salud publica

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
Nº00000000042437

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
N° 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
101CD015030	KIT DE GEOMETRIA	UNIDAD	8,00	$150.000,00	$1.200.000,00	0,00	0,00
101CD015268	LABERINTO 3D SEMICOMPLEJO	UNIDAD	23,00	$84.000,00	$1.932.000,00	0,00	0,00
101CD015269	LABERINTO 3D COMPLEJO	UNIDAD	36,00	$110.000,00	$3.960.000,00	0,00	0,00
101CD015271	TABLERO EN ACRILICO PERSONAL	UNIDAD	31,00	$170.000,00	$5.270.000,00	0,00	0,00
101CD015041	GUIA DE FIRMAS	UNIDAD	27,00	$31.500,00	$850.500,00	0,00	0,00
101CD015027	TELESCOPIO MANUAL PARA BAJA VISION DE LENTE DE AUMENTO AJUSTABLE	UNIDAD	1,00	$870.000,00	$870.000,00	0,00	0,00
101CD015363	TENSIOMETRO DIGITAL	UNIDAD	1,00	$485.000,00	$485.000,00	0,00	0,00
101CD015043	ENHEBRADORES DE AGUJAS	UNIDAD	7,00	$55.000,00	$385.000,00	0,00	0,00
101CD015255	CALZADOR DE MEDIAS	UNIDAD	4,00	$90.000,00	$360.000,00	0,00	0,00
101CD015252	JUEGO DE CUBIERTOS	UNIDAD	2,00	$160.000,00	$320.000,00	0,00	0,00
101CD015292	ALCANZADOR DE OBJETOS MANGO LARGO	UNIDAD	2,00	$108.000,00	$216.000,00	0,00	0,00
101CD015265	JUEGO DE ENHEBRADO BASICO	UNIDAD	21,00	$32.000,00	$672.000,00	0,00	0,00
101CD015253	MANGO MULTIFUNCIONAL	UNIDAD	4,00	$90.000,00	$360.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-88-054-2020[(*ö*)]. SANTA CLARA

SUBTOTAL:	$16.280.000,00
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

TOTAL COMPROBANTE:

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

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Bertha sofia

Escaneado con CamScanner

Registrada 47435

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

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

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° 22869997261 Banco Davivienda.

PRAXIS
PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS
Entrega: NIT 900.514.360-6

Bertha Sofia Diaz Acevedo
CC. 1093887110
Centro Costos CS3P02
Subgerencia de Servicios de Salud.
Recibido:

CALLE 40 NO. 40-26 TEL: 4070442 - 4270493

Fabricante y Proveedor Tecnológico: [illegible] S NIT 900534356-3 Software World Office (wo_2)
CUFE 7425ad0ab96d72f4ca70358c8dc71ee0827c7aceab41f2db08ba72b9dac12b4d3e7e491836a7171dab1979e3f10fac - Fecha y Hora de Expedición 20/10/2020 10:22:20 a. m.

Escaneado con CamScanner

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° 62009997261 Banco Davivienda.

PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL S.A.S.
NIT: 900.514.360-0

Entregado: CALLE 40 D No 40 - 26 TEL: 4070442 Bogotá

Recibido: Bertha Sofia Ruiz Acevedo
CC. 40938710
Centro de Costos 659402
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.

Escaneado con CamScanner

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

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

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 1.098.068.000,00	Valor Inicial contrato:	$ 274.517.000,00	Plazo	27/04/2020	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	3530	22/10/2020	Registros Presupuestales de Adiciones	0	00/01/1900	Adición 1:	$ 186.096.000,00	Prórroga 1:	27/10/2020	26/01/2021
	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:	$ 460.613.000,00	Fecha Terminación actual:		26/01/2021
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.

Escaneado con CamScanner

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	$ 460.613.000,00	3,02%	
2	3249	20/10/2020	oct-20	$ 16.880.500,00	$ 30.781.500,00	$ 443.732.500,00	6,68%	
0		01/01/1900		$ 0,00	$ 30.781.500,00	$ 443.732.500,00	6,68%	
0		01/01/1900		$ 0,00	$ 30.781.500,00	$ 443.732.500,00	6,68%	
0		01/01/1900		$ 0,00	$ 30.781.500,00	$ 443.732.500,00	6,68%	
0		01/01/1900		$ 0,00	$ 30.781.500,00	$ 443.732.500,00	6,68%	
0		01/01/1900		$ 0,00	$ 30.781.500,00	$ 443.732.500,00	6,68%	
0		01/01/1900		$ 0,00	$ 30.781.500,00	$ 443.732.500,00	6,68%	
0		01/01/1900		$ 0,00	$ 30.781.500,00	$ 443.732.500,00	6,68%	
0		01/01/1900		$ 0,00	$ 30.781.500,00	$ 443.732.500,00	6,68%	
0		01/01/1900		$ 0,00	$ 30.781.500,00	$ 443.732.500,00	6,68%	
0		01/01/1900		$ 0,00	$ 30.781.500,00	$ 443.732.500,00	6,68%	
0		01/01/1900		$ 0,00	$ 30.781.500,00	$ 443.732.500,00	6,68%	
0		01/01/1900		$ 0,00	$ 30.781.500,00	$ 443.732.500,00	6,68%	
0		01/01/1900		$ 0,00	$ 30.781.500,00	$ 443.732.500,00	6,68%	
0		01/01/1900		$ 0,00	$ 30.781.500,00	$ 443.732.500,00	6,68%	
0		01/01/1900		$ 0,00	$ 30.781.500,00	$ 443.732.500,00	6,68%	
0		01/01/1900		$ 0,00	$ 30.781.500,00	$ 443.732.500,00	6,68%	
0		01/01/1900		$ 0,00	$ 30.781.500,00	$ 443.732.500,00	6,68%	
0		01/01/1900		$ 0,00	$ 30.781.500,00	$ 443.732.500,00	6,68%	
0		01/01/1900		$ 0,00	$ 30.781.500,00	$ 443.732.500,00	6,68%	
		01/01/1900		$ 0,00	$ 30.781.500,00	$ 443.732.500,00	6,68%	
				$ 0,00	$ 30.781.500,00	$ 443.732.500,00	6,68%	
				$ 0,00	$ 30.781.500,00	$ 443.732.500,00	6,68%	
				$ 0,00	$ 30.781.500,00	$ 443.732.500,00	6,68%	
TOTAL				$ 30.781.500	$ 30.781.500	$ 443.732.500	6,68%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA HA CUMPLIDO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL Y PRESENTA PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TREINTA MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS	$ 30.781.500,00
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS	$ 443.732.500,00
Valor total certificado (Acumulado)	TREINTA MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS	$ 30.781.500,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
3249	20/10/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 16.880.500,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SE FACTURA $ 16.880.500 MCT., CORRESPONDIENTE A LOS DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TÉCNICAS) DE LA LOCALIDAD DE SAN CRISTOBAL, CIA 280/2018.

ANEXOS: Comprobante de entrada al almacén de la Subred Centro Oriente,acta de verificación de las ayudas técnicas, certificación de cumplimiento de pagos al sistema de seguridad social por parte de Soluciones Integrales Ver, copia tarjeta profesional del contador público, certificación Junta Central de Contadores.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO
C.C. No.	40438710
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADA AREA DE LA SALUD CODIGO 242 GRADO 27 - PROYECTOS UEL
AREA DE UBICACIÓN	INSTITUTO MATERNO INFANTIL
Correo Electronico:	uel@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JENYFER TATIANA RAMIREZ CESPEDES
AREA DE UBICACIÓN	INSTITUTO MATERNO INFANTIL
Correo Electronico:	uel@subredcentrooriente.gov.co

Escaneado con CamScanner

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

Escaneado con CamScanner

en línea

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	irl	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	1049434345	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	1109843191	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

Escaneado con CamScanner

en línea

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

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

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD

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 Dllo 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 o proceso de fabricación con el proveedor en mención de acuerdo a ítem adjudicado, ítem 68 tablero acrílico, 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 97 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

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	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
Oliva Camilo	Proveedor	PLASTS		
Claudia Sepulveda	Facilitadora	SRCO		

Escaneado con CamScanner