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.	16	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS- 0131-2021	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	08/11/2021	

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 EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
16	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	9CVF05	**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	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
9	3545	22/09/2021	sep-21	**$ 5.980.000,00**	$ 224.497.700,00	$ 229.821.800,00	49,41%	
10	3551	04/10/2021	oct-21	**$ 10.041.800,00**	$ 234.539.500,00	$ 219.780.000,00	51,62%	
11	3559	12/10/2021	oct-21	**$ 6.940.000,00**	$ 241.479.500,00	$ 212.840.000,00	53,15%	
12	3560	14/10/2021	oct-21	**$ 14.530.000,00**	$ 256.009.500,00	$ 198.310.000,00	56,35%	
13	3565	15/10/2021	oct-21	**$ 45.205.000,00**	$ 301.214.500,00	$ 153.105.000,00	66,30%	
14	3566	15/10/2021	oct-21	**$ 7.500.200,00**	$ 308.714.700,00	$ 145.604.800,00	67,95%	
15	3571	20/10/2021	oct-21	**$ 18.735.000,00**	$ 327.449.700,00	$ 126.869.800,00	72,07%	
16	3573	20/10/2021	oct-21	**$ 36.895.000,00**	$ 364.344.700,00	$ 89.974.800,00	80,20%	
TOTAL				$ 364.344.700	$ 364.344.700	$ 89.974.800	80,20%	

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	**TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS 00/100**	**$ 364.344.700**
Saldo por ejecutar	**OCHENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 00/100**	**$ 89.974.800**
Valor total certificado (Acumulado)	**TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS 00/100**	**$ 364.344.700**

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**
3573	**20/10/2021**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 36.895.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**SE CERTIFICA LA FACTURA 3573, CORRESPONDIENTE A LOS DISPOSITIVOS DE ASISTENCIAL PERSONAL-AYUDAS TÉCNICAS, DE LA LOCALIDAD DE MARTIRES, CIA 206/2020.**

ANEXOS:Comprobante de entrada al almacén, copia de la factura, certificación de cumplimiento de pagos al sistema de seguridad social del mes de octubre 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: sábado, 23 octubre 202

I/T

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000054431

PROVEEDOR:	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	NIT:	900514360	FECHA:	23/10/2021 08:26 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:	PR3573	%ICA:	6,9000	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	20/10/2021 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD013038	SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL	UNIDAD	2,00	$ 1.180.000,00	$ 2.360.000,00	0,00	0,00
101CD013068	SILLA DE RUEDAS TIPO CUIDADOR.	UNIDAD	4,00	$ 1.140.000,00	$ 4.560.000,00	0,00	0,00
101CD013199	SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL CON ADAPTACION	UNIDAD	4,00	$ 1.480.000,00	$ 5.920.000,00	0,00	0,00
101CD013037	SILLA DE RUEDAS NEUROLOGICA SOBRE MEDIDAS Y/O BASCULABLE	UNIDAD	2,00	$ 2.590.000,00	$ 5.180.000,00	0,00	0,00
101CD013224	SILLA DE RUEDAS EJECUTIVA PARA AMPUTADOS	UNIDAD	1,00	$ 1.790.000,00	$ 1.790.000,00	0,00	0,00
101CD013473	SILLA DE RUEDAS SEMIDEPORTIVA EJECUTIVA PLEGABLE EN ALUMINIO	UNIDAD	1,00	$ 1.790.000,00	$ 1.790.000,00	0,00	0,00
101CD013049	SILLA DE BAÑO SANITARIA PLEGABLE	UNIDAD	8,00	$ 960.000,00	$ 7.680.000,00	0,00	0,00
101CD013152	SILLA DE BAÑO /SANITARIA BASCULABLE	UNIDAD	2,00	$ 850.000,00	$ 1.700.000,00	0,00	0,00
101CD013546	SILLA BAÑO/SANITARIA SOBRE MEDIDAS	UNIDAD	1,00	$ 615.000,00	$ 615.000,00	0,00	0,00
101CE013033	SILLA DE RUEDAS ELECTRICA	UNIDAD	1,00	$ 9.500.000,00	$ 9.500.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0131-2021 SUBGERENCIA SERVICOS DE SALUD DRA. BERTHA SOFIA DIAZ, DIGITA LUDY TORRES

SUBTOTAL:	$ 36.895.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 254.576,00
RETE FUENTE:	$ 922.375,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI.	$ 0,00
AJUSTE REDONDEO:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR.	$ 33.718.049,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS DIECIOCHO MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Elaboro:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

S 4431

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 3573

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 20/10/2021
FECHA VENCIMIENTO 18/01/2022

ITEM	Descripción	CANT.	IVA %	Valor Unitario	Total
1	VENTAS ITEM 34 SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL EN ALUMINIO	2	0%	1.180.000	2.360.000
2	VENTAS ITEM 36 SILLA DE RUEDAS TIPO CUIDADOR EN ALUMINIO	4	0%	1.140.000	4.560.000
3	VENTAS ITEM 35 SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL EN ALUMINIO CON ADAPTACIONES	4	0%	1.480.000	5.920.000
4	VENTAS ITEM 32 SILLA DE RUEDAS NEUROLOGICA ERGONOMICA PLEGABLE BASCULANTE	2	0%	2.590.000	5.180.000
5	VENTAS ITEM 39 SILLA DE RUEDAS EJECUTIVA EN ALUMINIO PARA AMPUTADO	1	0%	1.790.000	1.790.000
6	VENTAS ITEM 38 SILLA DE RUEDAS SEMIDEPORTIVA/EJECUTIVA PLEGABLE EN ALUMINIO	1	0%	1.790.000	1.790.000
7	VENTAS ITEM 24 SILLA BAÑO/SANITARIA PLEGABLE	8	0%	460.000	3.680.000
8	VENTAS ITEM 27 SILLA BAÑO/SANITARIA BASCULABLE	2	0%	850.000	1.700.000
9	VENTAS ITEM 26 SILLA BAÑO/SANITARIA SOBRE MEDIDAS	1	0%	615.000	615.000
10	VENTAS ITEM 42 SILLA DE RUEDAS ELECTRICA CONTRATO DE SUMINISTRO N° 02-BS-0131-2021 LOCALIDAD MARTIRES CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 206 DE 2020	1	0%	9.300.000	9.300.000

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
20 OCT 2021
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Valor en Letras: TREINTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS DIECIOCHO MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS	10
SUBTOTAL	$36.895.000
DESCUENTO	0
IVA	0
VALOR TOTAL	36.895.000
RETEFUENTE	922.375
RETEICA	254.576
RETEIVA	0
VALOR A PAGAR	35.718.049

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.

Bertha Sofia Diaz
CC 40438710
Centro Costos 9CVF05
Subgerencia Servicios de Salud

Entrega:_____ **Recibido:**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: add8bf6f7d44ed15dd061c36683dc08d294deb0384e206be943414f582fd00417120d94ca02602012457a4df9bcbd9b6 --Fecha y Hora de Expedición : 20/10/2021 1:02:23 p. m.

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 Octubre de 2021.

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

FECHA AÑO/MES /DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
19/10/2021	ENTREGA POR PARTE DEL PROVEEDOR PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL LA SUBRED CENTRO ORIENTE ELEMENTOS CONTRATADOS	8:00AM	11:00AM

Proceso, área que lidera la reunión	Nombre de quien elabora el acta
DAP – AT LOCALIDAD LOS MÁRTIRES	Enaudis Fuenmayor

1. Objetivo de la reunión:

Revisión y entrega a la Subred de elementos DAP aprobados a los usuarios de la localidad Los Mártires

2. Temas a tratar:

Revisión de elementos contra anexo técnico

Conteo de elementos según solicitud realizada

3. Desarrollo:

El día de hoy se reúnen el proveedor PRAXIS Diseño Industrial y la Facilitadora del CIA N° 206 de 2020 de la localidad Los Mártires quienes realizan las siguientes acciones:

1. Revisión técnica de los elementos solicitados: se verifica contra anexo técnico de contratación los elementos a entregar por parte del proveedor, se evidencia que los ítems contratados y solicitados por la localidad Los Mártires cumplen con las especificaciones técnicas y cantidades solicitadas

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	CUMPLE NO CUMPLE
2	COJÍN ANTIESCARAS DE FLOTACION SECA BAJO PERFIL EN NEOPRENO	1	CUMPLE
15	CALZADO ORTOPÉDICO	8	CUMPLE
24	SILLA BAÑO/SANITARIA PLEGABLE	8	CUMPLE
26	SILLA BAÑO/SANITARIA SOBRE MEDIDAS	1	CUMPLE
27	SILLA BAÑO/SANITARIA BASCULABLE	2	CUMPLE
32	SILLA DE RUEDAS NEUROLOGICA ERGONOMICA PLEGLABLE BASCULANTE	2	CUMPLE
34	SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL EN ALUMINIO	2	CUMPLE

FECHA AÑO/MES /DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
19/10/2021	ENTREGA POR PARTE DEL PROVEEDOR PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL LA SUBRED CENTRO ORIENTE ELEMENTOS CONTRATADOS	8:00AM	11:00AM

	35	SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL EN ALUMINIO CON ADAPTACIONES	4	CUMPLE
	36	SILLA DE RUEDAS TIPO CUIDADOR EN ALUMINIO	4	CUMPLE
	38	SILLA DE RUEDAS SEMIDEPORTIVA (MARCO PLEGABLE) EN ALUMINIO	1	CUMPLE
	39	SILLA DE RUEDAS EJECUTIVA EN ALUMINIO PARA AMPUTADO	1	CUMPLE
	42	SILLA DE RUEDAS ELECTRICA	1	CUMPLE
	69	TABLA DIDACTICA VOCALES - ENCAJABLE	2	CUMPLE
	72	JUEGO ENSARTADO ESLABONES	3	CUMPLE
	76	BLOQUES LOGICOS O FIGURAS GEOMETRICAS PARA ENHEBRAR	8	CUMPLE
	80	CUBO DE ENCAJADO	1	CUMPLE
	81	ESQUEMA CORPORAL	2	CUMPLE
	85	LOTERIA COMPLEJA	5	CUMPLE
	87	LOTERIA FIGURA - FONDO	8	CUMPLE
	88	JUEGO DE MEMORIA Y CONCENTRACIÓN	4	CUMPLE
	94	PATRON DE SECUENCIA CURVO	3	CUMPLE
	98	PLANTILLAS DE ESCRITURA Y NUMEROS	1	CUMPLE
	101	CAJA DE LETRAS Y PALABRAS	8	CUMPLE
	103	DOMINO DE SINONIMOS	7	CUMPLE
	104	DOMINO CONCEPTOS CONTRARIOS	7	CUMPLE
	119	TABLERO ACRILICO	8	CUMPLE
	122	GUÍA DE FIRMAS	13	CUMPLE
	139	ENHEBRADOR	2	CUMPLE
	141	BALANZA DE COCINA PARLANTE	4	CUMPLE
	144	BARRA MAGNIFICADORA DE 2.5	2	CUMPLE

El proveedor hace entrega de las garantías acorde a lo solicitado

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
19/10/2021	Entrega Por Parte del Proveedor Praxis	8:00 A.M.	11.00 A.M.

5. Asistencia

Nombres y Apellidos	Cargo	Área (unidad)	Correo	Firma
Bertha Sofia Diaz	Profesional Especializado	Proyectos FDL	vel@subredcentroorientegov.co	
Octavio Carrillo	Apoyo	Praxis		
Ingrid Fuenmayor.	Facilitadora	SRCO	vel@subredcentroorientegov.co.	
Monica Bastidas	Interventora CIA 206/2020			