Escan 1041

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000574206

007 / 24

Consecutivo :	000000000574206	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	24/02/2025 3:20:48 p. m.	Valor :	$ 203.399.762,00
Beneficiario	830147758 ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO LTDA		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000004646	*Numero Nota:*	pago convenios
Valor en Letras	DOSCIENTOS TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA S.A.				
Numero :		Consignar :	02/24/2025	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 482800036337 CONTRATO INTERADMINISTRATIVO FDLAN-CIA 008-2023 UEL ANTONIO NARIÑO	830147758	111006216	$ 0,00	$ 203.399.762,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000004646	830147758	240101001	$ 203.399.762,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE2137	$ 140.554.085,00	FE2193	$ 9.061.224,00	FE2230	$ 53.784.453,00

f: 6946

TESORERIA | DIRECCIÓN FINANCIERA | AGENTE INTERVENTOR | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :74379421

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

TESORERÍA S.C.O

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

Fecha Actual: martes, 12 noviembre 2

1/2

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000680079

OSP 1646

PROVEEDOR:	ORTIS LABORATORIO ORTOPEDICO LTDA	NIT:	830147039	FECHA:	12/11/2024 07:31 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Diligenciado
DIRECCION:	CRA 24 34 36			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3117484			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FE2137	%o ICA:	11,040	PLAZO:	0
				FECHA FAC.	30/10/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR UNI	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD015031	COJIN ANTIESCARAS BILOCOTA	UNIDAD	25,00	$260.000,00	$6.500.000,00	0,00	19,00
101CD015035	COJIN ANTIESCARAS PERFILALTO EN NEOPRENE	UNIDAD	2,00	$2.300.000,00	$4.600.000,00	0,00	0,00
101CD015686	COLCHON ANTIESCARA PARA CAMA HOSPITALARIA	UNIDAD	7,00	$840.000,00	$5.880.000,00	0,00	19,00
101CD015688	COLCHON ANTIESCARA DE 90CM DE ANCHO HASTA 2.10 METROS DE LARGO	UNIDAD	1,00	$870.000,00	$870.000,00	0,00	19,00
101CD015687	COLCHON ANTIESCARA DE 1.00 A 1.19 METROS DE ANCHO X DOS METROS DE LARGO	UNIDAD	1,00	$980.000,00	$980.000,00	0,00	19,00
101CD015613	COLCHON ANTIESCARA 1.40 A 2.00	UNIDAD	4,00	$1.300.000,00	$5.200.000,00	0,00	19,00
101CD015020	BASTON GUIA	UNIDAD	1,00	$400.000,00	$400.000,00	0,00	0,00
101CD015978	GRUA MECANICA	UNIDAD	1,00	$5.000.000,00	$5.000.000,00	0,00	0,00
101CD015135	BARRA DE SUJECION DE 30-60 CM	UNIDAD	14,00	$20.000,00	$280.000,00	0,00	19,00
101CD013036	BARRA DE SUJECION DE 61 CM A 90 CMS	UNIDAD	1,00	$20.000,00	$20.000,00	0,00	19,00
101CD015032	COJIN ANTIESCARAS PERFIL BAJO EN NEOPRENE	UNIDAD	3,00	$2.300.000,00	$6.900.000,00	0,00	0,00
101CD013035	SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL	UNIDAD	7,00	$1.400.000,00	$9.800.000,00	0,00	0,00
101CD015039	SILLA DE RUEDAS SEMIDEPORTIVA MARCO RIG CON ESPALDAR ABATIBLE	UNIDAD	2,00	$2.200.000,00	$4.400.000,00	0,00	0,00
101CD015199	SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL CON ADAPTACION	UNIDAD	16,00	$1.700.000,00	$27.200.000,00	0,00	0,00
101CD015473	SILLA DE RUEDAS SEMIDEPORTIVA EJECUTIVA PLEGABLE EN ALUMINIO	UNIDAD	3,00	$2.790.000,00	$8.370.000,00	0,00	0,00
101CD013439	BARRA DE SUJECION 130CM - 136CM	UNIDAD	1,00	$260.000,00	$260.000,00	0,00	19,00
101CD013670	BARRA DE SUJECION 173CMS-210CMS	UNIDAD	2,00	$30.000,00	$60.000,00	0,00	19,00
101CD013436	CAMA HOSPITALARIA SEMI- ELECTRICA	UNIDAD	5,00	$1.300.000,00	$6.500.000,00	0,00	19,00
101CD016257	SISTEMA DE PROPULSION ELECTRICO ELABORADO EN ACERO CON ADAPTE PARA SILLA DE RUEDAS MARCO RIGIDO	UNIDAD	1,00	$7.000.000,00	$7.000.000,00	0,00	0,00
101CD015199	SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL CON ADAPTACION	UNIDAD	1,00	$2.850.000,00	$2.850.000,00	0,00	0,00

DETALLE

SUBTOTAL: $136.380.000,00

273

Adriana M. Lugo L.
27 DIC 2024
CUENTAS POR PAGAR

TESORERIA
S.C.O

obl: 59753/24

obl: 9201/25

Centro Oriente E.S.E

COMPROBANTE ENTRADA

INGRESA N-008-2023 DIGITA MAURO
9CW01-08

DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$10.693.200,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$1.603.980,00
RETE ICA:	$1.503.435,00
RETE FUENTE:	$7.409.300,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC.:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE REDO:	$0,00
AJUSTE AL PESO:	$0,00
TOTAL COMPR.	$140.354.083,00

TOTAL COMPROBANTE:

CIENTO CUARENTA MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

TESORERÍA
S.C.O.

80079

ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO S.A.S.

NIT 830.147.758-7

CR 24 34 38
(601) 7812474 - 3160270750
Bogotá - Colombia
contabilidad@entislaboratorio.com
www.entislaboratorio.com

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.041.145-6. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML.

Factura electrónica de venta

N°: FE 2137

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit: 900.959.051-7
Teléfono: 3444484
Dirección: AV CARACAS 33 A 11 PI 3
Ciudad: Bogotá - Colombia
Correo: recepcionfacturasbienes@subredcentrooriente.gov.co

Fecha y hora Factura

Generación	06/11/2024, 13:20
Expedición	06/11/2024, 13:20
Vencimiento	21/12/2024
Vendedor	Paula Liliana Zabala
Centro de costo	0
Cotización	

Ítem	Código	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Impto. Cargo	Vr. Unitario	Vr. Total
1	1042	COJIN ANTIESCARAS EN ESPUMA	UNIDAD	25.00	19 %	260,000.00	7,572,500.00
2	4027	COJÍN ANTIESCARAS DE FLOTACION SECA ALTO PERFIL EN NEOPRENO GOMA NEGRA	UNIDAD	2.00	0 %	2,300,000.00	4,485,000.00
3	4160	COLCHON ANTIESCARAS PARA CAMAS HOSPITALARIAS	UNIDAD	7.00	19 %	840,000.00	6,850,200.00
4	4044	COLCHON ANTIESCARAS DE 90 CM DE ANCHO HASTA 2.10 METROS DE LARGO	UNIDAD	1.00	19 %	870,000.00	1,013,550.00
5	4043	COLCHON ANTIESCARAS DE 1.00 A 1.19 METROS DE ANCHO X DOS METROS DE LARGO	UNIDAD	1.00	19 %	980,000.00	1,141,700.00
6	4040	COLCHON ANTIESCARA 1.40 A 2.00 METROS DE ANCHO X DOS METROS DE LARGO	UNIDAD	4.00	19 %	1,300,000.00	6,058,000.00
7	4374	SISTEMA DE PROPULSION ELECTRICO ELABORADO EN ACERO CON ACOPLE PARA SILLA DE RUEDAS MARCO RIGIDO	UNIDAD	1.00	0 %	7,000,000.00	6,825,000.00
8	4158	BASTON GUIA RODACHINA	UNIDAD	1.00	0 %	480,000.00	468,000.00
9	2074	GRÚA MECÁNICA	UNIDAD	1.00	0 %	5,000,000.00	4,875,000.00
10	5072	BARRAS DE SUJECIÓN PARA BAÑO 30 CMS – 60 CMS	UNIDAD	24.00	19 %	220,000.00	6,151,200.00
11	5075	BARRAS DE SUJECIÓN PARA BAÑO 65 CMS – 90 CMS	UNIDAD	1.00	19 %	250,000.00	291,250.00
12	4028	COJÍN ANTIESCARAS DE FLOTACION SECA BAJO PERFIL EN NEOPRENO GOMA NEGRA	UNIDAD	3.00	0 %	2,300,000.00	6,727,500.00
13	2058	SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL ALUMINIO	UNIDAD	7.00	0 %	1,900,000.00	12,967,500.00
14	2059	SILLA DE RUEDAS EN ALUMINIO CON ADAPTACIONES	UNIDAD	2.00	0 %	2,200,000.00	4,290,000.00
15	2049	SILLA DE RUEDAS TIPO CUIDADOR ALUMINIO	UNIDAD	16.00	0 %	1,700,000.00	26,520,000.00
16	2046	SILLA DE RUEDAS SEMIDEPORTIVA (MARCO RÍGIDO) EN ALUMINIO	UNIDAD	1.00	0 %	2,850,000.00	2,778,750.00
17	2054	SILLA DE RUEDAS SEMIDEPORTIVA /EJECUTIVA PLEGABLE EN ALUMINIO	UNIDAD	3.00	0 %	2,790,000.00	8,160,750.00
18	5077	BARRAS DE SUJECIÓN 130 CMS -150 CMS	UNIDAD	2.00	19 %	280,000.00	652,400.00
19	5077	BARRAS DE SUJECIÓN 175 CMS – 210 CMS	UNIDAD	2.00	19 %	380,000.00	885,400.00
20	4135	CAMA HOSPITALARIA SEMI-ELECTRICA	UNIDAD	4.00	19 %	7,500,000.00	34,950,000.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
08 NOV 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

TESORERÍA S.C.O.
172

Total items: 20

Valor en Letras:
Ciento cuarenta y dos millones ciento cincuenta y ocho mil sesenta y cuatro pesos m/cte con ochenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-12-21 por $ 142,158,064.80

Total Bruto	136,380,000.00
IVA 19%	10,693,200.00
Retefuente 2.5%	3,409,500.00
ReteICA 11.04	1,505,635.20
Total a Pagar	142,158,064.80

Observaciones:
LOCALIDAD DE ANTONIO NARIÑO
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 008 DE 2023

Orden de compra: -

Lorenza Becerra Camargo
CC 23.526.631
Centro Costos 9CVV01-06
Dirección Gestión Integral
Del riesgo en salud

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764075741915 aprobado en 20240725 prefijo FE desde el número 2001 al 3000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 3250 Fabricación de instrumentos, aparatos y materiales médicos y odontológicos (incluido mobiliario) Tarifa 11.04
CUFE:
0f99f1ec094b5cf460cf338647344f4b26bbe0c1bd7c69b680c9fbc4512124bf0a3b32d04d75326e6231555eb5f6a711

Elaborado por

Firma recibido

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: 07
FECHA: 2023-12-07

CERTIFICACION No.	3	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-051-2024	FECHA DEL INFORME - DD/MM/AAAA	9/11/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO S.A.S.	NIT O C.C	830.147.758-7		
Representante Legal:	CARLOS RAUL MARIN	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/CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y LOS FONDOS DE DESARROLLO LOCAL		FORMA DE PAGO:	Noventa (90) días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 12.140.571.888,00	Valor Inicial contrato:	$ 3.035.142.972,00	Plazo	21/08/2024	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
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	1181, 1182, 1183, 1184, 1185.	5/04/2024	Registro Inicial	40362, 40363, 40364, 40365 y 40366	17/08/2024	Adición 1:		Prórroga 1:			
Disponibilidades Números de Adiciones			Registros Presupuestales de Adiciones			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:	$ 3.035.142.972,00	Fecha Terminación actual:		31/12/2024	
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				
	1. Entregar los Dispositivos de Asistencia Personal teniendo en cuenta las medidas de cada usuario, las especificaciones técnicas del presente documento con la calidad y optimos acabados. No se aceptan DAP que no cumplan con las especificaciones definidas en este estudio y que no se entreguen a satisfacción del usuario beneficiario. Los Dispositivos de Asistencia Personal se deben entregar a la profesional encargada del Convenio, previa concertación del día, lugar y hora para hacer la revisión técnica.						
	2. Realizar las pruebas individuales de adaptación y/o ajuste que requiera cada Dispositivo de Asistencia Personal - ayuda técnica y verificar la toma de medidas y/o moldes previos a la elaboración de sillas de ruedas neurológicas, sillas semideportivas/ejecutivas, calzado ortopédico; para entregar dispositivos que cumplan con las características técnicas y de prescripción dada por la Subred Centro Oriente, ESE.						
	3. Contramarcar con placuetas en aluminio sublimadas y remachadas en sillas de ruedas, sillas sanitarias y camas hospitalarias, con la siguiente información: logos, número Convenio y vigencia según información que entrega la Subred. Adicionalmente las sillas de ruedas se deben contramarcar con técnica de Screen en los espaldares de las sillas a dos tintas.						
	4.Entregar los DAP que no requieren elaboración según medidas antropométricas en un plazo máximo de veinte días contados a partir de la entrega de la lista de prescripciones.						
	5. Entregar las Sillas de Ruedas y Calzado ortopédico en un plazo no mayor a cuarenta (40) días, contados a partir de la entrega de la lista de prescripciones.						
			Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:

TESORERÍA S.C.O.

3	6. Realizar verificación de medidas en los casos que técnicamente sean necesarios y apoyar los talleres de socialización y entrega de Dispositivos de Asistencia Personal con la capacitación y/o entrenamiento en el funcionamiento, manejo y cuidado de los Dispositivos a entregar 7. Garantizar el transporte para la entrega e instalación de Dispositivos de Asistencia personal como colchones anti escaras, sillas de ruedas neurológicas, barras de sujeción y camas hospitalarias en el domicilio de cada uno de los usuarios. Asegurando el acompañamiento de una persona con el conocimiento técnico de la instalación de estos dispositivos. Para el caso de las camas hospitalarias, se debe garantizar el transporte con capacidad para el traslado de mínimo 4 camas en una jornada. 8. Entregar bolsas en tela, de diferentes tamaños, acorde a lo solicitado por cada Facilitadora Local, de color institucional, contramarcadas con los logos de la Subred y las alcaldías, las cuales serán requeridas para hacer entrega de los Dispositivos de Asistencia Personal para personas con discapacidad Visual y Discapacidad Cognitiva. 9. Realizar durante la entrega y entrenamiento con el beneficiario, las pruebas de funcionalidad, estabilidad y calidad del elemento, según clase y complejidad, toda vez que el elemento debe cumplir fielmente con los criterios mínimos para la adaptación de los dispositivos entregados. 10. Entregar de garantía a los Dispositivos de Asistencia Personal con la siguiente información: Nombre y número del Convenio, vigencia y localidad; adicionalmente, nombre del usuario y del cuidador, número de placa, valor del elemento, aspectos que cubre y que no cubre la garantía, dirección de atención del proveedor. 11. Entregar manual al usuario que contenga información básica del Dispositivo, recomendaciones de seguridad, limpieza y desinfección, para el uso adecuado del mismo y copia de la garantía para cada Dispositivo entregado por usuario. 14. Concretar previamente la entrega de los Dispositivos de Asistencia Personal con las facilitadoras locales de cada convenio, para las cuales se debe presentar una relación escrita de los elementos a entregar.	9CVV01-06	

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	% EJECUCION	OBSERVACIONES
1	FE 2112	17/10/2024	oct-24	$ 250.565.326,00	$ 250.565.326,00	$ 2.784.577.646,00	8,26%	Factura No FE 2112, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 0593/2023, localidad Santa Fe. CDP No 1183.
2	FE 2121	22/10/2024	oct-24	$ 496.927.852,00	$ 747.493.178,00	$ 2.287.649.794,00	24,63%	Factura No FE 2121, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 332/2023, localidad Rafael Uribe Uribe. CDP No 1184
3	FE 2137	6/11/2024	nov-24	$ 147.073.200,00	$ 894.566.378,00	$ 2.140.576.594,00	29,47%	Factura No FE 2137, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 008/2023, localidad Antonio Nariño. CDP No 1181.

TOTAL				$ 894.566.378	$ 894.566.378	$ 2.140.576.594	29.47%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL PROVEEDOR HA CUMPLIDO CON LAS ENTREGAS DE LOS ELEMENTOS SOLICITADOS.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO 00/100	$ 894.566.378
Saldo por ejecutar	DOS MILLARDOS CIENTO CUARENTA MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO 00/100	$ 2.140.576.594
Valor total certificado (Acumulado)	OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO 00/100	$ 894.566.378

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
FE 2137	6/11/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 147.073.200,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Se certifica la factura No FE 2137, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 008/2023, localidad Antonio Nariño. CDP No 1181.

ANEXOS: Factura, planilla y certificación de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales por parte proveedor.
Acta de verificación por parte del equipo técnico y comprobante de entrada a almacén de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	LORENZA BECERRA CAMARGO
C.C. No.	23556631
CARGO/PERFIL	Directora de Gestión Integral del Riesgo en Salud
AREA DE UBICACIÓN	CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO
CORREO ELECTRONICO	direccongestionriesgos@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MONICA NATALIA TORRES CHAVES
AREA DE UBICACIÓN	CENTRO DE SALUD LAS CRUCES
CORREO ELECTRONICO	uel@subredcentrooriente.gov.co

TESORERI S.C.O.

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 de contrato por obra o labor, fijo e indefinido según corresponda (salud, pensiones y riesgos laborales)., 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 seis (06) días del mes de Noviembre del año dos mil veinticuatro (2024), 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

TESORERÍA S.C.O

E-mail: l.c.sabog@gmail.com Celulares: 3124838705 - 3003002235 Bogotá D.C., Colombia

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830147758	7	ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Carrera 24 # 34 38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7018037	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	1017859866	9476654741	E	2024/10/15	2024/10/31	BANCO DAVIVIENDA	16	$14,124,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (23 Afiliados)					$45,053,335	$8,778,700			$47,353,335	$1,694,300			$45,653,334	$1,826,200			$47,353,335	$1,464,600		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (17 Afiliados)					$26,703,335	$4,632,700			$29,003,335	$1,160,300			$27,303,334	$1,092,200			$29,003,335	$666,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (17 Afiliados)					$26,703,335	$4,632,700			$29,003,335	$1,160,300			$27,303,334	$1,092,200			$29,003,335	$666,200		$0	$0
1	CC 79816746	ALVAREZ NELSON	230301	30	$1,450,000	$232,000	EPS017	30	$1,450,000	$58,000	CCF22	30	$1,450,000	$58,000	14-4	30	$1,450,000	$35,400	30	$0	$0
2	CC 52885444	CASTRO ANGELA	231001	30	$1,800,000	$468,000	EPS017	30	$1,800,000	$72,000	CCF22	30	$1,800,000	$72,000	14-4	30	$1,800,000	$43,900	30	$0	$0
3	CC 53045374	CENDALES JEIMMY	230201	30	$1,500,000	$240,000	EPS008	30	$1,500,000	$60,000	CCF22	30	$1,500,000	$60,000	14-4	30	$1,500,000	$36,600	30	$0	$0
4	CC 1021662313	GAITAN CRISTIAN	230301	7	$303,334	$48,600	EPS008	7	$303,334	$12,200	CCF22	7	$303,334	$12,200	14-4	7	$303,334	$7,400	7	$0	$0
5	CC 79695967	GOMEZ JULIAN	231001	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$72,000	CCF22	30	$1,800,000	$72,000	14-4	30	$1,800,000	$43,900	30	$0	$0
6	CC 35494283	GONZALEZ CLELIA		0	$0	$0	EPS005	30	$2,300,000	$92,000	CCF22	30	$2,300,000	$92,000	14-4	30	$2,300,000	$56,100	30	$0	$0
7	CC 51710571	GONZALEZ NUBIA	231001	30	$2,300,000	$368,000	EPS017	30	$2,300,000	$92,000	CCF22	30	$2,300,000	$92,000	14-4	30	$2,300,000	$56,100	30	$0	$0
8	CC 79048634	GUTIERREZ EDGAR	25-14	30	$1,680,000	$268,800	EPS005	30	$1,680,000	$67,200	CCF22	30	$1,680,000	$67,200	14-4	30	$1,680,000	$41,000	30	$0	$0
9	CC 1010202297	LEON DAVID	230301	30	$1,550,000	$248,000	EPS002	30	$1,550,000	$62,000	CCF22	30	$1,550,000	$62,000	14-4	30	$1,550,000	$37,800	30	$0	$0
10	CC 80237795	LIMAS LEONARDO	230201	30	$1,400,000	$224,000	EPS008	30	$1,400,000	$56,000	CCF22	30	$1,400,000	$56,000	14-4	30	$1,400,000	$34,200	30	$0	$0
11	CC 93180688	MEJIA NELSON	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS008	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	$48,800	30	$0	$0
12	CC 93421672	ROMERO FREDY	230301	17	$1,020,000	$265,200	EPS005	17	$1,020,000	$40,800	CCF22	0	$0	$0	14-4	17	$1,020,000	$0	0	$0	$0
13	CC 93421672	ROMERO FREDY	230301	13	$780,000	$202,800	EPS005	13	$780,000	$31,200	CCF22	13	$780,000	$31,200	14-4	13	$780,000	$19,100	13	$0	$0
14	CC 93478277	SANCHEZ XAVIER	230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS037	30	$1,500,000	$60,000	CCF22	30	$1,500,000	$60,000	14-4	30	$1,500,000	$36,600	30	$0	$0
15	CC 1192922811	SOLANO JASAI	230201	30	$1,520,000	$243,200	EPS002	30	$1,520,000	$60,800	CCF22	30	$1,520,000	$60,800	14-4	30	$1,520,000	$37,100	30	$0	$0
16	CC 52120744	TIBAVIZCO GLORIA	230301	30	$1,400,000	$224,000	EPS017	30	$1,400,000	$56,000	CCF22	30	$1,400,000	$56,000	14-4	30	$1,400,000	$34,200	30	$0	$0
17	CC 51941662	URMENDIS MARIA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0
18	CC 1033805812	ZABALA PAULA	230201	4	$453,334	$72,600	EPS017	4	$453,334	$18,200	CCF22	0	$0	$0	14-4	4	$453,334	$0	0	$0	$0
19	CC 1033805812	ZABALA PAULA	230201	24	$2,720,000	$435,200	EPS017	24	$2,720,000	$108,800	CCF22	24	$2,720,000	$108,800	14-4	24	$2,720,000	$66,300	24	$0	$0
20	CC 1033805812	ZABALA PAULA	230201	2	$226,667	$36,300	EPS017	2	$226,667	$9,100	CCF22	0	$0	$0	14-4	2	$226,667	$0	0	$0	$0
Centro de Trabajo: TRANSPORTE (6 Afiliados)					$18,350,000	$4,146,000			$18,350,000	$734,000			$18,350,000	$734,000			$18,350,000	$798,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (6 Afiliados)					$18,350,000	$4,146,000			$18,350,000	$734,000			$18,350,000	$734,000			$18,350,000	$798,400		$0	$0
21	CC 79494582	BEJARANO FABIO	25-14	30	$3,000,000	$780,000	EPS017	30	$3,000,000	$120,000	CCF22	30	$3,000,000	$120,000	14-4	30	$3,000,000	$130,500	30	$0	$0
22	CC 79699532	BERMUDEZ JUAN	231001	30	$3,000,000	$780,000	EPS005	30	$3,000,000	$120,000	CCF22	30	$3,000,000	$120,000	14-4	30	$3,000,000	$130,500	30	$0	$0
23	CC 1032458480	MARIN ANGELA	25-14	30	$4,700,000	$752,000	EPS005	30	$4,700,000	$188,000	CCF22	30	$4,700,000	$188,000	14-4	30	$4,700,000	$204,500	30	$0	$0
24	CC 79252835	MARIN CARLOS	231001	30	$4,700,000	$1,222,000	EPS005	30	$4,700,000	$188,000	CCF22	30	$4,700,000	$188,000	14-4	30	$4,700,000	$204,500	30	$0	$0
25	CC 52462895	NIETO YENNY	230301	30	$1,400,000	$364,000	EPS005	30	$1,400,000	$56,000	CCF22	30	$1,400,000	$56,000	14-4	30	$1,400,000	$60,900	30	$0	$0
26	CC 39658536	RUEDA ABISAG	230301	30	$1,550,000	$248,000	EPS002	30	$1,550,000	$62,000	CCF22	30	$1,550,000	$62,000	14-4	30	$1,550,000	$67,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(23)**				$45,053,335	$8,778,700			$47,353,335	$1,894,300			$45,653,334	$1,826,200			$47,353,335	$1,464,600		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

TESORERIA S.C.O.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830147758	7	ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Carrera 24 # 34 38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7018037	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-09	2024-10	1017859866	9476654741	E	2024/10/15	2024/10/31	BANCO DAVIVIENDA	16	$14,124,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				22	$8,778,700	$100,700	$0	$8,879,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	5	$3,126,000	$35,800	$0	$3,161,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$2,328,800	$26,700	$0	$2,355,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$2,072,600	$23,800	$0	$2,096,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,251,300	$14,400	$0	$1,265,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$1,464,600	$16,800	$0	$1,481,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	23	$1,464,600	$16,800	$0	$1,481,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$1,826,200	$20,900	$0	$1,847,100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	23	$1,826,200	$20,900	$0	$1,847,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				23	$1,894,300	$21,900	$0	$1,916,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	4	$208,200	$2,400	$0	$210,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$534,100	$6,200	$0	$540,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$60,000	$700	$0	$60,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$184,800	$2,200	$0	$187,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	9	$907,200	$10,400	$0	$917,600
TOTAL				23	$13,963,800	$160,300	$0	$14,124,100

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

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

Fecha Actual : miércoles, 27 noviembre

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000080684

PROVEEDOR:	ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO LTDA	NIT:	830147738	FECHA:	27/11/2024 09:39 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CRA 24 34 38			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	3444484			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	FE2193	% ICA:	11,0400	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	22/11/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101GD0153233	SILLA DE RUEDAS ELECTRICA	UNIDAD	1,00	$ 9.400.000,00	$ 9.400.000,00	0,00	0,00

DETALLE

INGRESA CT-02-BS-0031-2024 DIGITA MAURO

SUBTOTAL:	$ 9.400.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 103.776,00
RETE FUENTE:	$ 235.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 9.061.224,00

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
27 DIC 2024
CUENTAS PER PAGAR

TESORERÍA
S.C.O.

dd: 59757/24

ob1: 9202/25

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

30684

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e75f439390ffb2c85659fef6d5abd38e22bd8ca275117b31a1b2200947174b9ee42757cbea04a263ef99c5ca4e3b93cf

Número de Factura: FE-2193
Fecha de Emisión: 22/11/2024
Fecha de Vencimiento: 20/02/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO S.A.S.
Nombre Comercial: ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO S.A.S.
Nit del Emisor: 830147758
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 3250
País: Colombia
Departamento: Bogotá D.C
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.C
Dirección: CR 24 34 38
Teléfono / Móvil: 601|7812474|
Correo: contabilidad@entislaboratorio.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: / SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900959051
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-15
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: Bogotá D.C
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.C
Dirección: AV CARACAS 33 A 11 PI 3
Teléfono / Móvil: 3444484
Correo: recepcionfacturasbienes@subredcentrooriente.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	IMPUESTOS %	IMPUESTOS INC.	IMPUESTOS %	Precio unitario de venta
1	5129	SILLA DE RUEDAS ELECTRICA	94	1,00	$ 9.400.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 9.400.000,00

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
Aviso de Recibo		

Notas Finales

LOCALIDAD ANTONIO NARIÑO

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
22 NOV 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Contrato 02-BS-0051-2024
Lorenza Beara Camargo
CC 23556631
Centro Costos 9CVV01-06
Dirección Gestion del Riesgo

TESORERÍA S.C.O.

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: 07
FECHA: 2023-12-07

CERTIFICACION No.	7	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-051-2024	**FECHA DEL INFORME - DD/MM/AAAA**	9/11/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO S.A.S.		**NIT O C.C**	**830.147.758-7**	
Representante Legal:	CARLOS RAUL MARIN		**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/CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y LOS FONDOS DE DESARROLLO LOCAL			**FORMA DE PAGO:**	Noventa (90) días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 12.140.571.888,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 3.035.142.972,00	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 21/08/2024	**Fecha de Terminacion: DD/MM/AAAA** 31/12/2024	
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	1181, 1182, 1183, 1184, 1185.	5/04/2024	**Registro Inicial**	40362, 40363, 40364, 40365 y 40366	17/08/2024						
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:	$ 3.035.142.972,00	**Fecha Terminación actual:**		31/12/2024	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
	1. Entregar los Dispositivos de Asistencia Personal teniendo en cuenta las medidas de cada usuario, las especificaciones técnicas del presente documento con la calidad y optimos acabados. No se aceptan DAP que no cumplan con las especificaciones definidas en este estudio y que no se entreguen a satisfacción del usuario beneficiario. Los Dispositivos de Asistencia Personal se deben entregar a la profesional encargada del Convenio, previa concertación del día, lugar y hora para hacer la revisión técnica.						
	2. Realizar las pruebas individuales de adaptación y/o ajuste que requiera cada Dispositivo de Asistencia Personal - ayuda técnica y verificar la toma de medidas y/o moldes previos a la elaboración de sillas de ruedas neurológicas, sillas semideportivas/ocupativas, calzado ortopédico; para entregar dispositivos que cumplan con las características técnicas y de prescripción dada por la Subred Centro Oriente, ESE.		**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**		**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
	3. Contramarcar con placuetas en aluminio estilizadas y remachadas en sillas de ruedas, sillas sanitarias y camas hospitalarias, con la siguiente información: logos, número Convenio y vigencia según información que entrega la Subred. Adicionalmente las sillas de ruedas se deben contramarcar con técnica de Screen en los espaldares de las sillas a dos tintas.						
	4.Entregar los DAP que no requieren elaboración según medidas antropométricas en un plazo máximo de veinte días contados a partir de la entrega de la lista de prescripciones.						
	5. Entregar las Sillas de Ruedas y Calzado ortopédico en un plazo no mayor a cuarenta (40) días, contados a partir de la entrega de la lista de prescripciones.						

TESORERIA S.C.O.

6. Realizar verificación de medidas en los casos que técnicamente sean necesarios y apoyar los talleres de socialización y entrega de Dispositivos de Asistencia Personal con la capacitación y/o entrenamiento en el funcionamiento, manejo y cuidado de los Dispositivos a entregar			
7	7. Garantizar el transporte para la entrega e instalación de Dispositivos de Asistencia personal como colchones anti escaras, sillas de ruedas neurológicas, barras de sujeción y camas hospitalarias en el domicilio de cada uno de los usuarios Asegurando el acompañamiento de una persona con el conocimiento técnico de la instalación de estos dispositivos. Para el caso de las camas hospitalarias, se debe garantizar el transporte con capacidad para el traslado de mínimo 4 camas en una jornada.	9CVV01-06	
	8 Entregar bolsas en tela, de diferentes tamaños, acorde a lo solicitado por cada Facilitadora Local, de color institucional, contramarcadas con los logos de la Subred y las alcaldías, las cuales serán requeridas para hacer entrega de los Dispositivos de Asistencia Personal para personas con discapacidad Visual y Discapacidad Cognitiva.		
	9. Realizar durante la entrega y entrenamiento con el beneficiario, las pruebas de funcionalidad, estabilidad y calidad del elemento, según clase y complejidad, toda vez que el elemento debe cumplir fielmente con los criterios mínimos para la adaptación de los dispositivos entregados.		
	10. Entregar de garantía a los Dispositivos de Asistencia Personal con la siguiente información: Nombre y número del Convenio. vigencia y localidad; adicionalmente nombre del usuario y del cuidador, número de placa, valor del elemento, aspectos que cubre y que no cubre la garantía, dirección de atención del proveedor..		
	11. Entregar manual al usuario que contenga información básica del Dispositivo, recomendaciones de seguridad, limpieza y desinfección, para el uso adecuado del mismo y copia de la garantía para cada Dispositivo entregado por usuario.		
	14. Concretar previamente la entrega de los Dispositivos de Asistencia Personal con las facilitadoras locales de cada convenio, para las cuales se debe presentar una relación escrita de los elementos a entregar.		

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 JUSTIFICACION DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICION 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 2112	17/10/2024	oct-24	$ 250.565.326,00	$ 250.565.326,00	$ 2.784.577.646,00	8,26%	Factura No FE 2112, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 0593/2023, localidad Santa Fe. CDP No 1183.
2	FE 2121	22/10/2024	oct-24	$ 496.927.852,00	$ 747.493.178,00	$ 2.287.649.794,00	24,63%	Factura No FE 2121, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 332/2023, localidad Rafael Uribe Uribe. CDP No 1184
3	FE 2137	6/11/2024	nov-24	$ 147.073.200,00	$ 894.566.378,00	$ 2.140.576.594,00	29,47%	Factura No FE 2137, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 008/2023, localidad Antonio Nariño. CDP No 1181.
4	FE 2161	12/11/2024	nov-24	$ 52.688.049,00	$ 947.254.427,00	$ 2.087.888.545,00	31,21%	Factura No FE 2161, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 286/2023, localidad La Candelaria. CDP No 1182.
5	FE 2189	22/11/2024	nov-24	$ 389.451.114,00	$ 1.136.944.292,00	$ 1.898.198.680,00	37,46%	Factura No FE 2189, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 332/2023, localidad Rafael Uribe Uribe. CDP No 1184
6	FE 2190	22/11/2024	nov-24	$ 138.291.500,00	$ 1.275.235.792,00	$ 1.759.907.180,00	42,02%	Factura No FE 2112, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 0593/2023, localidad Santa Fe. CDP No 1183.
7	FE 2193	22/11/2024	nov-24	$ 9.400.000,00	$ 1.284.635.792,00	$ 1.750.507.180,00	42,33%	Factura No FE 2193, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 008/2023, localidad Antonio Nariño. CDP No 1181.

TOTAL				$ 1.484.397.041	$ 1.284.635.792	$ 1.750.507.180	42,33%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO		
CERTIFICO		
QUE EL PROVEEDOR HA CUMPLIDO CON LAS ENTREGAS DE LOS ELEMENTOS SOLICITADOS.		
EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	UN MILLARDO CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUARENTA Y UN 00/100	$ 1.484.397.041
Saldo por ejecutar	UN MILLARDO SETECIENTOS CINCUENTA MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL CIENTO OCHENTA 00/100	$ 1.750.507.180
Valor total certificado (Acumulado)	UN MILLARDO DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS 00/100	$ 1.284.635.792
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	
FE 2193	22/11/2024	
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 9.400.000,00	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Se certifica la factura No FE 2193, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 008/2023, localidad Antonio Nariño. CDP No 1181.	

ANEXOS: Factura, planilla y certificación de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales por parte proveedor.
Acta de verificación por parte del equipo técnico y comprobante de entrada a almacén de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	LORENZA BECERRA CAMARGO
C.C. No.	23556631
CARGO/PERFIL	Directora de Gestión Integral del Riesgo en Salud
AREA DE UBICACIÓN	CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO
CORREO ELECTRONICO	direccongestionriesgos@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MONICA NATALIA TORRES CHAVES
AREA DE UBICACIÓN	CENTRO DE SALUD LAS CRUCES
CORREO ELECTRONICO	ucl@subredcentrooriente.gov.co

TESORERIA S.C.O.

Datos Totales

Documento generado el:
22/11/2024 15:13:14
Documento validado por la DIAN:
22/11/2024 15:13:15
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
830048145
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	$ $

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	
Rete IVA	0,00
Rete ICA	

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

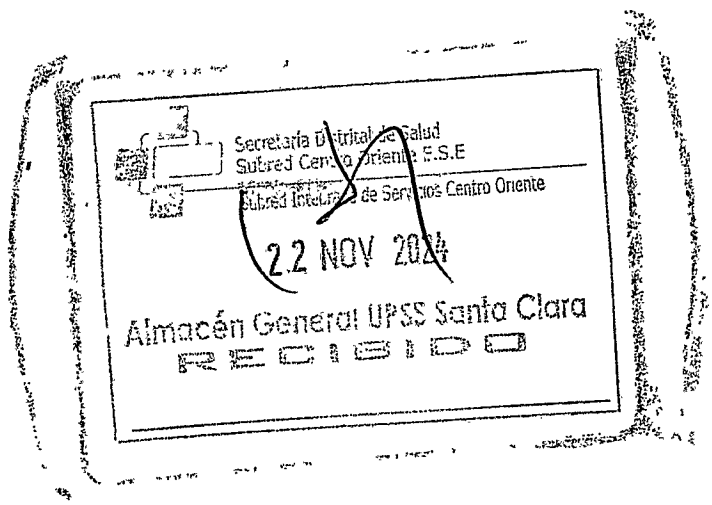
Subtotal	9.400.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	9.400.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	9.400.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP $ $ 9.400.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	235.000,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	103.776,00

Numero de Autorización: 18764075741915 Rango desde: 2001 Rango hasta: 3000 Vigencia: 2026-07-25



TESORERÍA S.C.O.

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 de contrato por obra o labor, fijo e indefinido según corresponda (salud, pensiones y riesgos laborales)., 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 seis (06) días del mes de Noviembre del año dos mil veinticuatro (2024), 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

TESORERÍA S.C.O

E-mail: l.c.sabog@gmail.com Celulares: 3124838705 - 3003002235 Bogotá D.C., Colombia

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830147758	7	ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Carrera 24 # 34 38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7018037	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo Pensión	Periodo Salud	Clave Pago	Planilla	Tipo Planilla	Fecha Limite	Fecha Pago	Banco	Días Mora	Pago Valor
2024-10	2024-11	1064778248	9477591465	E	2024/11/18	2024/11/20	BANCO DAVIVIENDA	2	$12,723,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				20	$7,508,100	$10,700	$0	$7,518,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	4	$1,904,000	$2,700	$0	$1,906,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$2,328,800	$3,300	$0	$2,332,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$2,024,000	$2,900	$0	$2,026,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,251,300	$1,800	$0	$1,253,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$1,464,200	$2,100	$0	$1,466,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	22	$1,464,200	$2,100	$0	$1,466,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$1,850,400	$2,700	$0	$1,853,100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	22	$1,850,400	$2,700	$0	$1,853,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				22	$1,882,200	$2,800	$0	$1,885,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$196,000	$300	$0	$196,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$534,100	$800	$0	$534,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$60,000	$100	$0	$60,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$184,800	$300	$0	$185,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	9	$907,300	$1,300	$0	$908,600
TOTAL				22	$12,704,900	$18,300	$0	$12,723,200

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

TESORERIA S.G.O

2024/11/20 04:16 PM

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

Fecha Actual : lunes, 16 diciembre 202

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000080978

PROVEEDOR:	ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO LTDA	**NIT:**	830147758	**FECHA:**	13/12/2024 12:11 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CRA 24 34 38			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3444484			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FE2230	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:** 0	**FECHA FAC:** 12/12/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD015613	COLCHON ANTIESCARA 1.40 A 2.00	UNIDAD	1,00	$ 1.300.000,00	$ 1.300.000,00	0,00	19,00
101CD015048	COCHE NEUROLOGICO SOBRE MEDIDAS	UNIDAD	1,00	$ 3.200.000,00	$ 3.200.000,00	0,00	0,00
101CD015537	PASTILLERO	UNIDAD	1,00	$ 95.000,00	$ 95.000,00	0,00	0,00
101CD015670	BARRA DE SUJECION 175CMS-210CMS	UNIDAD	1,00	$ 380.000,00	$ 380.000,00	0,00	19,00
101CD015255	CALZADOR DE MEDIAS	UNIDAD	1,00	$ 45.000,00	$ 45.000,00	0,00	0,00
101CD015292	ALCANZADOR DE OBJETOS MANGO LARGO	UNIDAD	1,00	$ 120.000,00	$ 120.000,00	0,00	0,00
101CD016238	HUEVITO MARACA	UNIDAD	2,00	$ 70.000,00	$ 140.000,00	0,00	19,00
101CD015530	BLOQUE SONORO	UNIDAD	1,00	$ 380.000,00	$ 380.000,00	0,00	19,00
101CD015523	TORRE DE TEXTURAS AYUDAS TECNICAS	UNIDAD	4,00	$ 130.000,00	$ 520.000,00	0,00	19,00
101CD015683	CAMPANA MUSICAL	UNIDAD	3,00	$ 240.000,00	$ 720.000,00	0,00	19,00
101CD015684	PALO DE LLUVIA	UNIDAD	14,00	$ 54.500,00	$ 763.000,00	0,00	19,00
101CD016239	BAILARINA MUSICAL	UNIDAD	5,00	$ 54.500,00	$ 272.500,00	0,00	19,00
101CD016224	XILOFONO EN MADERA	UNIDAD	4,00	$ 176.000,00	$ 704.000,00	0,00	19,00
101CD015527	TABLA DIDACTICA VOCALES- ENCAJABLE	UNIDAD	1,00	$ 60.000,00	$ 60.000,00	0,00	19,00
101CD015368	JUEGO DE ENSARTADO BASICO	UNIDAD	6,00	$ 137.300,00	$ 823.800,00	0,00	19,00
101CD016279	BASE PARA ORDENAR EN MADERA CILINDROS COLORES	UNIDAD	2,00	$ 79.000,00	$ 158.000,00	0,00	19,00
101CD016225	MULTICONECTOR PLASTICO DE COLORES	UNIDAD	6,00	$ 90.300,00	$ 541.800,00	0,00	19,00
101CD015536	TABLA DIDACTICA DE ENHEBRAR	UNIDAD	2,00	$ 86.000,00	$ 172.000,00	0,00	19,00
101CD015471	CUBO DE LA VIDA DIARIA O MULTICIERRES	UNIDAD	4,00	$ 130.000,00	$ 520.000,00	0,00	19,00
101CD015521	CUBO DE ENCAJADO	UNIDAD	3,00	$ 85.000,00	$ 255.000,00	0,00	19,00
101CD016226	CASITA DE ENCAJADO	UNIDAD	2,00	$ 155.000,00	$ 310.000,00	0,00	19,00
101CD016227	CLAVITOS DE COLORES	UNIDAD	5,00	$ 86.000,00	$ 430.000,00	0,00	19,00
101CD016228	HABITOS Y RUTINAS(DIDACTICO)	UNIDAD	11,00	$ 280.000,00	$ 3.080.000,00	0,00	19,00
101CD015679	TABLERO DE DOBLE ENTRADA FORMA Y COLOR	UNIDAD	8,00	$ 120.000,00	$ 960.000,00	0,00	19,00
101CD015680	CAJA SOMBRA Y MITADES	UNIDAD	10,00	$ 70.000,00	$ 700.000,00	0,00	19,00
101CD016070	PLANTILLA PRE ESCRITURA	UNIDAD	3,00	$ 80.000,00	$ 240.000,00	0,00	19,00
101CD015524	CUBO ABECEDARIO	UNIDAD	6,00	$ 190.000,00	$ 1.140.000,00	0,00	19,00
101CD015681	ABC ANIMALES	UNIDAD	6,00	$ 150.000,00	$ 900.000,00	0,00	19,00
101CD015599	JUEGO DE SECUENCIAS LOGICAS	UNIDAD	7,00	$ 150.000,00	$ 1.050.000,00	0,00	19,00
101CD016087	JUEGO DE CUBOS DE COLORES	UNIDAD	5,00	$ 170.000,00	$ 850.000,00	0,00	19,00
101CD015695	ROMPECABEZAS DE 60 A 80 FICHAS	UNIDAD	10,00	$ 120.000,00	$ 1.200.000,00	0,00	19,00
101CD015696	ROMPECABEZAS DE 80 A 100 FICHAS	UNIDAD	10,00	$ 135.000,00	$ 1.350.000,00	0,00	19,00

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

TESORERÍA S.C.O.

Adriana M.

24 DIC 2024

CUENTAS POR PAGAR

obl 9203/25

obl 5978/24

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

COMPROBANTE ENTRADA

101CD015525	CAJA DE LETRAS Y PALABRAS AYUDAS TECNICAS	UNIDAD	5,00	$110.000,00	$550.000,00	0,00	19,00
101CD016229	BANCO DE LETRAS	UNIDAD	10,00	$135.000,00	$1.350.000,00	0,00	19,00
101CD015551	SET DE PLANTADO Y ENHEBRADO	UNIDAD	11,00	$220.000,00	$2.420.000,00	0,00	19,00
101CD016281	JUEGO DE MEMORIA Y CONCENTRACION	UNIDAD	10,00	$100.000,00	$1.000.000,00	0,00	19,00
101CD016282	JUEGO DE CONCENTRACION DE OFICIOS	UNIDAD	5,00	$60.000,00	$300.000,00	0,00	19,00
101CD016283	TABLERO DE PUNTO E IMAGEN	UNIDAD	8,00	$80.000,00	$640.000,00	0,00	19,00
101CD015491	LABERINTO ESFERICO 3D	UNIDAD	5,00	$100.000,00	$500.000,00	0,00	19,00
101CD015257	LOTERIA ASOCIACION COMPLEJA	UNIDAD	7,00	$110.000,00	$770.000,00	0,00	19,00
101CD015542	DOMINO MULTIPLICACIONES	UNIDAD	4,00	$110.000,00	$440.000,00	0,00	19,00
101CD015540	DOMINO DIVISION	UNIDAD	2,00	$110.000,00	$220.000,00	0,00	19,00
101CD015541	DOMINO DE SINONIMOS	AMPOLLA	4,00	$110.000,00	$440.000,00	0,00	19,00
101CD015547	DOMINO PUNTOS GRANDES	UNIDAD	1,00	$110.000,00	$110.000,00	0,00	19,00
101CD015535	JUEGO DE CONSTRUCCION	UNIDAD	11,00	$320.000,00	$3.520.000,00	0,00	19,00
152RM016062	JUEGO DE ACRILICOS	UNIDAD	15,00	$250.000,00	$3.750.000,00	0,00	19,00
101CD016242	CONECTORES Y RUEDAS ENCAJABLES	UNIDAD	4,00	$110.000,00	$440.000,00	0,00	19,00
101CD016232	KUZUMBO	UNIDAD	4,00	$120.000,00	$480.000,00	0,00	19,00
101CD016233	HEXIMOES	UNIDAD	3,00	$140.000,00	$420.000,00	0,00	19,00
101CD016237	TRIQUI 3D	UNIDAD	11,00	$80.000,00	$880.000,00	0,00	19,00
101CD015026	ABACO CERRADO	UNIDAD	2,00	$120.000,00	$240.000,00	0,00	19,00
101CD015041	GUIA DE FIRMAS	UNIDAD	1,00	$28.000,00	$28.000,00	0,00	0,00
101CD015042	GUIA ESCRITURA PAGINA COMPLETA	UNIDAD	1,00	$96.000,00	$96.000,00	0,00	0,00
101CD015109	RELOJ PARLANTE DE PULSO	UNIDAD	2,00	$550.000,00	$1.100.000,00	0,00	0,00
101CD010004	ATRIL PORTA SUERO	UNIDAD	1,00	$250.000,00	$250.000,00	0,00	19,00
101CD015110	CALCULADORA PARLANTE SENCILLA	UNIDAD	2,00	$190.000,00	$380.000,00	0,00	0,00
101CD015154	MEDIDOR DE LIQUIDOS	UNIDAD	2,00	$150.000,00	$300.000,00	0,00	0,00
101CD015250	CALZADOR DE ZAPATOS DE MANGO LARGO	UNIDAD	1,00	$103.000,00	$103.000,00	0,00	0,00
101CD016323	BLOQUES LOGICOS GRANDES EN MADERA	UNIDAD	6,00	$170.000,00	$1.020.000,00	0,00	19,00
101CD016316	ESQUEMA CORPORAL CON PRENDAS DE VESTIR	UNIDAD	2,00	$80.000,00	$160.000,00	0,00	19,00
101CD016317	ROMPECABEZAS CUERPO HUMANO	UNIDAD	2,00	$101.000,00	$202.000,00	0,00	19,00
101CD016318	JUEGO DICTADO EN ESPAÑOL	UNIDAD	2,00	$160.000,00	$320.000,00	0,00	19,00
101CD016319	PATRON SECUENCIA CURVO	UNIDAD	6,00	$130.000,00	$780.000,00	0,00	19,00
101CD016320	LOTERIA DE SECUENCIAS DE ACCION	UNIDAD	3,00	$120.000,00	$360.000,00	0,00	19,00
101CD016321	LOTERIA DE ASOCIACION LOGICA	UNIDAD	2,00	$120.000,00	$240.000,00	0,00	19,00
101CD016322	CUADERNO BAJA VISION CUADRICULADO	UNIDAD	1,00	$40.000,00	$40.000,00	0,00	0,00
101CD016325	TANGRAM MEDIANO	UNIDAD	9,00	$150.000,00	$1.350.000,00	0,00	19,00

DETALLE **SUBTOTAL:** $48.579.100,00

TESORERÍA S.C.O.

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

INGRESA CONTRATO 02 BS 051 2024 SEDE SANTA CLARA LORENZA BECERRA CAMARGO LR

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 8.183.699,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 1.227.555,00
RETE ICA:	$ 536.313,00
RETE FUENTE:	$ 1.214.478,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 53.784.453,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Revisó Almacen Revisado Impuestos:

TESORERÍA S.C.O

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
471ea9c071b97e41c61c5dfda3513474ef5c4d5add0dc2a074b314a174ec18f592c013eb73ac2f0ecaf8586e960f0497

Número de Factura: FE-2230
Fecha de Emisión: 12/12/2024
Fecha de Vencimiento: 10/03/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO S.A.S.
Nombre Comercial: ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO S.A.S.
Nit del Emisor: 830147758
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 3250

País: Colombia
Departamento: Bogotá D.C
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.C
Dirección: CR 24 34 38
Teléfono / Móvil: 601|7812474|
Correo: contabilidad@entislaboratorio.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: / SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900959051
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-15
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bogotá D.C
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.C
Dirección: AV CARACAS 33 A 11 PI 3
Teléfono / Móvil: 3444484
Correo: recepcionfacturasbienes@subredcentrooriente.gov.co

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
12 DIC 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	4260	COLCHON ANTIESCARA DE 1.40 A 2.00 METROS DE ANCHO X DOS METROS DE LARGO	94	1,00	$ 1.300.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 247.000,00	19.00			$ 1.300.000,00
2	0760412871253	COCHE NEUROLOGICO	94	1,00	$ 3.200.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.200.000,00
3	4232	PASTILLERO	94	1,00	$ 95.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 95.000,00
4	5077	BARRA DE SUJECION 175 CMS - 210 CMS	94	1,00	$ 380.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 72.200,00	19.00			$ 380.000,00
5	4047	CALZADOR DE MEDIAS	94	1,00	$ 45.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 45.000,00
6	4003	ALCANZADOR DE OBJETOS DE MANGO LARGO	94	1,00	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 120.000,00
7	4366	HUEVITO MARACA	94	2,00	$ 70.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 26.600,00	19.00			$ 140.000,00
8	4267	BLOQUES SONOROS X16	94	1,00	$ 380.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 72.200,00	19.00			$ 380.000,00
9	4272	TORRE DE TEXTURAS	94	4,00	$ 130.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 98.800,00	19.00			$ 520.000,00
10	4275	CAMPANAS MUSICALES	94	3,00	$ 240.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 136.800,00	19.00			$ 720.000,00
11	4276	PALO DE LLUVIA	94	14,00	$ 54.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 144.970,00	19.00			$ 763.000,00
12	4367	BAILARINA MUSICAL	94	5,00	$ 54.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 51.775,00	19.00			$ 272.500,00
13	4344	XILOFONO EN MADERA X 12 TONOS	94	4,00	$ 176.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 133.760,00	19.00			$ 704.000,00
14	4265	TABLA DIDACTICA VOCALES ENCAJABLE	94	1,00	$ 60.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 11.400,00	19.00			$ 60.000,00
15	4066	JUEGO DE ENSARTADO BASICO	94	6,00	$ 137.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 156.522,00	19.00			$ 823.800,00
16	4368	BASE PARA ORDENAR EN MADERA CILINDROS DE COLORES	94	2,00	$ 79.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 30.020,00	19.00			$ 158.000,00
17	4346	MULTICONECTORES PLASTICOS DE COLORES	94	6,00	$ 90.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 102.942,00	19.00			$ 541.800,00

TESORERIA S.C.O.

18	4062	TABLA DIDACTICA ENHEBRADO	94	2,00	$ 86.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 32.680,00	19.00			$ 172.000,00
19	4173	CUBO DE LA VIDA DIARIA	94	4,00	$ 130.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 98.800,00	19.00			$ 520.000,00
20	4186	CUBO DE ENCAJADO	94	3,00	$ 85.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 48.450,00	19.00			$ 255.000,00
21	4347	CASITA DE ENCAJADO	94	2,00	$ 155.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 58.900,00	19.00			$ 310.000,00
22	4348	CLAVITOS DE COLORES	94	5,00	$ 86.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 81.700,00	19.00			$ 430.000,00
23	4349	HABITOS Y RUTINAS	94	11,00	$ 280.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 585.200,00	19.00			$ 3.080.000,00
24	4172	BLOQUES LOGICOS GRANDES MADERA	94	6,00	$ 170.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 193.800,00	19.00			$ 1.020.000,00
25	4270	TABLERO DE DOBLE ENTRADA FORMA Y COLOR	94	8,00	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 182.400,00	19.00			$ 960.000,00
26	4271	CAJA SOMBRAS Y MITADES	94	10,00	$ 70.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 133.000,00	19.00			$ 700.000,00
27	4163	PLANTILLAS PRE ESCRITURA	94	3,00	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 45.600,00	19.00			$ 240.000,00
28	4350	CUBOS ABECEDARIO	94	6,00	$ 190.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 216.600,00	19.00			$ 1.140.000,00
29	4273	ABC ANIMALES	94	6,00	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 171.000,00	19.00			$ 900.000,00
30	4351	JUEGO DE SECUENCIAS LOGICAS	94	7,00	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 199.500,00	19.00			$ 1.050.000,00
31	4352	JUEGO DE CUBOS DE COLORES	94	5,00	$ 170.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 161.500,00	19.00			$ 850.000,00
32	4369	ESQUEMA CORPORAL CON PRENDAS DE VESTIR	94	2,00	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 30.400,00	19.00			$ 160.000,00
33	4353	ROMPECABEZAS CUERPO HUMANO	94	2,00	$ 101.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 38.380,00	19.00			$ 202.000,00
34	4353	ROMPECABEZAS 60 A 80 FICHAS	94	10,00	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 228.000,00	19.00			$ 1.200.000,00
35	4353	ROMPECABEZAS 80 A 100 FICHAS	94	10,00	$ 135.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 256.500,00	19.00			$ 1.350.000,00
36	4023	CAJA DE LETRAS Y PALABRAS	94	5,00	$ 110.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 104.500,00	19.00			$ 550.000,00
37	4354	BANCO DE LETRAS	94	10,00	$ 135.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 256.500,00	19.00			$ 1.350.000,00
38	4370	JUEGO DICTADO EN ESPAÑOL	94	2,00	$ 160.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 60.800,00	19.00			$ 320.000,00
39	4117	SET DE PLANTADO Y ENHEBRADO	94	11,00	$ 220.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 459.800,00	19.00			$ 2.420.000,00
40	4120	TANGRAM MEDIANO	94	9,00	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 256.500,00	19.00			$ 1.350.000,00
41	4110	PATRON SECUENCIA CURVO	94	6,00	$ 130.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 148.200,00	19.00			$ 780.000,00
42	4107	JUEGO DE MEMORIA Y CONCENTRACION	94	10,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 190.000,00	19.00			$ 1.000.000,00
43	4107	JUEGO DE CONCENTRACION DE OFICIOS	94	5,00	$ 60.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 57.000,00	19.00			$ 300.000,00
44	4177	TABLERO DE PUNTO E IMAGEN	94	8,00	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 121.600,00	19.00			$ 640.000,00
45	4108	LABERINTO ESFERICO 3D	94	5,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 95.000,00	19.00			$ 500.000,00
46	4094	LOTERÍA COMPLEJA	94	7,00	$ 110.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 146.300,00	19.00			$ 770.000,00
47	4094	LOTERÍA DE SECUENCIAS DE ACCION	94	3,00	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 68.400,00	19.00			$ 360.000,00
48	4094	LOTERÍA DE ASOCIACION LOGICA	94	2,00	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 45.600,00	19.00			$ 240.000,00
49	4059	DOMINO MULTIPLICACIONES	94	4,00	$ 110.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 83.600,00	19.00			$ 440.000,00
50	4059	DOMINO DIVISION	94	2,00	$ 110.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 41.800,00	19.00			$ 220.000,00
51	4059	DOMINO SINONIMOS	94	4,00	$ 110.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 83.600,00	19.00			$ 440.000,00
52	4059	DOMINO PUNTOS GRANDES ALTO RELIEVE	94	1,00	$ 110.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 20.900,00	19.00			$ 110.000,00
53	4009	JUEGO DE CONSTRUCCION	94	11,00	$ 320.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 668.800,00	19.00			$ 3.520.000,00
54	4324	TABLERO ACRILICO	94	15,00	$ 250.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 712.500,00	19.00			$ 3.750.000,00
55	4357	CONECTORES Y RUEDAS ENCAJABLES X45PZS	94	4,00	$ 110.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 83.600,00	19.00			$ 440.000,00
56	4360	KUZUMBO	94	4,00	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 91.200,00	19.00			$ 480.000,00
57	4361	HEXIMOES	94	3,00	$ 140.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 79.800,00	19.00			$ 420.000,00
58	4365	TRIQUI 3D	94	11,00	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 167.200,00	19.00			$ 880.000,00
59	4001	ABACO CURVO CERRADO	94	2,00	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 45.600,00	19.00			$ 240.000,00
60	4076	GUIA DE FIRMA	94	1,00	$ 28.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 28.000,00
61	4075	GUIA DE ESCRITURA PAGINA COMPLETA	94	1,00	$ 96.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 96.000,00
62	4113	RELOJ PARLANTE	94	2,00	$ 550.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.100.000,00
63	4136	CUADERNO BAJA VISION CUADRICULADO	94	1,00	$ 40.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 40.000,00
64	4010	ATRIL	94	1,00	$ 250.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 47.500,00	19.00			$ 250.000,00
65	4024	CALCULADORA PARLANTE	94	2,00	$ 190.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 380.000,00
66	4077	MEDIDOR LIQUIDOS	94	2,00	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 300.000,00
67	4057	CALZADOR DE ZAPATOS DE MANGO LARGO	94	1,00	$ 103.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 103.000,00

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
Aviso de Recibo		

Notas Finales

LOCALIDAD ANTONIO NARIÑO Convenio Interadministrativo Nº 008 de 2023

Datos Totales

Documento generado el:
12/12/2024 13:56:58
Documento validado por la DIAN:
12/12/2024 13:56:59
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
830048145
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	$ $

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	
Rete IVA	0,00
Rete ICA	

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	48.579.100,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	48.579.100,00
IVA	8.183.699,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	8.183.699,00
Total neto factura (=)	56.762.799,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $56.762.799,00

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	1.214.477,50
Rete IVA	0,00
Rete ICA	536.313,26

Numero de Autorización: 18764075741915 Rango desde: 2001 Rango hasta: 3000 Vigencia: 2026-07-25

Contrato 02-BS-051-2024

Lorenza Becerra Camargo

Cc 23.556.631

Centro Costos 9CVV01-06

Direcaión Gestión Integral del Riesgo en Salud

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
12 DIC 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

TESORERÍA S.C.O

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: 07
FECHA: 2023-12-07

CERTIFICACIÓN No.	10	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-051-2024	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	20/12/2024	

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO S.A.S.		NIT o C.C.	830.147.758-7	
Representante Legal:	CARLOS RAUL MARIN		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/CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y LOS FONDOS DE DESARROLLO LOCAL		FORMA DE PAGO:	Noventa (90) días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

			Valor Tope del Contrato (Maximo):	$ 12.140.571.888,00	Valor Inicial contrato:	$ 3.035.142.972,00	Plazo	21/08/2024	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA: 31/12/2024
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 Prórrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	1181, 1182, 1183, 1184, 1185.	5/04/2024	Registro Inicial	40362, 40363, 40364, 40365 y 40366	17/08/2024				
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:	$ 3.035.142.972,00	Fecha Terminación actual:	31/12/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)	4245010401	Validación Tope Máximo del Contrato		Adicionar		

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACIÓN	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
	1. Entregar los Dispositivos de Asistencia Personal teniendo en cuenta las medidas de cada usuario, las especificaciones técnicas del presente documento con la calidad y optimos acabados. No se aceptan DAP que no cumplan con las especificaciones definidas en este estudio y que no se entreguen a satisfacción del usuario beneficiario. Los Dispositivos de Asistencia Personal se deben entregar a la profesional encargada del Convenio, previa concertación del día, lugar y hora para hacer la revisión técnica.		Oportunidad de entrega:	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
	2. Realizar las pruebas individuales de adaptación y/o ajuste que requiera cada Dispositivo de Asistencia Personal - ayuda técnica y verificar la toma de medidas y/o moldes previos a la elaboración de sillas de ruedas neurológicas, sillas semideportivas/ejecutivas, calzado ortopédico; para entregar dispositivos que cumplan con las características técnicas y de prescripción dada por la Subred Centro Oriente. ESE.						
	3. Contramarcar con placuetas en aluminio sublimadas y remachadas en sillas de ruedas, sillas sanitarias y camas hospitalarias, con la siguiente información: logos, número Convenio y vigencia según información que entrega la Subred. Adicionalmente las sillas de ruedas se deben contramarcar con técnica de Screen en los espaldares de las sillas a dos tintas.						
	4 Entregar los DAP que no requieren elaboración según medidas antropométricas en un plazo máximo de veinte días contados a partir de la entrega de la lista de prescripciones.						
	5. Entregar las Sillas de Ruedas y Calzado ortopédico en un plazo no mayor a cuarenta (40) días, contados a partir de la entrega de la lista de prescripciones.						

TESORERIA S.C.O.

10	6. Realizar verificación de medidas en los casos que técnicamente sean necesarios y apoyar los talleres de socialización y entrega de Dispositivos de Asistencia Personal con la capacitación y/o entrenamiento en el funcionamiento, manejo y cuidado de los Dispositivos a entregar 7. Garantizar el transporte para la entrega e instalación de Dispositivos de Asistencia personal como colchones anti escaras, sillas de ruedas neurológicas, barras de sujeción y camas hospitalarias en el domicilio de cada uno de los usuarios Asegurando el acompañamiento de una persona con el conocimiento técnico de la instalación de estos dispositivos. Para el caso de las camas hospitalarias, se debe garantizar el transporte con capacidad para el traslado de mínimo 4 camas en una jornada. 8. Entregar bolsas en tela, de diferentes tamaños, acorde a lo solicitado por cada Facilitadora Local, de color institucional, contramarcadas con los logos de la Subred y las alcaldías, las cuales serán requeridas para hacer entrega de los Dispositivos de Asistencia Personal para personas con discapacidad Visual y Discapacidad Cognitiva. 9. Realizar durante la entrega y entrenamiento con el beneficiario, las pruebas de funcionalidad, estabilidad y calidad del elemento, según clase y complejidad, toda vez que el elemento debe cumplir fielmente con los criterios mínimos para la adaptación de los dispositivos entregados. 10. Entregar de garantía a los Dispositivos de Asistencia Personal con la siguiente información: Nombre y número del Convenio, vigencia y localidad; adicionalmente nombre del usuario y del cuidador, número de placa, valor del elemento, aspectos que cubre y que no cubre la garantía, dirección de atención del proveedor. 11. Entregar manual al usuario que contenga información básica del Dispositivo, recomendaciones de seguridad, limpieza y desinfección, para el uso adecuado del mismo y copia de la garantía para cada Dispositivo entregado por usuario. 14. Concretar previamente la entrega de los Dispositivos de Asistencia Personal con las facilitadoras locales de cada convenio, para las cuales se debe presentar una relación escrita de los elementos a entregar.	9CVV01-06						
			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 2112	17/10/2024	oct-24	$ 250.565.326,00	$ 250.565.326,00	$ 2.784.577.646,00	8,26%	Factura No FE 2112, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 0593/2023, localidad Santa Fe. CDP No 1183.
2	FE 2121	22/10/2024	oct-24	$ 496.927.852,00	$ 747.493.178,00	$ 2.287.649.794,00	24,63%	Factura No FE 2121, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 332/2023, localidad Rafael Uribe Uribe. CDP No 1184
3	FE 2137	6/11/2024	nov-24	$ 147.073.200,00	$ 894.566.378,00	$ 2.140.576.594,00	29,47%	Factura No FE 2137, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 008/2023, localidad Antonio Nariño. CDP No 1181.
4	FE 2161	12/11/2024	nov-24	$ 52.688.049,00	$ 947.254.427,00	$ 2.087.888.545,00	31,21%	Factura No FE 2161, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 286/2023, localidad La Candelaria. CDP No 1182.
5	FE 2189	22/11/2024	nov-24	$ 389.451.114,00	$ 1.136.944.292,00	$ 1.898.198.680,00	37,46%	Factura No FE 2189, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 332/2023, localidad Rafael Uribe Uribe. CDP No 1184
6	FE 2190	22/11/2024	nov-24	$ 138.291.500,00	$ 1.275.235.792,00	$ 1.759.907.180,00	42,02%	Factura No FE 2112, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 0593/2023, localidad Santa Fe. CDP No 1183.
7	FE 2193	22/11/2024	nov-24	$ 9.400.000,00	$ 1.284.635.792,00	$ 1.750.507.180,00	42,33%	Factura No FE 2193, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 008/2023, localidad Antonio Nariño. CDP No 1181.
8	FE 2194	6/12/2024	dic-24	$ 815.932.567,00	$ 2.100.568.359,00	$ 934.574.613,00	69,21%	Factura No FE 2194, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Contrato Interadministrativo No 948/2023, localidad San Cristóbal.
9	Nota Crédito No 1 178	12/12/2024	dic-24	-$ 1.523.914,00	$ 2.099.044.445,00	$ 936.098.527,00	69,16%	Nota crédito 1 178, sobre la factura FE 2189, dado a un valor mayor cobrado sobre los cojines en espuma y gel.
10	FE 2230	12/12/2024	dic-24	$ 56.762.799,00	$ 2.155.807.244,00	$ 879.335.728,00	71,03%	Factura No FE 2230, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Contrato Interadministrativo No 008/2023, localidad Antonio Nariño.

TOTAL				$ 2.355.568.493	$ 2.155.807.244	$ 879.335.728	71,03%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL PROVEEDOR HA CUMPLIDO CON LAS ENTREGAS DE LOS ELEMENTOS SOLICITADOS.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	DOS MILLARDOS TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES 00/100	$ 2.355.568.49
Saldo por ejecutar	OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO 00/100	$ 879.335.72
Valor total certificado (Acumulado)	DOS MILLARDOS CIENTO CINCUENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO 00/100	$ 2.155.807.24

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
FE 2230	12/12/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 56.762.799,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Se certifica la factura FE 2230, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Contrato Interadministrativo No 008/2023, localidad Antonio Nariño.

ANEXOS: Factura, planilla y certificación de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales por parte proveedor.
Acta de verificación por parte del equipo técnico y comprobante de entrada a almacén de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA
C.C. No.	59822047
CARGO/PERFIL	Directora de Gestión Integral del Riesgo en Salud (E)
AREA DE UBICACIÓN	CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO
CORREO ELECTRONICO	direcciongestionriesgos@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MONICA NATALIA TORRES CHAVES
AREA DE UBICACIÓN	CENTRO DE SALUD LAS CRUCES
CORREO ELECTRONICO	uel@subredcentrooriente.gov.co

TESORERÍA S.C.O.

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 de contrato por obra o labor, fijo e indefinido según corresponda (salud, pensiones y riesgos laborales)., 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 dos (02) días del mes de Diciembre del año dos mil veinticuatro (2024), 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

TESORERÍA S.C.O.

E-mail: l.c.sabog@gmail.com Celulares: 3124838705 - 3003002235 Bogotá D.C., Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830147758	7	ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Carrera 24 # 34 38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7018037	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-11	2024-12	1100626109	94785054 34	E	2024/12/13	2024/12/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$12,750,300	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				20	$7,508,000	$0	$0	$7,508,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	4	$1,904,000	$0	$0	$1,904,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$2,328,800	$0	$0	$2,328,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$2,024,000	$0	$0	$2,024,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,251,200	$0	$0	$1,251,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$1,483,900	$0	$0	$1,483,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	22	$1,483,900	$0	$0	$1,483,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$1,876,400	$0	$0	$1,876,400
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	22	$1,876,400	$0	$0	$1,876,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				22	$1,882,000	$0	$0	$1,882,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$196,000	$0	$0	$196,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$534,000	$0	$0	$534,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$60,000	$0	$0	$60,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$184,800	$0	$0	$184,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	9	$907,200	$0	$0	$907,200
TOTAL				22	$12,750,300	$0	$0	$12,750,300

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2024/12/04 03:26 PM