Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN**	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15/04/2025	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACIÓN: x	**INFORME PARCIAL: x**	Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No.: 7584-2025 — **FECHA DEL INFORME :** 15/12/2025

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	**Fecha de Terminación:**
Contratista:	ORBIDENTAL	NIT O C.C	800,005,972-9	Valor Contrato Inicial:		$ 10.000.000		10/12/2025	9/01/2026
Representante Legal:	JORGE ENRIQUE BAZURTO CALDERON,	Cedula Representante	N°1144055493	**No. Adición**	**Fecha Registro Presupuestal**	**Valor Adición**			
				Adición 1:		$ 60.000.000	Prórroga 1:	9/01/2026	30/04/2026
Objeto del Contrato u orden:	Suministro de insumos Odontológicos para la Prestación de Servicios de Salud Oral de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E								
Duración Inicial	1 mes								
Disponibilidades Números	56026 del 4 de diciembre de 2025								
Rubro presupuestal	MEDICO QUIRURGICO		CÓDIGO 4245010401	Valor Total:		$70.000.000	Fecha Terminación actual:		30/04/2026

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	**29/06/2026**

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**CUMPLIÓ**			**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
febrero	1. El proponente realizará directamente la entrega del INSUMO de odontología en las sedes de la Subred que cuentan con el servicio de Odontología previa inspección y recibido en los Almacenes de las Unidades de Prestación de Servicios de Salud del Sur, Fontibón y Occidente de Kennedy de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E, de acuerdo al listado solicitado del contrato., en	**ODONTOLOGIA**	**SI**	**NO**		Oportunidad de entrega	**SI: x** **N/A** **NO:**	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	**SI: x**	**NO:**
			X			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: x** **N/A** **NO:**	Cumplimiento calidad de la prestación	**SI: x**	**NO:**
						Cumplimiento de condiciones contratadas	**SI: x** **N/A** **NO:**			

Observaciones:

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN**	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15/04/2025	
		Código:	18-02-FO-0007	

3. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACIÓN	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FREL 46121	05-12-2025	diciembre	05-12-2025	$ 9.956.773	$ 9.956.773	$60.043.227	14%	
2	FREL 46121	05-12-2025	diciembre	05-12-2025	$ 9.956.773	$ 19.913.546	$50.086.454	28%	
3	FRELL 47182	02-02-2026	febrero	02-02-2026	$ 11.652.064	$ 31.565.610	$38.434.390	45%	
TOTAL					**31.565.610**	31.565.610	38.434.390	**45%**	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías		**SI:**	☐
		NO:	☐

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	Treinta y un millones quinientos sesenta y cinco mil seiscientos diez pesos mc/te	$ 31.565.610
Saldo por ejecutar	Treinta y ocho millones cuatrocientos treinta y cuatro mil trescientos noventa pesos mc/te	$ 38.434.390

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	**FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO**
FRELL 47182	**2/02/2026**
VALOR A PAGAR	**$ 11.652.064,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato**
ANEXOS:	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	**INGRID RAMIREZ**
NOMBRE Y APELLIDOS	1031122868
C.C. No.	REFERENTE DE SALUD ORA
CARGO/PERFIL	DIRECCION SERVICIOS AMBULATORIOS
ÁREA DE UBICACIÓN	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN**	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15/04/2025	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACIÓN: x	**INFORME PARCIAL: x**	Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No.: 7584-2025	**FECHA DEL INFORME :**	20/02/2026

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	**Fecha de Terminación:**
Contratista:	ORBIDENTAL	NIT O C.C	800,005,972-9	Valor Contrato Inicial:		$ 10.000.000		10/12/2025	9/01/2026
Representante Legal:	JORGE ENRIQUE BAZURTO CALDERON,	Cedula Representante	N°1144055493	**No. Adición**	**Fecha Registro Presupuestal**	**Valor Adición**			
				Adición 1:		$ 66.000.000	Prórroga 1:	9/01/2026	30/04/2026
Objeto del Contrato u orden:	Suministro de insumos Odontológicos para la Prestación de Servicios de Salud Oral de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E								
Duración Inicial	1 mes								
Disponibilidades Números	56026 del 4 de diciembre de 2025								
Rubro presupuestal	MEDICO QUIRURGICO		CÓDIGO 4245010401	Valor Total:		$76.000.000	Fecha Terminación actual:		30/04/2026

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	**29/06/2026**

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**CUMPLIÓ**			**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
febrero	1. El proponente realizará directamente la entrega del INSUMO de odontología en las sedes de la Subred que cuentan con el servicio de Odontología previa inspección y recibido en los Almacenes de las Unidades de Prestación de Servicios de Salud del Sur, Fontibón y Occidente de Kennedy de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E, de acuerdo al listado solicitado del contrato., en	**ODONTOLOGIA**	**SI**	**NO**		Oportunidad de entrega	**SI: x** **N/A** **NO:**	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	**SI: x**	**NO:**
			X			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: x** **N/A** **NO:**	Cumplimiento calidad de la prestación	**SI: x**	**NO:**
						Cumplimiento de condiciones contratadas	**SI: x** **N/A** **NO:**			

Observaciones:

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN**	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15/04/2025	
		Código:	18-02-FO-0007	

3. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACIÓN	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FREL 46121	05-12-2025	diciembre	05-12-2025	$ 9.956.773	$ 9.956.773	$66.043.227	13%	
3	FRELL 47182	02-02-2026	febrero	02-02-2026	$ 11.458.883	$ 11.652.064	$64.347.936	15%	
4	FRELL 47477	02-02-2026	febrero	02-02-2026	$ 1.949.000	$ 1.949.000	$74.051.000	3%	
TOTAL					**23.364.656**	23.364.656	52.635.344	**31%**	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías		**SI:** ☐ **NO:** ☐

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	Veintitrés millones trescientos sesenta y cuatro mil seiscientos cincuenta y seis pesos mc/te	$ 23.364.656
Saldo por ejecutar	Cincuenta y dos millones seiscientos treinta y cinco mil trescientos cuarenta y cuatro pesos mc/te	$ 52.635.344

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	**FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO**
FRELL 47477	**2/02/2026**
VALOR A PAGAR	**$ 1.949.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato**
ANEXOS:	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	**INGRID RAMIREZ**
NOMBRE Y APELLIDOS	1031122868
C.C. No.	REFERENTE DE SALUD ORA
CARGO/PERFIL	DIRECCION SERVICIOS AMBULATORIOS
ÁREA DE UBICACIÓN	

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : jueves, 12 febrero 2026

COMPROBANTE ENTRADA
NºK4000000000006

PROVEEDOR: ORBIDENTAL S.A **NIT:** 800005972 **FECHA:** 12/02/2026 12:35 p. m.

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

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

TELEFONO: 2353110 **ALMACEN:** KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FREL47477 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 11/02/2026 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
ODO00247	IONOMERO DE VIDRIO MODIFICADO CON RESINA MULTIPROPOSITO DE TRIPLE CURADO APLICACIÓN EN BLOQUE Y RECONSTRUCTOR - POLVO-LIQUIDO-PRIMER Y ABRILLANTADOR	UNIDAD	6,00	$ 220.000,00	$ 1.320.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	11871522				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
ODO00499	RESINA FOTO REP.JERING C2 MATERIAL DE RESTAURACION FOTOPOLIMERIZABLE NANOTECNOLOGIA PARA CAVIDADES EN EL SECTOR ANTERIOR Y POSTERIOR, CON ALTA RESISTENCIA A LA FRACTURA ASI COMO SU ALTA RESISTENCIA A LA ABRASION AUNADO A LA ESTETICA Y LA FACIL MANIPULACION	UNIDAD	17,00	$ 37.000,00	$ 629.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	11871522				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

CONTRATO No 7584-2025

SUBTOTAL:	$ 1.949.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.949.000,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 21.517,00
RETE FUENTE:	$ 48.725,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

1109069707 ADRIANA MILENA VELANDIA T

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPR: $ 1.878.758,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Adriana Velandia

ADRIANA MILENA VELANDIA
TRUJILLO
1109069707

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

1109069707 ADRIANA MILENA VELANDIA T

Orbidental

GRAN CONTRIBUYENTE ICA BOGOTÁ RESOLUSIÓN DDI-029334
31 DE OCTUBRE DEL 2025
NIT 800005972-9/REGIMEN COMUN
AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION 18764094069198
de 2025-06-05 de l FREL41001 a l FREL73000 vigencia 24 meses
ACTIVIDAD ECONOMICA 4773
EMISION 2026/02/11 14:02:47

CLIENTE
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E 900959048 CL 9 39 46 4546800 BOGOTA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° **FREL 47477**

DESPACHADO A:

OC	PEDIDO	CONDICIONES DE PAGO	VENDEDOR	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
CONDICIONES CONTRACTUALES CONTRATO N° 7584-2025	UNIDAD SUR	90 DIAS	JORGE BAZURTO	11-02-26	12-05-26

COD	CANT	DESCRIPCION	UNID	LOTE	VENCE	INVIMA	MARCA	%	V.UNIT	TOTAL
01367	6	Ionomero De Vidrio Modificado Con Resina Multiproposito De Triple Curado Aplicación En Bloque Y Reconstructor - Polvo-Liquido-Primer y Abrillantador	POLVO 5 GR LIQUIDO 2,5ML	11871522	16/11/2027	2016DM-0014536	3M VITREMER	0%	220,000.00	1,320,000.00
05250	17	Sistema De Resinas Microhíbrida Para Anteriores Y Posteriores C2 Con Monomeros Udma - Bisma,Bisfenol, Particula De 0,01 - 3,5 Micras, Contracción De Polimerización <1,8% Jeringa 4 Gramos	UNIDAD	11841240	07/06/2027	2019DM-0020624	3M FILTEK Z250	0%	37,000.00	629,000.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: (065) ODO Kennedy
FIRMA QUIEN RECIBE: Adriana Velandia
CARGO: Tecnologo II
C.C. N°: 1090489079
FECHA: 12/feb/26
FIRMA: 10:18am
Cedula

SUB NO GRAVADO	SUB GRAVADO	SUBTOTAL		IVA	TOTAL
1,949,000	0	1,949,000		0	1,949,000

SON: UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE.

OBSERVACIONES	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 5aefb888846b298bbb70ae7380528e329870149d578c5a274d23ea530448546a87ec42e616906ab1431a04477e7c4b94

Orbidental

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

CERTIFICAN

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

Se expide la presente certificación en la ciudad de Bogotá, D.C., con destino a **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.** los 12 días del mes de FEBRERO del año dos mil Veintiséis (2026).

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 03 febrero 2026

COMPROBANTE ENTRADA
NºK4000000000002

PROVEEDOR: ORBIDENTAL S.A **NIT:** 800005972 **FECHA:** 03/02/2026 12:32 p. m.

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

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

TELEFONO: 2353110 **ALMACEN:** KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FREL47182 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/02/2026 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
ODO00590	CEMENTO OBTURADOR RADICULAR DE CONDUCTOS PARA ENDODONCIA RESINOSO POLIMERO EPOXI-AMINA DE ALTA RADIOPACIDAD	UNIDAD	2,00	$ 225.963,00	$ 451.926,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote: 2508000060					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
ODO00590	CEMENTO OBTURADOR RADICULAR DE CONDUCTOS PARA ENDODONCIA RESINOSO POLIMERO EPOXI-AMINA DE ALTA RADIOPACIDAD	UNIDAD	1,00	$ 225.963,00	$ 225.963,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote: 2509000750					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
ODO00583	GUARDIAN O RECOLECTOR DE CORTOPUNZANTES DE 2.9 LTS	UNIDAD	12,00	$ 6.571,00	$ 78.852,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote: 10241025					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
ODO00343	LIQUIDO PARA DESMANCHAR Y PARA DETARTRAJE	UNIDAD	5,00	$ 24.250,00	$ 121.250,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote: 1025					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
ODO00153	EYECTORES DE SALIVA, FLEXIBLE PAQUETE *100	UNIDAD	7.300,00	$ 117,50	$ 857.750,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote: 20250320					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
ODO00535	IONOMERO DE VIDRIO TIPO IV FOTOPOLIMERIZABLE PARA BASE INTERMEDIA FORRO CAVITARIO RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO ALTA ADHESION A LA DENTINA CLICKER 10 GR.DISPENSACION PASTA -LIQUIDO	UNIDAD	15,00	$ 261.200,00	$ 3.918.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote: 11894988					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

1109069707 ADRIANA MILENA VELANDIA T

COMPROBANTE ENTRADA

ODO00246	IONOMERO DE VIDRIO MODIFICADO CON RESINA MULTIPROPOSITOS RECONSTRUCTOR RESTAURACION DE DIENTES TEMPORALES TIPO II PARTICULA GRANULADA	UNIDAD	5,00	$ 220.000,00	$ 1.100.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	11871522				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
ODO00514	RESINA FOTO REP.JERING A 2 MATERIAL DE RESTAURACION FOTOPOLIMERIZABLE DE NANOHIBRIDA PARA CAVIDADES EN EL SECTOR ANTERIOR Y POSTERIOR, CON ALTA RESISTENCIA A LA FRACTURA ASI COMO SU ALTA RESISTENCIA A LA ABRASION AUNADO A LA ESTETICA Y LA FACIL MANIPULACION CONTRACCION MENOR AL 1,6% JERINGA POR 3	UNIDAD	51,00	$ 37.000,00	$ 1.887.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	12273574				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
ODO00513	RESINA FOTO REP.JERING A 3 MATERIAL DE RESTAURACION FOTOPOLIMERIZABLE DE NANOHIBRIDA PARA CAVIDADES EN EL SECTOR ANTERIOR Y POSTERIOR, CON ALTA RESISTENCIA A LA FRACTURA ASI COMO SU ALTA RESISTENCIA A LA ABRASION AUNADO A LA ESTETICA Y LA FACIL MANIPULACION CONTRACCION MENOR AL 1,6% JERINGA POR 3	UNIDAD	45,00	$ 37.000,00	$ 1.665.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	12273618				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
ODO00513	RESINA FOTO REP.JERING A 3 MATERIAL DE RESTAURACION FOTOPOLIMERIZABLE DE NANOHIBRIDA PARA CAVIDADES EN EL SECTOR ANTERIOR Y POSTERIOR, CON ALTA RESISTENCIA A LA FRACTURA ASI COMO SU ALTA RESISTENCIA A LA ABRASION AUNADO A LA ESTETICA Y LA FACIL MANIPULACION CONTRACCION MENOR AL 1,6% JERINGA POR 3	UNIDAD	10,00	$ 37.000,00	$ 370.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	11821166				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
ODO00499	RESINA FOTO REP.JERING C2 MATERIAL DE RESTAURACION FOTOPOLIMERIZABLE NANOTECNOLOGIA PARA CAVIDADES EN EL SECTOR ANTERIOR Y POSTERIOR, CON ALTA RESISTENCIA A LA FRACTURA ASI COMO SU ALTA RESISTENCIA A LA ABRASION AUNADO A LA ESTETICA Y LA FACIL MANIPULACION	UNIDAD	19,00	$ 37.000,00	$ 703.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	12039381				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
ODO00432	RETRACTOR DE LENGUA X 40	UNIDAD	120,00	$ 667,85	$ 80.142,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:	001-25				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

1109069707 ADRIANA MILENA VELANDIA T

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

DETALLE

EJECUCIÓN DEL CONTRATO No 7584-2025, FACTURA No FREL47182

SUBTOTAL:	$ 11.458.883,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 193.181,00
SUBTOTAL 1	**$ 11.652.064,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 28.977,00
RETE ICA:	$ 126.506,00
RETE FUENTE:	$ 286.472,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	-$ 1,00
TOTAL COMPR:	$ 11.210.109,00

TOTAL COMPROBANTE:

ONCE MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL CIENTO NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Adriana Velandia

ADRIANA MILENA VELANDIA
TRUJILLO
1109069707

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

Orbidental

GRAN CONTRIBUYENTE ICA BOGOTÁ RESOLUSIÓN 31 DE OCTUBRE DEL 2025
NIT 800005972-9/REGIMEN COMUN
AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION 18764094069198
de 2025-06-05 de I FREL41001 a I FREL73000 vigencia 24 meses
ACTIVIDAD ECONOMICA 4773 I.C.A . COD . 204 TARIFA 11.04/1000
EMISION 2026/02/02 12:10:53

CLIENTE
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E 900959048 CL 9 39 46 4546800 BOGOTA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° **FREL 47182**

DESPACHADO A:

OC	PEDIDO	CONDICIONES DE PAGO	VENDEDOR	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
CONDICIONES CONTRACTUALES CONTRATO N° 7584-2025	UNIDAD SUR	90 DIAS	JORGE BAZURTO	02-02-26	03-05-26

COD	CANT	DESCRIPCION	UNID	LOTE	VENCE	INVIMA	MARCA	%	V.UNIT	TOTAL
04880	3	Cemento Obturador Radicular De Conductos Para Endodoncia Resinoso , Polímero Epoxi-Amina De Alta Radiopacidad.	KIT BASE - CATALIZADOR	(2) 2508000060 (1) 2509000750	31/07/2027	2016DM-0015714	DENTSPLY AH PLUS	0%	225,963.00	677,889.00
01249	12	Guardian O Recolector De Cortopunzantes De 2.9 Lts	UNIDAD	10241025	30/10/2030	NO REQUIERE	BIOLIFE	19%	6,571.00	78,852.00
00704	5	Liquido Para Desmanchar Y Para Detartraje	FRASCO	1025	30/10/2028	2019DM0003514R1	INDENTAL DETARTROL	0%	24,250.00	121,250.00
05835	73	Eyectores De Saliva, Flexible Paquete *100	BOLSA X 100 UND	20250320	N/A	2022DM-0025105	ACQUERELLO	19%	11,750.00	857,750.00
01361	15	00000535. Ionomero De Vidrio Tipo Iv Fotopolimerizable Para Base Intermedia Forro Cavitario Recubrimiento Pulpar Directo Alta Adhesion A La Dentina Cliker Dispensacion Pasta -Liquido Polvo 10- 12,5 Gr Liquido 8,5Ml	CLIKER - DISPENSACION PASTA - LIQUIDO POLVO 10-12,5 GR LIQUIDO 8,5ML	11894988	16/02/2027	2019DM-0004103-R1	3M VITREBOND PLUS	0%	261,200.00	3,918,000.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 6065 Odontología
NOMBRE QUIEN RECIBE: Adriana Ulandia
CARGO: 1090409209 tecnologo
C.C. N: 1090409209
FECHA: 31/02/26 HORA: 11:28am
FIRMA:

Orbidental

NIT 800005972-9/REGIMEN COMUN
AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION 18764094069198
de 2025-06-05 de l FREL41001 a l FREL73000 vigencia 24 meses
ACTIVIDAD ECONOMICA 4773 I.C.A . COD . 204 TARIFA 11.04/1000
EMISION 2026/02/02 12:10:53

CLIENTE
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
900959048
CL 9 39 46
4546800
BOGOTA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° **FREL 47182**

DESPACHADO A:

OC		PEDIDO	CONDICIONES DE PAGO		VENDEDOR				FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
CONDICIONES CONTRACTUALES CONTRATO N° 7584-2025		UNIDAD SUR	90 DIAS		JORGE BAZURTO				02-02-26	03-05-26
01367	5	Ionomero De Vidrio Modificado Con Resina Multiproposito De Triple Curado Aplicación En Bloque Y Reconstructor - Polvo-Liquido-Primer y Abrillantador OD000296.	POLVO 5 GR LIQUIDO 2,5ML	(5) 11871522	16/11/2027	2016DM-0014536	3M VITREMER	0%	220,000.00	1,100,000.00
01960	51	Sistema De Resinas Microhíbrida Para Anteriores Y Posteriores A2 Con Monomeros Udma - Bisma,Bisfenol, Particula De 0,01 - 3,5 Micras, Contracción De Polimerización <1,8% Jeringa 4 Gramos	UNIDAD	12273574	09/03/2028	2019DM-0020624	3M FILTEK Z250	0%	37,000.00	1,887,000.00
01961	55	Sistema De Resinas Microhíbrida Para Anteriores Y Posteriores A3 Con Monomeros Udma - Bisma,Bisfenol, Particula De 0,01 - 3,5 Micras, Contracción De Polimerización <1,8% Jeringa 4 Gramos	UNIDAD	(45) 12273618 (10) 11821166	2028/01/14 2028-02-15	2019DM-0020624	3M FILTEK Z250	0%	37,000.00	2,035,000.00
05250	19	Sistema De Resinas Microhíbrida Para Anteriores Y Posteriores C2 Con Monomeros Udma - Bisma,Bisfenol, Particula De 0,01 - 3,5 Micras, Contracción De Polimerización <1,8% Jeringa 4 Gramos	UNIDAD	(19) 12039381	07/06/2027	2019DM-0020624	3M FILTEK Z250	0%	37,000.00	703,000.00
02153	3	Retractor De Lengua	BOLSA X 40 UND	001-25	30/03/2028	NO REQUIERE	QUIRUDENT	19%	26,714.00	80,142.00

SUB NO GRAVADO	SUB GRAVADO	SUBTOTAL		IVA	TOTAL
10,442,139	1,016,744	11,458,883		193,181	11,652,064

SON: ONCE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

OBSERVACIONES	
	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 c42ffc5dcaaa474f6cbc674a138222d461491fa84172e43bf33256d7121cbbc865a1d5e0fb97f41f082feb49d60792e9

Orbidental

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

CERTIFICAN

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

Se expide la presente certificación en la ciudad de Bogotá, D.C., con destino a **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.** los 02 días del mes de FEBRERO del año dos mil Veintiséis (2026).

Cordialmente

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

Orbidental
Gerente

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