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

CERTIFICACION No.	**15**	**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**		**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 E.S.E Y LAS LOCALIDADES ANTONIO NARIÑO, SANTA FE, LA CANDELARIA, MARTIRES Y RAFAEL URIBE URIBE.			**FORMA DE PAGO:**	NOVENTA (90) dias

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 2.564.173.800,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 641.043.450,00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
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	1281, 1282, 1283 y 1284.	27/04/2023	**Registro Inicial**	26018	20/06/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	2807	15/09/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	35758	19/09/2023	**Adición 1:**	$ 450.327.710,00	**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:	**$ 1.091.371.160,00**	**Fecha Terminación actual:**		21/12/2023
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**				
15	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 NARIÑO, SANTA FE, LA CANDELARIA, MARTIRES Y RAFAEL URIBE URIBE.	9CVF06	**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 4249	17/07/2023	jul-23	**$ 26.180.000,00**	$ 26.180.000,00	$ 614.863.450,00	2,40%	Factura No PR 4249, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 320/2022, localidad Rafael Uribe Uribe.
2	PR 4265	12/08/2023	ago-23	**$ 32.237.200,00**	$ 58.417.200,00	$ 582.626.250,00	5,35%	Factura No PR 4265, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 320/2022, localidad Rafael Uribe Uribe.
3	PR 4295	5/09/2023	sept-23	**$ 23.246.300,00**	$ 81.663.500,00	$ 559.379.950,00	7,48%	Factura No PR 4295, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 003/2022, localidad Antonio Nariño.
4	PR 4296	5/09/2023	sept-23	**$ 38.069.000,00**	$ 119.732.500,00	$ 521.310.950,00	10,97%	Factura No PR 4296, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 003/2022, localidad Antonio Nariño.
5	PR 4297	5/09/2023	sept-23	**$ 39.393.050,00**	$ 159.125.550,00	$ 481.917.900,00	14,58%	Factura No PR 4297, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 320/2022, localidad Rafael Uribe Uribe.
6	PR 4298	5/09/2023	sept-23	**$ 100.795.000,00**	$ 259.920.550,00	$ 381.122.900,00	23,82%	Factura No PR 4298, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 320/2022, localidad Rafael Uribe Uribe.
7	PR 4306	12/09/2023	sept-23	**$ 16.771.500,00**	$ 276.692.050,00	$ 364.351.400,00	25,35%	Factura No PR 4306, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 178/2022, localidad Candelaria.
8	PR 4308	12/09/2023	sept-23	**$ 33.470.000,00**	$ 310.162.050,00	$ 330.881.400,00	28,42%	Factura No PR 4308, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 320/2022, localidad Rafael Uribe Uribe.
9	PR 4309	12/09/2023	sept-23	**$ 44.616.300,00**	$ 354.778.350,00	$ 286.265.100,00	32,51%	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	sept-23	**$ 46.486.600,00**	$ 401.264.950,00	$ 239.778.500,00	36,77%	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	sept-23	**$ 14.756.650,00**	$ 416.021.600,00	$ 225.021.850,00	38,12%	Factura No PR 4312, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 320/2022, localidad Rafael Uribe.
12	PR 4313	18/09/2023	sept-23	**$ 20.412.830,00**	$ 436.434.430,00	$ 204.609.020,00	39,99%	Factura No PR 4313, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 178/2022, localidad Candelaria.
	Adición No 1	19/09/2023				$ 654.936.730,00		
13	PR 4319	19/09/2023	sept-23	**$ 9.234.750,00**	$ 445.669.180,00	$ 645.701.980,00	40,84%	Factura No PR 4319, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 257/2022, localidad Santa Fe.
14	PR 4320	19/09/2023	sept-23	**$ 131.114.000,00**	$ 576.783.180,00	$ 514.587.980,00	52,85%	Factura No PR 4320, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 257/2022, localidad Santa Fe.
15	PR 4321	20/09/2023	sept-23	**$ 6.997.200,00**	$ 583.780.380,00	$ 507.590.780,00	53,49%	Factura No PR 4321, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 320/2022, localidad Rafael Uribe.
TOTAL				**$ 583.780.380**	**$ 583.780.380**	**$ 507.590.780**	53,49%	

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	QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA 00/100	$ 583.780.380
Saldo por ejecutar	QUINIENTOS SIETE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS OCHENTA 00/100	$ 507.590.780
Valor total certificado (Acumulado)	QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA 00/100	$ 583.780.380

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 4321	20/09/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 6.997.200,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Se certifica la factura No PR 4321, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 320/2022, localidad Rafael Uribe.

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	LORENZA BECERRA CAMARGO
C.C. No.	23.566.631
CARGO/PERFIL	Directora de Gestión Integral del Riesgo en Salud
AREA DE UBICACIÓN	CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO
CORREO ELECTRONICO	direccongestionriesgos@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

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

Fecha Actual : lunes, 25 septiembre 20

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000007 1924

PROVEEDOR:	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	**NIT:** 900514360	**FECHA:**	25/09/2023 11:18 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:	PR4321	**% ICA:** 6,9000 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	20/09/2023 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD016061	ASIENTO DE DUCHA CON ESPALDAR	UNIDAD	9,00	$470.000,00	$4.230.000,00	0,00	19,00
101CD013049	SILLA DE BAÑO SANITARIA PLEGABLE	UNIDAD	3,00	$550.000,00	$1.650.000,00	0,00	19,00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$5.880.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$1.117.200,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$167.580,00
RETE ICA:	$40.572,00
RETE FUENTE:	$147.000,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$6.642.048,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisó Impuestos

CONSULTADO EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. EL DIA [illegible]

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 4321

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 20/09/2023
FECHA VENCIMIENTO 19/12/2023

ITEM	Descripción	CANT.	IVA %	Valor Unitario	Total
1	VENTAS S.SANITARIAS ITEM 32 ASIENTO DE DUCHA CON ESPALDAR	9	19%	470.000	4.230.000
2	VENTAS S.SANITARIAS ITEM 25 SILLA BAÑO/SANITARIA PLEGABLE CON RODACHINES CONTRATO DE SUMINISTRO N° 02-BS-047-2023 LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 320 DE 2022	3	19%	550.000	1.650.000

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
22 SEP 2023
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

materno

Valor en Letras: SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS	2
SUBTOTAL	$ 5.880.000
DESCUENTO	0
IVA	1.117.200
VALOR TOTAL	6.997.200
RETEFUENTE	147.000
RETEICA	40.572
RETEIVA	167.580
VALOR A PAGAR	6.642.048

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

Jorenza Becerra Camargo
CC 23.556.631
Centro Costos 9CVF06
Dirección Gestión Integral del Riesgo en Salud

Entrega:_____ **Recibido:**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: fc0bd3b8507ca3a8c783e4231cb44c5f45710947f428d7e6bed86b308eb53a90d60f1cb5101afe63b330ff7f4bafbed5 --Fecha y Hora de Expedición : 20/09/2023 3:58:32 p. m.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	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
2023-09-20	Ingreso Dispositivos Asistencia Personal CIA32	9:30	11:00am

Proceso, área que lidera la reunión	Nombre de quien elabora el acta
PROYECTO FONDO DEL FONDO DE DESARROLLO LOCAL RAFAEL URIBE URIBE	Rossmary Torres Sanchez

1. Objetivo de la reunión:

Recibir. Dispositivos Asistencia Personal DAP. al Proveedor Praxis Diseño industrial

2. Temas a tratar:

Recepcion Dispositivos

Ingreso Almacen Alcaldía local Rafael Uribe Uribe.

3. Desarrollo:

En el Marco del convenio Interadministrativo 320 del 2022 entre la Alcaldía Local Rafael Uribe Uribe y la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente. ESE. Se realiza revision de Dispositivos Asistencia personal para Ingreso y custodia previo a la entrega en la urgencia 2022

1. Bastones Guía con Rodachina N° 20
2. Colchón Antiescaras Cama Hospitalaria N° 7
3. Colchón Antiescaras 90 cm hasta 210 N° 8.
4. Colchon Antiescaras 1.00 A 1.19 ancho. N° 14
5. Colchon. Antiescaras 1.20 A 1.39 ancho x 2 Mts N° 1
6. Colchon Antiescaras 140 x 2 mts N° 6
7. Silla Bano/ plegable Rodachinas N° 3
8. Cojines Espuma Sobre Medidas. N° 15
9. (Colchon Antiescaras) — Asiento Ducha con Espaldar N° 9.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	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

5. Asistencia

Nombres y Apellidos	Cargo	Área (unidad)	Correo	Firma
Diego Bonilla	Técnico	Praxis	administrativo2@praxis.com	
Yasmin Tatiana Daza	Facilitadora Local	Proyecto FDL	vidaescuelaentornoseguro@gmail.com	
Martha Liliana Silva R	Profesional Cardiestesia	Planeación ABV	martha.silva@saludcapital.gov.co	Martha Liliana Silva R.