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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 12
FECHA: 2026-08-11

CERTIFICACION No.	**6**	**INFORME PARCIAL:**	**X**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02 BS 0007 2026**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**29/09/2026**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	COMERCIALIZADORA DA VINCI S.A.S	**NIT O C.C**		**900.151.140-5**	
Representante Legal:	YEISON ALBERTO OROZCO ACEVEDO	**Identificación Representante Legal**		C.C: X C.E:	79.964.829
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CINTAS ANTIDESLIZANTES PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO:**	La Subred Centro Oriente ESE, cancelará al contratista el valor de lo adquirido, dentro de los noventa (90) días siguientes contados a partir de la entrega de insumos.

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
APLICA CESIÓN DE PAGOS					**SI**			**NO**	**X**
			Valor Tope del Contrato (Máximo)**	**$ 493.136.000**	**Valor Inicial contrato:**	$ 70.448.000	**Plazo**	6/05/2026	5/01/2027
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	383	27/02/2026	**Registro Inicial**	14067	15/04/2026					
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:**		
						Valor Total:	**$ 70.448.000**	**Fecha Terminación actual:**		5/01/2027
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MANTENIMIENTO ESE		**Código(S) Rubro(S)**	4212020200803		**Validación Tope Máximo del Contrato**		**Adicionar**		

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	**CENTRO DE COSTOS**	**DESCRIPCION DEL DESARROLLO**	
			ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	**PRODUCTO O EVIDENCIA**
1	Realizar de común acuerdo con el supervisor del contrato un cronograma de actividades y acciones a desarrollar para cumplir con el objeto a contratar una vez firmada el acta de inicio.		El proveedor realizo cronograma de actividades para el periodo facturado en mutuo acuerdo, permitiendo garantizar las actividades descritas en el contrato	Se presenta informe de ejecución donde se evidencia el desarrollo de las actividades solicitadas dentro de la ejecución del contrato
2	Cumplir con las especificaciones técnicas solicitadas.		El proveedor cumple con las especificaciones técnicas solicitadas dentro del contrato, garantizando los insumos instalados	Se presenta informe de ejecución donde se evidencia el desarrollo de las actividades solicitadas dentro de la ejecución del contrato
3	Asumir el gasto de transporte, embalaje y logística para llevar los elementos e insumos contratados al lugar indicado por el Supervisor del Contrato, sin que se genere un costo adicional para La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.		El proveedor garantiza los gastos que incurren en el transporte de insumos, elementos y personal requerido para el cumplimiento de las actividades relacionadas en el contrato	Se presenta informe de ejecución donde se evidencia el desarrollo de las actividades solicitadas dentro de la ejecución del contrato
4	Asumir durante el periodo contractual, sin costo alguno para La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., los costos de herramientas, materiales, equipos, desmonte, montaje, instalación, traslado y retiros de equipo, muebles y cableados, arreglo y reparación necesarios para realizar el mantenimiento y conservación objeto del contrato.		El proveedor garantiza los gastos que incurren en el desarrollo de las actividades relacionadas en el contrato, garantizando herramientas, materiales y demás elementos requeridos, los cuales son solicitados por la entidad	Se presenta informe de ejecución donde se evidencia el desarrollo de las actividades solicitadas dentro de la ejecución del contrato

01-10-2026

5	De acuerdo a suministro de antideslizantes, se solicita al proveedor la garantía después de instalado los antideslizantes, mínimo de seis meses (6 meses).		El proveedor garantiza el cumplimiento de la garantía por los insumos instalados	Se presenta informe de ejecución donde se evidencia el desarrollo de las actividades solicitadas dentro de la ejecución del contrato
6	Garantizar que los materiales sean originales, nuevos y de primera calidad, ecológicos de acuerdo a la política ambiental de La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.		El proveedor garantiza que los materiales instalados son de primera calidad y dentro de los parámetros ambientales exigibles	Se presenta informe de ejecución donde se evidencia el desarrollo de las actividades solicitadas dentro de la ejecución del contrato
7	Deberá adherirse a los procesos y procedimientos técnicos y normativos plasmados en los protocolos y manuales adoptados e implementados por La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., específicamente lo que hace referencia a Planes de Contingencia.		El proveedor se adhiere los procesos y procedimientos técnicos y normativos plasmados en los protocolos y manuales adoptados e implementados por La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E	Se presenta informe de ejecución donde se evidencia el desarrollo de las actividades solicitadas dentro de la ejecución del contrato
8	Informar de inmediato cualquier imprevisto que afecte el cumplimiento de las obligaciones del contrato, responder por los gastos que demande la reparación de defectos o de falencias que se presente en la ejecución del mismo y le sean atribuidas como Contratista.		El proveedor mantiene constante comunicación para manifestar las dificultades que se puedan presentar durante la ejecución de las actividades solicitadas en el contrato	Se presenta informe de ejecución donde se evidencia el desarrollo de las actividades solicitadas dentro de la ejecución del contrato
9	Apropiar los lineamientos establecidos en la Política Ambiental y Política de Responsabilidad Social de La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.		El proveedor acata las indicaciones ambientales solicitadas por la entidad	Se presenta informe de ejecución donde se evidencia el desarrollo de las actividades solicitadas dentro de la ejecución del contrato

ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO						
Oportunidad de entrega	SI	X	NO			
Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI		NO		N/A	X
Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI	X	NO			
Cumplimiento calidad de la prestación	SI	X	NO		N/A	

TENER EN CUENTA:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 Y RESOLUCION 907 DEL 14 DE NOVIEMBRE DEL 2024 , Los contratos celebrados por la Subred, se podrán adicionar hasta tres (03) veces el valor inicial; siempre y cuando exista una justificación del contrato, que soporte la adición y las condiciones del mismo lo permitan.

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 103 DEL 2026 Y ACUERDO N° 9 DE 2026, Los contratos que celebre la Subred se podrán adicionar hasta siete (07) veces del valor inicial, siempre y cuando exista una justificación 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	FEVD15873	19/06/2026	JUNIO DE 2026	$ 8.987.403	$ 8.987.403	$ 61.460.597	13%	INSUMOS RELACIONADOS CON LA INSTALACION DE ANTIDESLIZANTE FUNDIDO (COLOR NEGRO FOTOLUMINISCENTE)
2	FEVD15956	2/07/2026	JUNIO DE 2026	$ 8.629.880	$ 17.617.283	$ 52.830.717	25%	INSUMOS RELACIONADOS CON LA INSTALACION DE ANTIDESLIZANTE FUNDIDO (COLOR NEGRO FOTOLUMINISCENTE)
3	FEVD16158	3/08/2026	JULIO DE 2026	$ 9.320.270	$ 26.937.553	$ 43.510.447	82%	INSUMOS RELACIONADOS CON LA INSTALACION DE ANTIDESLIZANTE FUNDIDO (COLOR NEGRO FOTOLUMINISCENTE) HOSPITAL JORGE ELICER GAITAN
4	FEVD16160	3/08/2026	JULIO DE 2026	$ 5.089.868	$ 32.027.421	$ 38.420.579	45%	INSUMOS RELACIONADOS CON LA INSTALACION DE ANTIDESLIZANTE FUNDIDO (COLOR NEGRO FOTOLUMINISCENTE) CENTRO DE SALUD OLAYA

5	FEVD16161	3/08/2026	JULIO DE 2026	$	24.234.112	$ 56.261.533	$ 14.186.467	80%	INSUMOS RELACIONADOS CON LA INSTALACION DE ANTIDESLIZANTE FUNDIDO (COLOR NEGRO FOTOLUMINISCENTE) HOSPITAL SAN BLAS
6	FEVD16492	17/09/2026	AGOSTO DE 2026	$	1.778.812	$ 58.040.345	$ 12.407.655	82%	INSUMOS RELACIONADOS CON LA INSTALACION DE ANTIDESLIZANTE FUNDIDO (COLOR NEGRO FOTOLUMINISCENTE) CENTRO DE SALUD CANDELARIA
TOTAL					**$ 58.040.345**	**$ 58.040.345**	**$ 12.407.655**	82%	
¿Cuenta con Facturas pendientes?				**Observación:**					

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL PROVEEDOR SUMINISTTRO LOS INSUMOS QUE FUERON REQUERIDOS, CUMPLIENDO CON LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	**CINCUENTA Y OCHO MILLONES CUARENTA MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS**	**$ 58.040.345**
Saldo por ejecutar	**DOCE MILLONES CUATROCIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS**	**$ 12.407.655**
Valor total certificado (Acumulado)	**CINCUENTA Y OCHO MILLONES CUARENTA MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS**	**$ 58.040.345**

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
FEVD16492	**17/09/2026**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 1.778.812**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**QUE EL PROVEEDOR SUMINISTTRO LOS INSUMOS QUE FUERON REQUERIDOS, CUMPLIENDO CON LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO.**

ANEXOS: FACTURA, CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO			
NOMBRE Y APELLIDOS	**MARIA LORENA ROJAS VAN-STRAHLEN**		
C.C. No.	1.065.651623		
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA		
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA		
CORREO ELECTRONICO	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co		
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**NICOLAS SÁNCHEZ LOZANO**		
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA		
CORREO ELECTRONICO	REFERENTEINFRAESTRUCTURA@SUBREDCENTROORIENTE.GOV.CO		
NOMBRE, FIRMA Y CEDULA SUPERVISOR DEL CONVENIO (CUANDO APLIQUE)	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Vo Bueno -PROFESIONAL REFERENTE DE CONVENIOS-Oficina Asesora Desarrollo Institucional (CUANDO APLIQUE)	**N/A**	**N/A**	**N/A**

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000093631

PROVEEDOR:	COMERCIALIZADORA DA VINCI S.A.S	**NIT:**	900151140	**FECHA:**	23/09/2026 11:11 a. m.
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (Bogotá D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CRN - CR.16 30 46			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3105704084			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	FEVD16492	**% ICA:**	11,0400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	17/09/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
152RM016548	ANTIDESLIZANTE MINERAL, SUPERFICIE ABRASIVA, FUNDIDO A SUPERFICIE ABRASIVA	METRO	101,00	$ 14.800,00	$ 1.494.800,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02 BS 0007 2026 - CANDELARIA - (DM)

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE-PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 1.494.800,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 284.012,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 42.602,00
RETE ICA:	$ 16.503,00
RETE FUENTE:	$ 37.370,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.682.337,00

Elaboró: *Revisó Almacen* *Revisado Impuestos:*

COMERCIALIZADORA DA VINCI S.A.S.

NIT: 900151140-5

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORRETENEDORES
CÓDIGO ICA 4753 TARIFA 11.04X1000 ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL 4753 NUMERACIÓN HABILITADA DE LA 16049 A LA 50000 RESOLUCIÓN DIAN 18764112633287 PREFIJO FEVD FECHA 16-07-2026 HASTA 16-07-2027.

Kratch®

FABRICANTE SOFTWARE CONTABLE: PROASISTEMAS S A NIT 800.042.928 - 1
PROVEEDOR TECNOLÓGICO: ATEB COLOMBIA SAS NIT 900.965.992 - 7

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEVD 16492

CLIENTE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE	ORDEN DE COMPRA 02 BS 0007 2026	FORMA DE PAGO 90 DIAS
NIT:	900959051-7	VENDEDOR NELLY CHITIVA	MEDIO DE PAGO TRANSFERENCIA
DIRECCION:	DG 34 5 43	FECHA FACTURA 17/09/2026	FECHA VENCE 16/12/2026
CONTACTO:	ING NICOLAS SANCHEZ CIUDAD: BOGOTÁ		
EMAIL:	referenteinfraestructura@subredcentr TEL: 3123452365		

ITEM	CANT.	DESCRIPCION	REF.	%IVA	VR UNITARIO	VR TOTAL
1	101.00	FUNDIDO A SUPERFICIE GRANULO CARBURO DE SILICIO RESINA EPOXICA, FOTOLUMINISCENTE USO GENERAL (COLOR NEGRO, FOTOLUMINISCENTE) PEATONAL PESADO ESPESOR 3.0MM CONDICIONES DE TEMPERATURA 10º C MINIMO Y +62ºC MEDIDAS 101ML H. LA CANDELARIA CONTR 02 BS 0007 2026 ANTIDESLIZANTE MINERAL SUPERFICIE ABRASIVA	**	19	14,800.00	1,494,800.00

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
17 SEP 2026
Subalmacén Candelaria
RECIBIDO
82950

Son: SON: UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS CON 61 CENTAVOS MCTE ***

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
17 SEP 2026 Greischell Lemos
Almacén General Santa Clara
RECIBIDO

DESCUENTO	0.00
SUBTOTAL	1,494,800.00
IVA	284,012.00
TOTAL ANTES DE IMPUESTOS	1,778,812.00
(-) RETE IVA	42,601.80
(-) RETE FUENTE	59,792.00
(-) RETE ICA	16,502.59
TOTAL	1,659,915.61

OBSERVACIONES:
GARANTIA 12 MESES

De acuerdo con la ley estatuturia 1581 de 2012 de protección de datos y con el decreto 1377 de 2013, el titular presta su consentimiento y/o autoriza que sus datos, facilitados voluntariamente, pasen a formar parte de una base de datos, cuyo responsable es COMERCIALIZADORA DA VINCI S.A.S. cuyas finalidades son: la gestion administrativa de la entidad asi como la gestion de caracter comercial o envio de comunicaciones comerciales sobre nuestro productos y servicios.

FAVOR CONSIGNAR CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE COMERCIALIZADORA DA VINCI S.A.S. O CONSIGNAR EN BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE No. 20333573623.

* Esta factura se asimila a una letra de cambio y surge todos sus efectos según articulos 774 del CC. La empresa se reserva el dominio de la mercancia hasta que sea cancelada totalmente. La mora en el pago causará intereses a la tasa máxima permitida.

CLIENTE:

ACEPTADA FIRMA Y SELLO:

FIRMA DIGITAL: División de certificación entidad final,CN=CA ANDES SCD S.A. Clase II v2,1.2.840.113549.1.9.1=#1614696e666f40616e6465737363642e636f6d2e636f</ds:X509IssuerName><ds:X509SerialNumber>205995121144037973 2</ds:X509SerialNumber

Fecha de Timbrado: 2026-09-17 10:40:21-05:00

CUFE: f7b4e946d6f04ba3525623addce54080f7625719aa5cdd90f512fc1afefc0b321d9240437b399f2c74bf273e47136ffb

Natalia M. 17/09/26 4:18 pm

COMERCIALIZADORA DA VINCI S.A.S.

NIT. 900.151.140-5

Kratch® Atrapamugre
IMPORTADORES

CERTIFICACIÓN PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
Cuidad-

Yo, JAIME HERNANDO SALGADO CLAVIJO, identificado como aparece en mi firma, en calidad de Revisor fiscal, manifiesto bajo la gravedad del juramento que COMERCIALIZADORA DA VINCI SAS ha cumplido con las obligaciones a los sistemas de salud, ARP, pensiones y obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normatividad vigente y complementaria, durante los seis (06) meses anteriores a la fecha de presentación de la FEVD 16492 a la fecha se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos.

La presente se expide a los diecisiete (17) días del mes de Septiembre del año 2026

Atentamente,

JAIME HERNANDO SALGADO CLAVIJO
CONTADOR PÚBLICO
Tarjeta Profesional No. 165.219 – T

Tapetes Atrapamugre
Pisos Especiales
Persianas
Películas Control Solar
Alfombras
Productos Aseo y Desinfección
Sistemas para manejo de residuos

Simple

PAGOSIMPLE | Constancia de Pago Afiliados

Nro Planilla: 1084354418 | Fecha de creación del viernes, 04 de septiembre de 2026 12:46:33 PM | Periodo de Cotización: 2026-08 | Periodo de Servicio: 2026-09

Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

PAGADA 04/09/2026

Se certifica que en la fecha 2026-09-04, la empresa COMERCIALIZADORA DA VINCI SAS con documento de identificación NI900151140, canceló los aportes de seguridad social correspondientes a los siguientes empleados y dirigido a las siguientes entidades:

DATOS DE LOS AFILIADOS

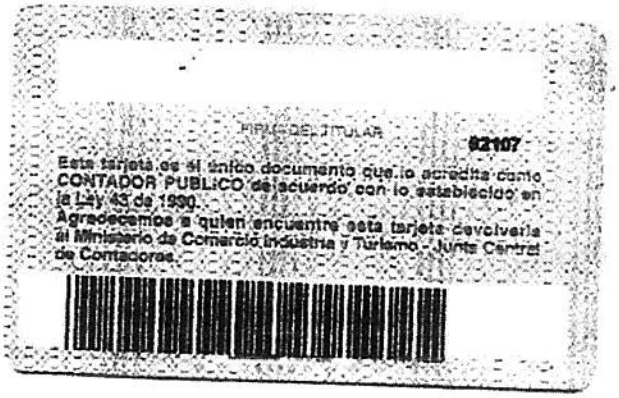
1. Documento	2. Apellidos y Nombres	3. AFP	4. EPS	5. ARP	6. CCF	7. Pagó ICBF	8. Pagó SENA	9. Pagó FSP	10. Pagó MEN	11. Pagó ESAP
CC 1001067634	OROZCO PINEDA YESID SANTIAGO	COLPENSIONES	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1007716236	USUGA ZAPATA JHONIER	PROTECCION	NUEVA EPS S.A.	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1013859580	SANABRIA SILVA ANDRES FELIPE	PORVENIR	COMPENSAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1014165583	PACHON CRISTANCHO MARIA TERESA	COLPENSIONES	COMPENSAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1018477332	OROZCO ACEVEDO JUAN SEBASTIAN	PROTECCION	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1030600096	SANDOVAL SANDOVAL LUZ DARY	PORVENIR	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1033778924	ACEVEDO MATAMOROS ELENA PATRICIA	COLPENSIONES	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1033778924	ACEVEDO MATAMOROS ELENA PATRICIA	COLPENSIONES	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
PT 1052970	BRACAMONTE RUIZ DARWIN JOSE	PORVENIR	RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1074488057	NUÑEZ MENDOZA MIGUEL ANTONIO	PORVENIR	SALUD TOTAL EPS	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1127629345	PRADA CARRASQUEL JOHAN DANIEL	PORVENIR	COMPENSAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 1127629345	PRADA CARRASQUEL JOHAN DANIEL	PORVENIR	COMPENSAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 18924053	BALANTA ZAPATA JOEL	PORVENIR	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 18924053	BALANTA ZAPATA JOEL	PORVENIR	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 52736096	QUEVEDO PINILLA ANDREA	COLPENSIONES	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 70732135	OSPINA JARAMILLO JORGE ANDRES	COLPENSIONES	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CE 7295428	DELGADO RAMIREZ JAIRO ADAN	PORVENIR	SALUD TOTAL EPS	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO
CC 79949981	OROZCO ACEVEDO OSCAR HERNAN	COLPENSIONES	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM	NO	NO	SI	NO	NO
CC 79958947	OROZCO ACEVEDO LUIS CARLOS	COLPENSIONES	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM	NO	NO	SI	NO	NO
CC 79964829	OROZCO ACEVEDO YEISON ALBERTO	COLPENSIONES	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM	NO	NO	SI	NO	NO
CC 80439512	CHIGUASUQUE NEUTA MILTON HERNAN	COLPENSIONES	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	CAFAM	NO	NO	NO	NO	NO

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
FECHA 16/02/2012
X76726


82107
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores.

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

B B 0 3 2 A A E E 7 2 0 2 3 3 7

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JAIME HERNANDO SALGADO CLAVIJO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79853171 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 165219-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Septiembre de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

COMERCIALIZADORA DA VINCI S.A.S.

NIT. 900.151.140-5

Kratch® Atrapamugre IMPORTADORES

INFORME DE EJECUCION CONTRATO - HOSPITAL LA CANDELARIA -

1-. DESCRIPCION SUCINTA DE LA NECESIDAD

1.1. BREVE DESCRIPCION DEL OBJETO CONTRATADO

2. CONTRATO DE SUMINISTRO No. 02 BS 0007 2026

OBJETO: "SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CINTAS ANTIDESLIZANTES PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

PLAZO DE EJECUCIÓN: 8 MESES
FECHA DE INICIO: 06 Mayo de 2026
FECHA TERMINACION: 05 Enero de 2027
VALOR: El valor del presente contrato es de setenta millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil pesos ($70.448.000) m/cte.
SUPERVISOR CONTRATO: ING.NICOLAS SANCHEZ LOZANO

ESPECIFICACIONES TECNICAS Y COSTOS DE LOS ELEMENTOS SUMINISTRADOS

ITEM	ESPECIFICACION TECNICA		UNIDA DE MEDIDA		VALOR UNITARIO METRO LINEAL	VALOR IVA	VALOR TOTAL METRO LINEAL	
1	Antideslizante mineral, superficie abrasiva, fundido a superficie	En carburo de silicio • USO GENERAL (color negro, fotoluminiscente • Grado de tráfico, peatonal pesado • Dimensiones, requeridas • Espesor, 3.0mm • Condiciones de temperatura, 10 °C mínimo y + 62 °C máximo •	METRO LINEAL (ML)		$ 14.800,00	$ 2.812,00	$ 17.612,00	

4-. RELACION DE PERSONAL

4.1 PERSONAL QUE EJECUTO LAS LABORES

Personal asignado: Se comisiono a los funcionarios:

JORGE Luis Canchila Guerra C.C. 1.005.990.313 - Instalador 1



-Victor A. Canchila Guerra C.C. 1.102.802.065 – Instalador 2 –



5-. EQUIPOS USADOS: EQUIPOS MANUALES, HERRAMIENTAS DE MANO.

6 . – MATERIALES: Antideslizante mineral, superficie abrasiva, fundido a superficie, En carburo de silicio • USO GENERAL (color negro, fotoluminiscente • Grado de tráfico, peatonal pesado • Dimensiones, requeridas • Espesor, 3.0mm • Condiciones de temperatura, 10 °C mínimo y + 62 °C máximo • Unidad de medida, Metros Lineal (ML)

COMERCIALIZADORA DA VINCI S.A.S.

NIT. 900.151.140-5

Kratch® Atrapamugre
IMPORTADORES

2-. PERIODO DE LABORES

PERIODO DE EJECUCIÓN: 1 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO DE 2026

3-. ACTIVIDADES CONTRACTUALES DESARROLLADAS – HOSPITAL LA CANDELARIA –

Descripción de las labores ejecutadas mas la ejecucion presupuestal

Durante el periodo en referencia se ejecutaron las siguientes actividades

	28/08/2026					
Ítem	Ref.	Descripción	CANT. METRO LINEAL	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIOS	TOTAL
1	MINERAL FUNDIDO	RAMPA DE ENTRADA PRINCIPAL	14	ML	14.800	$207.200
2	MINERAL FUNDIDO	ESCALERA PRINCIPAL CON GUIA	19	ML	14.800	$281.200
3	MINERAL FUNDIDO	BAÑOS USUARIOS HOMBRES Y MUJERES	12	ML	14.800	$177.600
4	MINERAL FUNDIDO	ESCALERA SOTANO CON GUÍA	16	ML	14.800	$236.800
5	MINERAL FUNDIDO	BAÑOS SONTANO LAVAMANOS	18	ML	14.800	$266.400
6	MINERAL FUNDIDO	POSETA DE ASEO	2	ML	14.800	$29.600
7	MINERAL FUNDIDO	SHUD DE BASURA	14	ML	14.800	$207.200
8	MINERAL FUNDIDO	CAFETERIA LABORATORIO	6	ML	14.800	$88.800

TOTAL METRAJE 101

Subtotal: $1.494.800
I.V.A 19%: $284.012

VALOR TOTAL: $1.778.812

8-. RECOMENDACIONES TECNICAS

- **Lavar frecuentemente con agua y jabon**
- **Evitar derramamiento de liquidos inflamables**
- **Evitar disposición a altas temperaturas**

Dando cumplimiento a las directrices del SG-SST, El personal asignado para la ejecución del contrato, hizo uso adecuado de la dotación entregada y observo las disposiciones reglamentarias.

Retiro del material existente: En los sitios previamente demarcados se procedió a retirar el material existente y para el efecto de dispuso de las herramientas y los insumos correspondientes.

9-. REGISTRO FOTOGRAFICO
Anexo

Cordialmente

Yeison Alberto Orozco Acevedo

Razón Social del Contratista : **COMERCIALIZADORA DA VINCI SAS**
Nombre del Representante Legal : **YEISON ALBERTO OROZCO ACEVEDO,**
C.C. No 79.964.829
Nit: 900.151.140-5
Dirección: Carrera 16 # 50 – 48
Correo electrónico: ventas@davincitapetes.com / licitaciones@davincitapetes.com

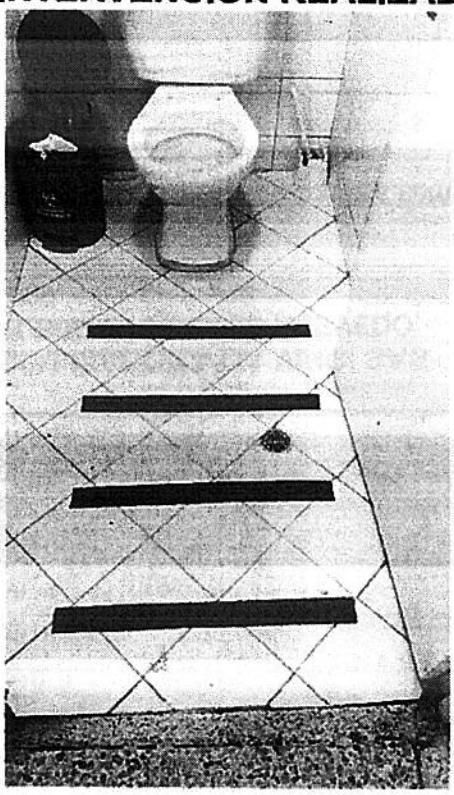
COMERCIALIZADORA DA VINCI S.A.S.

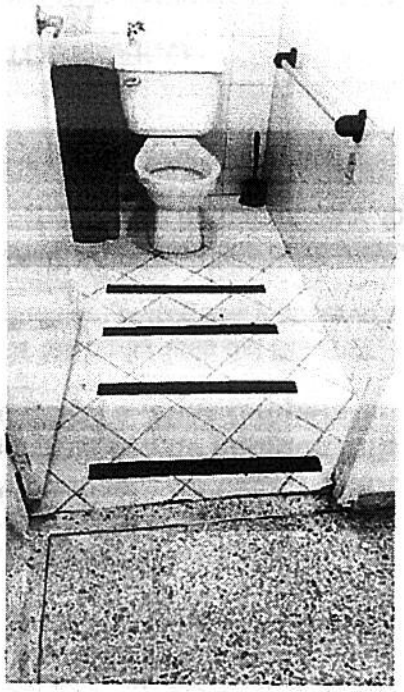
Kratch® Atrapamugre IMPORTADORES

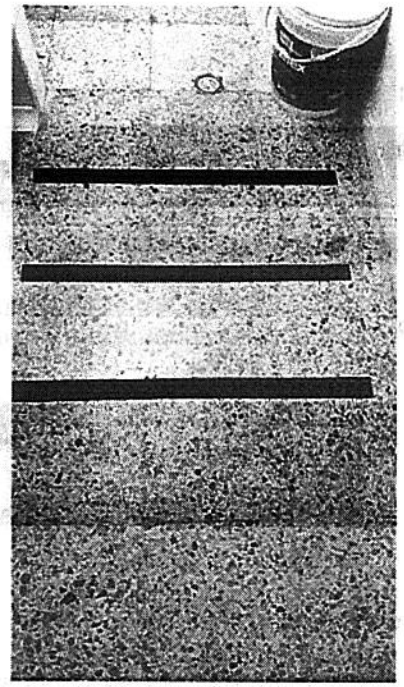
NIT. 900.151.140-5

REGISTRO FOTOGRAFICO DE LA INTERVENCION REALIZADA



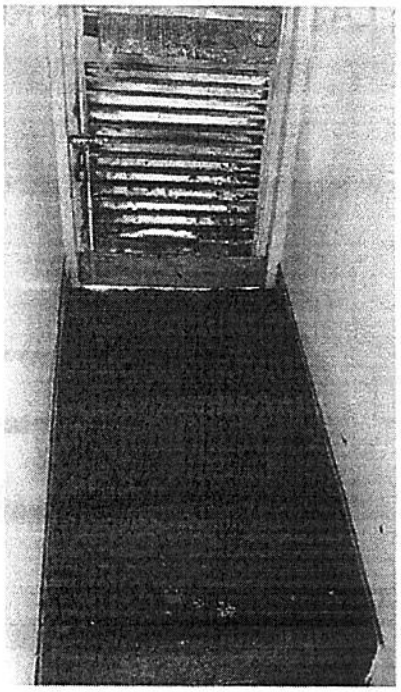


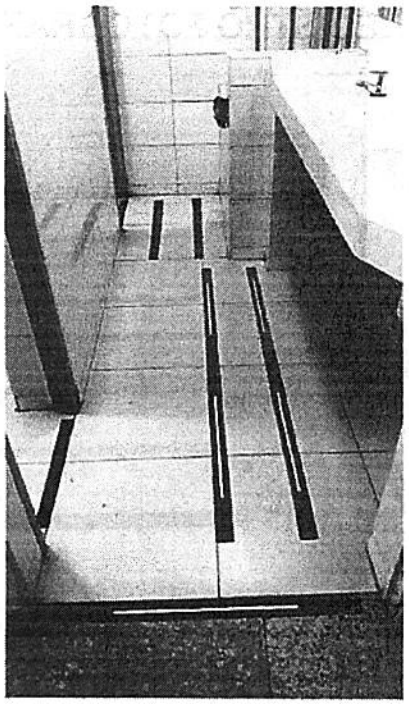


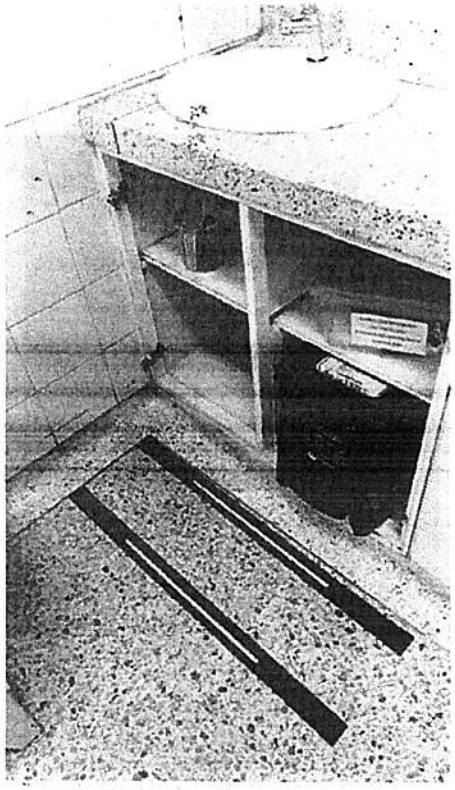


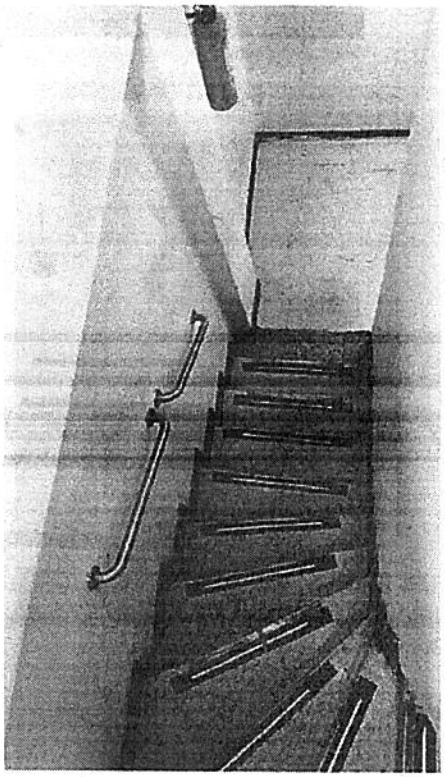
COMERCIALIZADORA DA VINCI S.A.S.
NIT. 900.151.140-5

Kratch®
Atrapamugre
IMPORTADORES









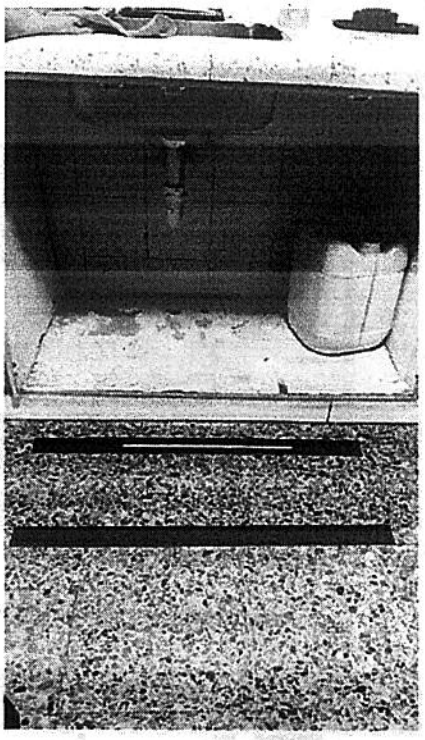
Cra. 16 No. 50 - 48 • PBX.: 249 5707 - 248 9002 /19 • Fax: 700 4710 • Bogotá, D.C. • www.comercializadoradavinci.com
ventas@davincitapetes.com • servicioalcliente@davincitapetes.com • gerencia@davincitapetes.com

COMERCIALIZADORA DA VINCI S.A.S.

NIT. 900.151.140-5

Kratch®
Atrapamugre
IMPORTADORES









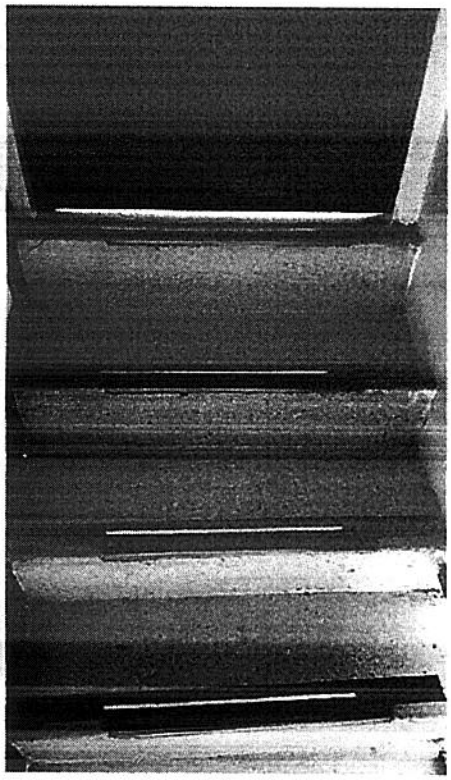
Cra. 16 No. 50 - 48 • PBX.: 249 5707 - 248 9002 /19 • Fax: 700 4710 • Bogotá. D.C. • www.comercializadoradavinci.com
ventas@davincitapetes.com • servicioalcliente@davincitapetes.com • gerencia@davincitapetes.com

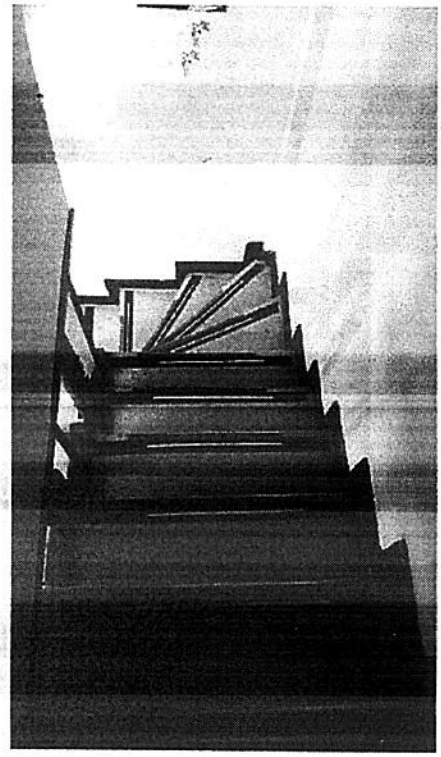
COMERCIALIZADORA DA VINCI S.A.S.

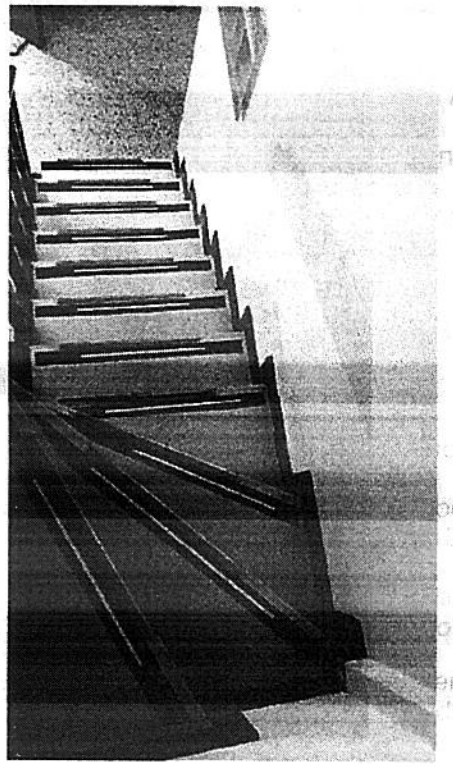
NIT. 900.151.140-5

Kratch®
Atrapamugre
IMPORTADORES









Cra. 16 No. 50 - 48 • PBX.: 249 5707 - 248 9002 /19 • Fax: 700 4710 • Bogotá, D.C. • www.comercializadoradavinci.com
ventas@davincitapetes.com • servicioalcliente@davincitapetes.com • gerencia@davincitapetes.com