



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-1A-FI-010
 VERSIÓN: 06

CERTIFICACION No. 12		INFORME PARCIAL: X		Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No. 02-BS-047-2023		FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA 4/10/2023			
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN					
Contratista:	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL S.A.S		NIT O.C.C.	990.514.360-8	
Representante Legal:	OCTAVIO CARRILLO DIAZ		Identificación Representante Legal	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 E.S.E Y LAS LOCALIDADES ANTONIO MARINO, SANTA FE, LA CANDELARIA, MARTIRES Y RAFAEL URIBE.				
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL					
Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Valor Tipo del Contrato (Máximo)**	Valor Inicial contrato:	Fecha de Inicio DD/MM/AAAA
	1281, 1282, 1283 y 1284	27/04/2023	Consecutivo CRP	\$ 2.564.173.800,00	22/06/2023
Disponibilidad Inicial	Registros Inicial		26018	Adiciones/ Modificación	Plazo
Disponibilidades Números de Adiciones	Registros Presupuestales de Adiciones			Adición 1:	Prórrogas DD/MM/AAAA
				Adición 2:	
				Adición 3:	
				Adición 4:	
				Adición 5:	
				Modificación 10	
				Adición 6:	
				Adición 7:	
				Adición 8:	
				Adición 9:	
MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICOS			Valor Total:	\$ 641.043.450,00	Fecha Terminación actual:
Número(s) Rubro(s) presupuestal	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		
12	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 E.S.E Y LAS LOCALIDADES ANTONIO MARINO, SANTA FE, LA CANDELARIA, MARTIRES Y RAFAEL URIBE.	9CVF02	Oportunidad de entrega	Si: X N/A NO:	Si: X NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	Si: X N/A NO:	Si: X NO:

44 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.

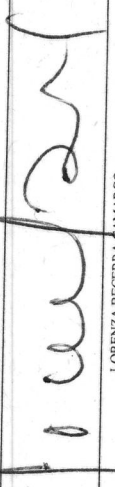
3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

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: DDM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EFECTUADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	PR 4249	17/07/2023	Jul-23	\$ 26,180,000.00	\$ 26,180,000.00	\$ 614,865,450.00	4.08%	Factura No PR 4249, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 330/2022, localidad Rafael Uribe Uribe.
2	PR 4265	12/08/2023	ago-23	\$ 32,327,200.00	\$ 58,417,200.00	\$ 582,626,250.00	9.11%	Factura No PR 4265, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 330/2022, localidad Rafael Uribe Uribe.
3	PR 4295	5/09/2023	sep-23	\$ 23,246,300.00	\$ 81,663,500.00	\$ 559,379,950.00	12.74%	Factura No PR 4295, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 003/2022, localidad Antonio Muñio.
4	PR 4296	5/09/2023	sep-23	\$ 38,069,000.00	\$ 119,732,500.00	\$ 521,310,950.00	18.68%	Factura No PR 4296, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 003/2022, localidad Antonio Muñio.
5	PR 4297	5/09/2023	sep-23	\$ 39,393,050.00	\$ 159,125,550.00	\$ 481,917,900.00	24.82%	Factura No PR 4297, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 330/2022, localidad Rafael Uribe Uribe.
6	PR 4298	5/09/2023	sep-23	\$ 100,795,000.00	\$ 259,920,550.00	\$ 381,122,900.00	40.55%	Factura No PR 4298, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 330/2022, localidad Rafael Uribe Uribe.
7	PR 4306	12/09/2023	sep-23	\$ 16,771,500.00	\$ 276,692,050.00	\$ 364,351,400.00	43.16%	Factura No PR 4306, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 178/2022, localidad Candiani.
8	PR 4308	12/09/2023	sep-23	\$ 33,470,000.00	\$ 310,162,050.00	\$ 330,881,400.00	48.38%	Factura No PR 4308, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 330/2022, localidad Rafael Uribe Uribe.
9	PR 4309	12/09/2023	sep-23	\$ 44,616,300.00	\$ 354,778,350.00	\$ 286,265,100.00	55.34%	Factura No PR 4309, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 257/2022, localidad Santa Fe.
10	PR 4310	12/09/2023	sep-23	\$ 46,486,600.00	\$ 401,264,950.00	\$ 239,778,500.00	62.60%	Factura No PR 4310, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 257/2022, localidad Santa Fe.
11	PR 4312	14/09/2023	sep-23	\$ 14,756,650.00	\$ 416,021,600.00	\$ 225,021,850.00	64.90%	Factura No PR 4312, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 330/2022, localidad Rafael Uribe Uribe.
12	PR 4315	18/09/2023	sep-23	\$ 20,412,830.00	\$ 436,434,430.00	\$ 204,609,020.00	68.08%	Factura No PR 4313, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 178/2022, localidad Candiani.
TOTAL				\$ 436,434,430	\$ 436,434,430	\$ 204,609,020	68.08%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

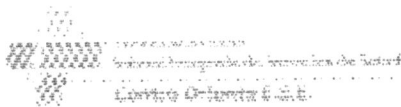
QUE EL PROVEEDOR HA CUMPLIDO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL

EJECUCION DEL CONTRATO		VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
CONCEPTO			
Valor ejecutado	CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA 00/100		\$ 436.434.430
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL VEINTE 00/100		\$ 204.609.020
Valor total certificado (Acumulado)	CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA 00/100		\$ 436.434.430
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 4313	18/09/2023		
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	\$ 204.112.830,00		
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Se certifica la factura No PR 4313, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 178/2022, localidad Candelaria.		
ANEXOS: Factura, comprobante de entrada a almacén de la Subred, certificación de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales del proveedor y acta de verificación.			
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO			
NOMBRE Y APELLIDOS	LORENA BECERRA AMARCO		
C.C. No.	23.556.631		
CARGO/PERFIL	Directora de Gestión Integral del Riesgo en Salud		
AREA DE UBICACIÓN	CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO		
CORREO ELECTRONICO	direcciongestionriesgos@subredcentroorientante.gov.co		
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MONICA NATALIA TORRES CHAVES		
AREA DE UBICACIÓN	HOSPITAL MATERNO INFANTIL		
CORREO ELECTRONICO	uel@subredcentroorientante.gov.co		

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

Fecha Actual: lunes, 25 septiembre 20

1/1



COMPROBANTE ENTRADA Nº000000000071918

PROVEEDOR: PRAZIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS
CIUDAD: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C.)
DIRECCION: CL 4 D N 26 - P 1
TELEFONO: 9070442
Nº FACTURA: PRA313

NTF: 900514360

FECHA: 25/09/2023 10:00 a.m.

ESTADO: Confirmado

MONEDA: Pesos

TASA CAM: 0,00

FECHA FAC: 18/09/2023 12:00 a.m.

% ICA: 6,9000

PLAZO: 0

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD015059	COJIN ANTIESCARAS PERIFALTO EN NEOPRENE	UNIDAD	2,00	\$2.600.000,00	\$5.200.000,00	0,00	0,00
101CD015066	CALZADO ORTOPEDICO	UNIDAD	3,00	\$593.000,00	\$1.779.000,00	0,00	0,00
101CD015361	PLANTILLAS ORTOPEDICAS	PAR	9,00	\$125.000,00	\$1.125.000,00	0,00	0,00
101CD015020	BASTON GUIA	UNIDAD	3,00	\$340.000,00	\$1.020.000,00	0,00	0,00
101CD015667	COJIN ANTIESCARAS EN ESPUMA SOBRE MEDIDAS	UNIDAD	3,00	\$243.000,00	\$735.000,00	0,00	19,00
101CD015686	COLCHON ANTIESCARA PARA CAMA HOSPITALARIA	UNIDAD	4,00	\$770.000,00	\$3.080.000,00	0,00	19,00
101CD015687	COLCHON ANTIESCARA DE 1.00 A 1.19 METROS DE ANCHO X DOS METROS DE LARGO	UNIDAD	1,00	\$960.000,00	\$960.000,00	0,00	19,00
101CD015613	COLCHON ANTIESCARA 1.40 A 2.00	UNIDAD	1,00	\$1.400.000,00	\$1.400.000,00	0,00	19,00
101CD015630	GANCHOS PARA VESTIRSE Y DESVESTIRSE	UNIDAD	1,00	\$102.000,00	\$102.000,00	0,00	19,00
101CD015593	EXTENSOR CON CEPILLO DE ASEO CORPORAL	UNIDAD	1,00	\$180.000,00	\$180.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-047-2023 SANTA CLARA (SALUD PUBLICA) LORENZA BECERRA CAMARGO (DM)

SUBTOTAL: \$19.186.000,00

DESCUENTO: \$0,00

IMPUESTO: \$1.236.830,00

FLETES: \$0,00

IMP FLETES: \$0,00

RETE IVA: \$184.025,00

RETE ICA: \$132.383,00

RETE FUENTE: \$479.650,00

OTRAS RETE: \$0,00

OTRAS DEDUC: \$0,00

IMP DISTRI: \$0,00

AJUSTE RED: \$0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$0,00

TOTAL COMPR: \$19.616.772,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTS M/cts.

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

Revisó Almacen



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 4313

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

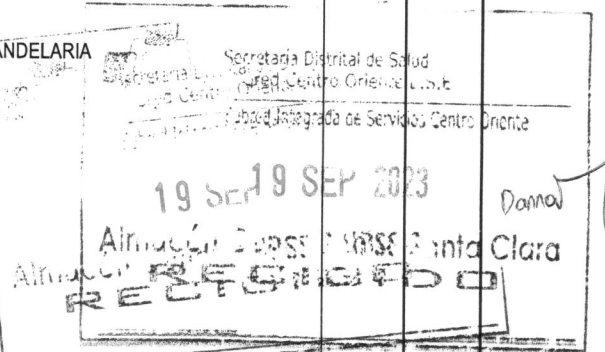
FECHA FACTURA

18/09/2023

FECHA VENCIMIENTO

17/12/2023

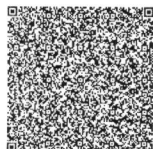
ITEM	Descripción	CANT.	IVA %	Valor Unitario	Total
1	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 4 COJIN ANTIESCARAS DE FLOTACION SECA ALTO PERFIL EN NEOPRENO GOMA NEGRA ✓	2	0%	2.600.000	5.200.000
2	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 14 CALZADO ORTOPEDICO ✓	8	0%	598.000	4.784.000
3	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 20 PLANTILLAS ORTOPEDICAS EN CUERO ✓	9	0%	125.000	1.125.000
4	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 51 BASTON GUIA CON RODACHINA ✓	3	0%	540.000	1.620.000
5	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 1 COJIN ANTIESCARAS EN ESPUMA SOBRE MEDIDAS ✓	3	19%	245.000	735.000
6	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 9 COLCHON ANTIESCARAS PARA CAMAS HOSPITALARIAS ✓	4	19%	770.000	3.080.000
7	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 11 COLCHON ANTIESCARAS DE 1.00 A 1.19 METROS DE ANCHO X DOS METROS DE LARGO ✓	1	19%	960.000	960.000
8	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 13 COLCHON ANTIESCARAS DE 1.40 A DOS METROS DE ANCHO X DOS METROS DE LARGO ✓	1	19%	1.400.000	1.400.000
9	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 23 GANCHOS PARA VESTIRSE Y DESVESTIRSE ✓	1	19%	102.000	102.000
10	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 24 EXTENSOR CON CEPILLO DE ASEO CORPORAL ✓	1	19%	180.000	180.000
CONTRATO DE SUMINISTRO N° 02-BS-047-2023 LOCALIDAD CANDELARIA CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 178 DE 2022					



Valor en Letras: DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS
CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS	10
SUBTOTAL	\$ 19.186.000
DESCUENTO	0
IVA	1.226.830
VALOR TOTAL	20.412.830
RETEFUENTE	479.650
RETEICA	211.813
RETEIVA	184.025
VALOR A PAGAR	19.537.342

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



Entrega:

Recibido:

Johana Becerra Camargo
Cc 23.556.631
Centro Costos 90VFO2
Direccion Gestion Integral
del riesgo en Salud



Máxima Experiencia Sobre Ruedas

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 04 días del mes de septiembre de 2023.

OCTAVIO CARRILLO DIAZ
Gerente General

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</small>	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CÓDIGO: ET-CO-FT- 001 VERSIÓN: 4 FECHA: 2022-05-27
	FORMATO ACTA DE REUNION	

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
----------------------	----------------------	----------------	---------------

2023/09/01	Reunión de Recibo Dispositivos Asistencia Personal Localidad Candelaria	11:00am	1:30pm
------------	---	---------	--------

Proceso, área que lidera la reunión	Nombre de quien elabora el acta
-------------------------------------	---------------------------------

Fondo Desarrollo local	Enaides Fuenmayor
------------------------	-------------------

1. Objetivo de la reunión:

Recibir Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo 178/2022 Candelaria.

2. Temas a tratar:

Verificar los dispositivos solicitados que cumplen con las especificaciones técnicas.

3. Desarrollo:

El día de hoy se llevó a cabo la entrega de los dispositivos de la localidad Candelaria del Convenio Interadministrativo 178/2022.

El Proveedor Praxis Diseño Industrial S.A.S. con Contrato 02-PB-047-2023, se encuentra en el Hospital Materno Infantil, con los elementos.

La Facilitadora del Convenio realiza verificación bajo las especificaciones técnicas de la solicitud y cantidades.

Se continúa con el conteo de los dispositivos de Asistencia Personal los cuales son los siguientes:

Cojín Antiescaras = 3

Cojín Antiescaras en Flotación para Perfil Alto en Neopreno Goma Negra = 2

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.</small>	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CÓDIGO: ET-CO-FT- 001 VERSIÓN: 4 FECHA: 2022-05-27
	FORMATO ACTA DE REUNION	

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
	Verificación realizado dispositivos Asistencia Personal Braille Conductora		

3. Desarrollo (Continuación): ✓ Colchon Antiescaras Para Cama Hospitalaria = 4 ✓ Colchon Antiescaras de 1.00 a 1.19 metros de Ancho dos metros largo = 1 ✓ Colchon Antiescaras de 1.40 a 2.00 metros de Ancho x dos metros de largo = 1 ✓ Colgado Ortopédico = 8 ✓ Plantillas en Cuero = 9 ✓ Silla Baño/Sanitaria Plegable = 7 ✓ Silla Sanitaria Basculable Adulto = 2 ✓ Silla Ruedas TIPO Cuidador = 1 ✓ Silla Ruedas Semide Portiva = 1 ✓ Silla Ruedas En Aluminio Con Adaptaciones 1 ✓ Silla Ruedas Para Amputado = 1 ✓ Cancho Para Vestirse y Desvestirse = 1 ✓ Extensor Con Cepillo Aseo Corporal = 1 ✓ Baston Guia Con Rodadunas = 3

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CÓDIGO: ET-CO-FT- 001 VERSIÓN: 4 FECHA: 2022-05-27
	FORMATO ACTA DE REUNION	

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2023/09/01	Verificación y Recibido DAP.	11:00am	1:30pm

3. Desarrollo (Continuación):

Teniendo en cuenta luego de revisar cada uno de los elementos, los requisitos de Asistencia Personal los elementos solicitados cumplen con las especificaciones técnicas y las cantidades solicitadas para la calidad.

