COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000289541

00054 2020

Consecutivo :	000000000289541	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	25/03/2021 8:04:09 a. m.	Valor :	$165.676.276,00
Beneficiario	900514360 PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000001251	*Numero Nota:*	00000001251
Valor en Letras	CIENTO SESENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA S.A.				
Numero :		Consignar :	03/25/2021	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	$165.676.276,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000001251	900514360	240101001	$165.676.276,00	$0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
PR3308	$469.528,00	PR 3294	$8.519.280,00	PR 3299	$38.249.631,00
PR 3307	$11.839.863,00	PR 3309	$559.077,00	PR 3298	$4.398.078,00
PR 3302	$85.696.212,00	PR 3310	$15.944.607,00		

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	GERENCIA	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Op. 9073.

Elaboró. :52441789 SANDRA PATRICIA NIÑO GARAVITO

Usuario Id. :52441789

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

Fecha Actual : lunes, 28 diciembre 202

M

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000044365

PROVEEDOR:	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	NIT:	900514360	FECHA:	28/12/2020 04:22 p. 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 3294	% ICA:	6,9000	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	17/12/2020 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD015232	SILLA DE RUEDAS CON SISTEMA HAND RIKE	UNIDAD	2,00	$4.400.000,00	$8.800.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-054-2020 (JT) DR. BERTHA SOFIA DIAZ - SALUD PUBLICA

SUBTOTAL:	$8.800.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$60.720,00
RETE FUENTE:	$220.000,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$8.519.280,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Recibió Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

25 ENE 2021

SN
8-2-21

Obl. 9316/21
daniela

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 3294

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	07/12/2020
FECHA VENCIMIENTO	07/03/2021

ITEM	Descripción	CANT.	IVA %	Valor Unitario	Total
1	VENTAS ITEM 11 SILLA DE RUEDAS CON SISTEMA HAND BIKE CONTRATO DE SUMINISTRO No 02-BS-054-2020 LOCALIDAD SANTA FE	2	0%	4.400.000	8.800.000

Secretaria 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: OCHO MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS	1
SUBTOTAL	$8.800.000
DESCUENTO	0
IVA	0
VALOR TOTAL	8.800.000
RETEFUENTE	220.000
RETEICA	60.720
RETEIVA	0
VALOR A PAGAR	8.519.280

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

Entrega: Tatiana Martinez **Recibido:** Bertha Sofia Diaz Q. CC. 40438710 Centro Costos 655P02 subgerencia Servicios de Salud.

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 66e82f4ff687daac8286b6374928e9022f6ed68900ade517db6239f940372986c6483da7215448c84829a7ac536b9253 --Fecha y Hora de Expedicion: 07/12/2020 7:23:15 a. m.

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	$ 8.800.000,00	$ 132.120.500,00	$ 328.492.500,00	28.68%	
TOTAL				$ 132.120.500	$ 132.120.500	$ 328.492.500	28.68%	

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	CIENTO TREINTA Y DOS MILLONES CIENTO VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS	$ 132.120.500
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS VEINTIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS	$ 328.492.500
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO TREINTA Y DOS MILLONES CIENTO VEINTE MIL QUINIENTOS PESOS	$ 132.120.500

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
3294	07/12/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 8.800.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SE FACTURA $8.800.000 MCT., CORRESPONDIENTE A LOS DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TÉCNICAS) DE LA LOCALIDAD DE SANTAFE, CIA 275/2019.

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@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MONICA TORRES CHAVES
AREA DE UBICACIÓN	INSTITUTO MATERNO INFANTIL
Correo Electronico:	uel@subredcentrooriente.gov.co

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:	8	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 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)	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				
8	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 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%	

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 07 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

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	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	PINA 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

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 900514369	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

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
07/12/2020	Recibido y verificación de Dispositivos de Asistencia Personal Contrato 02-BS-054-2020	10:00 AM	11:00 AM

Proceso, área que lidera la reunión	Nombre de quien elabora el acta
Proyecto de dispositivos de asistencia personal N°175/2019	GISELLE TRIANA

1. Objetivo de la reunión:

Verificar el cumplimiento por parte del proveedor de las especificaciones técnicas en la elaboración de los Dispositivos de Asistencia Personal (DAP) recibidos.

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 Interadministrativo 175/2019 de la Localidad de Santa Fe.

Los Dispositivos entregados por el proveedor son:

DISPOSITIVO (DAP)	CANTIDAD	CUMPLE ESPECIFICACIONES TECNICAS	VALOR TOTAL
SILLA DE RUEDAS CON SISTEMA HAND BIKE	2	Si	$8.800.000

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

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

Fecha Actual : martes, 29 diciembre 20

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000004437B

PROVEEDOR:	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	NIT:	900514360	FECHA:	29/12/2020 10:46 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 3298	% ICA:	6,9000	PLAZO: 0	FECHA FAC: 29/12/2020 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD015269	LABERINTO 3D COMPLEJO	UNIDAD	9,00	$110.000,00	$990.000,00	0,00	0,00
101CD015271	TABLERO EN ACRILICO PERSONAL	UNIDAD	9,00	$170.000,00	$1.530.000,00	0,00	0,00
101CD015265	JUEGO DE ENHEBRADO BASICO	UNIDAD	3,00	$32.000,00	$96.000,00	0,00	0,00
101CD015267	LABERINTO 3D BASICO	UNIDAD	4,00	$84.000,00	$336.000,00	0,00	0,00
101CD015041	GUIA DE FIRMAS	UNIDAD	4,00	$31.500,00	$126.000,00	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	2,00	$55.000,00	$110.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-054-2020 (JT) DE BERTHA SOFIA DIAZ - SALUD PUBLICA

SUBTOTAL:	$4.043.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$31.347,00
RETE FUENTE:	$113.575,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$4.398.078,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

25 ENE 2021

8.2.21

Obl: 9317/21
daniela

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 3298

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 09/12/2020
FECHA VENCIMIENTO 07/02/2021

ITEM	Descripción	CANT.	IVA %	Valor Unitario	Total
1	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 67 LABERINTO ESFERICO 3D	9	0%	110.000	990.000
2	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 68 TABLERO ACRILICO	9	0%	170.000	1.530.000
3	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 59 BLOQUES LOGICOS O FIGURAS GEOMETRICAS PARA ENHEBRAR	3	0%	32.000	96.000
4	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 66 LABERINTO 3D BAJA COMPLEJIDAD	4	0%	84.000	336.000
	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 80 GUIA DE FIRMAS	4	0%	31.500	126.000
6	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 87 TELESCOPIO 8X20	1	0%	870.000	870.000
7	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 95 TENSIOMETRO DIGITAL	1	0%	485.000	485.000
8	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 98 ENHEBRADOR	2	0%	55.000	110.000
	CONTRATO DE SUMINISTRO No 02-BS-054-2020 LOCALIDAD MARTIRES				

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: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS	8
SUBTOTAL	$4.543.000
DESCUENTO	0
IVA	0
VALOR TOTAL	4.543.000
RETEFUENTE	113.575
RETEICA	50.155
RETEIVA	0
VALOR A PAGAR	4.379.270

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° 8269997261 Banco Davivienda.

Entrega: PRAXIS Recibido: Bertha Sofia Diaz O. CC. 40138910 Centro Costos 653202 subgerencia servicios de salud

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 2fbf46a16a3a07e1eb688d6a87b94645d088b82d673383d18a462faa4cb3e3af63ed6bd90f084edb9945ea8519adb613 --Fecha y Hora de Expedición: 09/12/2020 8:09:38 a. m.

PRAXIS DISENO INDUSTRIAL S.A.S.
NIT: 900.514.360-8

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	**$ 8.800.000,00**	$ 132.120.500,00	$ 328.492.500,00	28,68%	
9	3298	09/12/2020	dic-20	**$ 4.543.000,00**	$ 136.663.500,00	$ 323.949.500,00	29,67%	
TOTAL				**$ 136.663.500**	**$ 136.663.500**	**$ 323.949.500**	29,67%	

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	CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS	$ 136.663.500
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS VEINTITRÉS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS	$ 323.949.500
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS	$ 136.663.500

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
3298	09/12/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 4.543.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SE FACTURA $4.543.00.000 MCT., CORRESPONDIENTE A LOS DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TÉCNICAS) DE LA LOCALIDAD MARTIRES, CIA 135/2019.

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 UBICACION	INSTITUTO MATERNO INFANTIL
Correo Electronico:	uel@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MONICA TORRES CHAVES
AREA DE UBICACIÓN	INSTITUTO MATERNO INFANTIL
Correo Electronico:	uel@subredcentrooriente.gov.co

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:	9	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 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)	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				
9	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 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%	

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 09 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

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	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

aportes en línea

Planilla Resum

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 9005[illegible]360	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

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
09/12/2020	Recibido y verificación de Dispositivos de Asistencia Personal Contrato 02-BS-054-2020	3:00 PM	4:30 PM

Proceso, área que lidera la reunión	Nombre de quien elabora el acta
Proyecto de dispositivos de asistencia personal N°135/2019	ENAUDIS FUENMAYOR

1. Objetivo de la reunión:

Verificar el cumplimiento por parte del proveedor de las especificaciones técnicas en la elaboración de los Dispositivos de Asistencia Personal (DAP) recibidos.

2. Temas a tratar:

Recibir los Dispositivos prescritos para la localidad de Los Mártires
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 Interadministrativo 135/2019 de la Localidad de Los Mártires.

Los Dispositivos entregados por el proveedor son:

DISPOSITIVO (DAP)	CANTIDAD	CUMPLE ESPECIFICACIONES TECNICAS	VALOR TOTAL
LABERINTO ESFERICO 3D	9	SI	$990.000
TABLERO ACRILICO	9	SI	$1.530.000
BLOQUES LOGICOS O FIGURAS GEOMETRICAS PARA ENHEBRAR	3	SI	$96.000
LABERINTO 3D BAJA COMPLEJIDAD	4	SI	$336.000
GUIAD E FIRMAS	4	SI	$126.000
TELESCOPIO 8X20	1	SI	$870.000
TENSIOMETRO DIGITAL	1	SI	$485.000
ENHEBRADOR	2	SI	$110.000

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
09/12/2020	Recibido y Verificación DAP	3:00 P.M	4:30 P.M.

5. Asistencia

Nombres y Apellidos	Cargo	Área (unidad)	Correo	Firma
Diego Daniel Fraudis F.	Técnico Facturadora	Previos Sede	Administrativo1@prev... vel@subredcentrooriente	

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

Fecha Actual : martes, 29 diciembre 20

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000044367

PROVEEDOR:	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	NIT:	900514360	FECHA:	29/12/2020 08:15 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:	PF 3299	% ICA:	6,9000	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	29/12/2020 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD015224	SILLA DE RUEDAS EJECUTIVA PARA AMPUTADOS	UNIDAD	3,00	$1.850.000,00	$5.550.000,00	0,00	0,00
101CD015199	SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL CON ADAPTACION	UNIDAD	9,00	$1.340.000,00	$12.060.000,00	0,00	0,00
101CD015062	SILLA DE BAÑO SANITARIA ESTANDAR	UNIDAD	2,00	$650.000,00	$1.300.000,00	0,00	0,00
101CD015039	SILLA DE RUEDAS SEMIDEPORTIVA MARCO FIJO CON ESPALDAR ABATIBLE	UNIDAD	4,00	$1.900.000,00	$7.600.000,00	0,00	0,00
101CD015037	SILLA DE RUEDAS NEUROLOGICA SOBRE MEDIDAS Y/O BASCULABLE	UNIDAD	1,00	$2.700.000,00	$2.700.000,00	0,00	0,00
101CD015233	SILLA DE RUEDAS ELECTRICA	UNIDAD	1,00	$8.300.000,00	$8.300.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-88-054-2020 (JT) DR. BERTHA SOFIA DIAZ - SALUD PUBLICA

SUBTOTAL:	$39.510.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$272.619,00
RETE FUENTE:	$987.750,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$38.249.631,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Recibió Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

12 5 ENE 2021

SM
8.2.21

Obl: 9318/21
daniela

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 3299

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	VENDEDOR	NANCY TATIANA MARTINEZ VA
NIT/CC	900959051 7	FORMA DE PAGO	Credito
DIRECCIÓN	DG 34 5 - 43	FECHA FACTURA	09/12/2020
TELÉFONO	3444484	FECHA VENCIMIENTO	03/03/2021
CIUDAD	Bogota D.C.		

ITEM	Descripción	CANT.	IVA %	Valor Unitario	Total
1	VENTAS ITEM 10 SILLA DE RUEDAS EJECUTIVA EN ALUMINIO PARA AMPUTADO	3	0%	1.850.000	5.550.000
2	VENTAS ITEM 6 SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL EN ALUMINIO CON ADAPTACIONES	9	0%	1.540.000	13.860.000
3	VENTAS ITEM 16 SILLA SANITARIA SOBRE MEDIDAS	2	0%	650.000	1.300.000
4	VENTAS ITEM 8 SILLA DE RUEDAS SEMIDEPORTIVA MARCO RIGIDO EN ALUMINIO	4	0%	1.900.000	7.600.000
	VENTAS ITEM 2 SILLA DE RUEDAS NEUROLOGICA ERGONOMICA PLEGABLE BASCULANTE	1	0%	2.700.000	2.700.000
6	VENTAS ITEM 13 SILLA DE RUEDAS ELECTRICA CONTRATO DE SUMINISTRO No 02-BS-054-2020 LOCALIDAD MARTIRES	1	0%	8.500.000	8.500.000

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: TREINTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE

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° 8269997261 Banco Davivienda.

TOTAL ITEMS	6
SUBTOTAL	$39.510.000
DESCUENTO	0
IVA	0
VALOR TOTAL	39.510.000
RETEFUENTE	987.750
RETEICA	272.619
RETEIVA	0
VALOR A PAGAR	38.249.631

Bertha Sofia Diaz Q.
CC. 40438710
Centro Costos 65302
Subgerencia Servicios de Salud

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

Recibido:

Fabricante y Proveedor Tecnológico World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software World Office (wo_2)
CUFE 844bcb1394a88f64488c[illegible]98d183a9b303827afb10218638c47665931776069d --Fecha y Hora de Expedición 09/12/2020 8:16:46 a. m.

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	$ 8.800.000,00	$ 132.120.500,00	$ 328.492.500,00	28,68%	
9	3298	09/12/2020	dic-20	$ 4.543.000,00	$ 136.663.500,00	$ 323.949.500,00	29,67%	
10	3299	09/12/2020	dic-20	$ 39.510.000,00	$ 176.173.500,00	$ 284.439.500,00	38,25%	
TOTAL				$ 176.173.500	$ 176.173.500	$ 284.439.500	38,25%	

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	CIENTO SETENTA Y SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS	$ 176.173.500
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS	$ 284.439.500
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO SETENTA Y SEIS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS	$ 176.173.500

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA
3299	09/12/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 39.510.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SE FACTURA $39.510.000 MCT., CORRESPONDIENTE A LOS DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TÉCNICAS) DE LA LOCALIDAD MARTIRES, CIA 135/2019.

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@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MONICA TORRES CHAVES
AREA DE UBICACIÓN	INSTITUTO MATERNO INFANTIL
Correo Electronico:	uel@subredcentrooriente.gov.co

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:	10	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 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)	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				
10	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 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. 11	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%	

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 09 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

Planilla Resumen

aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
DIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 4D NO 40-26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4070442	SI

	Fecha		Pago		
lla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
	2020/11/17	2020/11/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	$3,735,100

							PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
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
						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
						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
						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
						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
						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
						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
						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
						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
						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
						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
						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
						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
						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
						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
								$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

ACTA DE REUNIÓN

FECHA AÑO/MES/ DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
09/12/2020	Recibido y verificación de Dispositivos de Asistencia Personal Contrato 02-BS-054-2020	3:00 PM	4:30 PM

Proceso, área que lidera la reunión	Nombre de quien elabora el acta
Proyecto de dispositivos de asistencia personal N°135/2019	ENAUDIS FUENMAYOR

1. Objetivo de la reunión:

Verificar el cumplimiento por parte del proveedor de las especificaciones técnicas en la elaboración de los Dispositivos de Asistencia Personal (DAP) recibidos.

2. Temas a tratar:

Recibir los Dispositivos prescritos para la localidad de Los Mártires
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 Interadministrativo 135/2019 de la Localidad de Los Mártires.

Los Dispositivos entregados por el proveedor son:

DISPOSITIVO (DAP)	CANTIDAD	CUMPLE ESPECIFICACIONES TECNICAS	VALOR TOTAL
SILLA DE RUEDAS EJECUTIVA EN ALUMINIO PARA AMPUTADO	3	SI	$5.550.000
SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL EN ALUMINIO CON ADAPTACIONES	9	SI	$13.860.000
SILLA SANITARIA SOBRE MEDIDAS	2	SI	$1.300.000
SILLA DE RUEDAS SEMIDEPORTIVA MARCO RIGIDO EN ALUMINIO	4	SI	$7.600.000
SILLA DE RUEDAS NEUROLOGICA ERGONOMICA PLEGABLE BASCULANTE	1	SI	$2.700.000
SILLA DE RUEDAS ELECTRICA	1	SI	$8.500.000

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

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:	29/12/2020 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
101CD013199	SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL CON ADAPTACION	UNIDAD	5,00	$1.540.000,00	$7.700.000,00	0,00	0,00
101CD015473	SILLA DE RUEDAS SEMIDEPORTIVA EJECUTIVA PLEGABLE EN ALUMINIO	UNIDAD	1,00	$1.850.000,00	$1.850.000,00	0,00	0,00
101CD015224	SILLA DE RUEDAS EJECUTIVA PARA AMPUTADOS	UNIDAD	1,00	$1.850.000,00	$1.850.000,00	0,00	0,00
101CD013037	SILLA DE RUEDAS NEUROLOGICA SOBRE MEDIDAS Y/O BASCULABLE	UNIDAD	21,00	$2.700.000,00	$56.700.000,00	0,00	0,00
101CD013048	COCHE NEUROLOGICO SOBRE MEDIDAS	UNIDAD	9,00	$1.780.000,00	$16.020.000,00	0,00	0,00
101CD015232	SILLA DE RUEDAS CON SISTEMA HAND BIKE	UNIDAD	1,00	$4.400.000,00	$4.400.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-054-2020 (JT) Dr BERTHA SOFIA DIAZ - SALUD PUBLICA

SUBTOTAL:	$88.520.000,00
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 COMPROBANTE:

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

Elaboró

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

25 ENE 2021

SN
8-2-21

Obl= 9319/21
damela.

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 ITEM 6 SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL EN ALUMINIO CON ADAPTACIONES	5	0%	1.540.000	7.700.000
2	VENTAS ITEM 9 SILLA DE RUEDAS SEMIDEPORTIVA EJECUTIVA PLEGABLE EN ALUMINIO	1	0%	1.850.000	1.850.000
3	VENTAS ITEM 10 SILLA DE RUEDAS EJECUTIVA EN ALUMINIO PARA AMPUTADO	1	0%	1.850.000	1.850.000
4	VENTAS ITEM 2 SILLA DE RUEDAS NEUROLOGICA ERGONOMICA PLEGABLE BASCULANTE	21	0%	2.700.000	56.700.000
[redacted]	VENTAS ITEM 3 COCHE NEUROLOGICO	9	0%	1.780.000	16.020.000
6	VENTAS ITEM 11 SILLA DE RUEDAS CON SISTEMA HAND BIKE CONTRATO DE SUMISTRO No 02-BS-054-2020 LOCALIDAD SAN CRISTOBAL	1	0%	4.400.000	4.400.000

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
14 DIC 2020
Almacén General UPSS Santa Cla
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° 8269997261 Banco Davivienda.

PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL S.A.S. NIT: 900.514.360-6
CALLE 4D NO. 40-26 TEL: 4070442 - 4070467

Entrega: _____ Recibido: Bertha Sofia Diaz C. CC. 40138710 Centro Costos 655P02 Subgerencia Servicios de Salud.

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia S.A.S. NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 9258fadca5a430cc90dc17ae02fa1370e2e98ef34eb6bd1233e6924b4fa5a66245e4711bbcee703a[illegible]e84aCd=0 -Fecha y Hora de Expedicion: 11/12/2020 7:52:13 a. m.

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	$ 8.800.000,00	$ 132.120.500,00	$ 328.492.500,00	28,68%	
9	3298	09/12/2020	dic-20	$ 4.543.000,00	$ 136.663.500,00	$ 323.949.500,00	29,67%	
10	3299	09/12/2020	dic-20	$ 39.510.000,00	$ 176.173.500,00	$ 284.439.500,00	38,25%	
11	3302	11/12/2020	dic-20	$ 88.520.000,00	$ 264.693.500,00	$ 195.919.500,00	57,47%	
TOTAL				$ 264.693.500	$ 264.693.500	$ 195.919.500	57,47%	

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 SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS	$ 264.693.500
Saldo por ejecutar	CIENTO NOVENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS	$ 195.919.500
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS	$ 264.693.500

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@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MONICA TORRES CHAVES
AREA DE UBICACIÓN	INSTITUTO MATERNO INFANTIL
Correo Electronico:	uel@subredcentrooriente.gov.co

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 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)	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				
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 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 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	15,18%	
5	3267	11/11/2020	nov-20	$ 20.220.000,00	$ 89.773.000,00	$ 370.840.000,00	19,49%	

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

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	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	PINA 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

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

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
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 neurologico (9); silla de ruedas con sistema Hand Bike (1); los anteriores DAP, se verifican contra términos de referencia y se evidencia que cumplen técnicamente.

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

Fecha Actual : martes, 29 diciembre 20

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000044375

PROVEEDOR:	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	NIT:	900514360	FECHA:	29/12/2020 10:05 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 3307	% ICA:	6,9000	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	15/12/2020 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD013199	SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL CON ADAPTACION	UNIDAD	2,00	$1.540.000,00	$3.080.000,00	0,00	0,00
101CD013037	SILLA DE RUEDAS NEUROLOGICA SOBRE MEDIDAS NO BASCULABLE	UNIDAD	2,00	$2.700.000,00	$5.400.000,00	0,00	0,00
101CD013473	SILLA DE RUEDAS SEMIDEPORTIVA EJECUTIVA PLEGABLE EN ALUMINIO	UNIDAD	1,00	$1.850.000,00	$1.850.000,00	0,00	0,00
101CD013039	SILLA DE RUEDAS SEMIDEPORTIVA MARCO FIJO CON ESPALDAR ABATIBLE	UNIDAD	1,00	$1.900.000,00	$1.900.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-034-2020 (OT) Dr BERTHA SOFIA DIAZ - SALUD PUBLICA

SUBTOTAL:	$12.220.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$84.387,00
RETE FUENTE:	$305.750,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$11.839.863,00

TOTAL COMPROBANTE:

ONCE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

25 ENE 2021

SM
8-2-21

Obl= 9320/21
daniela.

Calle 4 D N° 40 - 25 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 3307

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 15/12/2020
FECHA VENCIMIENTO 14/03/2021

ITEM	Descripción	CANT.	IVA %	Valor Unitario	Total
1	VENTAS ITEM 6 SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL EN ALUMINIO CON ADAPTACIONES	2	0%	1.540.000	3.080.000
2	VENTAS ITEM 2 SILLA DE RUEDAS NEUROLOGICA ERGONOMICA PLEGABLE BASCULANTE	2	0%	2.700.000	5.400.000
3	VENTAS ITEM 9 SILLA DE RUEDAS SEMIDEPORTIVA EJECUTIVA PLEGABLE EN ALUMINIO	1	0%	1.850.000	1.850.000
4	VENTAS ITEM 8 SILLA DE RUEDAS SEMIDEPORTIVA MARCO RIGIDO EN ALUMINIO CONTRATO DE SUMINISTRO No 02-BS-054-2020 LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE	1	0%	1.900.000	1.900.000

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

Valor en Letras: ONCE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS	4
SUBTOTAL	$12.230.000
DESCUENTO	0
IVA	0
VALOR TOTAL	12.230.000
RETEFUENTE	305.750
RETEICA	84.387
RETEIVA	0
VALOR A PAGAR	11.839.863

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° 8269997261 Banco Davivienda.

Entrega: _____ Recibido: _____

Bertha Sofia Diaz Q.
CC. 40938710
Centro Costos 653P02
subgerencia Servicios de Salud.

PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL S.A.S.
NIT 900.514.360-1
CALLE 4 NO. 40-25 TEL 4070442 - 4070455

Fabricante y Proveedor Tecnológico World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: c73cee602979dd6ceebc4f125dcc6b6c3e35bb3688d58d93b5a243978d3e6faf6b520bca17d29f57d48b11d493f6287 --Fecha y Hora de Expedición: 15/12/2020 1:57:52 p m

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	$ 8.800.000,00	$ 132.120.500,00	$ 328.492.500,00	28,68%	
9	3298	09/12/2020	dic-20	$ 4.543.000,00	$ 136.663.500,00	$ 323.949.500,00	29,67%	
10	3299	09/12/2020	dic-20	$ 39.510.000,00	$ 176.173.500,00	$ 284.439.500,00	38,25%	
11	3302	11/12/2020	dic-20	$ 88.520.000,00	$ 264.693.500,00	$ 195.919.500,00	57,47%	
12	3307	15/12/2020	dic-20	$ 12.230.000,00	$ 276.923.500,00	$ 183.689.500,00	60,12%	
TOTAL				$ 276.923.500	$ 276.923.500	$ 183.689.500	60,12%	

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 SETENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRÉS MIL QUINIENTOS PESOS	$ 276.923.500
Saldo por ejecutar	CIENTO OCHENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS	$ 183.689.500
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRÉS MIL QUINIENTOS PESOS	$ 276.923.500

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
3307	15/12/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 12.230.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SE FACTURA $12.230.000 MCT., CORRESPONDIENTE A LOS DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TÉCNICAS) DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE, CIA 281/2019.

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@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MONICA TORRES CHAVES
AREA DE UBICACIÓN	INSTITUTO MATERNO INFANTIL
Correo Electronico:	uel@subredcentrooriente.gov.co

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:	12	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 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)	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				
12	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 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%	

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 15 días del mes de diciembre de 2020.

Cordialmente,

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

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	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	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	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
11	CC	93343346	PINA 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 YLADIMIR																			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

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	E - 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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: ALMACÉN ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE
FECHA: 14 de diciembre de 2020.
OBJETO DE LA REUNIÓN: VERIFICACIÓN DE BIENES Y/O ELEMENTOS - DAP CIA 281-2018 VIG. 2019 - Praxis.
LUGAR: Almacen ANU.
HORA DE INICIO: 07:30 am
HORA DE FINALIZACIÓN: 10:30 am.

ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/NÓ	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Octavio Carrillo			X							PRAXIS	impo@praxis.com.co		
Ross Mary Fares									X	Subred Centro Oriente	vel@subredcentrooriente.gov.co	3008216620	
Hoy. Donilla				X						Praxis	Administrativa con [illegible]	5194716557	
Martha Liliana Silva E.									x	Planeación ANU	martha.silva@[illegible]	3185717878	
[illegible]									x	[illegible]	— " —	[illegible]	

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

A la hora y fecha se reúnen los aquí firmantes para dar inicio a la verificación de elementos del contrato CIA 281-2018, que tiene por objeto "AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE Y EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE PARA EL OTORGAMIENTO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL, NO INCLUIDAS O NO CUBIERTAS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD POS COMO ACCIÓN QUE FACILITA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA Y LA PROMOCIÓN DEL BIENESTAR PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, RESIDENTES EN LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE EN DESARROLLO DE LA POLÍTICA PUBLICA DISTRITAL Y DEMÁS NORMAS AFINES"
Los elementos relacionados en esta acta son parte de la factura No _____ con fecha _____ por valor de $ _____ mencionada en el radicado _____ de fecha del _____, dando así inicio a la respectiva verificación.

Relación de las novedades presentadas en la verificación:

NOVEDADES:
Se realiza la verificación de los sillas de ruedas neurológicas que habían quedado pendientes en la revisión anterior en donde, los mismos cumplen con las características, sin embargo, se le solicita al proveedor mejorar la marcación del espaldar, debido a que se encuentra más expuesto para fácil retiro, manifestado optar por un plastificado para evitar que los bordes se levanten
Respecto a las 4 sillas de ruedas restantes revisadas, se solicita el cambio de la contramarcación ubicada en el espaldar debido a que se evidencia suciedad que son de fácil retiro, se comunica al proveedor para el día miércoles trabajar nuevamente con las observaciones realizadas.
Se atendió el requerimiento digital con baterías recargables.
Las sillas de ruedas cumplen con las características técnicas solo que se solicitó mejorar la contramarcación de las mismas

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ELEMENTO	CANTIDAD
- tensiometro digital Item # 95	1.
- Sillas de ruedas neurológicas Item. 2.	2.
- Silla convencional con adaptaciones Item. 6.	3.
- Silla de ruedas marco rigido Item 8.	1.
Ingresan a custodio del almacen el dia 16 de diciembre de 2020, mientras son entregados a los beneficiarios.	

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	Entregar el recibo a satisfacción con los respectivos soportes fotográficos	Supervisión / Apoyo Supervisión	
2	Realizar el registro en el aplicativo SICAPITAL posterior a la entrega del recibo a satisfacción.	Almacén	
3	Recoger y firmar los soportes de ingreso y egreso respectivos.	Ejecutor	

Nota: Adicionar tantas filas sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la

Escaneado con CamScanner

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

Fecha Actual : martes, 29 diciembre 20

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000044377

PROVEEDOR:	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	NIT:	900514360	FECHA:	29/12/2020 10:33 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 3309	% ICA:	6,9000	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	15/12/2020 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD013265	JUEGO DE ENHEBRADO BASICO	UNIDAD	3,00	$32.000,00	$96.000,00	0,00	0,00
101CD013269	LABERINTO 3D COMPLEJO	UNIDAD	1,00	$110.000,00	$110.000,00	0,00	0,00
101CD013271	TABLERO EN ACRILICO PERSONAL	UNIDAD	2,00	$170.000,00	$340.000,00	0,00	0,00
101CD013041	GUIA DE FIRMAS	UNIDAD	1,00	$31.500,00	$31.500,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-054-2020 (JT) - DR. BERTHA SOFIA DIAZ - SALUD PUBLICA

SUBTOTAL:	$637.500,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$3.985,00
RETE FUENTE:	$14.438,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$539.077,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro: Recibe Almacen

Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
25 ENE 2021

SM
8-2-21

Obl= 9322/21
daniela.

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 3309

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**VENDEDOR**	NANCY TATIANA MARTINEZ VA
NIT/CC	900959051 7	**FORMA DE PAGO**	Credito
DIRECCIÓN	DG 34 5 - 43	**FECHA FACTURA**	15/12/2020
TELÉFONO	3444484	**FECHA VENCIMIENTO**	15/03/2021
CIUDAD	Bogota D.C.		

ITEM	Descripción	CANT.	IVA %	Valor Unitario	Total
1	VENTAS ITEM 59 BLOQUES LOGICOS O FIGURAS GEOMETRICAS PARA ENHEBRAR	3	0%	32.000	96.000
2	VENTAS ITEM 67 LABERINTO ESFERICO 3D	1	0%	110.000	110.000
3	VENTAS ITEM 68 TABLERO ACRILICO	2	0%	170.000	340.000
4	VENTAS ITEM 80 GUIA DE FIRMAS CONTRATO DE SUMINISTRO No 02-BS-054-2020 LOCALIDAD ANTONIO NARIÑO	1	0%	31.500	31.500

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

Valor en Letras: QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS	4
SUBTOTAL	$577.500
DESCUENTO	0
IVA	0
VALOR TOTAL	577.500
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
RETEIVA	0
VALOR A PAGAR	577.500

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° 8269997261 Banco Davivienda.

PRAXIS

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

Recibido: Bertha Sofia Diaz Q.
CC 40938710
Centro Costos 653202
Subgerencia Servicios de Salud

Fabricante y Proveedor Tecnológico World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 759da63e60d6c0b7065[illegible] --Fecha y Hora de Expedición: 15/12/2020 2:24:33 p. m.

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	$ 8.800.000,00	$ 132.120.500,00	$ 328.492.500,00	28,68%	
9	3298	09/12/2020	dic-20	$ 4.543.000,00	$ 136.663.500,00	$ 323.949.500,00	29,67%	
10	3299	09/12/2020	dic-20	$ 39.510.000,00	$ 176.173.500,00	$ 284.439.500,00	38,25%	
11	3302	11/12/2020	dic-20	$ 88.520.000,00	$ 264.693.500,00	$ 195.919.500,00	57,47%	
12	3307	15/12/2020	dic-20	$ 12.230.000,00	$ 276.923.500,00	$ 183.689.500,00	60,12%	
13	3308	15/12/2020	dic-20	$ 485.000,00	$ 277.408.500,00	$ 183.204.500,00	60,23%	
14	3309	15/12/2020	dic-20	$ 577.500,00	$ 277.986.000,00	$ 182.627.000,00	60,35%	
TOTAL				$ 277.986.000	$ 277.986.000	$ 182.627.000	60,35%	

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 SETENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS	$ 277.986.000
Saldo por ejecutar	CIENTO OCHENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS	$ 182.627.000
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS	$ 277.986.000

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
3309	15/12/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 577.500,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SE FACTURA $577.500 MCT., CORRESPONDIENTE A LOS DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TÉCNICAS) DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE, CIA 281/2019.

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@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MONICA TORRES CHAVES
AREA DE UBICACIÓN	INSTITUTO MATERNO INFANTIL
Correo Electronico:	uel@subredcentrooriente.gov.co

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:	14	**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 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**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
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)**	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**				
14	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 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%	

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 15 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

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	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	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	PINA 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	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
13	CC	1109842191	SALAZAR YLADIMIR																		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

FECHA AÑO/MES/ DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
16/12/2020	Recibido y verificación de Dispositivos de Asistencia Personal Contrato 02-BS-054-2020	8:00 AM	9:00 AM

Proceso, área que lidera la reunión	Nombre de quien elabora el acta
Proyecto de dispositivos de asistencia personal N°138/2019	ANGELA PATRICIA GARCIA

1. Objetivo de la reunión:

Verificar el cumplimiento por parte del proveedor de las especificaciones técnicas en la elaboración de los Dispositivos de Asistencia Personal (DAP) recibidos.

2. Temas a tratar:

Recibir los Dispositivos prescritos para la localidad de Antonio Nariño
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 Interadministrativo 138/2019 de la Localidad de Antonio Nariño.

Los Dispositivos entregados por el proveedor son:

DISPOSITIVO (DAP)	CANTIDAD	CUMPLE ESPECIFICACIONES TECNICAS	VALOR TOTAL
BLOQUES LOQGICOS O FIGURAS GEOMETRICAS PARA ENHEBRAR	3	Si	$96.000
LABERINTO ESFERICO 3D	1	SI	$110.000
TABLERO ACRILICO	2	SI	$340.000
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.

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

Fecha Actual : martes, 29 diciembre 20

I/T

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000044381

PROVEEDOR:	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	NIT:	900514360	FECHA:	29/12/2020 11:33 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 3310	% ICA:	6,9000	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	15/12/2020 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD013233	SILLA DE RUEDAS ELECTRICA	UNIDAD	1,00	$8.500.000,00	$8.500.000,00	0,00	0,00
101CD013062	SILLA DE BAÑO SANITARIA ESTANDAR	UNIDAD	1,00	$650.000,00	$650.000,00	0,00	0,00
101CD013037	SILLA DE RUEDAS NEUROLOGICA SOBRE MEDIDAS Y/O BASCULABLE	UNIDAD	1,00	$2.700.000,00	$2.700.000,00	0,00	0,00
101CD015199	SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL CON ADAPTACION	UNIDAD	3,00	$1.540.000,00	$4.620.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-034-2020 (JT) Dr BERTHA SOFIA DIAZ - SALUD PUBLICA

SUBTOTAL:	$16.470.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$113.643,00
RETE FUENTE:	$411.750,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL MIL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$15.944.607,00

TOTAL COMPROBANTE:

QUINCE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
25 ENE 2021

8

SN
8-2-21

Obl= 9323/21
daniela.

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 3310

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 15/12/2020
FECHA VENCIMIENTO 15/03/2021

ITEM	Descripción	CANT.	IVA %	Valor Unitario	Total
1	VENTAS ITEM 13 SILLA DE RUEDAS ELECTRICA	1	0%	8.500.000	8.500.000
2	VENTAS ITEM 16 SILLA SANITARIA SOBRE MEDIDAS	1	0%	650.000	650.000
3	VENTAS ITEM 2 SILLA DE RUEDAS NEUROLOGICA ERGONOMICA PLEGABLE BASCULANTE	1	0%	2.700.000	2.700.000
4	VENTAS ITEM 6 SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL EN ALUMINIO CON ADAPTACIONES CONTRATO DE SUMINISTRO No 02-BS-054-2020 LOCALIDAD ANTONIO NARIÑO	3	0%	1.540.000	4.620.000

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
17 DIC 2020
Almacén General

Valor en Letras: QUINCE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS	4
SUBTOTAL	$16.470.000
DESCUENTO	0
IVA	0
VALOR TOTAL	16.470.000
RETEFUENTE	411.750
RETEICA	113.643
RETEIVA	0
VALOR A PAGAR	15.944.607

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° 8269997261 Banco Davivienda.

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

Entrega: Recibido: Bertha Sofia Diaz D. CC. 40438710 centro Costos c53P02 Subgerencia Servicios de Salud.

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	$ 8.800.000,00	$ 132.120.500,00	$ 328.492.500,00	28,68%	
9	3298	09/12/2020	dic-20	$ 4.543.000,00	$ 136.663.500,00	$ 323.949.500,00	29,67%	
10	3299	09/12/2020	dic-20	$ 39.510.000,00	$ 176.173.500,00	$ 284.439.500,00	38,25%	
11	3302	11/12/2020	dic-20	$ 88.520.000,00	$ 264.693.500,00	$ 195.919.500,00	57,47%	
12	3307	15/12/2020	dic-20	$ 12.230.000,00	$ 276.923.500,00	$ 183.689.500,00	60,12%	
13	3308	15/12/2020	dic-20	$ 485.000,00	$ 277.408.500,00	$ 183.204.500,00	60,23%	
14	3309	15/12/2020	dic-20	$ 577.500,00	$ 277.986.000,00	$ 182.627.000,00	60,35%	
15	3310	15/12/2020	dic-20	$ 16.470.000,00	$ 294.456.000,00	$ 166.157.000,00	63,93%	
TOTAL				**$ 294.456.000**	**$ 294.456.000**	**$ 166.157.000**	63,93%	

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 NOVENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS	$ 294.456.000
Saldo por ejecutar	CIENTO SESENTA Y SEIS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS	$ 166.157.000
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS	$ 294.456.000

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
3310	15/12/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 16.470.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**SE FACTURA $16.470.000 MCT., CORRESPONDIENTE A LOS DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TÉCNICAS) DE LA LOCALIDAD ANTONIO NARIÑO, CIA 138/2019.**

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@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MONICA TORRES CHAVES
AREA DE UBICACIÓN	INSTITUTO MATERNO INFANTIL
Correo Electronico:	uel@subredcentrooriente.gov.co

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 – GESTION 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:	15	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 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)	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				
15	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 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%	

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 15 días del mes de diciembre de 2020.

Cordialmente,

OCTAVIO CARRILLO DIAZ
Gerente General

aportes en línea

Planilla Resumen

[redacted]

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 Resume[redacted]

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	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	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

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
16/12/2020	Recibido y verificación de Dispositivos de Asistencia Personal Contrato 02-BS-054-2020	8:00 AM	9:00 AM

Proceso, área que lidera la reunión	Nombre de quien elabora el acta
Proyecto de dispositivos de asistencia personal N°138/2019	ANGELA PATRICIA GARCIA

1. Objetivo de la reunión:

Verificar el cumplimiento por parte del proveedor de las especificaciones técnicas en la elaboración de los Dispositivos de Asistencia Personal (DAP) recibidos.

2. Temas a tratar:

Recibir los Dispositivos prescritos para la localidad de Antonio Nariño
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 Interadministrativo 138/2019 de la Localidad de Antonio Nariño.

Los Dispositivos entregados por el proveedor son:

DISPOSITIVO (DAP)	CANTIDAD	CUMPLE ESPECIFICACIONES TECNICAS	VALOR TOTAL
SILLA DE RUEDAS ELECTRICA	1	Si	$8.500.000
SILLA SANITARIA SOBRE MEDIDAS	1	SI	$650.000
SILLA DE RUEDAS NEUROLOGICA ERGONOMICA PLEGABLE BASCULANTE	1	SI	$2.700.000
SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL EN ALUMINIO CON ADAPTACIONES	3	Si	$4.620.000

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

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

Fecha Actual : lunes, 28 diciembre 202

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000044364

PROVEEDOR:	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	NIT:	900514360	FECHA:	28/12/2020 04:11 p. 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:	FF3308	% ICA:	6,9000	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	15/12/2020 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD015363	TENSIOMETRO DIGITAL	UNIDAD	1.00	$465.000,00	$465.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-054-2020, SALUD PUBLICA, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$465.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$3.347,00
RETE FUENTE:	$12.125,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$469.328,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana Lugo cs.

Revisado Impuestos.

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

12.5 ENE 2021

DIRECCIÓN: CADENA INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. NIT [illegible]

8.24

Obl= 9321/21

daniela

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 3308

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 15/12/2020
FECHA VENCIMIENTO 14/03/2021

ITEM	Descripción	CANT.	IVA %	Valor Unitario	Total
1	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 95 TENSIOMETRO DIGITAL CON VOZ CONTRATO DE SUMINISTRO No 02-BS-054-2020 LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE	1	0%	485.000	485.000

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
17 DIC 2020
Almacén General

Valor en Letras: CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS	1
SUBTOTAL	$485.000
DESCUENTO	0
IVA	0
VALOR TOTAL	485.000
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
RETEIVA	0
VALOR A PAGAR	485.000

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° 8269997261 Banco Davivienda.

Entrega: PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS NIT: 900.514.360-8 Tel: 4070442 - 4070443

Recibido: Bertha Sofia Diaz G.
CC 40938710
Centro Costos 653P02.
Subgerencia Servicios de Salud.

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 913b943b44a080f52409[illegible]13bc5ad6b29f3fe94a7e15b42e6a6d3805df869aca03 --Fecha y Hora de Expedición: 15/12/2020 2:06:04 p. m.

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	$ 8.800.000,00	$ 132.120.500,00	$ 328.492.500,00	28,68%	
9	3298	09/12/2020	dic-20	$ 4.543.000,00	$ 136.663.500,00	$ 323.949.500,00	29,67%	
10	3299	09/12/2020	dic-20	$ 39.510.000,00	$ 176.173.500,00	$ 284.439.500,00	38,25%	
11	3302	11/12/2020	dic-20	$ 88.520.000,00	$ 264.693.500,00	$ 195.919.500,00	57,47%	
12	3307	15/12/2020	dic-20	$ 12.230.000,00	$ 276.923.500,00	$ 183.689.500,00	60,12%	
13	3308	15/12/2020	dic-20	$ 485.000,00	$ 277.408.500,00	$ 183.204.500,00	60,23%	
TOTAL				**$ 277.408.500**	**$ 277.408.500**	**$ 183.204.500**	60,23%	

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 SETENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS PESOS	$ 277.408.500
Saldo por ejecutar	CIENTO OCHENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS	$ 183.204.500
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS PESOS	$ 277.408.500

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
3308	15/12/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 485.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SE FACTURA $485.000 MCT., CORRESPONDIENTE A LOS DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TÉCNICAS) DE LA LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE, CIA 281/2019.

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@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MONICA TORRES CHAVES
AREA DE UBICACIÓN	INSTITUTO MATERNO INFANTIL
Correo Electronico:	uel@subredcentrooriente.gov.co

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 – GESTION 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:	13	**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 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 **0**			**Código(S) Rubro(S)**	23201020102 0	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				

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**				
13	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 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%	

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 15 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

aportes en línea

Planilla Resume

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	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	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.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: ALMACÉN ALCALDÍA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE
FECHA: 14 de diciembre de 2020. LUGAR: Almacen ARU.
OBJETO DE LA REUNIÓN: VERIFICACIÓN DE BIENES Y/O ELEMENTOS - DAP CIA 281-2018 VIG. 2019 - Praxis
HORA DE INICIO: 07:30 am HORA DE FINALIZACIÓN: 10:30 am.

ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/NÓ	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Oscar Carrillo			X							PRAXIS	info@praxis.com.co		
Ross Mary Tarez									X	Subred Centro Oriente	vel@subredcentrooriente.gov.co	3008216620	
Hoy. Daniela				X						Praxis	Administrativa@praxis	5194716553	
Martha Liliana Silva E.									x	Almacén ARU	martha.silva2@b	3185717878	
Carlos Fernandez									x	Almacen ARU	— —	3[illegible]	

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

A la hora y fecha se reúnen los aquí firmantes para dar inicio a la verificación de elementos del contrato CIA 281-2018, que tiene por objeto "AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE Y EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE PARA EL OTORGAMIENTO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL, NO INCLUIDAS O NO CUBIERTAS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD POS COMO ACCIÓN QUE FACILITA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA Y LA PROMOCIÓN DEL BIENESTAR PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, RESIDENTES EN LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE EN DESARROLLO DE LA POLÍTICA PUBLICA DISTRITAL Y DEMÁS NORMAS AFINES"
Los elementos relacionados en esta acta son parte de la factura No _____ con fecha _____ por valor de $ _____ mencionada en el radicado _____ de fecha del _____, dando asi inicio a la respectiva verificación.

Relación de las novedades presentadas en la verificación:

NOVEDADES:
Se realiza la verificación de las sillas de ruedas neurológicas que habían quedado pendientes en la revisión anterior en sendero, las mismas cumplen con las características, sin embargo, se le solicita al proveedor mejorar la marcación del espaldar, debido a que se encuentra más expuesto para fácil retiro, manifiesta optar por un plastificado para evitar que las bandas se levanten
Respecto a las 4 sillas de ruedas restantes revisadas, se solicita el cambio de la contramarcación ubicada en el espaldar debido a que se evidencia inconsistencias que son de fácil retiro, se comenta al proveedor para el día miércoles traerlas nuevamente con las observaciones realizadas.
Se adjunta el diligenciamiento digital con baterías recargables.
Las sillas de ruedas cumplen con las características técnicas solo que se solicitó mejorar la contramarcación de las mismas

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ELEMENTO	CANTIDAD
- tensiometro digital Item # 9.5	1.
- Sillas de ruedas neurológicas Item. 2.	2.
- Silla convencional con adaptaciones Item. 6.	3.
- Silla de ruedas marco rigido Item 8	1.
Ingresan a custodia del almacen el dia 16 de diciembre de 2020, mientras son entregados a los beneficiarios.	

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	Entregar el recibo a satisfacción con los respectivos soportes fotográficos	Supervisión / Apoyo Supervisión	
2	Realizar el registro en el aplicativo SICAPITAL posterior a la entrega del recibo a satisfacción.	Almacén	
3	Recoger y firmar los soportes de ingreso y egreso respectivos.	Ejecutor	

Nota: Agregar cuantas hojas sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la

Escaneado con CamScanner