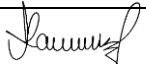


	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN					Versión: 5			
					Fecha de aprobación: 15/04/2025				
					Código: 18-02-FO-0007				

CERTIFICACIÓN: x				INFORME PARCIAL: x				Marque con una (X) según corresponda			
CONTRATO No.: 8459-2024						FECHA DEL INFORME :		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:		\$ 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	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%		
12	FRELL 48090	10-03-2026	marzo	02-02-2026	\$ 3.234.351	\$ 51.916.649	\$5.140.685	91%		
13	FRELL 48912	10-04-2026	abril	10-03-2026	\$ 4.498.016	\$ 56.414.665	\$642.669	99%		
TOTAL					56.414.665	56.414.665	642.669	99%		
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		Cuatro millones cuatrocientos noventa y ocho mil dieciséis pesos m/cte					\$ 56.414.665			
Saldo por ejecutar		Cincuenta y un millones novecientos dieciséis mil seiscientos cuarenta y nueve pesos m/cte					\$ 642.669			
VALOR TOTAL CERTIFICADO										
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO		FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO								
FRELL 48912		10/04/2026								
VALOR A PAGAR		\$ 4.498.016,00								
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

1/3

COMPROBANTE ENTRADA N°K4000000000018

PROVEEDOR: ORBIDENTAL S.A

NIT: 800005972

FECHA: 16/04/2026 04:22 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: FREL48912

% 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
ODO00519	BLOQUE DE MORDIDA	UNIDAD	3,00	\$ 3.200,00	\$ 9.600,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:	KT250912				
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
ODO00650	CANULAS DE SUCCION CIRUGIA PARA ODONTOLOGIA PAQUETE POR 25	UNIDAD	3,00	\$ 30.000,00	\$ 90.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:	KT250320				
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
ODO00639	CONOS DE GUTAPERCHA TAPERIZADOS PARA SISTEMAS ROTATORIOS LARGE	CAJA	7,00	\$ 28.950,00	\$ 202.650,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	G5429B				
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
ODO00540	CONOS DE GUTAPERCHA TAPERIZADOS PARA SISTEMAS ROTATORIOS MEDIUM	UNIDAD	6,00	\$ 28.950,00	\$ 173.700,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	G5200A				
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
ODO00085	CONOS DE GUTAPERCHA TAPERIZADOS PARA SISTEMAS ROTATORIOS PRIMARY	UNIDAD	2,00	\$ 28.950,00	\$ 57.900,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	G5200A				
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
ODO00085	CONOS DE GUTAPERCHA TAPERIZADOS PARA SISTEMAS ROTATORIOS PRIMARY	UNIDAD	4,00	\$ 28.950,00	\$ 115.800,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	G5429B				
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
ODO00104	CONOS DE GUTAPERCHA TAPERIZADOS PARA SISTEMAS ROTATORIOS SMALL	UNIDAD	6,00	\$ 28.950,00	\$ 173.700,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	G5429B				
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					
ODO00119	CUÑAS INTERDENTALES DE MADERA CAJA X 100	UNIDAD	2,00	\$ 21.800,00	\$ 43.600,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:	KT250910				
Clasificacion de riesgo:		NoAplica					

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

2/3

COMPROBANTE ENTRADA

ODO00169	FRESA DE CARBURO H.P. 702	UNIDAD	30,00	\$ 7.525,00	\$ 225.750,00	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	300,00	\$ 215,00	\$ 64.500,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:	0510102024				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
ODO00344	LIQUIDO PARA REVELAR PLACA BACTERIANA	UNIDAD	2,00	\$ 5.650,00	\$ 11.300,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:	105926				
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	10,00	\$ 7.120,00	\$ 71.200,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:	0226				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
ODO00488	PUNTAS DE PAPEL ESTANDARIZADAS PRIMERA SERIE	UNIDAD	1,00	\$ 15.000,00	\$ 15.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:	P4294C				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
ODO00413	PUNTAS DE PAPEL ESTANDARIZADAS SEGUNDA SERIE	UNIDAD	3,00	\$ 15.000,00	\$ 45.000,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:	P2429B				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
ODO00429	RESINA FLUIDA A2	UNIDAD	17,00	\$ 45.000,00	\$ 765.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	1256071				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						
ODO00558	TELA DE CAUCHO GRANDE 6X6	UNIDAD	7,00	\$ 31.500,00	\$ 220.500,00	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	30,00	\$ 39.275,00	\$ 1.178.250,00	0,00	19,00
Registro Sanitario:		Lote:	N-A				
Clasificación de riesgo:	NoAplica						

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

3/3

COMPROBANTE ENTRADA

ODO00656	VASOS DESECHABLES DE 1 A 3 CC BIODEGRADABLES	UNIDAD	8,00	\$ 2.850,00	\$ 22.800,00	0,00	19,00
----------	---	--------	------	-------------	--------------	------	-------

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

ODO00647	EMPAQUE AUTOSELLANTE PARA ESTERILIZACION A VAPOR DE USO ODONTOLOGICO DE 135 MM X 260 a 280 MM GRANDE	CAJA	18,00	\$ 29.000,00	\$ 522.000,00	0,00	19,00
----------	---	------	-------	--------------	---------------	------	-------

Registro Sanitario:		Lote:	20250920.2
Clasificación de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

CONTRATO 8459-2024

SUBTOTAL: \$ 4.018.952,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 479.064,00

SUBTOTAL 1 \$ 4.498.016,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 71.860,00

RETE ICA: \$ 44.369,00

RETE FUENTE: \$ 100.474,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: -\$ 1,00

TOTAL COMPR: \$ 4.281.313,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS TRECE
PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

MARIA ESPERANZA JAIMES
DUEÑAS
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 18764028621643
06/05/2022 A 05/05/2023 HABILITA FREL 18001 HASTA FREL 33000
ACTIVIDAD ECONOMICA 4773 ICA COD 204 TARIFA 11.04/1000
EMISION 2026/04/10 15:38:00



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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FREL 48912
DESPACHADO A:

OC	PEDIDO	CONDICIONES DE PAGO	VENDEDOR	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
CONTRATO N° 8459-2024	UNIDAD SUR	90 DIAS	JORGE BAZURTO	10-04-26	09-07-26

COD	CANT	DESCRIPCION	UNID	LOTE	VENCE	INVIMA	MARCA	%	V.UNIT	TOTAL
05903	3	BLOQUE DE MORDIDA INSTRUMENTO DE GOMA, TAMAÑO NIÑO Y ADULTO	UNIDAD	KT250912	N/A	2018DM-0017534	COTISEN	19%	3,200.00	9,600.00
05923	3	CANULAS DE SUCCION DE CIRUGIA PAQUETE POR 25	PAQUETE X 25	KT250320	N/A	2022DM-0025956	COTISEN	19%	30,000.00	90,000.00
06359	7	CONOS DE GUTAPERCHA CONOS DE GUTAPERCHA TAPERIZADOS PARA SISTEMAS ROTATORIOS LARGE o 06#40	CAJA	G5429B	2029/10/31	2024DM-0028447	SURENDO	0%	28,950.00	202,650.00
06358	6	CONOS DE GUTAPERCHA CONOS DE GUTAPERCHA TAPERIZADOS PARA SISTEMAS ROTATORIOS MEDIUM o 06#35	CAJA	G5200A	2029/04/30	2024DM-0028447	SURENDO	0%	28,950.00	173,700.00
06357	6	CONOS DE GUTAPERCHA CONOS DE GUTAPERCHA TAPERIZADOS PARA SISTEMAS ROTATORIOS PRIMARY o 06#25	CAJA	4 - G5429B 2 - G5200A	(4) - 2029/10/31 (2) - 2029/04/30	2024DM-0028447	SURENDO	0%	28,950.00	173,700.00
06356	6	CONOS DE GUTAPERCHA CONOS DE GUTAPERCHA TAPERIZADOS PARA SISTEMAS ROTATORIOS SMALL o 06#20	CAJA	G5429B	2029/10/31	2024DM-0028447	SURENDO	0%	28,950.00	173,700.00
04385	2	CUÑAS INTERDENTALES DE MADERA, CAJA O BOLSA X 100	CAJA	KT250910	N/A	NO REQUIERE	PROTEK	19%	21,800.00	43,600.00
04952	30	FRESA DE CARBURO H.P. 702	UNIDAD	202511	N/A	2018DM-0018596	PRIMADENTA L/ANGELUS	19%	7,525.00	225,750.00
01253	1	HEMOSTATICO	UNIDAD	251201	2028/12/30	2021DM-0007415-R1	EUFAR - HEMOFAR Fc*7ml	0%	8,812.00	8,812.00
04244	300	JERINGAS MONOJET	UNIDAD	510102024	2029/10/09	2019DM-0020742	MEDISPO JER X 5 ML	19%	215.00	64,500.00
02092	2	LIQUIDO PARA REVELAR PLACA BACTERIANA	FRASCO	105926	2029/01/30	2019DM-0019524	PROQUIDENT	19%	5,650.00	11,300.00



NIT 800005972-9/REGIMEN COMUN
AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION 18764028621643
06/05/2022 A 05/05/2023 HABILITA FREL 18001 HASTA FREL 33000
ACTIVIDAD ECONOMICA 4773 ICA COD 204 TARIFA 11.04/1000
EMISION 2026/04/10 15:38:00

**CLIENTE**

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FREL 48912

DESPACHADO A:

OC	PEDIDO	CONDICIONES DE PAGO	VENDEDOR	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
CONTRATO N° 8459-2024	UNIDAD SUR	90 DIAS	JORGE BAZURTO	10-04-26	09-07-26
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	10 PASTA PARA PROFILAXIS	FRASCO O TUBO DE 50 A 60 GRAMOS 226	2029/02/28 2021DM-0007453-R1 INDENTAL 19%	7,120.00	71,200.00
06194	1 PUNTAS DE PAPEL ESTANDARIZADAS PRIMERA SERIE	CAJA P4294C	2028/09/30 2024DM-0028554 SURENDO 19%	15,000.00	15,000.00
06193	3 PUNTAS DE PAPEL ESTANDARIZADAS SEGUNDA SERIE	CAJA P5429B	2029/10/31 2024DM-0028554 SURENDO 19%	15,000.00	45,000.00
02001	17 RESINA FLUIDA media viscosidad resistencia compresica de 350 a 383 Mpa A2	UNIDAD 1256071	2028/09/30 2021DM-0000038-R2 S.D..I. 0%	45,000.00	765,000.00
02245	7 TELA DE CAUCHO GRANDE 6X6	CAJA DL09KSS2 - GNH6	2030/10/08 2019DM-0020749 USE 19%	31,500.00	220,500.00
02296	30 TOALLAS ABSORVENTES PARA SECADO DE INSTRUMENTAL ALTA RESISTENCIA PRECORTADA	ROLLO N/A	N/A NO REQUIERE KIMBERLY 19%	39,275.00	1,178,250.00
02770	8 VASOS DESECHABLES DE 1 A 3 CC BIODEGRADABLES	bolsa por 100 N/A	N/A NO REQUIERE NACIONAL 19%	2,850.00	22,800.00
05269	18 EMPAQUE AUTOSELLANTE PARA ESTERILIZACION A VAPOR DE USO ODONTOLOGICO DE 135 MM X 260 A 280 MM GRANDE	CAJA 20250920.2	2028/09/19 2020DM-0021036 NACIONAL 19%	29,000.00	522,000.00
SUB NO GRAVADO	SUB GRAVADO	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	
1,497,562	2,521,390	4,018,952	479,064	4,498,016	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DIECISEIS 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 c5408c97888b22535a6775763a09f25bdc5f008c5a2d7fc99f0d85ab64196e1d522b577f4bc4d7954502a0e165e9ffdd

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



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

NOMBRE BODEGA: COPIA DE
NOMBRE QUIEN RECIBE: ANDRÉS
CARGO: COORDINADOR
C.C. #: 1000225007
FECHA: 17/4/26 HORA: 18:10 PM
FIRMA: [Signature]

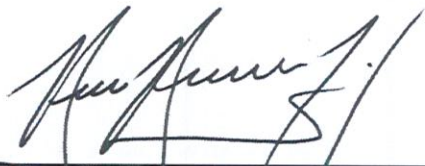
**LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y REVISOR FISCAL DE
ORBIDENTAL S.A.S.**

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

 **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