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: 05
FECHA: 2020-12-30

| CERTIFICACION: | 11 | INFORME PARCIAL: | 0 | Marque con una (X) según corresponda |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATO No. | 02-BS-054-2020 | FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA | 22/01/2021 | |

## 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<br>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 |
| | | | | | | Adición 2: | | Prórroga 2: | | |
| | | | | | | Adición 3: | | Prórroga 3: | | |
| | | | | | | Adición 4: | | Prórroga 4: | | |
| | | | | | | Adición 5: | | Prórroga 5: | | |
| | | | | | | Modificacion 10 | | Prórroga 6: | | |
| | | | | | | Adición 6: | | Prórroga 7: | | |
| | | | | | | Adición 7: | | Prórroga 8: | | |
| | | | | | | Adición 8: | | Prórroga 9: | | |
| | | | | | | Adición 9: | | 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) | 232010201102 | 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 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 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<br>N/A<br>NO: | Cumplimiento de documentación tramitada o presentada | SI: X | NO: |
| | | | Respuesta de imprevistos y Emergencias | SI: X<br>N/A<br>NO: | Cumplimiento calidad de la prestación | SI: X | NO: |

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , 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.**

## 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 | $ 446.712.000,00 | 3,02% | |
| 2 | 3249 | 20/10/2020 | oct-20 | $ 16.880.500,00 | $ 30.781.500,00 | $ 429.831.500,00 | 6,68% | |
| | adicion No. 1 | 27/10/2020 | | $ 0,00 | $ 30.781.500,00 | $ 429.831.500,00 | 6,68% | |
| 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% | |
| 5 | 3267 | 11/11/2020 | nov-20 | $ 20.220.000,00 | $ 89.773.000,00 | $ 370.840.000,00 | 19,49% | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 3278 | 20/11/2020 | nov-20 | $ 3.917.500,00 | $ 93.690.500,00 | $ 366.922.500,00 | 20,34% | |
| 7 | 3284 | 20/11/2020 | nov-20 | $ 29.630.000,00 | $ 123.320.500,00 | $ 337.292.500,00 | 26,77% | |
| 8 | 3294 | 07/12/2020 | dic-20 | $ 8.880.000,00 | $ 132.200.500,00 | $ 328.412.500,00 | 28,70% | |
| 9 | 3298 | 09/12/2020 | dic-20 | $ 4.543.000,00 | $ 136.743.500,00 | $ 323.869.500,00 | 29,69% | |
| 10 | 3299 | 09/12/2020 | dic-20 | $ 39.510.000,00 | $ 176.253.500,00 | $ 284.359.500,00 | 38,26% | |
| 11 | 3302 | 11/12/2020 | dic-20 | $ 88.520.000,00 | $ 264.773.500,00 | $ 195.839.500,00 | 57,48% | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| **TOTAL** | | | | $ 264.773.500 | $ 264.773.500 | $ 195.839.500 | 57,48% | |

**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 | DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS | $ 264.773.500 |
| Saldo por ejecutar | CIENTO NOVENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS | $ 195.839.500 |
| Valor total certificado (Acumulado) | DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS | $ 264.773.500 |

| No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO | FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA |
|---|---|
| 3302 | 11/12/2020 |
| VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO | $ 88.520.000,00 |
| OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: | SE FACTURA $88.520.000 MCT., CORRESPONDIENTE A LOS DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TÉCNICAS) DE LA LOCALIDAD SAN CRISTOBAL, CIA 280/2019. |

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 diciembre.

| | |
|---|---|
| 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.//subredcentroriente.gov.co |
| NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA | MONICA TORRES CHAVES |
| AREA DE UBICACIÓN | INSTITUTO MATERNO INFANTIL |
| Correo Electronico: | uel.//subredcentroriente.gov.co |

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

Fecha Actual : martes, 29 diciembre 20

1/1

## COMPROBANTE ENTRADA

## Nº0000000000044380

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PROVEEDOR: | PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS | NIT: | 900514360 | FECHA: | 19/12/2020 11:14 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-3302 | %ICA: | 6,9000 | PLAZO: | 0 |
| | | | | FECHA FAC: | 11/12/2020 12:00 a. m. |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1010D013199 | SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL CON ADAPTACION | UNIDAD | 5,00 | $1.540.000,00 | $7.700.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1010D013493 | SILLA DE RUEDAS SEMIDEPORTIVA EJECUTIVA PLEGABLE EN ALUMINIO | UNIDAD | 1,00 | $1.850.000,00 | $1.850.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1010D015224 | SILLA DE RUEDAS EJECUTIVA PARA AMPUTADOS | UNIDAD | 1,00 | $1.850.000,00 | $1.850.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1010D013077 | SILLA DE RUEDAS NEUROLOGICA SOBRE MEDIDAS Y/O BASCULABLE | UNIDAD | 21,00 | $2.700.000,00 | $56.700.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1010D015048 | COCHE NEUROLOGICO SOBRE MEDIDAS | UNIDAD | 9,00 | $1.780.000,00 | $16.020.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1010D015232 | SILLA DE RUEDAS CON SISTEMA HAND BIKE | UNIDAD | 1,00 | $4.400.000,00 | $4.400.000,00 | 0,00 | 0,00 |

DETALLE

CONTRATO 01-88-014-2020 ( IT ) Dr BERTHA SOFIA DIAZ - SALUD PUBLICA

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL: | $84.520.000,00 |
| DESCUENTO: | $0,00 |
| IMPUESTO: | $0,00 |
| FLETES: | $0,00 |
| IMP FLETES: | $0,00 |
| RETE IVA: | $0,00 |
| RETE ICA: | $610.788,00 |
| RETE FUENTE: | $2.213.000,00 |
| OTRAS RETE: | $0,00 |
| OTRAS DEDUC: | $0,00 |
| IMP DISTRI: | $0,00 |
| AJUSTE RED: | $0,00 |
| AJUSTE AL TOTAL: | $0,00 |
| TOTAL COMPR: | $85.696.212,00 |

TOTAL COMPRORANTE:

OCHENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

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 3302

**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** 11/12/2020
**FECHA VENCIMIENTO** 03/03/2021

| ITEM | Descripción | CANT. | IVA % | Valor Unitario | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VENTAS<br>ITEM 6 SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL EN ALUMINIO CON ADAPTACIONES | 5 | 0% | 1.540.000 | 7.700.000 |
| 2 | VENTAS<br>ITEM 9 SILLA DE RUEDAS SEMIDEPORTIVA EJECUTIVA PLEGABLE EN ALUMINIO | 1 | 0% | 1.850.000 | 1.850.000 |
| 3 | VENTAS<br>ITEM 10 SILLA DE RUEDAS EJECUTIVA EN ALUMINIO PARA AMPUTADO | 1 | 0% | 1.850.000 | 1.850.000 |
| 4 | VENTAS<br>ITEM 2 SILLA DE RUEDAS NEUROLOGICA ERGONOMICA PLEGABLE BASCULANTE | 21 | 0% | 2.700.000 | 56.700.000 |
| 5 | VENTAS<br>ITEM 3 COCHE NEUROLOGICO | 9 | 0% | 1.780.000 | 16.020.000 |
| 6 | VENTAS<br>ITEM 11 SILLA DE RUEDAS CON SISTEMA HAND BIKE<br><br>CONTRATO DE SUMISTRO No 02-BS-054-2020 LOCALIDAD SAN CRISTOBAL | 1 | 0% | 4.400.000 | 4.400.000 |

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

**Valor en Letras:** OCHENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS DOCE PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| TOTAL ITEMS | 6 |
| SUBTOTAL | $88.520.000 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| VALOR TOTAL | 88.520.000 |
| RETEFUENTE | 2.213.000 |
| RETEICA | 610.788 |
| RETEIVA | 0 |
| VALOR A PAGAR | 85.696.212 |

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° 8269097261 Banco Davivienda.

PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL S.A.S. NIT: 900.514.360-0 CALLE 4D NO. 40-26 TEL: 4070442 - 4070483

Bertha Sofia Diaz C.
CC. 40138710
Centro Costos 655P01
Subgerencia Servicios de Salud.

**Entrega:** _____ **Recibido:** _____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 9258fadca5a430cc90dc17ae02fa1370e2e98ef34eb6bd1233e6924b4fa5a66245e4711b5cee703a73b1ac76e84a6d40 --Fecha y Hora de Expedicion : 11/12/2020 7:52:13 a. m.

# 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 diciembre de 2020.

Cordialmente,

**OCTAVIO CARRILLO DIAZ**
Gerente General

aportes en línea

# Planilla Resumen

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 |
| 2020-10 | 2020-11 | 796833440 | 9412689868 | E | 2020/11/17 | 2020/11/11 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | $3,735,100 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | $565,800 | $0 | $0 | $565,800 |
| COLSUBSIDIO | CCF22 | 860,007,336 | 1 | 14 | $565,800 | $0 | $0 | $565,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 5) | | | | 14 | $565,800 | $0 | $0 | $565,800 |
| 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 | 5 | $211,100 | $0 | $0 | $211,100 |
| TOTAL | | | | 14 | $3,735,100 | $0 | $0 | $3,735,100 |



2020/11/11 12:31 PM

aportes en línea

# Planilla Resumen

## 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 |
| 2020-10 | 2020-11 | 796833440 | 9412689868 | E | 2020/11/17 | 2020/11/11 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | $3,735,100 |

## 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 | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | 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 | 1022424055 | 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 | 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 |
| 5 | 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 |
| 6 | 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 |
| 7 | 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 |
| 8 | 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 |
| 9 | 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 |
| 10 | 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 |
| 11 | 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 |
| 12 | 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 |
| 13 | 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 |
| 14 | 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( 14) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $14,117,045 | $2,259,300 | | | $14,117,045 | $565,800 | | | $14,117,045 | $565,800 | | | $14,117,045 | $344,200 | | $0 | $0 | | $3,735,100 |



2020/11/11 12:31 PM

| 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<br>FORMATO ACTA DE REUNIÓN | CÓDIGO: ET-CO-FT-001<br>VERSIÓN: 03<br>FECHA: 2020-02-10 |
|---|---|---|

| FECHA AÑO/MES /DÍA | NOMBRE DE LA REUNIÓN | HORA INICIO | HORA FINAL |
|---|---|---|---|
| 10/12/2020 | Verificación DAP - PRAXIS | 2:00 pm | 3:30 pm |

| Proceso, área que lidera la reuni | Nombre de quien elabora el acta |
|---|---|
| Proyectos FDL - SRCO | Claudia Sepulveda |

**1. Objetivo de la reunión:**

Realizar verificación DAP suministrados por proveedor PRAXIS.

**2. Temas a tratar:**

- Verificación DAP

**3. Desarrollo:**

Se realiza reunión con proveedor PRAXIS y facilitadora local San Cristobal, con el fin de realizar verificación de DAP, de acuerdo a esto PRAXIS presenta, sillas de ruedas convencional en aluminio con adaptaciones (5); silla de ruedas semidepositiva plegable en aluminio (1) silla de ruedas ejecutiva en aluminio para amputado (1); silla de ruedas neurologica ergonomica plegable basculable (21); coche radiologico (9); silla de ruedas con sistema Hand Bike (1); los anteriores DAP, se verifican contra términos de referencia y se evidencia que cumplen técnicamente.

| 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<br>VERSIÓN: 03<br>FECHA: 2020-02-10 |
|---|---|---|
| | FORMATO ACTA DE REUNIÓN | |

| FECHA AÑO/MES /DÍA | NOMBRE DE LA REUNIÓN | HORA INICIO | HORA FINAL |
|---|---|---|---|
| 10/12/2020 | Verificación DAP - PRAXIS | 2:00 pm | 3:30 pm |

**5. Asistencia**

| Nombres y Apellidos | Cargo | Área (unidad) | Correo | Firma |
|---|---|---|---|---|
| Diego Bonilla | Tecnico | Praxis | Administrativo@praxis.com.co | |
| Claudia Sepulveda | Facilitadora | PFDL | vcsepulveda@subredcentrooriente.gov.co | |

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 3302

**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** 11/12/2020
**FECHA VENCIMIENTO** 03/03/2021

| ITEM | Descripción | CANT. | IVA % | Valor Unitario | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VENTAS<br>ITEM 6 SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL EN ALUMINIO CON ADAPTACIONES | 5 | 0% | 1.540.000 | 7.700.000 |
| 2 | VENTAS<br>ITEM 9 SILLA DE RUEDAS SEMIDEPORTIVA EJECUTIVA PLEGABLE EN ALUMINIO | 1 | 0% | 1.850.000 | 1.850.000 |
| 3 | VENTAS<br>ITEM 10 SILLA DE RUEDAS EJECUTIVA EN ALUMINIO PARA AMPUTADO | 1 | 0% | 1.850.000 | 1.850.000 |
| 4 | VENTAS<br>ITEM 2 SILLA DE RUEDAS NEUROLOGICA ERGONOMICA PLEGABLE BASCULANTE | 21 | 0% | 2.700.000 | 56.700.000 |
| 5 | VENTAS<br>ITEM 3 COCHE NEUROLOGICO | 9 | 0% | 1.780.000 | 16.020.000 |
| 6 | VENTAS<br>ITEM 11 SILLA DE RUEDAS CON SISTEMA HAND BIKE<br><br>CONTRATO DE SUMISTRO No 02-BS-054-2020 LOCALIDAD SAN CRISTOBAL | 1 | 0% | 4.400.000 | 4.400.000 |

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

**Valor en Letras:** OCHENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS DOCE PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| TOTAL ITEMS | 6 |
| SUBTOTAL | $88.520.000 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| VALOR TOTAL | 88.520.000 |
| RETEFUENTE | 2.213.000 |
| RETEICA | 610.788 |
| RETEIVA | 0 |
| VALOR A PAGAR | 85.696.212 |

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° 826909261 Banco Davivienda.

PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL S.A.S. NIT: 900.514.360-0 CALLE 4D NO. 40-26 TEL: 4070442 - 4070403

Entrega: _____ Recibido: _____

Bertha Sofia Diaz C.
CC. 40138710
Centro Costos 655P01
Subgerencia Servicios de Salud.

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 9258fadca5a430cc90dc17ae02fa1370e2e98ef34eb6bd1233e6924b4fa5a66245e4711b5cee703a73b1ac76e84a0d40 --Fecha y Hora de Expedicion : 11/12/2020 7:52:13 a. m.