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:	4	INFORME PARCIAL:	0	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-054-2020	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	02/12/2020	

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	27142	27/10/2020	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				
4	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.**

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	3,02%	
2	3249	20/10/2020	oct-20	$ 16.880.500,00	$ 30.781.500,00	$ 243.735.500,00	6,68%	
	adicion No. 1	27/10/2020		$ 0,00	$ 30.781.500,00	$ 429.831.500,00	6,68%	Adicion No. 1
3	3261	04/11/2020	nov-20	$ 33.280.000,00	$ 64.061.500,00	$ 396.551.500,00	13,91%	
4	3266	11/11/2020	nov-20	$ 5.491.500,00	$ 69.553.000,00	$ 391.060.000,00	15,10%	
TOTAL				$ 69.553.000	$ 69.553.000	$ 391.060.000	15,10%	

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	SESENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL PESOS	$ 69.553.000,00
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MILLONES SESENTA MIL PESOS	$ 391.060.000,00
Valor total certificado (Acumulado)	SESENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL PESOS	$ 69.553.000,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
3266	11/11/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 5.491.500,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SE FACTURA $ 5.491.500 MCT., CORRESPONDIENTE A LOS DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TÉCNICAS) DE LA LOCALIDAD DE SANTA FE, CIA 175/2019.

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 del mes de octubre.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	[signature]
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

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

Fecha Actual: miercoles, 25 noviembre

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000043158

PROVEEDOR:	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	NIT:	900514560	FECHA:	23/11/2020 11:23 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Contabilizado
DIRECCION:	CL 4 D N 26 - P 1			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	4970442			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	PR3266	% ICA:	6,9000	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	11/11/2020 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD015263	JUEGO DE ENHEBRADO BASICO	UNIDAD	10,00	$ 22.000,00	$ 220.000,00	0,00	0,00
101CD015369	JUEGO DE ENSARTADO COMPLEJO	UNIDAD	10,00	$ 150.000,00	$ 1.500.000,00	0,00	0,00
101CD015267	LABERINTO 3D BASICO	UNIDAD	10,00	$ 24.000,00	$ 240.000,00	0,00	0,00
101CD015267	LABERINTO 3D BASICO	UNIDAD	10,00	$ 110.000,00	$ 1.100.000,00	0,00	0,00
101CD015271	TABLERO EN ACRILICO PERSONAL	UNIDAD	10,00	$ 170.000,00	$ 1.700.000,00	0,00	0,00
101CD015041	GUIA DE FIRMAS	UNIDAD	1,00	$ 31.500,00	$ 31.500,00	0,00	0,00

DETALLE:

CONTRATO 02-BS-014-2020, SALUD PUBLICA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 5.491.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 37.891,00
RETE FUENTE:	$ 137.287,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 5.316.322,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/CTE.

Recibió Conforme

Administrativo

Responsable Diligenciamiento

COMPROMISO ENTRADA

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 3266

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

VENDEDOR NANCY TATIANA MARTINEZ VA
FORMA DE PAGO Credito
FECHA FACTURA 11/11/2020
FECHA VENCIMIENTO 07/02/2021

ITEM	Descripción	CANT.	IVA %	Valor Unitario	Total
1	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 59 BLOQUES LOGICOS O FIGURAS GEOMETRICAS PARA ENHEBRAR	10	0%	32.000	320.000
2	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 62 FIGURAS GEOMETRICAS PARA ENSARTAR COMPLEJAS	10	0%	150.000	1.500.000
3	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 66 LABERINTO 3D BAJA COMPLEJIDAD	10	0%	84.000	840.000
4	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 67 LABERINTO ESFERICO 3D	10	0%	110.000	1.100.000
5	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 68 TABLERO ACRILICO	10	0%	170.000	1.700.000
6	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 80 GUIA DE FIRMAS	1	0%	31.500	31.500

CONTRATO DE SUMINISTRO No 02-BS-054-2020 LOCALIDAD SANTAFE

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

Valor en Letras: CINCO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS	6
SUBTOTAL	$5.491.500
DESCUENTO	0
IVA	0
VALOR TOTAL	5.491.500
RETEFUENTE	137.288
RETEICA	60.626
RETEIVA	0
VALOR A PAGAR	5.293.586

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° 826999[illegible]61 Banco Davivienda

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

Entrega: _____ Recibido: Bertha Sofia Diaz C. C.C. 40438410 Subgerencia Servicios de Salud.

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 11 días del mes de Noviembre de 2020.

OCTAVIO CARRILLO DIAZ
Gerente General

CALLE 4 D Nº 40-26 TELS: (571) 407 0442 - 407 0433 Fax: 566 1565 Bogotá, Colombia
Web: www.praxis.com.co E-mails: info@praxis.com.co-praxis_colombia@yahoo.com

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
[illegible]	6	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	1 MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 40 NO. 9-39	BOGOTA - BOGOTA D.C.	4070442	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-11	796833440	9410[illegible]	E	2020-11-17	2020-11-11	BANCO CAJA SOCIAL	0	$1,735,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No	Identificacion	Nombre	Irg	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	exp	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	[illegible]	MAYA 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	[illegible]	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	[illegible]	CARRILLO ALEJANDRA	X																	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
4	[illegible]	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
5	[illegible]	IBARRA JOSE																		235114	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
6	[illegible]	LOPEZ JAISON																		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	[illegible]	MARTINEZ NANCY																		230301	30	$877,803	$140,500	EPS007	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	[illegible]	MOGOLLON ALONICETH																		230301	30	$877,803	$140,500	EPS018	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	[illegible]	MOGOLLON YHON																		230301	30	$877,803	$140,500	EPS018	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	[illegible]	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
11	[illegible]	PINA NELSON																		235114	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
12	[illegible]	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
13	[illegible]	SALAZAR VLADIMIR																		230301	30	$950,000	$152,000	EPS037	30	$950,000	$38,000	CCF22	30	$950,000	$38,000	14-11	30	$950,000	$23,200	30	$0	$0	SI	$251,200
14	[illegible]	SANCHEZ ARINSON																		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
Total	Afiliados(14)																					$14,117,045	$2,259,200			$14,117,045	$565,600			$14,117,045	$343,200			$14,117,045	$343,200		$0	$0		$3,735,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 9[illegible]4360	4	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	1 - APORTANTES DE 200 COTIZANTES O MAS	PRINCIPAL	CALLE 40 NO 49 76	BARRANQUILLA	4078142	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-11	7968[illegible]440	94[illegible]8868	E	2020/11/13	2020/11/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	$[illegible]

RESUMEN DE PAGO

AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				14	$2,259,300	$0	$0	$2,259,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$421,400	$0	$0	$421,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$1,697,400	$0	$0	$1,697,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$344,200	$0	$0	$344,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	14	$344,200	$0	$0	$344,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$[illegible]	$0	$0	$[illegible]
COLSUBSIDIO	CCF32	860,007,336	1	14	$[illegible]	$0	$0	$[illegible]
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				14	$561,800	$0	$0	$561,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	6	$[illegible]	$0	$0	$[illegible]
FAMISANAR	EPS037	830,003,564	7	1	$[illegible]	$0	$0	$[illegible]
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$[illegible]	$0	$0	$[illegible]
SALUD TOTAL	EPS002	860,130,967	4	1	$[illegible]	$0	$0	$[illegible]
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$211,100	$0	$0	$211,100

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
	ACTA DE REUNIÓN

FECHA AÑO/MES/ DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
11/11/2020	Recibido y verificación de Dispositivos de Asistencia Personal Contrato 02-BS-054-2020	2:00PM	3:00 PM

Proceso, área que lidera la reunión	Nombre de quien elabora el acta
Proyecto de dispositivos de asistencia personal N°175/19	**Giselle Triana Ardila**

1. Objetivo de la reunión:

Verificar y recibir los Dispositivos de Asistencia Personal (DAP) prescritos para los beneficiarios residentes de la localidad Santa Fe mediante el convenio 175-2019

2. Temas a tratar:

Recibir los Dispositivos prescritos para la localidad de Santa Fe
Verificar que los DPA cumplan con las especificaciones técnicas solicitadas, así como la calidad, cantidad y medidas.

3. Desarrollo:

De acuerdo al contrato 02-BS-054-2020 celebrado entre la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente y la empresa PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL S.A.S. Nos reunimos el día de hoy en las instalaciones del Instituto Materno Infantil, con el fin de recibir y verificar los Dispositivos de Asistencia Personal solicitados a la empresa PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL S.A.S, para el convenio 175/2019 de la Localidad Santa Fe

Los Dispositivos entregados por el proveedor son:

DISPOSITIVO (DAP)	CANTIDAD	CUMPLE ESPECIFICACIONES TECNICAS	VALOR TOTAL
BLOQUES LOGICOS O FIGURAS GEOMETRICAS PARA ENHEBRAR	10	SI	320.000
FIGURAS GEOMETRICAS PARA ENSARTAR COMPLEJAS	10	SI	1.500.000
LABERINTO 3D BAJA COMPLEJIDAD	10	SI	840.000
LABERINTO ESFERICO 3D	10	SI	1.100.000
TABLERO ACRILICO	10	SI	1.700.000
GUIA DE FIRMAS	1	SI	31.500

Teniendo en cuenta lo anterior, se concluye que los elementos cumplen con las especificaciones técnicas y las cantidades solicitadas para la localidad.

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
11-11-20	Recibido y Verificación DAP	2:00 PM	3:00 PM.

5. Asistencia

Nombres y Apellidos	Cargo	Área (unidad)	Correo	Firma
Alejo Bonilla	Tecnico	Praxis	administrativo@praxis.com.co	
Giggelle Ivonne Fonseca Cano	Facilitadora	Praxis	dap1.ue1@subred.gov.co	