Secretaría Distrital 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

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	3	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS- 0131-2021	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	06/09/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	NIT O C.C		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, LA CANDELARIA, SAN CRISTOBAL, Y RAFAEL URIBE URIBE		FORMA DE PAGO:	NOVENTA (90) DÍAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 1.817.278.000,00	Valor Inicial contrato:	$ 454.319.500,00	Plazo	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA 09/07/2021	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA 08/01/2022	
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	1504, 1505, 1506, 1507, 1508	07/05/2021	Registro Inicial	27332, 27333, 27334, 27335, 27336	06/07/2021						
Disponibilidades Números de Adiciones			Registros Presupuestales de Adiciones			Adición 1:		Prórroga 1:			
						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:	$ 454.319.500,00	Fecha Terminación actual:		08/01/2022	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	421501040101	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar				

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
3	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, LA CANDELARIA, SAN CRISTOBAL, Y RAFAEL URIBE URIBE	9CVE96	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, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	3565	19/08/2021	ago-21	$ 16.650.000	$ 16.650.000	$ 437.669.568	3.66%	CDP 1508, LOCALIDAD CANDELARIA
2	3566	19/08/2021	ago-21	$ 8.157.100	$ 24.807.100	$ 429.512.468	5.46%	CDP 1508, LOCALIDAD CANDELARIA
3	3567	19/08/2021	ago-21	$ 3.320.000	$ 28.127.100	$ 426.192.468	6.19%	CDP 1507, LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE
TOTAL				$ 28.127.100	$ 28.127.100	$ 426.192.400	6.19%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EL (LA) PROVEEDOR A CUMPLIDO CON LAS ENTREGAS EN LAS CANTIDADES Y ESPECIFICACIONES TECNICAS SOLICITADAS

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	VEINTIOCHO MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL CIEN 00/100	$ 28.127.100
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS VEINTISEIS MILLONES CIENTO NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS 00/100	$ 426.192.400
Valor total certificado (Acumulado)	VEINTIOCHO MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL CIEN 00/100	$ 28.127.100

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
3507	19/08/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.320.000
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SE CERTIFICA LA FACTURA 3507 POR VALOR DE $3.320.000, CORRESPONDIENTE A LOS DISPOSITIVOS DE ASISTENCIAL PERSONAL-AYUDAS TÉCNICAS, DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE, CIA 460/2020.

ANEXOS:Comprobante de entrada al almacén, copia de la factura, certificación de cumplimiento de pagos al sistema de seguridad social del mes de agosto 2021.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO
C.C. No.	40438710
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADA AREA DE LA SALUD CODIGO 242 GRADO 27 - PROYECTOS UEL
AREA DE UBICACIÓN	INSTITUTO MATERNO INFANTIL
CORREO ELECTRONICO	uel@subredcentroriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MONICA NATALIA TORRES CHAVES
AREA DE UBICACIÓN	INSTITUTO MATERNO INFANTIL
CORREO ELECTRONICO	uel@subredcentroriente.gov.co

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000052267

PROVEEDOR:	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	**NIT:**	900514360	**FECHA:**	30/08/2021 03:23 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 3507	**% ICA:**	6,9000	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	19/08/2021 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD013062	SILLA DE BAÑO SANITARIA ESTANDAR.	UNIDAD	1,00	$560.000,00	$560.000,00	0,00	0,00
101CD013049	SILLA DE BAÑO SANITARIA PLEGABLE	UNIDAD	6,00	$460.000,00	$2.760.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0131-2021 (JT) SANTA CLARA SALUD PUBLICA SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD (DE BERTHA SOFIA DIAZ)

SUBTOTAL:	$3.320.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$22.908,00
RETE FUENTE:	$83.000,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.214.092,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

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

Resolución DIAN 18764012052705 de Abril 05 de 2021 vigencia 18 meses, Excluido Iva ley 223. Facturación Electronica desde N° PR 3395 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 3507

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 CRISTHIAN MAURICIO AMAYA D
FORMA DE PAGO Credito
FECHA FACTURA 19/08/2021
FECHA VENCIMIENTO 17/11/2021

ITEM	Descripción	CANT.	IVA %	Valor Unitario	Total
1	VENTAS ITEM 25 SILLA BAÑO/SANITARIA ESTANDAR	1	0%	560.000	560.000
2	VENTAS ITEM 24 SILLA BAÑO/SANITARIA PLEGABLE CONTRATO DE SUMINISTRO N° 02-BS-0131-2021 LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 460 DE 2020	6	0%	460.000	2.760.000

23 AGO 2021

Almacén General

Valor en Letras: TRES MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS	2
SUBTOTAL	$3.320.000
DESCUENTO	0
IVA	0
VALOR TOTAL	3.320.000
RETEFUENTE	83.000
RETEICA	22.908
RETEIVA	0
VALOR A PAGAR	3.214.092

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.

Entrega: _____ Recibido: Bertha Sofia Diaz Q CC 40438770 Centro Costos 9CVF06 Subgerencia Servicios de Salud

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS.NIT:900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: bf384740a8fcf7e07e7a23ac956a310872d4a2a70eac361a10d97203f4f29b223d0417a90c8ee9345878a34ace767165 --Fecha y Hora de Expedición : 19/08/2021 2:30:09 p. m.

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

PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS

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

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

Dada en Bogotá, a los 19 días del mes de Agosto de 2021.

Cordialmente,

OCTAVIO CARRILLO DIAZ
Gerente General

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Planeación - Almacen
FECHA: 12 de Agosto 2021 LUGAR: Almacen ARCV
OBJETO DE LA REUNIÓN: Verificación y aprobación PAP - CIA-460-2020
HORA DE INICIO: 11:00 a.m. HORA DE FINALIZACIÓN: 12:30 p.m
ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Carlos G. Castellanos				X					X	Almacen ARCV	carlos.castellanos@gobiernobogota.gov.co	3660007 EXT. 211	
Rossmary Torres S									X	Subred C.O.	subred@centrooriente.gov.c	3008216620	
Martha Ulona Silva E.			X						X	Apoyo Seguimiento Planeación ARCV	martha.silva@gobiernobogota.	3103717406	
Carlos Escobar									X	Almacen ARCV	carlos.escobar@saludcapital.gov.co	3660048	

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.

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Se da inicio a verificación y aprobación de los siguientes DAP:

* Proveedor Praxis

Item 81	Cofre de encajados	+ 3 + de.
Item	Caja de fichas letras y palabras	+ 3. de.
Item	Dominó de Sinónimos	+ 3. + de.
Item	Dominó conceptos (cantidades)	+ 2. + de
Item	Juego ensartado básico	+ Pendientes.
Item	Juego ensartado elaborado	+ 6. + de.
Item	Set de cilindros (graduados)	+ 1 + de.
Item	Bandeja encajados de figuras.	+ 4 + de.
Item	Rodillo de Secuencia corto.	1 + de.
Item 45.	Cubiertos set de 4 cubiertos.	+ 3. de.
Item 120	Tablero acrílico con set x 5 marcadores	Aprobada + 15.000.
Item	Cuna de formas set x 2	+ 6 + de.
Item	Pizarra braille de 4 renglones.	+ 1 + de.
Item	Embebrador aguja	+ 2. + de.
Item 25	Silla sanitaria estándar.	+ 1. Placa 027 + de.
	Pendiente andrón.	
	Silla sanitaria plegable.	6. placas 021 al 026
35	bolsos marcados.	

* Proveedor Soluciones Ver.

- 4 bastones de movilidad. + de.
- 3 Medidas (cupos)
- 3 vasos de escotadura.
- 5 secuencias lógicas.

Se aprueban y aprueban los DAP revisados de los Proveedores Praxis y Soluciones Ver.