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

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	**19**	**INFORME PARCIAL:**	**X**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-047-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**7/12/2023**	

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 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**				
19	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		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: $654.936.730,00
13	PR 4319	19/09/2023	sept-23	**$ 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.
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.
18	PR 4343	20/10/2023	oct-23	**$ 44.684.500,00**	$ 712.002.140,00	$ 379.369.020,00	65,24%	Factura No PR 4343, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 320/2022, localidad Rafael Uribe.
19	PR 4351	2/11/2023	nov-23	**$ 67.987.250,00**	$ 779.989.390,00	$ 311.381.770,00	71,47%	Factura No PR 4351, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 320/2022, localidad Rafael Uribe.

TOTAL				$ 779.989.390	$ 779.989.390	$ 311.381.770	71.47%	

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	SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA 00/100	$ 779.989.390
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS ONCE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTA 00/100	$ 311.381.770
Valor total certificado (Acumulado)	SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA 00/100	$ 779.989.390

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 4351	2/11/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 67.987.250,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Se certifica la factura No PR 4351, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 320/2022, localidad Rafael Uribe 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.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000072741

PROVEEDOR:	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	NIT:	900514280	**FECHA:**	31/11/2023 10:57 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:	PR4551	**% ICA:**	6,9000	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	02/11/2023 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD015032	COJIN ANTIESCARAS PERFIL BAJO EN NEOPRENE	UNIDAD	7,00	$ 2.600.000,00	$ 18.200.000,00	0,00	0,00
101CD015039	COJIN ANTIESCARAS PERFIL ALTO EN NEOPRENE	UNIDAD	6,00	$ 2.600.000,00	$ 15.600.000,00	0,00	0,00
101CD013020	BASTON GUIA	UNIDAD	1,00	$ 340.000,00	$ 340.000,00	0,00	0,00
101CD015667	COJIN ANTIESCARAS EN ESPUMA SOBRE MEDIDAS	UNIDAD	111,00	$ 245.000,00	$ 27.195.000,00	0,00	19,00
101CD015593	EXTENSOR CON CEPILLO DE ASEO CORPORAL	UNIDAD	6,00	$ 180.000,00	$ 1.080.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CNTRTO No 02-BS-047-2023 - FISICAMENTE EL PEDIDO LLEGO A SALUD PUBLICA, DRA. LORENZA BECERRA JEFE DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$ 62.915.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 3.571.231,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 905.838,00
RETE ICA:	$ 432.044,00
RETE FUENTE:	$ 1.365.375,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 65.183.993,00

TOTAL COMPRORANTE

SESENTA Y CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Recibió 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 4351

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 02/11/2023
FECHA VENCIMIENTO 31/01/2024

ITEM	Descripción	CANT.	IVA %	Valor Unitario	Total
1	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 3 COJÍN ANTIESCARAS DE FLOTACIÓN SECA BAJO PERFIL EN NEOPRENO GOMA NEGRA	7	0%	2.600.000	18.200.000
2	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 4 COJIN ANTIESCARAS DE FLOTACION SECA ALTO PERFIL EN NEOPRENO GOMA NEGRA	6	0%	2.600.000	15.600.000
3	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 51 BASTON GUIA CON RODACHINA	1	0%	540.000	540.000
4	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 1 COJIN ANTIESCARAS EN ESPUMA SOBRE MEDIDAS	111	19%	245.000	27.195.000
5	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 24 EXTENSOR CON CEPILLO DE ASEO CORPORAL	6	19%	180.000	1.080.000
	CONTRATO DE SUMINISTRO N° 02-BS-047-2023 LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 320 DE 2022				

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Integrada de Servicios Centro Oriente
03 NOV 2023
Almacén General IPS Santa Clara
RECIBIDO

Valor en Letras: SESENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

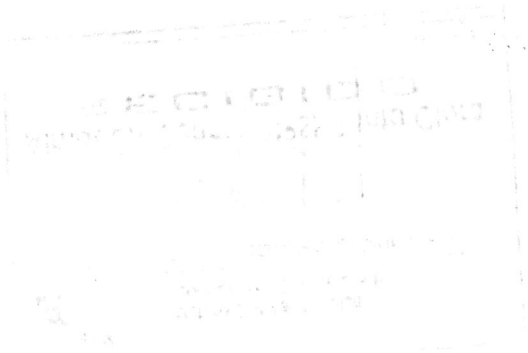
TOTAL ITEMS	5
SUBTOTAL	$ 62.615.000
DESCUENTO	0
IVA	5.372.250
VALOR TOTAL	67.987.250
RETEFUENTE	1.565.375
RETEICA	691.270
RETEIVA	805.838
VALOR A PAGAR	64.924.767

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 del Riesgo en Salud

Entrega:_____ **Recibido:**_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 99677dd5471eea74f519b2231cc6965bd077c1173e9144422607b94a42c33a877e3aafd9dd3e9bbaaccf8f72fc2f18c6 --Fecha y Hora de Expedición : 02/11/2023 3:17:00 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 2 días del mes de noviembre de 2023.

OCTAVIO CARRILLO DIAZ
Gerente General

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
21/11/2023	VERIFICACION DISPOSITIVOS ASISTENCIA PERSONAL	8:30 AM	10:00 AM

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:

Verificar los DAP solicitados para la vigencia 2022 de la localidad Rafael Uribe Uribe

2. Temas a tratar:

Verificación de DAP entregados por el proveedor PRAXIS Diseño Industrial.

Ingreso y custodia de DAP – Almacén de la Alcaldía Local RUU

3. Desarrollo:

En el marco del Convenio Interadministrativo 320 del 2022, entre el Fondo de Desarrollo Local RUU y la Subred Integrada de servicios en salud Centro Oriente ESE, Se realiza el procedimiento de ingreso físico, custodia de los dispositivos aprobados por el comité técnico del Convenio y solicitados al proveedor Praxis Diseño Industrial previo a la entrega de usuarios identificados en la vigencia 2022.

Se inicia con la revisión técnica de acuerdo a lo establecido en los términos de referencia para cada uno de los dispositivos entregados por el proveedor; a continuación se verifican las cantidades solicitadas y se hace ingreso al almacén de la Alcaldía Local RUU.

Dispositivos verificados:

2. SILLA DE BAÑO ESPECIAL TIPO PLAYERA
20. SILLA BAÑO/SANITARIA ESTANDAR
2. SILLA BAÑO/SANITARIA SOBRE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS
5. SILLA DE RUEDAS NEUROLOGICA PLEGABLE BASCULANTE
1. SILLA DE RUEDAS NEUROLOGICA ERGONOMICA PLEGABLE BASCULANTE
4. SILLA DE RUEDAS EN ALUMINIO CON ADAPTACIONES
14. SILLA DE RUEDAS EJECUTIVA EN ALUMINIO PARA AMPUTADO
9. SILLA DE RUEDAS SEMIDEPORTIVA /EJECUTIVA PLEGABLE EN ALUMINIO
4. COJÍN ANTIESCARAS DE FLOTACIÓN SECA BAJO PERFIL EN NEOPRENO GOMA NEGRA
2. COJÍN ANTIESCARAS DE FLOTACIÓN SECA ALTO PERFIL EN NEOPRENO GOMA NEGRA
20. COJÍN ANTIESCARAS EN ESPUMA SOBRE MEDIDAS
1. SILLA DE RUEDAS CON SISTEMA HAND BIKE
26. SILLA DE RUEDAS TIPO CUIDADOR EN ALUMINIO
1. SILLA BAÑO/SANITARIA PLEGABLE CON RODACHINES

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
21-11-2023	Verificación Dispositivo Asistencia personal CTA 320-2022	8:30 AM	10:00am

5. Asistencia

Nombres y Apellidos	Cargo	Área (unidad)	Correo	Firma
Miguel Bonilla	Tecnico	Traxis	Administrativo@traxis.com	
Dabrayn Torres S	Facilitador local	proy UEL	uel@subredcentrooriente.gov.co	
Carlos Escobar	Apoyo Almacen	Almacen	— — —	
Martha Liliana Silva C.	Apoyo Supervision	Planeacion RW	martha.silva@subredcentrooriente.gov.co	

FECHA AÑO/MES/ DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
03/11/2023	VERIFICACION DISPOSITIVOS ASISTENCIA PERSONAL	8:00 AM	9:30 AM

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:

Verificar los DAP solicitados para la vigencia 2022 de la localidad Rafael Uribe Uribe

2. Temas a tratar:

Verificación de DAP entregados por el proveedor PRAXIS Diseño Industrial.

Ingreso y custodia de DAP – Almacén de la Alcaldía Local RUU

3. Desarrollo:

En el marco del Convenio Interadministrativo 320 del 2022, entre el Fondo de Desarrollo Local RUU y la Subred Integrada de servicios en salud Centro Oriente ESE, Se realiza el procedimiento de ingreso físico, custodia de los dispositivos aprobados por el comité técnico del Convenio y solicitados al proveedor Praxis Diseño Industrial previo a la entrega de usuarios identificados en la vigencia 2022.

Se inicia con la revisión técnica de acuerdo a lo establecido en los términos de referencia para cada uno de los dispositivos entregados por el proveedor; a continuación se verifican las cantidades solicitadas y se hace ingreso al almacén de la Alcaldía Local RUU.

Dispositivos verificados:

4. SILLA BAÑO/SANITARIA PLEGABLE CON RODACHINES
32. SILLA DE RUEDAS TIPO CUIDADOR EN ALUMINIO
5 SILLA DE RUEDAS BARIATRICA EN ACERO
5. SILLA DE RUEDAS SEMIDEPORTIVA (MARCO RÍGIDO) EN ALUMINIO
67. COJÍN ANTIESCARAS EN ESPUMA SOBRE MEDIDAS
1. COJÍN ANTIESCARAS DE FLOTACIÓN SECA BAJO PERFIL EN NEOPRENO GOMA NEGRA
4. COJÍN ANTIESCARAS DE FLOTACIÓN SECA ALTO PERFIL EN NEOPRENO GOMA NEGRA
3. GANCHOS PARA VESTIRSE Y DESVESTIRSE
3. COLCHON ANTIESCARAS PARA CAMAS HOSPITALARIAS
5. COLCHON ANTIESCARAS DE 90 CM DE ANCHOHASTA 2.10 METROS DE LARGO
4. SILLA BAÑO/SANITARIA BASCULABRE
1. SILLA BAÑO/SANITARIA INDEPENDIENTE

FECHA AÑO/MES /DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
17-11-2023	Verificacion Dispositivos Asistencia Personal CIA 320-2022	7:30 AM	9:00 AM

5. Asistencia

Nombres y Apellidos	Cargo	Área (unidad)	Correo	Firma
[illegible]	Tecnico	Praxis	Administrativa@praxis.com	
Rosa Mayorga Jones	Facilitador Local	Proyectos UCI	ucl@subredcentraoriente.gov.co	
Carlos Escobar	Apoyo Almacen	Almacen		
Martha Liliana Silva	Apoyo Supervision	Planeacion RH	martha.silva@saludcapital.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
10/11/2023	VERIFICACION DISPOSITIVOS ASISTENCIA PERSONAL	8:00 AM	9:00 AM

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:

Verificar los DAP solicitados para la vigencia 2022 de la localidad Rafael Uribe Uribe

2. Temas a tratar:

Verificación de DAP entregados por el proveedor PRAXIS Diseño Industrial.

Ingreso y custodia de DAP – Almacén de la Alcaldía Local RUU

3. Desarrollo:

En el marco del Convenio Interadministrativo 320 del 2022, entre el Fondo de Desarrollo Local RUU y la Subred Integrada de servicios en salud Centro Oriente ESE, Se realiza el procedimiento de ingreso físico, custodia de los dispositivos aprobados por el comité técnico del Convenio y solicitados al proveedor Praxis Diseño Industrial previo a la entrega de usuarios identificados en la vigencia 2022.

Se inicia con la revisión técnica de acuerdo a lo establecido en los términos de referencia para cada uno de los dispositivos entregados por el proveedor; a continuación se verifican las cantidades solicitadas y se hace ingreso al almacén de la Alcaldía Local RUU.

Dispositivos verificados:

6. SILLA DE RUEDAS TIPO CUIDADOR EN ALUMINIO
20. SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL EN ALUMINIO
4. SILLA DE RUEDAS EN ALUMINIO CON ADAPTACIONES
30. COJÍN ANTIESCARAS EN ESPUMA SOBRE MEDIDAS
7. CALZADO ORTOPÉDICO
1. PLANTILLAS ORTOPÉDICAS EN SILICONA/GEL
3. MEDIA DE COMPRESIÓN PANTALÓN
6. MEDIA DE COMPRESIÓN TIPO CALCETÍN POR DEBAJO DE LA RODILLA
2. SILLA BAÑO/SANITARIA ESTÁNDAR

Los dispositivos serán entregados a los usuarios de acuerdo a la programación que se realice desde la subred Centro Oriente ESE y los espacios generados en la Alcaldía para tal fin.

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
10-11-2023	Verificacion Dispositivos Asistencia Personal CIA 320 - 2022	8:00AM	9:00am

5. Asistencia

Nombres y Apellidos	Cargo	Área (unidad)	Correo	Firma
Diego Bonilla	Tecnico	Praxis	Administrativo@praxis.com.co	
Ross Kaytou Daly	Facilitador RUU	proyectos UEL	ruu@subredcentro.gov.co	
Carlos Escobar	apoyo Almacen	Almacen	—	
Martha Liana Silva E	Apoyo Supervisión	Planeación RUU	martha.silva@sdsbogota.gov.co	

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

FECHA AÑO/MES/ DÍA	NOMBRE DE LA REUNION	HORA INICIO	HORA FINAL
03/11/2023	VERIFICACION DISPOSITIVOS ASISTENCIA PERSONAL	8:00 AM	9:30 AM

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:

Verificar los DAP solicitados para la vigencia 2022 de la localidad Rafael Uribe Uribe

2. Temas a tratar:

Verificación de DAP entregados por el proveedor PRAXIS Diseño Industrial.

Ingreso y custodia de DAP – Almacén de la Alcaldía Local RUU

3. Desarrollo:

En el marco del Convenio Interadministrativo 320 del 2022, entre el Fondo de Desarrollo Local RUU y la Subred Integrada de servicios en salud Centro Oriente ESE, Se realiza el procedimiento de ingreso físico, custodia de los dispositivos aprobados por el comité técnico del Convenio y solicitados al proveedor Praxis Diseño Industrial previo a la entrega de usuarios identificados en la vigencia 2022.

Se inicia con la revisión técnica de acuerdo a lo establecido en los términos de referencia para cada uno de los dispositivos entregados por el proveedor; a continuación se verifican las cantidades solicitadas y se hace ingreso al almacén de la Alcaldía Local RUU.

Dispositivos verificados:

4. SILLA BAÑO/SANITARIA PLEGABLE CON RODACHINES
32. SILLA DE RUEDAS TIPO CUIDADOR EN ALUMINIO
5. SILLA DE RUEDAS BARIATRICA EN ACERO
5. SILLA DE RUEDAS SEMIDEPORTIVA (MARCO RÍGIDO) EN ALUMINIO
67. COJÍN ANTIESCARAS EN ESPUMA SOBRE MEDIDAS
1. COJÍN ANTIESCARAS DE FLOTACIÓN SECA BAJO PERFIL EN NEOPRENO GOMA NEGRA
4. COJÍN ANTIESCARAS DE FLOTACIÓN SECA ALTO PERFIL EN NEOPRENO GOMA NEGRA
3. GANCHOS PARA VESTIRSE Y DESVESTIRSE
3. COLCHON ANTIESCARAS PARA CAMAS HOSPITALARIAS
5. COLCHON ANTIESCARAS DE 90 CM DE ANCHOHASTA 2.10 METROS DE LARGO
4. SILLA BAÑO/SANITARIA BASCULABRE
1. SILLA BAÑO/SANITARIA INDEPENDIENTE

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
2023-11-03	Verificacion Dispositivos Asistencia Personal CIA 320-2022	8:00am	9:30am

5. Asistencia

Nombres y Apellidos	Cargo	Área (unidad)	Correo	Firma
Diego Bonilla	Tecnico	Praxis	Administrativa Praxis Eas	
Jossy Alejandra Daza	Facilitadora local	proyectos FDL	cubosaludcentro.gov.co	
Carlos Escobar	apoyo almacen	Almacen	— — —	
Martha Liliana Silva C	Apoyo Supervision	Planeacion	martha.silva@sdsbta	Martha L. Silva