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**

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CERTIFICACION No.** | 8 | **INFORME PARCIAL:** | X | **Marque con una (X) según corresponda** |
| **CONTRATO No.** | 02-BS- 0131-2021 | **FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA** | 22/10/2021 | |

## 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<br>C.E: | 79.391.697 |
| **Objeto del Contrato u orden:** | CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TÉCNICAS) NO INCLUIDAS EN EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD, PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD IDENTIFICADAS CON LOS CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y LAS LOCALIDADES LOS MARTIRES, ANTONIO NARIÑO, SANTA FE, LA CANDELARIA, SAN CRISTOBAL, Y RAFAEL URIBE URIBE | **FORMA DE PAGO:** | NOVENTA (90) DÍAS | |

| **SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL** | | | | | | | | **Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** | **Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | **Valor Tope del Contrato (Maximo)**** | **$ 1.817.278.000,00** | **Valor Inicial contrato:** | $ 454.319.500,00 | **Plazo** | 09/07/2021 | 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 EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

### INFORMACION DE ACTIVIDADES

| **No. INFORME CERTIFICACION** | **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, LA CANDELARIA, SAN CRISTOBAL, Y RAFAEL URIBE URIBE | 9CVF06 | **Oportunidad de entrega** | **SI: X**<br>**N/A**<br>**NO:** | **Cumplimiento de documentación tramitada o presentada** | **SI: X** | **NO:** |
| | | | **Respuesta de imprevistos y Emergencias** | **SI: X**<br>**N/A**<br>**NO:** | **Cumplimiento calidad de la prestación** | **SI: X** | **NO:** |

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

## 3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

| No. | No. FACTURA, 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 | 3505 | 19/08/2021 | ago-21 | $ 16.650.000,00 | $ 16.650.000,00 | $ 437.669.500,00 | 3,66% | CDP 1508, LOCALIDAD CANDELARIA |
| 2 | 3506 | 19/08/2021 | ago-21 | $ 8.157.100,00 | $ 24.807.100,00 | $ 429.512.400,00 | 5,46% | CDP 1508, LOCALIDAD CANDELARIA |
| 3 | 3507 | 19/08/2021 | ago-21 | $ 3.320.000,00 | $ 28.127.100,00 | $ 426.192.400,00 | 6,19% | CDP 1507, LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE |
| 4 | 3508 | 19/08/2021 | ago-21 | $ 4.990.000,00 | $ 33.117.100,00 | $ 421.202.400,00 | 7,29% | CDP 1507, LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE |
| 5 | 3509 | 20/08/2021 | ago-21 | $ 21.982.000,00 | $ 55.099.100,00 | $ 399.220.400,00 | 12,13% | CDP 1504, LOCALIDAD SANTA FE |
| 6 | 3510 | 20/08/2021 | ago-21 | $ 79.140.000,00 | $ 134.239.100,00 | $ 320.080.400,00 | 29,55% | CDP 1504, LOCALIDAD SANTA FE |
| 7 | 3521 | 01/09/2021 | sep-21 | $ 62.670.000,00 | $ 196.909.100,00 | $ 257.410.400,00 | 43,34% | CDP 1507 |
| 8 | 3522 | 01/09/2021 | sep-21 | $ 21.608.600,00 | $ 218.517.700,00 | $ 235.801.800,00 | 48,10% | CDP 1507 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | $ 218.517.700 | $ 218.517.700 | $ 235.801.800 | 48,10% | |

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL PROVEEDOR A CUMPLIDO CON LAS ENTREGAS EN LAS CANTIDADES Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS.

| EJECUCION DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| **CONCEPTO** | **VALOR EN LETRAS** | **VALOR EN NÚMEROS** |
| **Valor ejecutado** | **DOSCIENTOS DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS DIECISIETE MIL SETECIENTOS 00/100** | **$ 218.517.700** |
| **Saldo por ejecutar** | **DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS 00/100** | **$ 235.801.800** |
| **Valor total certificado (Acumulado)** | **DOSCIENTOS DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS DIECISIETE MIL SETECIENTOS 00/100** | **$ 218.517.700** |

| **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** |
|---|---|
| **3522** | **01/09/2021** |
| **VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO** | **$ 21.608.600,00** |
| **OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** | **SE CERTIFICA LA FACTURA 3522 POR VALOR DE $21.608.600, 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 septiembre 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@subredcentrooriente.gov.co |
| **NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA** | MONICA NATALIA TORRES CHAVES |
| **AREA DE UBICACIÓN** | INSTITUTO MATERNO INFANTIL |
| **CORREO ELECTRONICO** | uel@subredcentrooriente.gov.co |

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

Fecha Actual : lunes, 06 septiembre 20

1/2

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

## COMPROBANTE ENTRADA

## Nº0000000000052322

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS | **NIT:** | 900514360 | **FECHA:** | 06/09/2021 09:15 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:** | PR3522 | **% ICA:** | 6,9000 | **PLAZO:** | 0 |
| | | | | **FECHA FAC:** | 31/09/2021 12:00 a. m. |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 101CD015322 | ESQUEMA CORPORAL AYUDAS TECNICAS | UNIDAD | 4,00 | $47.400,00 | $189.600,00 | 0,00 | 0,00 |
| 101CD015305 | LOTERIA ASOCIACION BASICA | UNIDAD | 2,00 | $49.800,00 | $99.600,00 | 0,00 | 0,00 |
| 101CD015257 | LOTERIA ASOCIACION COMPLEJA | UNIDAD | 5,00 | $49.800,00 | $249.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 101CD015469 | JUEGO MEMORIA | UNIDAD | 7,00 | $38.500,00 | $269.500,00 | 0,00 | 0,00 |
| 101CD015323 | TORRE DE TEXTURAS AYUDAS TECNICAS | UNIDAD | 1,00 | $128.000,00 | $128.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 101CD015324 | CUBO ABECEDARIO | UNIDAD | 4,00 | $53.000,00 | $212.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 101CD015327 | TABLA DIDACTICA VOCALES- ENGAJABLE | UNIDAD | 3,00 | $48.000,00 | $144.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 101CD015330 | BLOQUE SONORO | UNIDAD | 5,00 | $192.000,00 | $960.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 101CD015489 | BLOQUE LOGICO O FIGURA GEOMETRICA PARA ENHEBRAR. | UNIDAD | 9,00 | $53.600,00 | $482.400,00 | 0,00 | 0,00 |
| 101CD015331 | LOTERIA FIGURA-FONDO | UNIDAD | 5,00 | $49.800,00 | $249.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 101CD015335 | PLANTILLA DE ESCRITURA Y NUMEROS | UNIDAD | 5,00 | $58.500,00 | $292.500,00 | 0,00 | 0,00 |
| 101CD015252 | JUEGO DE CUBIERTOS | UNIDAD | 1,00 | $135.000,00 | $135.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 101CD015290 | BARRA MAGNIFICADORA 2.5 | UNIDAD | 2,00 | $84.000,00 | $168.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 101CD015052 | COJIN ANTIESCARAS PERFIL BAJO EN NEOPRENE | UNIDAD | 5,00 | $1.550.000,00 | $7.750.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 101CD015059 | COJIN ANTIESCARAS PERFILALTO EN NEOPRENE | UNIDAD | 4,00 | $1.550.000,00 | $6.200.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| 101CD015058 | CALZADO ORTOPEDIDCO CON PLANTILLAS | UNIDAD | 8,00 | $510.000,00 | $4.080.000,00 | 0,00 | 0,00 |

**DETALLE**

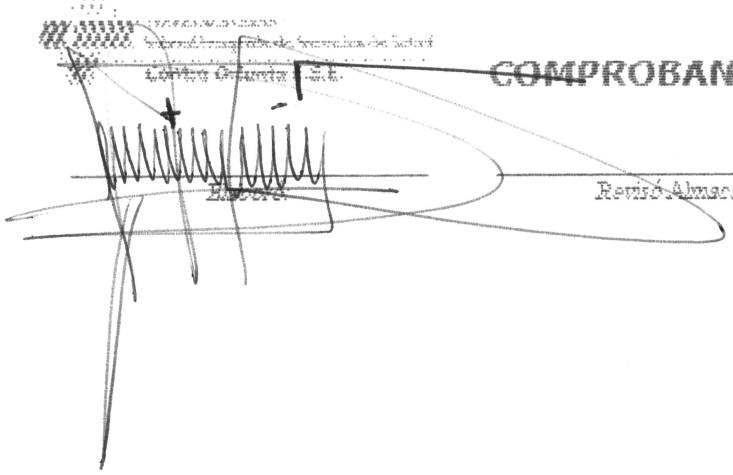
CONTRATO 02-BS-0131-2021 ( JT ) SANTA CLARA , SALUD PUBLICA SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD ( DR. BERTHA SOFIA DIAZ ) LOCALIDA RAFAEL URIBE URIBE

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $21.808.600,00 |
| **DESCUENTO:** | $0,00 |
| **IMPUESTO:** | $0,00 |
| **FLETES:** | $0,00 |
| **IMP FLETES:** | $0,00 |
| **RETE IVA:** | $0,00 |
| **RETE ICA:** | $149.099,00 |
| **RETE FUENTE:** | $540.215,00 |
| **OTRAS RETE:** | $0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $20.919.286,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

VEINTE MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

GENERADO A TRAVES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. [illegible]



## COMPROBANTE ENTRADA

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 3522

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 01/09/2021
FECHA VENCIMIENTO 30/11/2021

| ITEM | Descripción | CANT. | IVA % | Valor Unitario | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VENTAS AYUDAS TECNICAS<br>ITEM 81 ESQUEMA CORPORAL | 4 | 0% | 47.400 | 189.600 |
| 2 | VENTAS AYUDAS TECNICAS<br>ITEM 84 LOTERIA BASICA | 2 | 0% | 49.800 | 99.600 |
| 3 | VENTAS AYUDAS TECNICAS<br>ITEM 85 LOTERIA COMPLEJA | 5 | 0% | 49.800 | 249.000 |
| 4 | VENTAS AYUDAS TECNICAS<br>ITEM 88 JUEGO DE MEMORIA Y CONCENTRACION | 7 | 0% | 38.500 | 269.500 |
| 5 | VENTAS AYUDAS TECNICAS<br>ITEM 96 TORRE DE TEXTURAS | 1 | 0% | 128.000 | 128.000 |
| 6 | VENTAS AYUDAS TECNICAS<br>ITEM 99 CUBOS ABECEDARIO | 4 | 0% | 53.000 | 212.000 |
| 7 | VENTAS AYUDAS TECNICAS<br>ITEM 69 TABLAS DIDACTICAS VOCALES-ENCAJABLE | 3 | 0% | 48.000 | 144.000 |
| 8 | VENTAS AYUDAS TECNICAS<br>ITEM 74 BLOQUES SONOROS | 5 | 0% | 192.000 | 960.000 |
| 9 | VENTAS AYUDAS TECNICAS<br>ITEM 76 BLOQUES LOGICOS O FIGURAS GEOMETRICAS PARA ENHEBRAR | 9 | 0% | 53.600 | 482.400 |
| 10 | VENTAS AYUDAS TECNICAS<br>ITEM 87 LOTERIA FIGURA- FONDO | 5 | 0% | 49.800 | 249.000 |
| 11 | VENTAS AYUDAS TECNICAS<br>ITEM 98 PLANTILLAS DE ESCRITURA Y NUMEROS | 5 | 0% | 58.500 | 292.500 |
| 12 | VENTAS AYUDAS TECNICAS<br>ITEM 45 CUBIERTOS | 1 | 0% | 135.000 | 135.000 |
| 13 | VENTAS AYUDAS TECNICAS<br>ITEM 144 BARRA MAGNIFICADORA 2.5X | 2 | 0% | 84.000 | 168.000 |

Valor en Letras: VEINTE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| TOTAL ITEMS | 16 |
| SUBTOTAL | $21.608.600 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| VALOR TOTAL | 21.608.600 |
| RETEFUENTE | 540.215 |
| RETEICA | 238.559 |
| RETEIVA | 0 |
| VALOR A PAGAR | 20.829.826 |

Nota: Favor hacer sus pagos en las siguientes cuentas bancarias a nombre de PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS: CTA CTE N° 21002910871 Banco Caja Social; CTA CTE N° 8269997261 Banco Davivienda.

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

Entrega: CALLE 40 No. 40-26 TEL. 4070442 - 057 1633

Recibido: Bertha Sofia Diaz
CC 40438170 Contraloría Distrital
Centro costos 9CVF06
Subgerencia Servicios de Salud

02 SEP 2021

Almacén General Hoss Sas
RELIEF

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS. NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 6dde5cc3547df447f3ead8e0b897eec09245bcb948fdf4f54fa8710fc38fef3c6c2e576b79b2f8210f6a6e6a32574960 --Fecha y Hora de Expedición: 01/09/2021 2:23:46 p. m.

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 3522

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 01/09/2021
FECHA VENCIMIENTO 30/11/2021

| ITEM | Descripción | CANT. | IVA % | Valor Unitario | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 14 | VENTAS AYUDAS TECNICAS<br>ITEM 2 COJIN ANTIESCARAS DE FLOTACIÓN SECA BAJO PERFIL EN NEOPRENO 15052 | 5 | 0% | 1.550.000 | 7.750.000 |
| 15 | VENTAS AYUDAS TECNICAS<br>ITEM 3 COJIN ANTIESCARAS DE FLOTACIÓN SECA ALTO PERFIL EN NEOPRENO 15059. | 4 | 0% | 1.550.000 | 6.200.000 |
| 16 | VENTAS AYUDAS TECNICAS<br>ITEM 15 CALZADO ORTOPEDICO 15058 | 8 | 0% | 510.000 | 4.080.000 |

CONTRATO DE SUMINISTRO N° 02-BS-0131-2021
LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 460 DE 2020

Secretaría Distrital de Salud Centro Oriente
Subred Integrada de Servicios de Salud
02 SEP 2021
Almacén General
RECIBIDO

Valor en Letras: VEINTE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| TOTAL ITEMS | 16 |
| SUBTOTAL | $21.608.600 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| VALOR TOTAL | 21.608.600 |
| RETEFUENTE | 540.215 |
| RETEICA | 238.559 |
| RETEIVA | 0 |
| VALOR A PAGAR | 20.829.826 |

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° 8269997261 Banco Davivienda.

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

Bertha Sofia Diaz Q
CC 40438710
Centro Costos 9CVF06
Subgerencia Servicios de Salud

Entrega:_____ Recibido:_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE 6dde5cc3547df447f3eed8e0b897eec09245bcb948bfd4f54fa8710fc38faf3c6c2e576b79b2f8210f6a6e6a32574960 - Fecha y Hora de Expedición : 01/09/2021 2:23:46 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 01 días del mes de Septiembre de 2021.

Cordialmente,

**OCTAVIO CARRILLO DIAZ**
Gerente General

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 |
|---|---|---|---|
| 2021-09-01 | Ingreso físico Dispositivos Asistencia personal ALRU.U. | 9:00 am | 12.00 M. |

| Proceso, área que lidera la reunión | Nombre de quien elabora el acta |
|---|---|
| Proyecto: Fondo Desarrollo Local Rafael Uribe Uribe. | Rosa Mary Torres Sánchez |

**1. Objetivo de la reunión:**

Ingresar Dispositivos de Asistencia personal a la Alcaldía Local para Custodia y legalización previa entrega a usuarios Vigencia 2020

**2. Temas a tratar:**

- Revisión Técnica de Dispositivos Asistencia personal Vigencia 2020.
- Ingreso físico Alcaldía - Elaboración Acta de soporte

**3. Desarrollo:**

En el Marco del CIA 460 del 2020. Se realiza revisión técnica de los Dispositivos de Asistencia personal, solicitados para la entrega de Usuarios 2020 de la localidad Rafael Uribe Uribe.

Relación DAD Recibidas

| | | |
|---|---|---|
| Item 25. | Silla Baño/sanitaria Estandar. | N° 14 |
| Item 27 | Silla Baño/sanitaria Basculable. | N° 7. |
| Item 28 | Silla Baño/sanitaria Independiente | N° 2. |
| Item 43 | Coche Neurologica. | N° 1 |
| Item. 40 | silla de Ruedas con Sistema Hand. Bike. | N° 1 |
| Item 34 | Silla de Ruedas Convencional en Aluminio | N° 2 |
| Item 35 | Silla de Ruedas Convencional con adaptaciones | N° 7 |
| Item 38. | Silla de Ruedas semideportiva. (M. Rigido) | N° 1 |
| Item 31 | Silla de Ruedas Neurológica plegable Basculable. | N° 6 |
| Item. 32 | Silla de Ruedas Neurologica Ergonómica plag. Bas | N 1 |
| Item 81 | Esquema Corporal | N° 4 |
| Item 84. | Lotería Básica | N° 2 |
| Item. 85 | Lotería Compleja. | N° 5 |
| Item 88. | Juego de Memoria y Concentración | N° 7 |
| Item 96 | Torres de textura | N° 1 |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO | CÓDIGO: ET-CO-FT-001<br>VERSIÓN: 03<br>FECHA: 2020-02-10 |
|---|---|---|
| | FORMATO ACTA DE REUNIÓN | |

| FECHA AÑO/MES /DÍA | NOMBRE DE LA REUNIÓN | HORA INICIO | HORA FINAL |
|---|---|---|---|
| 2021-09-01 | Ingreso físico Dispositivos Asistencia Personal ALR.UU. | 9:00 am | 12:00 M |

**5. Asistencia**

| Nombres y Apellidos | Cargo | Área (unidad) | Correo | Firma |
|---|---|---|---|---|
| Rossmary Torres Sánchez | Facilitadora local | Proyectos UEL | uel@subredcentrooriente.gov. | |
| Bertha Soto Diaz | Profesional Especializado | Proyectos FDL | uelsubredcentrooriente.gov.co | |
| Diego Bonilla | Servicio Técnico | Praxis | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| FECHA AÑO/MES /DÍA | NOMBRE DE LA REUNIÓN | HORA INICIO | HORA FINAL |
|---|---|---|---|
| 2021-09-01 | Ingreso físico Dispositivos Asistencia personal ALP-00 | 9:00am | 12:00M |

**3. Desarrollo (Continuación):**

Item 99. Cubo Abecedario. N° 4
Item 64 tabla Didactica vocales N° 3
Item 76 Bloques Logico o Figuras. N° 9
Item 74 Bloques Sonoro N° 5
Item 87 Loteria Fondo figura N° 5
Item 98 plantillas de Escritura y Número N° 5
Item 45 Cubiertos N° 1
Item 144 Baros Magnificadores 2.5x (2) N° 2
Item 33 cojin Neopreno Baja Refl. N° 5 Alto N° 4
Item 15 calzado ortopedico N° 8.