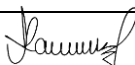


				CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN				Versión: 5			
								Fecha de aprobación: 15/04/2025			
								Código: 18-02-FO-0007			

CERTIFICACIÓN: x				INFORME PARCIAL: x				Marque con una (X) según corresponda			
CONTRATO No.: 7584-2025								FECHA DEL INFORME :		8/05/2026	
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					
							Prórroga 1:	10/01/2026	20/01/2026		
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			Adición 1:		\$ 66.000.000	prórroga 2:	21/01/2026	30/04/2026		
Duración Inicial	1 mes						prórroga 3:	1/05/2026	31/07/2026		
Disponibilidades Números	56026 del 4 de diciembre de 2025										
Rubro presupuestal		MEDICO QUIRURGICO		CÓDIGO	4245010401	Valor Total:	\$76.000.000	Fecha Terminación actual:	31/07/2026		
FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN				29/09/2026							
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					
abril	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	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	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	\$ 11.652.064	\$ 21.608.837	\$54.391.163	28%			
4	FRELL 47477	02-02-2026	febrero	02-02-2026	\$ 1.949.000	\$ 23.557.837	\$52.442.163	31%			
5	FRELL 48092	10-03-2026	marzo	06-03-2026	\$ 7.350.615	\$ 30.908.452	\$45.091.548	41%			
6	FRELL 48942	10-04-2026	abril	10-04-2026	\$ 2.969.600	\$ 33.878.052	\$42.121.948	45%			
7	FRELL 48894	10-04-2026	abril	10-04-2026	\$ 4.280.685	\$ 38.158.737	\$37.841.263	50%			
TOTAL					38.158.737	38.158.737	37.841.263	50%			
4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS											
Existencia de Garantías								SI: ☐ NO: ☐			
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO											
EJECUCIÓN DEL CONTRATO											
CONCEPTO		VALOR EN LETRAS					VALOR EN NUMEROS				
Valor ejecutado		Treinta y ocho millones ciento cincuenta y ocho mil setecientos treinta y siete seis mc/te					\$ 38.158.737				
Saldo por ejecutar		Treinta y siete millones ochocientos cuarenta y un mil setecientos treinta y siete pesos mc/te					\$ 37.841.263				
VALOR TOTAL CERTIFICADO											
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO					FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO						
FRELL 48894					10/04/2026						
VALOR A PAGAR					\$ 4.280.685,00						
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, 16 abril 2026

1/2

COMPROBANTE ENTRADA N°K4000000000017

PROVEEDOR: ORBIDENTAL S.A

NIT: 800005972

FECHA: 16/04/2026 03:50 p.m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (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: FREL48894

% ICA: 11,0400

PLAZO: 90

FECHA FAC: 10/04/2026 12:00 a.m.

☐ OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:

DISPONIBILIDAD

COMPROMISO

OBLIGACIÓN

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
ODO00153	EYECTORES DE SALIVA, FLEXIBLE PAQUETE *100	UNIDAD	63,00	\$ 11.750,00	\$ 740.250,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:	20250320				
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
ODO00583	GUARDIAN O RECOLECTOR DE CORTOPUNZANTES DE 2.9 LTS	UNIDAD	3,00	\$ 6.571,00	\$ 19.713,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:	NA				
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
ODO00247	IONOMERO DE VIDRIO MODIFICADO CON RESINA MULTIPROPOSITO DE TRIPLE CURADO APLICACIÓN EN BLOQUE Y RECONSTRUCTOR - POLVO-LIQUIDO- PRIMER Y ABRILLANTADOR	UNIDAD	1,00	\$ 220.000,00	\$ 220.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	12361032				
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
ODO00343	LIQUIDO PARA DESMANCHAR Y PARA DETARTRAJE	UNIDAD	7,00	\$ 24.250,00	\$ 169.750,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	0326				
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
ODO00588	SISTEMA DE RESINAS MICROHINBRIDA PARA ANTERIORES Y POSTERIORES A3 CON MONOMEROS UDMA-BISMA, JERINGA 4 GRAMOS	UNIDAD	35,00	\$ 37.000,00	\$ 1.295.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	12193550				
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
ODO00589	SISTEMA DE RESINAS MICROHINBRIDA PARA ANTERIORES Y POSTERIORES C2 CON MONOMEROS UDMA-BISMA, JERINGA 4 GRAMOS	UNIDAD	20,00	\$ 37.000,00	\$ 740.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	12039381				
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
ODO00587	SISTEMA DE RESINAS MICROHINBRIDA PARA ANTERIORES Y POSTERIORES A2 CON MONOMEROS UDMA-BISMA, JERINGA 4 GRAMOS	UNIDAD	24,00	\$ 37.000,00	\$ 888.000,00	0,00	0,00

1000727068 MARIA ESPERANZA JAIMES DU

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1000727068

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 : jueves, 16 abril 2026

2/2

COMPROBANTE ENTRADA

Registro Sanitario:		Lote:	12328813
Clasificación de riesgo:	NoAplica		

ODO00432	RETRACTOR DE LENGUA X 40	UNIDAD	2,00	\$ 26.714,00	\$ 53.428,00	0,00	19,00
----------	--------------------------	--------	------	--------------	--------------	------	-------

Registro Sanitario:		Lote:	001-25
Clasificación de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

CONTRATO 7584-2025

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES CIENTO OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS
PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL: \$ 4.126.141,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 154.544,00

SUBTOTAL 1 \$ 4.280.685,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 23.182,00

RETE ICA: \$ 45.553,00

RETE FUENTE: \$ 103.154,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 4.108.796,00

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

MARIA ESPERANZA JAIMES
DUENAS
1000727068

ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

1000727068 MARIA ESPERANZA JAIMES DU

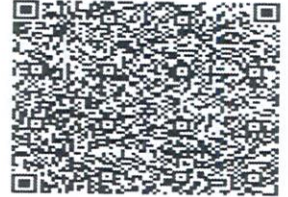
Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Imprime: Usuario: 1000727068

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 2026/04/10 07:48:38



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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FREL 48894
DESPACHADO A:

OC		PEDIDO	CONDICIONES DE PAGO		VENDEDOR				FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
CONDICIONES CONTRACTUALES CONTRATO N° 7584-2025		UNIDAD SUR	90 DIAS		JORGE BAZURTO				10-04-26	09-07-26
COD	CANT	DESCRIPCION	UNID	LOTE	VENCE	INVIMA	MARCA	%	V.UNIT	TOTAL
	63	Eyectores De Saliva, Flexible Paquete *100	BOLSA X 100 UND	20250320	N/A	2022DM-0025105	ACQUERELLO	19%	11,750.00	740,250.00
	3	Guardian O Recolector De Cortopunzantes De 2.9 Lts	UNIDAD	N/A	N/A	NO REQUIERE	BIOLIFE	19%	6,571.00	19,713.00
	1	Ionometro De Vidrio Modificado Con Resina Multiproposito De Triple Curado Aplicación En Bloque Y Reconstructor - Polvo-Líquido-Primer y Abrillantador	POLVO 5 GR LIQUIDO 2.5ML	12361032	2028-04-25 2027-11-16	2016DM-0014536	3M VITREMER	0%	220,000.00	220,000.00
	7	Líquido Para Desmanchar Y Para Detartraje	FRASCO	0326	30/03/2029	2019DM0003514R1	INDENTAL DETARTROL	0%	24,250.00	169,750.00
	24	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	12328813	25/04/2028	2019DM-0020624	3M FILTEK Z250	0%	37,000.00	888,000.00
	20	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	12039381	07/06/2027	2019DM-0020624	3M FILTEK Z250	0%	37,000.00	740,000.00



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 2026/04/10 07:48:38



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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FREL 48894

DESPACHADO A:

OC	PEDIDO	CONDICIONES DE PAGO	VENDEDOR	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
CONDICIONES CONTRACTUALES CONTRATO N° 7584-2025	UNIDAD SUR	90 DIAS	JORGE BAZURTO	10-04-26	09-07-26
35	Sistema De Resinas Microhibrida 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 12193550	15/02/2028 2019DM-0020624 3M FILTEK Z250 0%	37,000.00	1,295,000.00
2	Retractor De Lengua	BOLSA X 40 UND 001-25	30/03/2028 NO REQUIERE QUIRUDENT 19%	26,714.00	53,428.00
<div><div></div><div><p>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p><p>NOMBRE BODEGA: COS - ORO NOMBRE QUIEN RECIBE: Jairo Deros CARGO: Jefe de Bodega C.C. #: 1009223008 FECHA: 14/04/26 HORA: 18:10 PM FIRMA: [Firma]</p></div></div>					
SUB NO GRAVADO	SUB GRAVADO	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	
3,312,750	813,391	4,126,141	154,544	4,280,685	

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO 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 72809e82c2230eaaaf0db81e8062c2b69883ae7714d5274879fac3b85bedebe5592272f0a12bfcc13943c32630c89b32

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

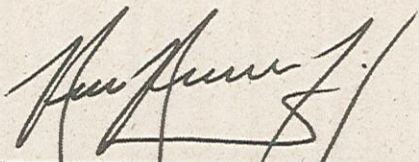
**LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y REVISOR FISCAL DE
ORBIDENTAL S.A.S.**

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 14 días del mes de ABRIL 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