000
EMISION 2023/03/03 6:45:45

CLIENTE
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
900959051
CR 14 B 1 45 SUR
6013282828
BOGOTA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FREL 24197

DESPACHADO A:
CENTRO DE ATENCION ALTAMIRA
CRA 12 A ESTE N: 42A-32 SUR

OC		PEDIDO	CONDICIONES DE PAGO		VENDEDOR			FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
02-BS-0035-2022			90 DIAS		JHON BAZURTO			03-03-23	01-06-23
3	1	EQUIPO DE ROTACION PARA ENDODONCIA 33.1. Generales 33.1.1. Unidad central (consola) 33.1.1.1. Display LCD o TFT a color 33.1.1.2. Controles a. Encendido - apagado b. variacion de la velocidad c. variacion del torque d. variacion del tipo de lima e. Calibración del contrangulo 33.1.1.3. Visualizacion en pantalla de: a. Lima seleccionada b. Velocidad c. Torque d. Barra de torque e. Sentido de la rotacion f. Estado de carga de la bateria 33.1.1.4. Torque 0.6 - 4.0 ncm 33.1.1.5. Velocidad 250 - 1200 rpm ± 100 rpm 33.1.1.6. Alimentacion electrica 110 - 120 VAC 50 / 60 Hz 33.1.2. Contrangulo 33.1.1.1. Reduccion 6:01 mm 33.1.1.2. Sugeción de la lima mediante boton en la cabeza del contrangulo 33.1.1.3. Limpieza y desinfeccion Esterilizable a vapor 33.2. Accesorios a. Un contrangulo adicional	UNIDAD	E211178MP		EURONDA	19%	4,558,571.43	4,558,571.43
	1	CONTRA ANGULO P/ MOTOR ROTATORIO MOTOPEX	UNIDAD	A2273410E		WOODPECKER			
4	1	ESCALSIFICADOR ULTRASONICO CAVITRON 35.1. Generales 35.1.1. Frecuencia ultrasónica de operación mínimo 25 kHz ± 5 kHz 35.1.2. Soporte irrigador bucal Soporte integrado al equipo para sujetar de forma segura el irrigador cuando el equipo este en stand by 35.1.3. Potencia ajustable entre 10 y 30 Wattios 35.1.4. Frecuencia entre 25.000 - 30.000 ciclos/segundo 35.1.5. Pedal Pedal de accionamiento de dos posiciones 35.1.6. alimentación eléctrica 110 - 120 VAC 50 / 60 Hz 35.2. Accesorios mínimo dos boquillas ultrasonicas por equipo	UNIDAD	S2250157D3L		DTE (WOODPCKER) D3 LED	19%	977,500.00	977,500.00
5	1	ESCALSIFICADOR ULTRASONICO CAVITRON 35.1. Generales 35.1.1. Frecuencia ultrasónica de operación mínimo 25 kHz ± 5 kHz 35.1.2. Soporte irrigador bucal Soporte integrado al equipo para sujetar de forma segura el irrigador cuando el equipo este en stand by 35.1.3. Potencia ajustable entre 10 y 30 Wattios 35.1.4. Frecuencia entre 25.000 - 30.000 ciclos/segundo 35.1.5. Pedal Pedal de accionamiento de dos posiciones 35.1.6. alimentación eléctrica 110 - 120 VAC 50 / 60 Hz 35.2. Accesorios mínimo dos boquillas ultrasonicas por equipo	UNIDAD	S2250272D3L		DTE (WOODPCKER) D3 LED	19%	977,500.00	977,500.00

SUB NO GRAVADO	SUB GRAVADO	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
0	29,150,294	29,150,294	5,538,556	34,688,850

SON:TREITA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE

OBSERVACIONES

95AGA CAMACHO E 3/3/2023
NOMBRE- C.C o NIT-SELLO -FECHA RECIBIDO

***Representacion impresa de Factura Electrónica de Venta electrónica.**

***Documento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT 900390126-6.**

Cufe: b91dce1149e45be4f0d2f13ea490b2a7e16b990a231c38008367289e53af7eda323efb0c120076a75503a1f83b1a2bf7

Orbidental

Bogotá, abril 17 de 2023

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
Atn.Sra. Elizabeth Valencia
Ciudad

Respetados señores:

Muy comedidamente y atendiendo su solicitud me permito hacer **nota aclaratoria a la Factura de Venta Electrónica FREL N. 24197** con fecha de emisión Marzo 3 de 2023, dado que es servicio facturado en esta corresponde al **CONTRATO No. 02-BS-0108-2022.**

Agradezco su atención,

Cordialmente,

Orbidental
FACTURACIÓN

JORGE BAZURTO
Gerente

EQUIPOS Y MATERIALES DENTALES / Cra. 9 No 61-79
Tels: 235 31 10 - 211 50 56 / info@orbidental.com
NIT. 800.005.972-9 / www.orbidental.com / Bogotá, DC Colombia

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:	1	**INFORME PARCIAL:**	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0108-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	24/04/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ORBIDENTAL S.A.S.	**NIT O C.C**	800.005.972-9	
Representante Legal:	JORGE BAZURTO CALDERON	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	19.157.548
Objeto del Contrato u orden:	ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS, MOBILIARIO Y DEMAS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACION DE CAPS ALTAMIRA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	La Subred cancelará el 100% del valor del contrato, previo el recibo total de los bienes, instalados y puestos en funcionamiento, presentacion de la factura y certificacion o copia del pago de las obligaciones con el sistema general de seguridad social. El pago se efetuará dentro de los tres (03) meses siguientes al recibo a satisfacion por parte de la Subred.		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 138.755.400,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 34.688.850,00	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 30/12/2022	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 29/05/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/2018**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	1084	7/04/2022	**Registro Inicial**	46173	27/10/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	0		**Registros Presupuestales de Adiciones**	0		**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
	0			0		**Adición 2:**		**Prórroga 2:**		
	0			0		**Adición 3:**		**Prórroga 3:**		
	0			0		**Adición 4:**		**Prórroga 4:**		
	0			0		**Adición 5:**		**Prórroga 5:**		
	0			0		**Adición 6:**		**Prórroga 6:**		
	0			0		**Adición 7:**		**Prórroga 7:**		
	0			0		**Adición 8:**		**Prórroga 8:**		
	0			0		**Adición 9:**		**Prórroga 9:**		
	0			0		**Adición 10:**		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	$ 34.688.850,00	**Fecha Terminación actual:**		29/05/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	DOTACIÓN			**Código(S) Rubro(S)**	4230116010700779002	**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**				
1	ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS, MOBILIARIO Y DEMAS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACION DE CAPS ALTAMIRA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	7ADM02	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.**

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

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:	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FREL 24197	23/03/2023		$ 34.688.850	$ 34.688.850	$ -	100,00%	
TOTAL				$ 34.688.850	$ 34.688.850	$ -	100,00%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL PROVEEDOR REALIZO LA ENTREGA DEL EQUIPO OBJETO DEL CONTRATO SEGUN ACTA DE ENTREGA DEL 27/02/2023 CON COMPROBANTE ENTRADA ACTIVOS FIJOS 272 24/03/2023, LOS CUALES SE ENCUENTRAN RECIBIDOS Y REVISADOS POR PARTE DEL INGENIERO DE APOYO BIOMEDICO DE SEDE Y ACTIVOS FIJOS; ASI MISMO AVALADO POR LA LIDER DE TECNOLOGIA BIOMEDICA QUIEN A SU VEZ ES EL APOYO TECNICO DEL CONTRATO. DE OTRA PARTE, PRESENTA CERTIFICACION DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL EXPEDIDA POR EL REVISOR FISCAL.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TREINTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS	$ 34.688.850,00
Saldo por ejecutar	PESOS	$ -
Valor total certificado (Acumulado)	TREINTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS	$ 34.688.850,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FREL 24197	23/03/2023
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 34.688.850,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	QUE EL PROVEEDOR REALIZO LA ENTREGA DEL EQUIPO OBJETO DEL CONTRATO SEGUN ACTA DE ENTREGA DEL 27/02/2023 CON COMPROBANTE ENTRADA ACTIVOS FIJOS 272 24/03/2023, LOS CUALES SE ENCUENTRAN RECIBIDOS Y REVISADOS POR PARTE DEL INGENIERO DE APOYO BIOMEDICO DE SEDE Y ACTIVOS FIJOS; ASI MISMO AVALADO POR LA LIDER DE TECNOLOGIA BIOMEDICA QUIEN A SU VEZ ES EL APOYO TECNICO DEL CONTRATO. DE OTRA PARTE, PRESENTA CERTIFICACION DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL EXPEDIDA POR EL REVISOR FISCAL.

ANEXOS: INGRESO A ACTIVOS FIJOS 272 24/03/2023, FACTURA, APORTES PARAFISCALES, COMPROBANTE ACTA DE ENTREGA, LISTA DE CHEQUEO

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS
C.C. No.	52.161.193 de Bogotá
CARGO/PERFIL	Directora Administrativa (E)
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa
Correo Electronico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa
Correo Electronico:	profapoyoadmin@subredcentrooriente.gov.co

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 CENTRO ORIENTE ESE** a los 03 días del mes de MARZO del año dos mil Veintitrés (2023).

Cordialmente

Orbidental
Gerente

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

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

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800005972	9	ORBIDENTAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 9 # 61 79	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2353110	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-02	1918590287	9446900287	E	2023/02/16	2023/02/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$18,833,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				18	$10,868,200	$0	$0	$10,868,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$448,000	$0	$0	$448,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$6,837,900	$0	$0	$6,837,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$1,889,700	$0	$0	$1,889,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$1,692,600	$0	$0	$1,692,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$275,000	$0	$0	$275,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	21	$275,000	$0	$0	$275,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				21	$2,922,700	$0	$0	$2,922,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	21	$2,922,700	$0	$0	$2,922,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				21	$4,084,000	$0	$0	$4,084,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	5	$2,486,800	$0	$0	$2,486,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$206,000	$0	$0	$206,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$286,500	$0	$0	$286,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$262,900	$0	$0	$262,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$155,800	$0	$0	$155,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$686,000	$0	$0	$686,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$410,000	$0	$0	$410,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$410,000	$0	$0	$410,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$273,300	$0	$0	$273,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$273,300	$0	$0	$273,300
TOTAL				21	$18,833,200	$0	$0	$18,833,200

2023/02/15 09:49 AM

Orbidental

Bogotá, D.C. Febrero 25 de 2023

Señores:
SUBRED INTEGRADA DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
Atn. CENTRO DE ATENCION ALTA MIRA
CRA 12 A ESTE N. 42 A-32 SUR
Ciudad

Ref: ACTA ENTREGA EQUIPOS SEGÚN CONTRATO 02-BS-0035-2022

Apreciados señores:

Muy comedidamente nos permitimos hacer entrega de los siguientes equipos odontológicos, para las unidades de prestación de servicios de salud que conforman la subred Integrada de servicios de salud Centro Oriente ESE.

COD	CANT	DESCRIPCION	UNID	LOTE	MARCA	%	V.UNIT	TOTAL
1	1	AUTOCLAVE DE MESA 1.1 Generales. 1.1.1 Material y pintura Acero inoxidable o con materiales estipulados en la norma técnica europea EN13060-2014 1.1.2 Alimentación Eléctrica 110-120 VAC / 50 – 60 Hz Monofásico 1.1.3 Montaje Tipo sobremesa 1.1.4 Sistema de llenado de agua Manual o automático 1.2 Camara de esterilizacion. 1.2.1 Capacidad útil de la cámara 20 a 24 litros 1.3 Programacion del esterilizador. 1.3.1 Programas de Trabajo a. Ciclo a 121 °C b. Ciclo a 134 °C c. Rápido 1.3.2 Programas de prueba	UNIDAD	EXF221731	EUROND A E8-EUROSEA L 2001 PLUS	19 %	18,078,151.26	18,078,151.26

Orbidental

		Prueba de fugas 1.4 Pantalla de visualizacion. 1.4.1 Parámetros de esterilización visualizados a. Pantalla tipo LCD o TFT b. Temperatura c. Presión d. Tiempo de ciclo e. Fecha y hora 1.5 Panel de control. 1.5.1 Sistemas de vigilancia y control 1.5.2 Alarmas audibles y visibles a. Con válvula de sobrepresión de cámara b. Con impresora térmica integrada 1.5.2 Alarmas audibles y visibles a. Falla temperatura a. Falla temperatura b. Falla de presión c. Nivel insuficiente de agua d. Puerta abierta 1.6 Accesorios 1.6.1 Tres bandejas en acero inoxidable 1.6.2 Diez (10) rollos de papel para la impresora térmica 1.6.3 Una selladora con alimentacion de 110 -120 VAC 50 - 60 Hz, una cortadora de sobre mesa						
	1	TERMOSELLADORA - EUROSEAL 2001 PLUS	UNIDAD	EDL220016	EUROND A			
	1	DESTILADOR DE AGUA - AQUADIST	UNIDAD	EDP220374	EUROND A			
2	1	EQUIPO DE ROTACION PARA ENDODONCIA 33.1. Generales 33.1.1. Unidad central (consola) 33.1.1.1. Display LCD o TFT a color 33.1.1.2. Controles a. Encendido - apagado b. variacion de la velocidad c. variacion del torque d. variacion del tipo de lima e.	UNIDAD	E2111841MP	EUROND A	19 %	4,558,571.43	4,558,571.43

Orbidental

		Calibración del contrangulo 33.1.1.3. Visualizacion en pantalla de: a. Lima seleccionada b. Velocidad c. Torque d. Barra de torque e. Sentido de la rotacion f. Estado de carga de la bateria 33.1.1.4. Torque 0.6 - 4.0 ncm 33.1.1.5. Velocidad 250 - 1200 rpm ± 100 rpm 33.1.1.6. Alimentacion electrica 110 - 120 VAC 50 / 60 Hz 33.1.2. Contrangulo 33.1.1.1. Reduccion 6:01 mm 33.1.1.2. Sugeción de la lima mediante boton en la cabeza del contrangulo 33.1.1.3. Limpieza y desinfeccion Esterilizable a vapor 33.2. Accesorios a. Un contrangulo adicional						
	1	CONTRA ANGULO P/ MOTOR ROTATORIO MOTOPEX	UNIDAD	A2273415E	WOODPECKER			
3	1	EQUIPO DE ROTACION PARA ENDODONCIA 33.1. Generales 33.1.1. Unidad central (consola) 33.1.1.1. Display LCD o TFT a color 33.1.1.2. Controles a. Encendido - apagado b. variacion de la velocidad c. variacion del torque d. variacion del tipo de lima e. Calibración del contrangulo 33.1.1.3. Visualizacion en pantalla de: a. Lima seleccionada b. Velocidad c. Torque d. Barra de torque e. Sentido de la rotacion f. Estado de carga de la bateria 33.1.1.4. Torque 0.6 - 4.0 ncm 33.1.1.5.	UNIDAD	E211178MP	EURONDA	19%	4,558,571.43	4,558,571.43

Orbidental

		Velocidad 250 - 1200 rpm ± 100 rpm 33.1.1.6. Alimentacion electrica 110 - 120 VAC 50 / 60 Hz 33.1.2. Contrangulo 33.1.1.1. Reducción 6:01 mm 33.1.1.2. Sujeción de la lima mediante botón en la cabeza del contrangulo 33.1.1.3. Limpieza y desinfección Esterilizable a vapor 33.2. Accesorios a. Un contrangulo adicional						
	1	CONTRA ANGULO P/ MOTOR ROTATORIO MOTOPEX	UNIDAD	A2273410E	WOODPECKER			
4	1	ESCALSIFICADOR ULTRASONICO CAVITRON 35.1. Generales 35.1.1. Frecuencia ultrasónica de operación mínimo 25 kHz ± 5 kHz 35.1.2. Soporte irrigador bucal Soporte integrado al equipo para sujetar de forma segura el irrigador cuando el equipo este en stand by 35.1.3. Potencia ajustable entre 10 y 30 Wattios 35.1.4. Frecuencia entre 25.000 - 30.000 ciclos/segundo 35.1.5. Pedal Pedal de accionamiento de dos posiciones 35.1.6. alimentación eléctrica 110 - 120 VAC 50 / 60 Hz 35.2. Accesorios mínimo dos boquillas ultrasónicas por equipo	UNIDAD	S2250157D3L	DTE (WOODPCKER) D3 LED	19 %	977,500.00	977,500.00

Orbidental

5	1	ESCALSIFICADOR ULTRASONICO CAVITRON 35.1. Generales 35.1.1. Frecuencia ultrasónica de operación mínimo 25 kHz ± 5 kHz 35.1.2. Soporte irrigador bucal Soporte integrado al equipo para sujetar de forma segura el irrigador cuando el equipo este en stand by 35.1.3. Potencia ajustable entre 10 y 30 Wattios 35.1.4. Frecuencia entre 25.000 - 30.000 ciclos/segundo 35.1.5. Pedal de accionamiento de dos posiciones 35.1.6. alimentación eléctrica 110 - 120 VAC 50 / 60 Hz 35.2. Accesorios mínimo dos boquillas ultrasónicas por equipo	UNIDAD	S2250272D3L	DTE (WOODPCKER) D3 LED	19 %	977,500.00	977,500.00

Agradecemos su atención.

Cordialmente

Orbidental FACTURACIÓN

REPRESENTANTE
ORBIDENTAL SAS

27/06/2023

Paola Morales Jaya

REPRESENTANTE
SUBRED INTEGRADA SALUD CENTRORIOENTE ESE

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 RECURSOS FÍSICOS Y ABASTECIMIENTOS
FORMATO LISTA DE CHEQUEO CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EPECÍFICAS CONTRACTUALES

CÓDIGO: AP-RF-FT-131
VERSIÓN: 01

PROVEEDOR:	ORBIDENTAL	CONTRATO N°:	02-BS-0108-2022	OBJETO DEL CONTRATO:	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DE CAPS ALTAMIRA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
PROCESO:	GESTION DE LA TECNOLOGIA BIOMEDICA	SUPERVISORES:	NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS	FECHA INICIO CONTRATO:	30/12/2022
FACTURA N°:	FREL24197	APOYO TÉCNICO:	ISABEL CRISTINA ARISMENDI ESPINOSA	FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN:	31/03/2023

CRITERIO	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES Y/O COMPROMISOS
1	Entregar LOS BIENES objeto de esta contratación, en el CAPS ALTAMIRA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E cumpliendo cada una de las características técnicas establecidas en el Anexo técnico.	X		Actas de entrega reposan en la oficina de supervision del contrato, de acuerdo a las caracteristicas establecidas en el contrato.
2	Garantizar que LOS BIENES entregados se encuentren libres de todo vicio o gravamen y que son nuevos.	X		Se anexa carta de garantia de equipo nuevo.
3	Realizar todos los trámites de importación y nacionalización de los BIENES en caso de requerirse, asumiendo todos los costos que estos generen.	X		En los casos requeridos, se anexa declaración de importanción.
4	Realizar la entrega de LOS BIENES de acuerdo con las Cantidades solicitadas por el Supervisor de contrato, en los lugares de entrega que este establezca, en presencia del delegado o los delegados por la Gerencia de la Subred y el personal de la Unidad que se designe para ello, dentro del plazo contemplado.	X		Actas de entrega reposan en la oficina de supervision del contrato, de acuerdo a las caracteristicas establecidas en el contrato.
5	Reemplazar a sus expensas y a entera satisfacción del Supervisor del contrato designado por la SUBRED y sin costo alguno, el bien que resulte de mala calidad, con defectos de fabricación o que no correspondan a lo especificado en las fichas técnicas, dentro de los siguientes ocho (08) días hábiles a la notificación, sin que se afecte en ningún momento la continuidad del servicio.	X		No se presenta situación relacionada a la obligación pactada.
6	Capacitar y/o entrenar al personal al que hubiere lugar en los casos que el BIEN lo requiera, además brindará las actualizaciones del ámbito científico a las que hubiere lugar de acuerdo con las necesidades y requerimiento de LA SUBRED sin que ello genere un costo adicional.	X		Se anexa carta de compromiso de capacitación.
7	Presentar, para la recepción técnica de LOS BIENES, con la' factura y/o anexo documento con la descripción del producto, su registro sanitario INVIMA y demás documentación mencionada en el anexo técnico.	X		Documentación reposa en las hojas de vida de los equipos ubicados en la unidad Altamira.
8	Garantizar por escrito que los BIENES ofertados no tienen vigente ningún tipo de alerta sanitaria o suceso de seguridad en las entidades sanitarias nacionales e internacionales.	X		Se anexa carta de garantia de equipo libre de alertas sanitarias o relacionados.
9	Garantizar el cumplimiento del Plan de Manejo Integral de Residuos Peligrosos, el cual permita evidenciar el cumplimiento " de lo establecido la normatividad vigente del Ministerio de Protección Social, sobre manejo de residuos hospitalarios, por lo cual LA SUBRED podrá solicitar y verificar en caso de ser necesario certificados; manifiestos y cualquier otro documento de ser necesario, que permita evidenciar el cumplimiento ambiental de acuerdo a la normatividad vigente.	X		Se cumple con la obligación.
10	Mantener vigente el CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS expedido por el INVIMA para los establecimientos importadores que almacenen y/o acondicionen dispositivos médicos para uso humano.	X		Documentación reposa en las hojas de vida de los equipos ubicados en la unidad Altamira.
11	Responder en un plazo máximo de cinco (05) horas siguientes a la recepción de la solicitud realizada por el supervisor, en caso de presentarse algún imprevisto.	X		No se presenta situación relacionada a la obligación pactada.
12	El contratista deberá realizar la entrega de los bienes de origen nacional, dentro de los quince (15) días calendario siguientes a la solicitud que realice el Supervisor del contrato. Para el caso de los bienes que llegasen a requerir de trámite de importación, situación que deberá ser debidamente acreditada por el contratista, deberán ser entregados dentro de un plazo máximo de noventa (90) días calendario siguientes a la solicitud que realice el Supervisor del contrato.	X		Documentación reposa en las hojas de vida de los equipos ubicados en la unidad Altamira.

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 RECURSOS FÍSICOS Y ABASTECIMIENTOS
FORMATO LISTA DE CHEQUEO CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EPECÍFICAS CONTRACTUALES

CÓDIGO: AP-RF-FT-131
VERSIÓN: 01

PROVEEDOR:	ORBIDENTAL	CONTRATO No:	02-BS-0108-2022	OBJETO DEL CONTRATO:	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DE CAPRASTAMIRA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
PROCESO:	GESTION DE LA TECNOLOGIA BIOMEDICA	SUPERVISORES:	NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS	FECHA INICIO CONTRATO:	30/12/2022
FACTURA No:	FREL24197	APOYO TÉCNICO:	ISABEL CRISTINA ARISMENDI ESPINOSA	FECHA DE REVISION FACTURACION:	31/03/2023

13	En cumplimiento expreso de las disposiciones contenidas en el Decreto Distrital 332 de 2020, el contratista. Se obliga a que el 50% del personal vinculado para el presente contrato sean mujeres, preferiblemente mujeres victimas del conflicto armado, con discapacidades, o madres cabeza de familia. Este porcentaje debe mantenerse en la ejecución del contrato, garantizando que la vinculación se realizará con plena observancia de las normas laborales o contractuales aplicables.	X		Se cumplen los decretos y disposiciones relacionados a la ejecución del presente contrato.
14	Garantizar el registro de las mujeres que potencialmente serán contratadas en cumplimiento del Decreto Distrital 332 de 2020, en la plataforma de información que disponga la Agencia Pública de Empleo del Distrito "Bogotá Trabaja", con el fin de identificar barreras de empleo de las beneficiarias, y realizar su respectivo perfilamiento laboral.	X		Se cumplen los decretos y disposiciones relacionados a la ejecución del presente contrato.
15	Prevenir el abuso y el acoso sexual, denunciar las demás violencias basadas en género en el marco da ejecución del contrato y hacer un uso no sexista del lenguaje escrito, visual y audiovisual, de conformidad con lo establecido en el Acuerdo Distrital 381 de 2009 y el Decreto 332 de 2020. 16. Las demás asignadas inherentes al objeto y cumplimiento contractual.	X		Se cumplen los decretos y disposiciones relacionados a la ejecución del presente contrato.

ELABORADO POR:	
NOMBRE:	Elizabeth Valencia
C.C.	1030562395
CARGO:	Apoyo Administrativo
FIRMA:	
SUBPROCESO:	GESTION DE LA TECNOLOGIA BIOMEDICA

VERIFICADO POR:	
NOMBRE:	Isabel Cristina Arismendi Espinosa
C.C.	52492473
CARGO:	Lider Gestión de la Tecnología Biomedica
FIRMA:	ISABEL CRISTINA ARISMENDI E.
SUBPROCESO:	GESTION DE LA TECNOLOGIA BIOMEDICA

RECIBIDO POR:	
NOMBRE:	Nidia Toro Huertas
C.C.	52161193
CARGO:	Supervisor Profesional Universitario
FIRMA:	
FECHA/CHORA:	