COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000479751

Consecutivo :	000000000479751	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	10/11/2023 8:49:41 a. m.	Valor :	$ 75.458.704,00
Beneficiario	900514360 PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000003471	*Numero Nota:*	00000003471
Valor en Letras	SETENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 11/10/2023 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 482800028326 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 320-2022 FDL RAFAEL URIBE	900514360	111006177	$ 0,00	$ 75.458.704,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000003471	900514360	240101001	$ 75.458.704,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
PR4322	$ 54.724.504,00	PR4312	$ 14.092.152,00	PR4321	$ 6.642.048,00

OP: 50084.

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	GERENCIA	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :65757131

TESORERIA S.L.O.

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

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

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000071922

PROVEEDOR:	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	NIT:	900514360	FECHA:	25/09/2023 09:54 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:	PR4312	% ICA:	6,9000	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	14/09/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD013066	CALZADO ORTOPEDICO	UNIDAD	6,00	$598.000,00	$3.588.000,00	0,00	0,00
101CD013667	JOJIN ANTIESCARAS EN ESPUMA SOBRE MEDIDAS	UNIDAD	3,00	$245.000,00	$735.000,00	0,00	19,00
101CD013686	COLCHON ANTIESCARA PARA CAMA HOSPITALARIA	UNIDAD	8,00	$770.000,00	$6.160.000,00	0,00	19,00
101CD013668	COLCHON ANTIESCARA DE 90CM DE ANCHO HASTA 2.10 METROS DE LARGO	UNIDAD	2,00	$870.000,00	$1.740.000,00	0,00	19,00
101CD013361	PLANTILLAS ORTOPEDICAS	PAR	5,00	$125.000,00	$625.000,00	0,00	0,00
101CD016065	PLANTILLAS ORTOPEDICAS EN SILICONA/GEL	UNIDAD	2,00	$134.000,00	$268.000,00	0,00	0,00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$13.116.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$1.640.652,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$295.068,00
RETE ICA:	$90.300,00
RETE FUENTE:	$327.900,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$14.092.152,00

TOTAL COMPROBANTE:

CATORCE MILLONES NOVENTA Y DOS MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Recibió Almacen

Adriana M. Lugo
17 OCT 2023
CUENTAS POR PAGAR

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos

TESORERIA S.C.O.

80
10-11-23.

obl. 48323/23
Valentina

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 4312

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 14/09/2023
FECHA VENCIMIENTO 13/12/2023

ITEM	Descripción	CANT.	IVA %	Valor Unitario	Total
1	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 14 CALZADO ORTOPEDICO	6	0%	598.000	3.588.000
2	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 19 PLANTILLAS ORTOPEDICAS EN SILICONA/GEL 1CD1CD4164465	2	0%	134.000	268.000
3	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 20 PLANTILLAS ORTOPEDICAS EN CUERO	5	0%	125.000	625.000
4	VENTAS AYUDAS TECNICAS TEM 1 COJIN ANTIESCARAS EN ESPUMA SOBRE MEDIDAS	3	19%	245.000	735.000
5	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 9 COLCHON ANTIESCARAS PARA CAMAS HOSPITALARIAS	8	19%	770.000	6.160.000
6	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 10 COLCHON ANTIESCARAS DE 90 CM DE ANCHO HASTA 2,10 METROS DE LARGO CONTRATO DE SUMINISTRO N° 02-BS-047-2023 LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 320 DE 2022	2	19%	870.000	1.740.000

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
18 SEP 2023
Atención Usuario UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Valor en Letras: CATORCE MILLONES TREINTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS	6
SUBTOTAL	$ 13.116.000
DESCUENTO	0
IVA	1.640.650
VALOR TOTAL	14.756.650
RETEFUENTE	327.900
RETEICA	144.801
RETEIVA	246.098
VALOR A PAGAR	14.037.851

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

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

Entrega:_____ **Recibido:**_____

TESORERIA S.L.O.

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: ac8bce16256503f81b8c09e7ec464879d70da09537b38df7490a3b7f0747d040e4a85a9059024dc97c092bf293d77d1a --Fecha y Hora de Expedición : 14/09/2023 9:03:53 a. 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

CERTIFICACION No.	11	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) días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 2.564.173.800,00	Valor Inicial contrato:	$ 641.043.450,00	Plazo	22/06/2023	21/12/2023
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	1281, 1282, 1283 y 1284.	27/04/2023	Registro Inicial	26018	20/06/2023	Adición 1:		Prórroga 1:		
Disponibilidades Números de Adiciones			Registros Presupuestales de Adiciones			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:	$ 641.043.450,00	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				
11	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:

TESORERIA S.C.O.

** 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	4,08%	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	9,11%	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	12,74%	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	18,68%	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	24,82%	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	40,55%	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	43,16%	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	48,38%	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	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	sept-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	sept-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 320/2022, localidad Rafael Uribe.
TOTAL				$ 416.021.600	$ 416.021.600	$ 225.021.850	64,90%	

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 NUMEROS
Valor ejecutado	CUATROCIENTOS DIECISEIS MILLONES VEINTIUN MIL SEISCIENTOS 00/100	$ 416.021.600
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS VEINTICINCO MILLONES VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA 00/100	$ 225.021.850
Valor total certificado (Acumulado)	CUATROCIENTOS DIECISEIS MILLONES VEINTIUN MIL SEISCIENTOS 00/100	$ 416.021.600

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 4312	14/09/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 14.756.650,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Se certifica la factura No PR 4312, 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.	23.556.631
CARGO/PERFIL	Directora de Gestión Integral del Riesgo en Salud
AREA DE UBICACIÓN	CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO
CORREO ELECTRONICO	direcciongestionriesgos@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

TESORERIA S.C.O.

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

TESORERIA S.C.O.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CÓDIGO: ET-CO-I-L-001 VERSIÓN: 03 FECHA: 2020-02-10
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	

FECHA AÑO/MES /DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2023-07-11	Ingreso Dispositivos Asistencia Personal	8:00 am	9:00 am.

Proceso, área que lidera la reunión	Nombre de quien elabora el acta
Proyecto Fondo Desarrollo Local CIA 320/22	Ross Montoya S.

1. Objetivo de la reunión:

Recibir Dispositivos de Asistencia Personal - DAP. del Proveedor Praxis Diseño Industrial SAS.

2. Temas a tratar:

Recepción Dispositivos
Ingreso Almacen Alcaldía Local.

3. Desarrollo:

En el Marco del Convenio Interadministrativo entre la Alcaldía Local Rafael Uribe Uribe y la Subred Centro Oriente ESE se realiza revisión Dispositivos de Asistencia personal para Ingreso y custodia previo a la Entrega en la Vigencia 2022

- Silla de Ruedas Convencional con adaptaciones	N° 3	
- Cojin Antiescaras en Espuma	N° 3	
- Silla de Ruedas Sistema Hand Bike	N° 1	
- Silla de Ruedas Ejecutivo Liviana/Semideportiva.	N° 6	
- Silla Marco Rígido en Aluminio	N° 2	
- Calzado Ortopedico. (Pares)	N° 6	
- Plantillas Ortopedicas (Pares) Cuero	N° 5	
- Plantillas en Silicona (Par)	N° 2	
- 17 Kit Bomba y guantes		

Los Dispositivos Ingresan al Almacen de la Alcaldía y quedan en custodia hasta la fecha de entrega programada entre las dos entidades.

TESORERIA S.C.O

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: 2020-02-16
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	

FECHA AÑO/MES /DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2023-09-11	Ingreso físico Dispositivos Asistencial Personal CIA 320-2022	8:00am	

5. Asistencia

Nombres y Apellidos	Cargo	Área (unidad)	Correo	Firma
Diego Bonilla	Técnico	Farmacia	Adriana.bonilla@subredcentrooriente.gov.co	
Jessy Bustos B	Facilitadora Local	Subred. C.O.	vet@subredcentrooriente.gov.co	
Martha Liliana Silva E.	Profesional Contratista	Planeación APS	martha.silva@subredcentrooriente.gov.co	

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
12-09-2023	Ingreso Dispositivos Asistencia Personal	8:30am	9:00

Proceso, área que lidera la reunión	Nombre de quien elabora el acta
PROYECTO FONDO DEL FONDO DE DESARROLLO LOCAL RAFAEL URIBE URIBE	Sandra Baquero.

1. Objetivo de la reunión:

Recibir dispositivos Asistencia Personal. DAP. del proveedor. Pruxis — convenio 320-2022

2. Temas a tratar:

- Revisión de Dispositivos
- Recepción Almacen Alcaldía local.

3. Desarrollo:

Se reciben los siguientes Colchones antiescaras por parte del proveedor

*Cama Hospitalarios.

1. Maria Johana Gutierez Alvarez
2. Luis Alberto Posves. Gavilan.
3. Aurora Puerta Holguin.
4. Leandro Alexis Agudelo
5. Pablo Emilio Fonseca.
6. Alcides Villareal.
7. Ana Cecilia Torres
8. Heberado Flores.

Colchones de 90 x 210. Medida de largo.

- Leonidas Avila Cortes
- Ana Isaura Pachon de Santana

TESORERIA S.C.O.

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
12-09-2023	Ingresos dispositivos Asistencia Personal Convenio 320 del 2022	8:30am	9.00 am.

5. Asistencia

Nombres y Apellidos	Cargo	Área (unidad)	Correo	Firma
Hugo Bonilla.	Tecnico	Praxis.	Administrativa@praxis.com.co	
Sandra P. Bayona	Profesional Apoyo	Subred Centro-Oriente	sordbayas@gmail.com	
Diosmary Torres	Facilitadora Local	Pres/FDL	ubsubdcentrooriente-gov.co	

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
2023-09-20	Ingreso Dispositivos Asistencia Personal CIA320	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	Ross Mary 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 custodio previo a la entrega en la urgencias 2022

1. Bastones Guía con Rodachina Nº 20
2. Colchón Antiescaras Cama Hospitalaria Nº 7
3. Colchón Antiescaras 90 cm hasta 210 Nº 8.
4. Colchon. Antiescaras 1.00 A 119 ancho. Nº 14
5. Colchon. Antiescaras 120 A 139 ancho x 2 Mts Nº 1
6. Colchon Antiescaras 140 x 2 mts Nº 6
7. Silla Bano/ plegable Rodachinas Nº 2
8. Cojines Espuma Sobre Medidas. Nº 15
9. (Colchon Antiescara) — Asiento Ducha con Espaldar Nº 9.

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

5. Asistencia

Nombres y Apellidos	Cargo	Área (unidad)	Correo	Firma
Diego Bonilla	Técnico	Diaxis	administrativo@praxis.com	
Yesica Tatiana Daza	Facilitadora Local	Proyecto FDL	vdelosrios@subredsur.gov.co	
Martha Liliana Silva R.	Profesional Caracterización	Planeación ABW	martha.silva@scb.	Martha L. Silva R.

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

Fecha Actual : lunes, 25 septiembre 20

1/1

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000071924

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	$530.000,00	$1.650.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 02-SS-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.

Adriana M. Lugo L.
17 OCT 2023
CUENTAS POR PAGAR

TESORERIA S.L.C.

"DOCUMENTO DE CARÁCTER INTERNO DE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. NIT 900514360-1"

10-11-23.

dol 48327/23
Valentina

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 IPS Santa Clara
RECIBIDO

matcmo

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 9CV706
Dirección Gestión Integral del Riesgo en Salud

Entrega:_____ **Recibido:**_____

TESORERIA S.C.O.

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.

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) días	

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 22/06/2023	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA 21/12/2023
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	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:

TESORERIA S.C.O.

** 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 NUMEROS
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.	23.556.631
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

TESORERIA S.C.O.

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

TESORERÍA S.C.O.

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 CIA320	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	Ross Mary 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. Esp. Se realiza revision de Dispositivos Asistencia personal para Ingreso y Contratación previa a la entrega en la urgencia 2023

1. Bastones Guia con Rodachina Nº 20
2. Colchón Antiescaras Cama Hospitalaria Nº 7
3. Colchón Antiescaras 90 cm hasta 210 Nº 8.
4. Colchon. Antiescaras 1.00 A 119 ancho. Nº 14
5. Colchon. Antiescaras 120 A 134 ancho x 2 Mts Nº 1
6. Colchon Antiescaras 140 x 2 mts Nº 6
7. Silla Bano/ plegable Rodachinas No 3
8. Cojines Espuma Sobre Medidas. Nº 15
9. (Colchon Antiescara) — Asiento Ducha con Espaldar Nº 9.

TESORERIA S.C.O.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CÓDIGO: E1-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	Sigais	administrativo2@saludcapital.gov.co	
Yesica Tatiana Torres Sanchez	Facilitadora Local	Apoyo FDL	vdelosrecuerdos@saludcapital.gov.co	
Martha Liliana Silva R.	Profesional Contratista	Planeación ABV	martha.silva@saludcapital.gov.co	

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

Fecha Actual : lunes, 25 septiembre 20

I/T

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000071921

PROVEEDOR:	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	NIT:	900514360	FECHA:	25/09/2023 10:49 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:	PR4522	% ICA:	6,9000	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	20/09/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD013020	BASTON GUIA	UNIDAD	20,00	$540.000,00	$10.800.000,00	0,00	0,00
101CD013667	COJIN ANTIESCARAS EN ESPUMA SOBRE MEDIDAS	UNIDAD	16,00	$245.000,00	$3.920.000,00	0,00	19,00
101CD013686	COLCHON ANTIESCARA PARA CAMA HOSPITALARIA	UNIDAD	7,00	$770.000,00	$5.390.000,00	0,00	19,00
101CD013668	COLCHON ANTIESCARA DE 90CM DE ANCHO HASTA 2.10 METROS DE LARGO	UNIDAD	8,00	$870.000,00	$6.960.000,00	0,00	19,00
101CD013687	COLCHON ANTIESCARA DE 1.00 A 1.19 METROS DE ANCHO X DOS METROS DE LARGO	UNIDAD	14,00	$960.000,00	$13.440.000,00	0,00	19,00
101CD013612	COLCHON ANTIESCARA 1.20 A 1.39	UNIDAD	1,00	$1.080.000,00	$1.080.000,00	0,00	19,00
101CD013613	COLCHON ANTIESCARA 1.40 A 2.00	UNIDAD	6,00	$1.400.000,00	$8.400.000,00	0,00	19,00

DETALLE

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

SUBTOTAL:	$49.990.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$7.445.100,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$1.116.915,00
RETE ICA:	$344.931,00
RETE FUENTE:	$1.249.750,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$54.724.304,00

Adriana M. Lugo L.
17 OCT 2023
CUENTAS POR PAGAR

TOTAL COMPROBANTE:

CINCUENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos

TESORERIA S.C.O.

SUJETO A CUANDO MINISTERIO DE PROTECCION DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

SM
10-11-23.

dbl 48328/23
Valentina

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 4322

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 AYUDAS TECNICAS ITEM 51 BASTON GUIA CON RODACHINA	20	0%	540.000	10.800.000
2	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 1 COJIN ANTIESCARAS EN ESPUMA SOBRE MEDIDAS	16	19%	245.000	3.920.000
3	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 9 COLCHON ANTIESCARAS PARA CAMAS HOSPITALARIAS	7	19%	770.000	5.390.000
4	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 10 COLCHON ANTIESCARAS DE 90 CM DE ANCHO HASTA 2,10 METROS DE LARGO	8	19%	870.000	6.960.000
5	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 11 COLCHON ANTIESCARAS DE 1,00 A 1,19 METROS DE ANCHO X DOS METROS DE LARGO	14	19%	960.000	13.440.000
6	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 12 COLCHON ANTIESCARAS DE 1,20 A 1,39 METROS DE ANCHO X DOS METROS DE LARGO	1	19%	1.080.000	1.080.000
7	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 13 COLCHON ANTIESCARAS DE 1,40 A DOS METROS DE ANCHO X DOS METROS DE LARGO CONTRATO DE SUMINISTRO N° 02-BS-047-2023 LOCALIDAD RAFAEL URIBE CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 320 DE 2022	6	19%	1.400.000	8.400.000

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

Valor en Letras: CINCUENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS	7
SUBTOTAL	$ 49.990.000
DESCUENTO	0
IVA	7.446.100
VALOR TOTAL	57.436.100
RETEFUENTE	1.249.750
RETEICA	551.890
RETEIVA	1.116.915
VALOR A PAGAR	54.517.545

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:** Jorenza Becerra Camargo
CC 23.556.631
Centro Costos 9CUF06
Dirección Gestión Integral del Riesgo en Salud

TESORERIA S.C.O.

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 85b5892c2e03e1f29ffa53426d35a5f9d1f4827d05ae7828b46e28b546450ee61662ad92b0bdcdbccff139e95c79c8aa --Fecha y Hora de Expedición : 20/09/2023 4:00:57 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

CERTIFICACION No.	16	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) días

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

								Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 2.564.173.800,00	Valor Inicial contrato:	$ 641.043.450,00	Plazo	22/06/2023	21/12/2023
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	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				
16	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:

TESORERIA S.C.O.

** 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.
16	PR 4322	20/09/2023	sept-23	$ 57.436.100,00	$ 641.216.480,00	$ 450.154.680,00	58,75%	Factura No PR 4322, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 320/2022, localidad Rafael Uribe.

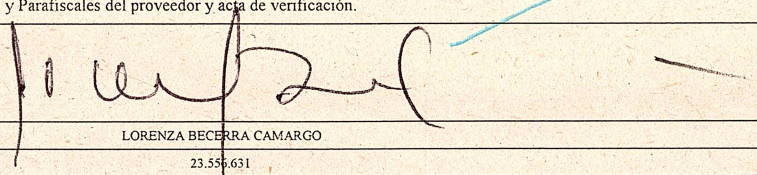
TOTAL				$ 641.216.480	$ 641.216.480	$ 450.154.680	58,75%	

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	SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA 00/100	$ 641.216.480
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS CINCUENTA MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA 00/100	$ 450.154.680
Valor total certificado (Acumulado)	SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA 00/100	$ 641.216.480

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 4322	20/09/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 57.436.100,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Se certifica la factura No PR 4322, 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.	23.556.631
CARGO/PERFIL	Directora de Gestión Integral del Riesgo en Salud
AREA DE UBICACIÓN	CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO
CORREO ELECTRONICO	direcciongestionriesgos@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MONICA NATALIA TORRES CHAVES
AREA DE UBICACIÓN	HOSPITAL MATERNO INFANTIL
CORREO ELECTRONICO	ucl@subredcentrooriente.gov.co

TESORERIA S.C.O.

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

TESORERIA S.C.O.

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	Ross Mary 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. Esp. Se realiza revision de Dispositivos Asistencia personal para Ingreso y custodia previa a la entrega en la Urgencia 2022

1. Bastones Guia con Redchina Nº 20
2. Colchón Antiescaras Cama Hospitalaria Nº 7
3. Colchón Antiescaras 90 cm hasta 210 Nº 8.
4. Colchon. Antiescaras 1.00 A 119 ancho. Nº 14
5. Colchon. Antiescaras 120 a 139 ancho x 2 Mts Nº 4
6. Colchon Antiescaras 140 x 2 mts Nº 6
7. Silla Bano/ plegable Redchinos Nº 3
8. Cojines Espuma Sobre Medidas. Nº 15
9. (Colchon Antiesca)— Asiento Ducha con Espaldar Nº 9.

TESORERIA S.C.O.

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	
Yorsfan Tomas Sarabia	Facilitadora Local	Apoyo FDL	viabilidadcentrooriente@gmail.com	
Martha Liliana Silva R	Profesional Contratación	Planeación ABU	martha.silva@saludcapital.gov.co	

DAVIVIENDA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE NTE ESE
Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago			
Nombre Proceso de Pago	GIRO A PROVEEDOR PRAXIS DISEÑO-CONV 320-2022 DISPERSION 3471	**Estado Proceso**	Pagado
Nº Proceso de Pago	46980163		
Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550482800028326		
Fecha de Creacion	10/11/2023	**Fecha de Pago**	10/11/2023 12:55
Total de Registros	1	**Monto Total**	$ 75.458.704,00
Registros Ingresados	1	**Monto Ingresado**	$ 75.458.704,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo Rechazo
9005143608	0000000000000000	Corriente	21002910371	CAJA SOCIAL	$ 75.458.704,00	Pago Exitoso	

TESC