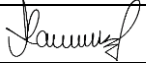


	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN					Versión: 5			
					Fecha de aprobación: 15/04/2025				
					Código: 18-02-FO-0007				

CERTIFICACIÓN: x				INFORME PARCIAL: x				Marque con una (X) según corresponda			
CONTRATO No.: 8459-2024						FECHA DEL INFORME :		17/03/2026			
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:		\$ 14.264.354	18/01/2025		17/03/2025		
Representante Legal:	JORGE ENRIQUE BAZURTO CALDERON,	Cedula Representante	N°1144055493	No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición					
				Adición 1:	6/12/2024	\$ 7.000.000	Prórroga 1:	18/03/2025	18/05/2025		
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			Adición 2:	10/03/2025	\$7.000.000	Prórroga 2:	19/05/2025	17/07/2025		
Duración Inicial	2 meses			Adición 3	12/05/2025	\$11.600.000	prorroga 3	20/06/2025	20/09/2025		
Disponibilidades Números	736 del 29 de febrero de 2024			Adición 4		\$6.000.000	prorroga 4	21/09/2025	31/10/2025		
							prorroga 5	1/11/1900	31/11/2025		
				adicion 5		\$3.146.980	prorroga 6	1/12/2025	20/01/2026		
				adicion 6		\$8.046.000	prorroga 7	21/01/2026	29/04/2026		
							Prorroga 8	30/03/2026	30/04/2026		
Rubro presupuestal	MEDICO QUIRURGICO		CÓDIGO 4245010401	Valor Total:		\$57.057.334	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					
marzo	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											

		CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN						Versión: 5		
								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	FREL37491	03-02-2025	febrero	06-02-2025	\$ 6.954.108	\$ 6.954.108	\$50.103.226	12%		
2	FREL38745A	10-03-2025	marzo	18-03-2025	\$ 6.244.463	\$ 13.198.571	\$43.858.763	23%		
3	FREL39373	03-04-2025	abril	08-04-2025	\$ 5.587.231	\$ 18.785.802	\$38.271.532	33%		
4	FREL40480	15-05-2025	mayo	20-05-2025	\$ 5.030.966	\$ 23.816.768	\$33.240.566	42%		
5	FREL41036	09-06-2025	junio	06-06-2025	\$ 3.996.559	\$ 27.813.327	\$29.244.007	49%		
6	FREL42252	21-07-2025	julio	23-07-2025	\$ 3.981.321	\$ 31.794.648	\$25.262.686	56%		
7	FREL43196	19-08-2025	agosto	21-08-2025	\$ 4.539.842	\$ 36.334.490	\$20.722.844	64%		
8	FREL43863	11-09-2025	septiembre	15-09-2025	\$ 3.518.321	\$ 39.852.811	\$17.204.523	70%		
9	FREL45313	12-11-2025	noviembre	12-11-2025	\$ 2.631.481	\$ 42.484.292	\$14.573.042	74%		
10	FRELL 46055	05-12-2025	diciembre	05-12-2025	\$ 3.168.667	\$ 45.652.959	\$11.404.375	80%		
11	FRELL 47178	02/02/2026	febrero	02-02-2026	\$ 3.029.339	\$ 48.682.298	\$8.375.036	85%		
1.211	FRELL 48090	10-03-2026	febrero	02-02-2026	\$ 3.234.351	\$ 51.916.649	\$5.140.685	91%		
TOTAL					51.916.649	51.916.649	5.140.685	91%		
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		Cinco millones ciento cuarenta mil seiscientos ochenta y cinco pesos m/cte					\$ 51.916.649			
Saldo por ejecutar		Cincuenta y un millones novecientos dieciséis mil seiscientos cuarenta y nueve pesos m/cte					\$ 5.140.685			
VALOR TOTAL CERTIFICADO										
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO		FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO								
FRELL 48090		10/03/2026								
VALOR A PAGAR		\$ 3.234.351,00								
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 : martes, 10 marzo 2026

1/3

COMPROBANTE ENTRADA N°K4000000000011

PROVEEDOR: ORBIDENTAL S.A

NIT: 800005972

FECHA: 10/03/2026 10:53 a. 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

N° FACTURA: FREL48090

% ICA: 11,0400

PLAZO: 90

FECHA FAC: 06/03/2026 12:00 a. m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
ODO00650	CANULAS DE SUCCION CIRUGIA PARA ODONTOLOGIA PAQUETE POR 25	UNIDAD	25,00	\$ 1.200,00	\$ 30.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:	KT250320				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
ODO00639	CONOS DE GUTAPERCHA TAPERIZADOS PARA SISTEMAS ROTATORIOS LARGE	CAJA	6,00	\$ 4.825,00	\$ 28.950,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	G5429B				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
ODO00540	CONOS DE GUTAPERCHA TAPERIZADOS PARA SISTEMAS ROTATORIOS MEDIUM	UNIDAD	18,00	\$ 4.825,00	\$ 86.850,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	G5200A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
ODO00085	CONOS DE GUTAPERCHA TAPERIZADOS PARA SISTEMAS ROTATORIOS PRIMARY	UNIDAD	6,00	\$ 4.825,00	\$ 28.950,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	G5200A				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
ODO00104	CONOS DE GUTAPERCHA TAPERIZADOS PARA SISTEMAS ROTATORIOS SMALL	UNIDAD	24,00	\$ 4.825,00	\$ 115.800,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	G5429B				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
ODO00544	PUNTAS DE PAPEL WAVE ONE GOLD MEDIUM	UNIDAD	12,00	\$ 7.883,33	\$ 94.600,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	P5429B				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
ODO00543	PUNTAS DE PAPEL WAVE ONE GOLD LARGE	UNIDAD	12,00	\$ 7.883,33	\$ 94.600,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	P5429B				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
ODO00542	PUNTAS DE PAPEL WAVE ONE GOLD PRIMARY	UNIDAD	6,00	\$ 7.883,33	\$ 47.300,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	P5429B				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

1109069707 ADRIANA MILENA VELANDIA T

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1109069707

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 10 marzo 2026

2/3

COMPROBANTE ENTRADA

ODO00541	PUNTAS DE PAPEL WAVE ONE GOLD SMALL	UNIDAD	6,00	\$ 7.883,33	\$ 47.300,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	P5429B				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
ODO00146	ESPEJO CON MANGO UNIVERSAL	UNIDAD	50,00	\$ 4.850,00	\$ 242.500,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:	NA				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
ODO00169	FRESA DE CARBURO H.P. 702	UNIDAD	23,00	\$ 7.525,00	\$ 173.075,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:	202508				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
ODO00169	FRESA DE CARBURO H.P. 702	UNIDAD	7,00	\$ 7.525,00	\$ 52.675,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:	202511				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
ODO00238	HEMOSTATICO	UNIDAD	1,00	\$ 8.812,00	\$ 8.812,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	251201				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
ODO00252	JERINGA MONOJET	UNIDAD	200,00	\$ 215,00	\$ 43.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:	0510102024				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
ODO00577	MECHAS PARA MECHERO REPUESTO X 12 UNIDADES	PAQUETE	1,00	\$ 1.890,00	\$ 1.890,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:	N-A				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
ODO00370	PASTA PROFILAXIS DETARTRIN BNX PT-60GR	UNIDAD	7,00	\$ 7.120,00	\$ 49.840,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:	1225				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
ODO00370	PASTA PROFILAXIS DETARTRIN BNX PT-60GR	UNIDAD	6,00	\$ 7.120,00	\$ 42.720,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:	0226				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
ODO00488	PUNTAS DE PAPEL ESTANDARIZADAS PRIMERA SERIE	UNIDAD	2,00	\$ 15.000,00	\$ 30.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:	P4294C				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
ODO00558	TELA DE CAUCHO GRANDE 6X6	UNIDAD	3,00	\$ 31.500,00	\$ 94.500,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:	DL09KSS2-GNH6				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
ODO00657	TOALLAS ABSORVENTES PARA SECADO DE INSTRUMENTAL DE ODONTOLOGIA ALTA RESISTENCIA PRECORTADA	ROLLO	20,00	\$ 39.275,00	\$ 785.500,00	0,00	19,00

1109069707 ADRIANA MILENA VELANDIA T

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1109069707

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 10 marzo 2026

3/3

COMPROBANTE ENTRADA

Registro Sanitario:		Lote:	N-A
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

ODO00647	EMPAQUE AUTOSELLANTE PARA ESTERILIZACION A VAPOR DE USO ODONTOLOGICO DE 135 MM X 260 a 280 MM GRANDE	CAJA	4.800,00	\$ 145,00	\$ 696.000,00	0,00	19,00
----------	--	------	----------	-----------	---------------	------	-------

Registro Sanitario:		Lote:	20250920.2
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

ODO00489	VASOS DESECHABLES 3.5 OZ	UNIDAD	400,00	\$ 28,50	\$ 11.400,00	0,00	19,00
----------	--------------------------	--------	--------	----------	--------------	------	-------

Registro Sanitario:		Lote:	N - A
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

CONTRATO No 8459-2024

SUBTOTAL: \$ 2.806.262,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 428.089,00

SUBTOTAL 1 \$ 3.234.351,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 64.213,00

RETE ICA: \$ 30.981,00

RETE FUENTE: \$ 70.157,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

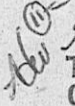
TOTAL COMPR: \$ 3.069.000,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

 **Adriana Velandia**
TECNÓLOGO II
C.C. 1.109.069.707

ADRIANA MILENA VELANDIA
TRUJILLO
1109069707

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

1109069707 ADRIANA MILENA VELANDIA T

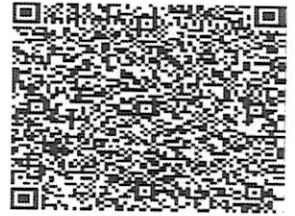
Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1109069707

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



GRAN CONTRIBUYENTE ICA BOGOTÁ RESOLUCIÓN DDI-029334
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
EMISION 2026/03/06 09:25:45



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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FREL 48090

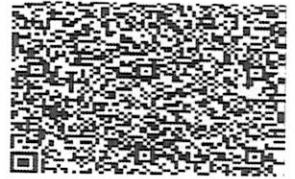
DESPACHADO A:

OC	PEDIDO	CONDICIONES DE PAGO	VENDEDOR	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
CONTRATO N° 8459-2024	UNIDAD SUR	90 DIAS	JORGE BAZURTO	06-03-26	04-06-26

COD	CANT	DESCRIPCION	UNID	LOTE	VENCE	INVIMA	MARCA	%	V.UNIT	TOTAL
05923	1	CANULAS DE SUCCION DE CIRUGIA PAQUETE POR 25	PAQUETE X 25	KT250320	N/A	2022DM-0025956	COTISEN	19%	30,000.00	30,000.00
06359	1	CONOS DE GUTAPERCHA CONOS DE GUTAPERCHA TAPERIZADOS PARA SISTEMAS ROTATORIOS LARGE o 06#40	CAJA	G5429B	31/10/2029	2024DM-0028447	SURENDO	0%	28,950.00	28,950.00
06358	3	CONOS DE GUTAPERCHA CONOS DE GUTAPERCHA TAPERIZADOS PARA SISTEMAS ROTATORIOS MEDIUM o 06#35	CAJA	G5200A	30/04/2029	2024DM-0028447	SURENDO	0%	28,950.00	86,850.00
06357	1	CONOS DE GUTAPERCHA CONOS DE GUTAPERCHA TAPERIZADOS PARA SISTEMAS ROTATORIOS PRIMARY o 06#25	CAJA	G5200A	30/04/2029	2024DM-0028447	SURENDO	0%	28,950.00	28,950.00
06356	4	CONOS DE GUTAPERCHA CONOS DE GUTAPERCHA TAPERIZADOS PARA SISTEMAS ROTATORIOS SMALL o 06#20	CAJA	G5429B	31/10/2029	2024DM-0028447	SURENDO	0%	28,950.00	115,800.00
06353	4	PUNTAS DE PAPEL WAVE ONE MEDIUM o PUNTAS DE PAPEL PARA CONO TAPERIZADO MEDIUM o 06/35	CAJA	P5429B	31/10/2029	2024DM-0028554	SURENDO	0%	23,650.00	94,600.00
06354	4	PUNTAS DE PAPEL WAVE ONE MEDIUM o PUNTAS DE PAPEL PARA CONO TAPERIZADO LARGE o 06#40	CAJA	P5429B	31/10/2029	2024DM-0028554	SURENDO	0%	23,650.00	94,600.00
06352	2	PUNTAS DE PAPEL WAVE ONE MEDIUM o PUNTAS DE PAPEL PARA CONO TAPERIZADO PRIMARY o 06#25	CAJA	P5429B	31/10/2029	2024DM-0028554	SURENDO	0%	23,650.00	47,300.00
06351	2	PUNTAS DE PAPEL WAVE ONE MEDIUM o PUNTAS DE PAPEL PARA CONO TAPERIZADO SMALL o 06#20	CAJA	P5429B	31/10/2029	2024DM-0028554	SURENDO	0%	23,650.00	47,300.00
00845	50	ESPEJO CON MANGO UNIVERSAL	UNIDAD	N/A	N/A	2021DM0023078	SUPERDENT	19%	4,850.00	242,500.00
04952	30	FRESA DE CARBURO H.P. 702	UNIDAD	(23) 202508 (7) 202511	N/A	2018DM-0018596	PRIMADENTAL/ ANGELUS	19%	7,525.00	225,750.00
01253	1	HEMOSTATICO	UNIDAD	251201	30/12/2028	2021DM-0007415-R1	EUFAR - HEMOFAR Fc*7ml	0%	8,812.00	8,812.00



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
EMISION 2026/03/06 09:25:45



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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FREL 48090
DESPACHADO A:

OC		PEDIDO	CONDICIONES DE PAGO		VENDEDOR				FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
CONTRATO N° 8459-2024		UNIDAD SUR	90 DIAS		JORGE BAZURTO				06-03-26	04-06-26
04244	200	JERINGAS MONOJET	UNIDAD	0510102024	09/10/2029	2019DM-0020742	MEDISPO JER X 5 ML	19%	215.00	43,000.00
01601	1	MECHAS PARA MECHERO REPUESTO X 12 UNIDADES	PAQUETE X12	N/A	N/A	NO REQUIERE	NACIONAL	19%	1,890.00	1,890.00
06299	13	PASTA PARA PROFILAXIS	FRASCO O TUBO DE 50 A 60 GRAMOS	(7) 1225 0226 (6)	2028/12/30 2029-02-30	2021DM-0007453-R1	INDENTAL	19%	7,120.00	92,560.00
06194	2	PUNTAS DE PAPEL ESTANDARIZADAS PRIMERA SERIE	CAJA	P4294C	30/09/2028	2024DM-0028554	SURENDO	19%	15,000.00	30,000.00
02245	3	TELA DE CAUCHO GRANDE 6X6	CAJA	DL09KSS2 -GNH6	08/10/2030	2019DM-0020749	USE	19%	31,500.00	94,500.00
02296	20	TOALLAS ABSORVENTES PARA SECADO DE INSTRUMENTAL ALTA RESISTENCIA PRECORTADA	ROLLO	N/A	N/A	NO REQUIERE	KIMBERLY	19%	39,275.00	785,500.00
05269	24	EMPAQUE AUTOSELLANTE PARA ESTERILIZACION A VAPOR DE USO ODONTOLÓGICO DE 135 MM X 260 A 280 MM GRANDE	CAJA	20250920.2	19/09/2028	2020DM-0021036	PROTEK	19%	29,000.00	696,000.00
02770	4	VASOS DESECHABLES DE 1 A 3 CC BIODEGRADABLES	bolsa por 100	N/A	N/A	NO REQUIERE	NACIONAL	19%	2,850.00	11,400.00
SUB NO GRAVADO		SUB GRAVADO	SUBTOTAL		IVA				TOTAL	
553,162		2,253,100	2,806,262		428,089				3,234,351	

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN 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: f9bea561431b9edcb872f38f3b7b48d2233b5519b438a8bff0ee9c79634cb136c9cc8680a251123278f108f265f7c94e

EQUIPOS Y MATERIALES DENTALES / Cra. 9 No 61-79 / Tels: 2353110 - 2115056 / info@orbidental.com / www.orbidental.com / Bogotá - Colombia

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	
NOMBRE BODEGA:	0651000 Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE:	Luziana Velandia
CARGO:	TECNÓLOGO II
C.C. #:	C.C. 1.109.069.707
FECHA:	9/3/26
HORA:	5:40pm
FIRMA:	Ado

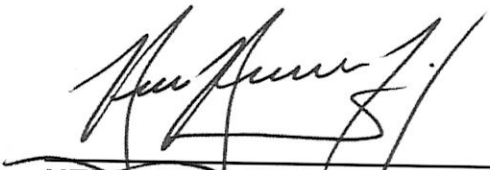
**LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y REVISOR FISCAL DE
ORBIDENTAL S.A.S.**

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 09 días del mes de **MARZO** 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

