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 – GESTION 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.	17	**INFORME PARCIAL:**	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-047-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	10/11/2023	

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** 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 MEDICO-QUIRURGICOS		**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**				
17	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	sep-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	sep-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	sep-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	sep-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	sep-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	sep-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	sep-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	sep-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	sep-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	sep-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		En el saldo se suma la adición por $ 450.327.710,00 y el saldo pendiente por ejecutar de $204.609.020,00 del valor inicial del contrato; para un total de: $654.936.730,00
13	PR 4319	19/09/2023	sep-23	**$ 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	sep-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	sep-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	sep-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.
17	PR 4342	20/10/2023	oct-23	**$ 26.101.160,00**	$ 667.317.640,00	$ 424.053.520,00	61,14%	Factura No PR 4342, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 320.2022, localidad Rafael Uribe.

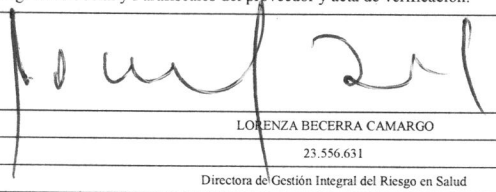
TOTAL				$ 667.317.640	$ 667.317.640	$ 424.053.520	61,14%	

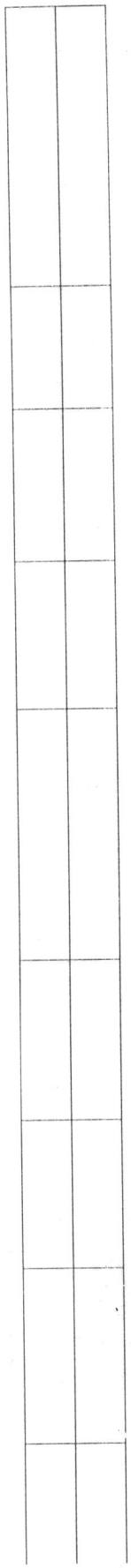
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO
CERTIFICO
QUE EL PROVEEDOR HA CUMPLIDO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL.

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA 00/100	$ 667.317.640
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTE 00/100	$ 424.053.520
Valor total certificado (Acumulado)	SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA 00/100	$ 667.317.640

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 4342	20/10/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 26.101.160,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Se certifica la factura No PR 4342, 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



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

Fecha Actual : jueves, 26 octubre 2023

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000072517

PROVEEDOR:	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	NIT:	900514360	FECHA:	26/10/2023 09:33 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:	PR4342	% ICA:	6,9000	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	20/10/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD013032	COJIN ANTIESCARAS PERFIL BAJO EN NEOPRENE	UNIDAD	2,00	$ 2.600.000,00	$ 5.200.000,00	0,00	0,00
101CD013039	COJIN ANTIESCARAS PERFIL ALTO EN NEOPRENE	UNIDAD	2,00	$ 2.600.000,00	$ 5.200.000,00	0,00	0,00
101CD013086	CALZADO ORTOPEDICO	UNIDAD	7,00	$ 598.000,00	$ 4.186.000,00	0,00	0,00
101CD016065	PLANTILLAS ORTOPEDICAS EN SILICONA/GEL	UNIDAD	1,00	$ 134.000,00	$ 134.000,00	0,00	0,00
101CD015667	COJIN ANTIESCARAS EN ESPUMA SOBRE MEDIDAS	UNIDAD	6,00	$ 245.000,00	$ 1.470.000,00	0,00	19,00
101CD015686	COLCHON ANTIESCARA PARA CAMA HOSPITALARIA	UNIDAD	3,00	$ 770.000,00	$ 2.310.000,00	0,00	19,00
101CD015668	COLCHON ANTIESCARA DE 90CM DE ANCHO HASTA 2.10 METROS DE LARGO	UNIDAD	5,00	$ 870.000,00	$ 4.350.000,00	0,00	19,00
101CD015689	MEDIAS PARA VARICE DE COMPRENNSION GRADUADA-PANTALON	UNIDAD	3,00	$ 160.000,00	$ 480.000,00	0,00	19,00
101CD015228	MEDIAS DE COMPRESION	PAR	6,00	$ 108.000,00	$ 648.000,00	0,00	19,00
101CD015630	GANCHO PARA VESTIRSE Y DESVESTIRSE	UNIDAD	3,00	$ 102.000,00	$ 306.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO No.02-BS-047-2023- INSUMOS RECIBIDOS POR LA DRA LORENZA BECERRA CAMARGO DIRECCION GESTION DEL RIESGO SALUD PUBLICA - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$ 24.284.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.817.160,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 272.574,00
RETE ICA:	$ 167.360,00
RETE FUENTE:	$ 607.100,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 25.053.926,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTICINCO MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos

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 18764056855931 de septiembre 27 de 2023 vigencia 12 meses,
Excluido Iva ley 223. Facturación Electronica desde N° PR 4325 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 4342

CLIENTE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT/CC 900959051 7
DIRECCIÓN DG 34 5 - 43
TELÉFONO 3444484
CIUDAD Bogota D.C.

VENDEDOR CRISTHIAN MAURICIO AMAYA D
FORMA DE PAGO Credito
FECHA FACTURA 20/10/2023
FECHA VENCIMIENTO 18/01/2024

ITEM	Descripción	CANT.	IVA %	Valor Unitario	Total
1	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 3 COJÍN ANTIESCARAS DE FLOTACIÓN SECA BAJO PERFIL EN NEOPRENO GOMA NEGRA	2	0%	2.600.000	5.200.000
2	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 4 COJIN ANTIESCARAS DE FLOTACION SECA ALTO PERFIL EN NEOPRENO GOMA NEGRA	2	0%	2.600.000	5.200.000
3	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 14 CALZADO ORTOPEDICO	7	0%	598.000	4.186.000
4	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 19 PLANTILLAS ORTOPEDICAS EN SILICONA/GEL	1	0%	134.000	134.000
5	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 1 COJIN ANTIESCARAS EN ESPUMA SOBRE MEDIDAS	6	19%	245.000	1.470.000
6	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 9 COLCHON ANTIESCARAS PARA CAMAS HOSPITALARIAS	3	19%	770.000	2.310.000
7	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 10 COLCHON ANTIESCARAS DE 90 CM DE ANCHO HASTA 2.10 METROS DE LARGO	5	19%	870.000	4.350.000
8	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 16 MEDIA DE COMPRESIÓN PANTALÓN	3	19%	160.000	480.000
9	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 18 MEDIA DE COMPRESIÓN TIPO CALCETÍN POR DEBAJO DE LA RODILLA	6	19%	108.000	648.000
10	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 23 GANCHOS PARA VESTIRSE Y DESVESTIRSE	3	19%	102.000	306.000
	CONTRATO DE SUMINISTRO N° 02-BS-047-2023 LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 320 DE 2022				

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
25 OCT 2023
RECIBIDO

Valor en Letras: VEINTICUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS	10
SUBTOTAL	$ 24.284.000
DESCUENTO	0
IVA	1.817.160
VALOR TOTAL	26.101.160
RETEFUENTE	607.100
RETEICA	268.095
RETEIVA	272.574
VALOR A PAGAR	24.953.391

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: Jovenza Becerra Camargo cc 23.556.631 Centro Costos 9CVF06 Dirección Gestión del Riesgo en Salud

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 8542637725eb8709923209454 5e3a309d22bdebc6ea2a0a5fd4cfab3ed3c3f4bfc7220d0232d9956a53febcb9817e7e3 --Fecha y Hora de Expedición : 20/10/2023 3:51:46 p. m.

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 20 días del mes de octubre de 2023.

OCTAVIO CARRILLO DIAZ
Gerente General

G386
7238