43

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000279537

Consecutivo : 000000000279537 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 26/01/2021 8:37:15 a. m. Valor : $16.342.012,00
Beneficiario 900514360 PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000001213 *Numero Nota:* 00000001213
Valor en Letras DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.
Numero : Consignar : 01/26/2021 Impuesto X Mil : $0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS CTA Nº 008400747591	900514360	111006001	$0,00	$16.342.012,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000001213	900514360	240101001	$16.342.012,00	$0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
PR 3249	$16.342.012,00				

00 54 2020

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	GERENCIA	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

OP 326.

Elaboró. :52441789 SANDRA PATRICIA NIÑO GARAVITO
Usuario Id. :52441789

salud publica 44

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

Fecha Actual : jueves, 29 octubre 2020

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000042437

PROVEEDOR:	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	NIT:	900514360	FECHA:	29/10/2020 08:42 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 4 D N 26 - P 1			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	4070442			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	PR 3249	% ICA:	6,9000	PLAZO: 0	FECHA FAC: 20/10/2020 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD013030	KIT DE GEOMETRIA	UNIDAD	8,00	$150.000,00	$1.200.000,00	0,00	0,00
101CD013268	LABERINTO 3D SEMICOMPLEJO	UNIDAD	23,00	$84.000,00	$1.932.000,00	0,00	0,00
101CD013269	LABERINTO 3D COMPLEJO	UNIDAD	36,00	$110.000,00	$3.960.000,00	0,00	0,00
101CD013271	TABLERO EN ACRILICO PERSONAL	UNIDAD	31,00	$170.000,00	$5.270.000,00	0,00	0,00
101CD013041	GUIA DE FIRMAS	UNIDAD	27,00	$31.500,00	$850.500,00	0,00	0,00
101CD013027	TELESCOPIO MANUAL PARA BAJA VISION DE LENTE DE AUMENTO AJUSTABLE	UNIDAD	1,00	$870.000,00	$870.000,00	0,00	0,00
101CD013363	TENSIOMETRO DIGITAL	UNIDAD	1,00	$485.000,00	$485.000,00	0,00	0,00
101CD013043	ENHEBRADORES DE AGUJAS	UNIDAD	7,00	$55.000,00	$385.000,00	0,00	0,00
101CD013255	CALZADOR DE MEDIAS	UNIDAD	4,00	$90.000,00	$360.000,00	0,00	0,00
101CD013252	JUEGO DE CUBIERTOS	UNIDAD	2,00	$160.000,00	$320.000,00	0,00	0,00
101CD013292	ALCANZADOR DE OBJETOS MANGO LARGO	UNIDAD	2,00	$108.000,00	$216.000,00	0,00	0,00
101CD013265	JUEGO DE ENHEBRADO BASICO	UNIDAD	21,00	$32.000,00	$672.000,00	0,00	0,00
101CD013253	MANGO MULTIFUNCIONAL	UNIDAD	4,00	$90.000,00	$360.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-054-2020[(*ŏ*)]. SANTA CLARA

SUBTOTAL:	$16.280.500,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$116.475,00
RETE FUENTE:	$422.013,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$16.342.012,00

RECIBIDO 18 DIC 2020

TOTAL COMPROBANTE:

DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

RECIBIDO 25 ENE 2021

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
02 NOV 2020

SM 28-12-20

Bertha Sofia

obl 49350 Alyo

obl 7191 | 21 daniela

Registrada 47435

45

Calle 4 D N° 40 - 26 Tels: 4070442 / 33 CEL 322 4546958 Bogotá-Colombia
www.praxis.com.co - praxis_colombia@yahoo.com info@praxis.com.co

Resolución DIAN 18763000919768 de Octubre 09 de 2019 Excluido Iva ley 223.
Facturación Electronica desde N° PR 3000 hasta el N° PR 4000

Actividad Economica ICA: 3092 Tarifa 6,9 x 1000 y Servicios 9,66 x 1000; 3250 11,04 x 1000. Regimen Comun. No Somos Grandes Contribuyentes - No Somos Autorretenedores. Esta Factura de Venta es un titulo valor según ley 1231 de 2008.

PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS

Nit 900514360

Factura de Venta No. PR 3249

CLIENTE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT/CC 900959051 7
DIRECCIÓN DG 34 5 - 43
TELÉFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C.

VENDEDOR NANCY TATIANA MARTINEZ VA
FORMA DE PAGO Credito
FECHA FACTURA 20/10/2020
FECHA VENCIMIENTO 18/01/2021

ITEM	Descripción	CANT.	IVA %	Valor Unitario	Total
1	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 59 BLOQUES LOGICOS O FIGURAS GEOMETRICAS PARA ENHEBRAR	21	0%	32.000	672.000
2	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 62 FIGURAS GEOMETRICAS PARA ENSARTAR COMPLEJAS	8	0%	150.000	1.200.000
3	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 66 LABERINTO 3D BAJA COMPLEJIDAD	23	0%	84.000	1.932.000
4	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 67 LABERINDO ESFERICO 3D	36	0%	110.000	3.960.000
5	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 68 TABLERO ACRILICO	31	0%	170.000	5.270.000
6	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 80 GUIA DE FIRMAS	27	0%	31.500	850.500
7	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 87 TELESCOPIO 8X20	1	0%	870.000	870.000
8	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 95 TENSIOMETRO DIGITAL CON VOZ	1	0%	485.000	485.000
9	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 98 ENHEBRADOR	7	0%	55.000	385.000
10	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 108 CALZADOR DE MEDIAS	4	0%	90.000	360.000
11	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 111 JUEGO DE CUBIERTOS	2	0%	160.000	320.000
12	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 113 ALCANZADOR DE OBJETOS MANGO LARGO	2	0%	108.000	216.000

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
28 OCT 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Valor en Letras: DIECISEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTISEIS PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS	13
SUBTOTAL	$16.880.500
DESCUENTO	0
IVA	0
VALOR TOTAL	16.880.500
RETEFUENTE	422.013
RETEICA	186.361
RETEIVA	0
VALOR A PAGAR	16.272.126

Nota: Favor hacer sus pagos en las siguientes cuentas bancarias a nombre de PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS: CTA CTE N° 21002910371 Banco Caja Social; CTA CTE N° 130089311 Banco de Bogota; CTA CTE N° 82069997261 Banco Davivienda.

PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS
NIT 900.514.360-6

Entrega: _____ Recibido: Bertha Sofia Diaz Quevedo
CC. 40938710
Centro Costos 653902
Subgerencia de Servicios de Salud.

Fabricante y Proveedor Tecnológico World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 7425ad0ab96d72f4ca703583c8dc71ee0827c7aceab41f2db08bd72b9dac12b4d3e7cf491836a71714ab1979e3ff0fac -- Fecha y Hora de Expedición: 20/10/2020 10:22:20 a. m.

Calle 4 D N° 40 - 26 Tels: 4070442 / 33 CEL 322 4546958 Bogotá-Colombia
www.praxis.com.co - praxis_colombia@yahoo.com info@praxis.com.co

Resolución DIAN 18763000919768 de Octubre 09 de 2019 Excluido Iva ley 223.
Facturación Electronica desde N° PR 3000 hasta el N° PR 4000

Actividad Economica ICA: 3092 Tarifa 6,9 x 1000 y Servicios 9,66 x 1000; 3250 11,04 x 1000. Regimen Comun. No Somos Grandes Contribuyentes - No Somos Autorretenedores. Esta Factura de Venta es un titulo valor según ley 1231 de 2008.

PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS
Nit 900514360

Factura de Venta No. PR 3249

CLIENTE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT/CC 900959051 7
DIRECCIÓN DG 34 5 - 43
TELÉFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C.

VENDEDOR NANCY TATIANA MARTINEZ VA
FORMA DE PAGO Credito
FECHA FACTURA 20/10/2020
FECHA VENCIMIENTO 18/01/2021

ITEM	Descripción	CANT.	IVA %	Valor Unitario	Total
13	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 115 MANGO MULTIFUNCIONAL CONTRATO DE SUMINISTRO N° 02 - BS - 054 - 2020, LOCALIDAD SANCRISTOBAL.	4	0%	90.000	360.000

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
28 OCT 2020
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Valor en Letras: DIECISEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTISEIS PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS	13
SUBTOTAL	$16.880.500
DESCUENTO	0
IVA	0
VALOR TOTAL	16.880.500
RETEFUENTE	422.013
RETEICA	186.361
RETEIVA	0
VALOR A PAGAR	16.272.126

Nota: Favor hacer sus pagos en las siguientes cuentas bancarias a nombre de PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS: CTA CTE N° 21002910371 Banco Caja Social; CTA CTE N° 130089311 Banco de Bogota; CTA CTE N° 8260997261 Banco Davivienda.

PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL S.A.S. NIT: 900.514360-8

Entrega: Recibido: Bertha Sofia Ruiz Acevedo CC. 40413810 Centro de Costos 659902 Subgerencia de servicios de salud.

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 7425ad0ab96d72f4ca703583c8dc71ee0827c7aceab41f2db08bd72b9dac12b4d3e7cf491836a71714ab1979e3ff0fac --Fecha y Hora de Expedición: 20/10/2020 10:22:20 a. m.

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

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 04
FECHA: 2018-07-10

42

CERTIFICACION:	2	**INFORME PARCIAL:**	0	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-054-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	10/11/2020	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL S.A.S.	**NIT O C.C**	**NIT. 900.514.360-8**	
Representante Legal:	OCTAVIO CARRILLO DIAZ	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	79.391.697
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TÉCNICAS) NO INCLUIDAS EN EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD, PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD IDENTIFICADAS CON LOS CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y LAS LOCALIDADES LOS MARTIRES, ANTONIO NARIÑO, SANTA FE, SAN CRISTOBAL, Y RAFAEL URIBE URIBE.			

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 1.098.068.000,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 274.517.000,00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 27/04/2020	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 26/10/2020
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	560	25/02/2020	**Registro Inicial**	10615	03/04/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones	0	00/01/1900	**Registros Presupuestales de Adiciones**	0	00/01/1900	**Adición 1:**	$ 0,00	**Prórroga 1:**	00/01/1900	00/01/1900
	0	00/01/1900		0	00/01/1900	**Adición 2:**	$ 0,00	**Prórroga 2:**	00/01/1900	00/01/1900
	0	00/01/1900		0	00/01/1900	**Adición 3:**	$ 0,00	**Prórroga 3:**	00/01/1900	00/01/1900
	0	00/01/1900		0	00/01/1900	**Adición 4:**	$ 0,00	**Prórroga 4:**	00/01/1900	00/01/1900
	0	00/01/1900		0	00/01/1900	**Adición 5:**	$ 0,00	**Prórroga 5:**	00/01/1900	00/01/1900
	0	00/01/1900		0	00/01/1900	**Modificacion 10**	$ 0,00	**Prórroga 6:**	00/01/1900	00/01/1900
	0			0		**Adición 6:**	$ 0,00	**Prórroga 7:**		
	0			0		**Adición 7:**	$ 0,00	**Prórroga 8:**		
	0			0		**Adición 8:**	$ 0,00	**Prórroga 9:**		
	0			0		**Adición 9:**	$ 0,00	**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 274.517.000,00**	**Fecha Terminación actual:**		26/10/2020
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MEDICO - QUIRURGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	23201020102	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				
	0			0						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
2	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TÉCNICAS) NO INCLUIDAS EN EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD, PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD IDENTIFICADAS CON LOS CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y LAS LOCALIDADES LOS MARTIRES, ANTONIO NARIÑO, SANTA FE, SAN CRISTOBAL, Y RAFAEL URIBE URIBE.	6S3P02	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 794 DEL 19 DE DICIEMBRE DE 2017, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

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

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 04
FECHA: 2018-07-10

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	3208	18/09/2020	sep-20	$ 13.901.000,00	$ 13.901.000,00	$ 260.616.000,00	5,06%	
2	3249	20/10/2020	oct-20	$ 16.880.500,00	$ 30.781.500,00	$ 243.735.500,00	11,21%	

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS

Yo, **OCTAVIO CARRILLO DÍAZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.391.697, en mi condición de Representante Legal de **PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS** identificado con Nit: 900.514.360-8, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá, a los 21 días del mes de octubre de 2020.

PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL S.A.S. NIT: 900.514.360-8 CALLE 4D NO. 40-26 TEL: 4070442 - 4070433

OCTAVIO CARRILLO DIAZ
Gerente General

en línea

49

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900514360	8	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 4D NO 40-26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4070442	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-10	772334007	9411652198	E	2020/10/15	2020/10/15	BANCO CAJA SOCIAL	0	$3,502,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1233505953	AMAYA CRISTHIAN																	230301	30	$877,803	$140,500	EPS005	30	$877,803	$35,200	CCF22	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$21,400	30	$0	$0	SI	$232,300
2	CC	79737486	BONILLA DIEGO																	230301	30	$877,803	$140,500	EPS008	30	$877,803	$35,200	CCF22	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$21,400	30	$0	$0	SI	$232,300
3	CC	79391697	CARRILLO OCTAVIO																	230301	30	$1,755,606	$280,900	EPS005	30	$1,755,606	$70,300	CCF22	30	$1,755,606	$70,300	14-11	30	$1,755,606	$42,800	30	$0	$0	SI	$464,300
4	CC	93344669	IBARRA JOSE																	25-14	30	$1,755,606	$280,900	EPS008	30	$1,755,606	$70,300	CCF22	30	$1,755,606	$70,300	14-11	30	$1,755,606	$42,800	30	$0	$0	SI	$464,300
5	CC	1120375038	LOPEZ JEISON																	230301	30	$877,803	$140,500	EPS005	30	$877,803	$35,200	CCF22	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$21,400	30	$0	$0	SI	$232,300
6	CC	1010227109	MARTINEZ NANCY																	230301	30	$877,803	$140,500	EPS005	30	$877,803	$35,200	CCF22	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$21,400	30	$0	$0	SI	$232,300
7	CC	1013604253	MOGOLLON GLORICETH																	230301	30	$877,803	$140,500	EPS008	30	$877,803	$35,200	CCF22	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$21,400	30	$0	$0	SI	$232,300
8	CC	1013617402	MOGOLLON YHON																	230301	30	$877,803	$140,500	EPS008	30	$877,803	$35,200	CCF22	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$21,400	30	$0	$0	SI	$232,300
9	CC	1044921385	MONTERROSA JORGE																	230301	30	$877,803	$140,500	EPS037	30	$877,803	$35,200	CCF22	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$21,400	30	$0	$0	SI	$232,300
10	CC	93343346	PIÑA NELSON																	25-14	30	$877,803	$140,500	EPS008	30	$877,803	$35,200	CCF22	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$21,400	30	$0	$0	SI	$232,300
11	CC	1069434345	RODRIGUEZ JORGE																	230201	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF22	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$21,400	30	$0	$0	SI	$232,300
12	CC	1109842191	SALAZAR VLADIMIR																	230301	30	$950,000	$152,000	EPS008	30	$950,000	$38,000	CCF22	30	$950,000	$38,000	14-11	30	$950,000	$23,200	30	$0	$0	SI	$251,200
13	CC	1109845758	SANCHEZ ARINSON																	230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$35,200	CCF22	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$21,400	30	$0	$0	SI	$232,300
Total	Afiliados(13)																					$13,239,242	$2,118,800			$13,239,242	$530,600			$13,239,242	$530,600			$13,239,242	$322,800		$0	$0		$3,502,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900514360	8	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 4D NO 40-26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4070442	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-09	2020-10	772334007	9411652198	E	2020/10/15	2020/10/15	BANCO CAJA SOCIAL	0	$3,502,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				13	$2,118,800	$0	$0	$2,118,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$421,400	$0	$0	$421,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	10	$1,556,900	$0	$0	$1,556,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$322,800	$0	$0	$322,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	13	$322,800	$0	$0	$322,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$530,600	$0	$0	$530,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	13	$530,600	$0	$0	$530,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				13	$530,600	$0	$0	$530,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	6	$249,100	$0	$0	$249,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$35,200	$0	$0	$35,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$35,200	$0	$0	$35,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$35,200	$0	$0	$35,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$175,900	$0	$0	$175,900
TOTAL				13	$3,502,800	$0	$0	$3,502,800

PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL S.A.S. NIT 900.514.360-8

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS

Yo, **OCTAVIO CARRILLO DÍAZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.391.697, en mi condición de Representante Legal de **PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS** identificado con Nit: 900.514.360-8, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá, a los 21 días del mes de octubre de 2020.

PRAXIS
PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL S.A.S.
NIT: 900.514.360-8
CALLE 4D NO. 40-26 TEL: 4070442 - 4070433

OCTAVIO CARRILLO DIAZ
Gerente General

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CÓDIGO: ET-CO-FT-001 VERSIÓN: 03 FECHA: 2020-02-10
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	

FECHA AÑO/MES /DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
19/10/2020	Seguimiento proceso de fabricación	2:30pm	5:00pm

Proceso, área que lidera la reunión	Nombre de quien elabora el acta
Proyecto Fondo Dlla local	Claudia Sepulveda

1. Objetivo de la reunión:

Realizar seguimiento proceso fabricación de DAP con proveedor Praxis.

2. Temas a tratar:

- Revisión DAP.

3. Desarrollo:

Se realiza visita técnica a las instalaciones de Praxis con el fin de realizar verificación a dispositivos como parte del proceso de seguimiento a proceso de fabricación con el proveedor en mención de acuerdo a ítem adjudicado, ítem 68 tablero acrilico, cumple con las especificaciones técnicas; ítem 59 bloques logicos o figuras, cumple con las especificaciones técnicas; ítem 62 figuras geometricas para ensartar complejas; ítem 66 laberinto 3D baja complejidad; laberinto esferico 3D ítem 69; ítem 80 guia de firmas; ítem 95 tensiometro digital con voz; ítem 98 Enhebrador ítem 108 Calzador de medias; ítem 111 Juego de cubiertos; ítem 113 alcanzador de objetos de mango largo; ítem 115 mango multifuncional de acuerdo a ítems Correspondiente a limitación visual y Cognitiva cumplen con las especificaciones técnicas. y a las cantidades solicitadas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CÓDIGO: ET-CO-FT-001 VERSIÓN: 03 FECHA: 2020-02-10
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	

FECHA AÑO/MES /DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
19/10/20	Seguimiento proceso de fabricación	2:30	5:00pm

5. Asistencia

Nombres y Apellidos	Cargo	Área (unidad)	Correo	Firma
Octavio Camilo	Proveedor	PGSAS		
Claudia Sepulveda	Facilitadora	SRCO		