COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000416796

Consecutivo : 000000000416796 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 21/12/2022 2:17:35 p. m. Valor : $ 42.712.572
Beneficiario 900514360 PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000002756 *Numero Nota:* 00000002756
Valor en Letras CUARENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.
Numero : Consignar : 12/21/2022 Impuesto X Mil : $ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORRO N 482800019804 CONVENIO CIA NO 235 DEL 2021, LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE	900514360	111006146	$ 0	$ 42.712.572
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000002756	900514360	240101001	$ 42.712.572	$ 0

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
PR 4021	$ 42.712.572,00				

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	GERENCIA	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :65757131

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

op. 58251

235

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

Fecha Actual : martes, 25 octubre 202

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000064630

PROVEEDOR:	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	NIT:	900514360	FECHA:	25/10/2022 11:45 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 4 D N 28 - P 1			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	4070442			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	PR-4021	% ICA:	6,9000	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	13/10/2022 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD015038	SILLA DE RUEDASCONVENCIONAL	UNIDAD	4,00	$1.420.000,00	$5.680.000,00	0,00	0,00
101CD015198	SILLA DE RUEDAS TIPO CUIDADOR CON ADAPTACION	UNIDAD	4,00	$1.640.000,00	$6.560.000,00	0,00	0,00
101CD015224	SILLA DE RUEDAS EJECUTIVA PARA AMPUTADOS	UNIDAD	7,00	$1.820.000,00	$12.740.000,00	0,00	0,00
101CD015039	SILLA DE RUEDAS SEMIDEPORTIVA MARCO FIJO CON ESPALDAR ABATIBLE	UNIDAD	3,00	$1.980.000,00	$5.940.000,00	0,00	0,00
101CD015061	SILLA DE RUEDAS BARIATRICA	UNIDAD	8,00	$1.280.000,00	$10.240.000,00	0,00	0,00
101CD015553	SILLA DED RUEDAS NEUROLOGICA PLEGABLE BASCULANTE	UNIDAD	1,00	$2.960.000,00	$2.960.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0057-2022(*Ó*)1 SALUD PUBLICA PIC.BERTHA SOFIA DIAZ

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte

SUBTOTAL:	$44.020.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$0,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$0,00
RETE ICA:	$304.428,00
RETE FUENTE:	$1.103.000,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$42.712.572,00

Revisó Almacen

Revisado Impuestos

Adriana M. Lujo L.
18 NOV 2022
CUENTAS POR PAGAR

OB 66192/22
Valentina

21-12-22

Calle 4 D N° 40 - 26 Tels: 5244401 - 3658533 CEL 3224546958 Bogotá-Colombia
www.praxis.com.co - praxis_colombia@yahoo.com info@praxis.com.co

Resolución DIAN 18764036948288 de septiembre 28 de 2022 vigencia 12 meses,
Excluido Iva ley 223. Facturación Electronica desde N° PR 4001 hasta el N° PR 5000

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 4021

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	13/10/2022
FECHA VENCIMIENTO	12/12/2022

ITEM	Descripción	CANT.	IVA %	Valor Unitario	Total
1	VENTAS ITEM 4 SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL EN ALUMINIO	4	0%	1.420.000	5.680.000
2	VENTAS ITEM 5 SILLA DE RUEDAS EN ALUMINIO CON ADAPTACIONES	4	0%	1.640.000	6.560.000
3	VENTAS ITEM 9 SILLA DE RUEDAS EJECUTIVA EN ALUMINIO PARA AMPUTADO	7	0%	1.820.000	12.740.000
4	VENTAS ITEM 7 SILLA DE RUEDAS SEMIDEPORTIVA (MARCO RIGIDO) EN ALUMINIO	3	0%	1.980.000	5.940.000
5	VENTAS ITEM 3 SILLA DE RUEDAS BARIATRICA EN ACERO	8	0%	1.280.000	10.240.000
6	VENTAS ITEM 2 SILLA DE RUEDAS NEUROLOGICA ERGONOMICA PLEGABLE BASCULANTE CONTRATO DE SUMINISTRO N° 02-BS-0087-2022 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 235 DE 2021 / VIGENCIA 2021 LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE	1	0%	2.960.000	2.960.000

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
14 OCT 2022
Almacén Unidad Hospitalaria Santa Clara
RECIBIDO

Valor en Letras: CUARENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS	6
SUBTOTAL	$ 44.120.000
DESCUENTO	0
IVA	0
VALOR TOTAL	44.120.000
RETEFUENTE	1.103.000
RETEICA	304.428
RETEIVA	0
VALOR A PAGAR	42.712.572

Nota: Favor hacer sus pagos en la siguiente cuenta bancaria a nombre de PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS: CTA CTE N° 21002910371 Banco Caja Social.

Bertha Sofia Diaz G
CC 40438710
Centro Costos 9CVF06-1
Subgerencia Servicios de Salud

PRAXIS ADMINISTRATIVA

Entrega: _____ **Recibido:** _____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 032debc18aef338e642b6650dc596e0221be36c5441a1ea20ec04d7666c60101c5c6223221e59245d7c3efc429393bde --Fecha y Hora de Expedición : 13/10/2022 2:15:44 p. m.

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.	2	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0087-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	16/11/2022	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	PRAXIS DISEÑO INDISTRIAL S.A.S.	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 DAP- (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 ESE Y LAS LOCALIDADES DE LOS MARTIRES, ANTONIO NARIÑO, SANTA FE, LA CANDELARIA, SAN CRISTOBAL, Y RAFAEL URIBE URIBE			**FORMA DE PAGO:**	SESENTA (60) DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 1.370.192.000,00	Valor Inicial contrato:	$ 342.548.000,00	Plazo	04/10/2022	03/11/2023
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	2032	21/06/2022	Registro Inicial	42231	26/09/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	2033	21/06/2022	Registros Presupuestales de Adiciones			Adición 1:		Prórroga 1:		
	2034	21/06/2022				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:	$ 342.548.000,00	Fecha Terminación actual:		03/11/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	4245010401		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				
2	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL DAP- (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 ESE Y LAS LOCALIDADES DE LOS MARTIRES, ANTONIO NARIÑO, SANTA FE, LA CANDELARIA, SAN CRISTOBAL, Y RAFAEL URIBE URIBE	9CVF06-1	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	PR 4020	13/10/2022	oct-22	$ 22.756.400,00	$ 22.756.400,00	$ 319.791.600,00	6,64%	SE CERTIFICA LA FACTURA PR 4020, CORRESPONDIENTE A LOS DISPOSITIVOS DE ASISTENCIAL PERSONAL-AYUDAS TÉCNICAS, DE LA LOCALIDAD DE MARTIRES, CIA 206/2020.
2	PR 4021	13/10/2022	oct-22	$ 44.120.000,00	$ 66.876.400,00	$ 275.671.600,00	19,52%	SE CERTIFICA LA FACTURA PR 4021, CORRESPONDIENTE A LOS DISPOSITIVOS DE ASISTENCIAL PERSONAL-AYUDAS TÉCNICAS, DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE, CIA 235 2021.
TOTAL				$ 66.876.400	$ 66.876.400	$ 275.671.600	19,52%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

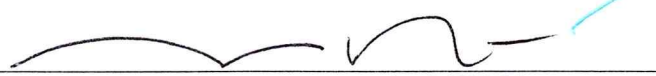
CERTIFICO

QUE EL PROVEEDOR HA CUMPLIDO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL.

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SESENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 00/100	$ 66.876.400
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS 00/100	$ 275.671.600
Valor total certificado (Acumulado)	SESENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 00/100	$ 66.876.400

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
PR 4021	13/10/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 44.120.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SE CERTIFICA LA FACTURA PR 4021, CORRESPONDIENTE A LOS DISPOSITIVOS DE ASISTENCIAL PERSONAL-AYUDAS TÉCNICAS, DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE, CIA 235/2021.

ANEXOS: Copia de la factura, comprobante de entrada a almacén, acta de verificación y certificación de parafiscales del proveedor.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO
C.C. No.	40438710
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 27 CODIGO 242
AREA DE UBICACIÓN	HOSPITAL MATERNO INFANTIL
CORREO ELECTRONICO	uel@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MONICA NATALIA TORRES CHAVES
AREA DE UBICACIÓN	HOSPITAL MATERNO INFANTIL
CORREO ELECTRONICO	uel@subredcentrooriente.gov.co

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 13 días del mes de octubre de 2022.

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.	3658533	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-10	1704134195	9441374777	E	2022/10/14	2022/10/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$4,181,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1233505953	AMAYA CRISTHIAN							X											230301	30	$1,240,000	$198,400	EPS005	30	$1,240,000	$49,600	CCF22	30	$1,240,000	$49,600	14-11	30	$1,240,000	$30,300	30	$0	$0	Si	$327,900
2	CC	1030634257	AMAYA YERLY																		25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$40,000	CCF22	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0	Si	$264,400
3	CC	79737486	BONILLA DIEGO							X											230301	30	$1,040,000	$166,400	EPS008	30	$1,040,000	$41,600	CCF22	30	$1,040,000	$41,600	14-11	30	$1,040,000	$25,400	30	$0	$0	Si	$275,000
4	CC	79391697	CARRILLO OCTAVIO																		230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$48,800	30	$0	$0	Si	$528,800
5	CC	93344669	IBARRA JOSE																		25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS008	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$48,800	30	$0	$0	Si	$528,800
6	CC	93394052	IBARRA MILLAN	X																	230301	15	$500,000	$80,000	EPS002	15	$500,000	$20,000	CCF22	15	$500,000	$20,000	14-11	15	$500,000	$12,200	15	$0	$0	Si	$132,200
7	CC	1016073076	LINARES LUZ																		230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$40,000	CCF22	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0	Si	$264,400
8	CC	1120375038	LOPEZ JEISON		X																230301	21	$700,000	$112,000	EPS005	21	$700,000	$28,000	CCF22	21	$635,969	$25,500	14-11	21	$700,000	$17,100	21	$0	$0	Si	$182,600
9	CC	1069434345	RODRIGUEZ JORGE							X											230201	30	$1,190,000	$190,400	EPS002	30	$1,190,000	$47,600	CCF22	30	$1,190,000	$47,600	14-11	30	$1,190,000	$29,000	30	$0	$0	Si	$314,600
10	CC	52386036	SAENZ DANGELA		X																231001	18	$600,000	$96,000	EPS037	18	$600,000	$24,000	CCF22	18	$600,000	$24,000	14-11	18	$600,000	$14,700	18	$0	$0	Si	$158,700
11	CC	1109842191	SALAZAR VLADIMIR							X											230301	30	$1,240,000	$198,400	EPS008	30	$1,240,000	$49,600	CCF22	30	$1,240,000	$49,600	14-11	30	$1,240,000	$30,300	30	$0	$0	Si	$327,900
12	CC	1109845758	SANCHEZ ARINSON																		230301	28	$933,334	$149,400	EPS017	28	$933,334	$37,400	CCF22	28	$933,334	$37,400	14-11	28	$933,334	$22,800	28	$0	$0	Si	$247,000
13	CC	1109845758	SANCHEZ ARINSON											X							230301	2	$66,667	$10,700	EPS017	2	$66,667	$2,700	CCF22	0	$0	$0	14-11	2	$66,667	$0	0	$0	$0	Si	$13,400
14	CC	1109841503	SANCHEZ JUAN							X											231001	30	$1,330,000	$212,800	EPS008	30	$1,330,000	$53,200	CCF22	30	$1,330,000	$53,200	14-11	30	$1,330,000	$32,400	30	$0	$0	Si	$351,600
15	CC	93345398	USECHE JORGE																		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF22	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0	Si	$264,400
Total	**Afiliados(14)**																						$15,840,001	$2,534,500			$15,840,001	$633,700			$15,709,303	$628,500			$15,840,001	$385,000		$0	$0		$4,181,700

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.	3658533	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-09	2022-10	1704134195	9441374777	E	2022/10/14	2022/10/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$4,181,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				14	$2,534,500	$0	$0	$2,534,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$308,800	$0	$0	$308,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$480,000	$0	$0	$480,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$1,395,300	$0	$0	$1,395,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$350,400	$0	$0	$350,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$385,000	$0	$0	$385,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	14	$385,000	$0	$0	$385,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$628,500	$0	$0	$628,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	14	$628,500	$0	$0	$628,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				14	$633,700	$0	$0	$633,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	4	$224,400	$0	$0	$224,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$40,000	$0	$0	$40,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$40,100	$0	$0	$40,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$64,000	$0	$0	$64,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$107,600	$0	$0	$107,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$157,600	$0	$0	$157,600
TOTAL				14	$4,181,700	$0	$0	$4,181,700

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

En el Marco del Convenio 235 del 2021 Dispositivos Asistencia Personal
Se realiza Verificación técnica de los Dispositivos entregados por el Proveedor Praxis Diseño Industrial.
Dispositivos que ingresan al almacén de la Alcaldía Local R.U.U. quedando en Custodia hasta la fecha de entrega a los usuarios de la vigencia 2021.

- Silla de Ruedas Tipo Convencional en Aluminio N° 4
  Rozo Carmen (P- 380), Gonzalez Nelcy (P-389), Lopez Juan (P-390) Diaz José Manuel (P- 391).
- Silla de Ruedas Tipo Convencional con adaptaciones N° 4
  Austrigabal Daniel (P. 373) - Franco Juan Sebastián (P- 374), Castro Emily Brigth (P 375) y Cosho Juan pablo (P 376).
- Sillas de Ruedas Tipo (Convencional) Semideportiva Marco Rigido N° 3
  Bustillo Jexcel (P-377) Toro Carlos Alberto (P-381) Morales Reinaldo (P-382)
- Silla de Ruedas Ejecutivas para amputados N° 7.
  Espinosa Yanith (P-376), Espinosa Angel (P. 377), Ramirez Luz (P-383) Prieto Hernan (P-384), Salazar flor (P-387), Sosa José (P-387) Cruz Lisandro (P- 390).
- Sillas de Ruedas Bariatricas N° 8.
  Marquez Sara Eulalia (P-395) Farias Rosalba (P 396) Redondo Carmen (P- 397), Castillo Rosalba (P-398) Sanchez Luz Mila (P-388) Jaramillo Rosalba (P- 392) Rodriguez Luis Eduardo (P- 393) Pineda Blanca (P-394)
- Silla de Ruedas Tipo Neurologica Ergonómica Basculable N° 1
  Garcia Marcel Esteven (P-379).

Total Dispositivos 27.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Planeacion Alcaldia local R.U.

FECHA: _____ VIRTUAL: ___ PRESENCIAL: X LUGAR: ~~(En caso de ser presencial)~~ presencial)

OBJETO DE LA REUNIÓN: Verificacion Dispositivos Asistencia Personal Convenio 235-2021

HORA DE INICIO: 2:00 PM HORA DE FINALIZACIÓN: 2:30 PM.

ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TECNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Diego Bonilla.				X						Praxis S.a.s.	Administrativa praxis.com.co	3174718509	
Paola Patricia Soto			X						X	Subred Centro Oriente	paola.soto@subredcentrooriente.gov.co	3002166220	

NOTA: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

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.