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: 07
FECHA: 2023-12-07

CERTIFICACION No.	3	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0052-2024	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	18/11/2024	

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/CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y LOS FONDOS DE DESARROLLO LOCAL			**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)**	$ 2.213.136.640,00	Valor Inicial contrato:	$ 553.284.160,00	Plazo	21/08/2024	31/12/2024
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	1181, 1182, 1183, 1184, 1185.	5/04/2024	**Registro Inicial**	40195, 40196, 40197, 40198, 40199.	12/08/2024					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Adición 9:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 553.284.160,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/12/2024
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

3	1. Entregar los Dispositivos de Asistencia Personal teniendo en cuenta las medidas de cada usuario, las especificaciones técnicas del presente documento con la calidad y optimos acabados. No se aceptan DAP que no cumplan con las especificaciones definidas en este estudio y que no se entreguen a satisfacción del usuario beneficiario. Los Dispositivos de Asistencia Personal se deben entregar a la profesional encargada del Convenio, previa concertación del dia, lugar y hora para hacer la revisión técnica.	9CVV01-06	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
	3. Contramarcar con plaquetas en aluminio sublimadas y remachadas en sillas de ruedas, sillas sanitarias y camas hospitalarias, con la siguiente información: logos, número Convenio y vigencia según información que entrega la Subred. Adicionalmente las sillas de ruedas se deben contramarcar con técnica de Screen en los espaldares de las sillas a dos tintas.						
	4.Entregar los DAP que no requieren elaboración según medidas antropométricas en un plazo máximo de veinte días contados a partir de la entrega de la lista de prescripciones.						
	6. Realizar verificación de medidas en los casos que técnicamente sean necesarios y apoyar los talleres de socialización y entrega de Dispositivos de Asistencia Personal con la capacitación y/o entrenamiento en el funcionamiento, manejo y cuidado de los Dispositivos a entregar						
	10. Entregar de garantía a los Dispositivos de Asistencia Personal con la siguiente información: Nombre y número del Convenio, vigencia y localidad; adicionalmente nombre del usuario y del cuidador, número de placa, valor del elemento, aspectos que cubre y que no cubre la garantía, dirección de atención del proveedor.						
	11. Entregar manual al usuario que contenga información básica del Dispositivo, recomendaciones de seguridad, limpieza y desinfección, para el uso adecuado del mismo y copia de la garantía para cada Dispositivo entregado por usuario.		**Respuesta de imprevistos y Emergencias**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**
	14. Concretar previamente la entrega de los Dispositivos de Asistencia Personal con las facilitadoras locales de cada convenio, para las cuales se debe presentar una relación escrita de los elementos a entregar.						

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO		
CERTIFICO		
QUE EL PROVEEDOR HA CUMPLIDO CON LAS ENTREGAS DE LOS ELEMENTOS SOLICITADOS.		
EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NÚMEROS**
Valor ejecutado	**CIENTO CINCUENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA 00/100**	**$ 158.547.150**
Saldo por ejecutar	**TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL DIEZ 00/100**	**$ 394.737.010**
Valor total certificado (Acumulado)	**CIENTO CINCUENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA 00/100**	**$ 158.547.150**

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 4643	**1/10/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 18.709.400,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Se certifica la factura No PR 4643, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 008/2023, localidad Antonio Nariño. CDP No 1181.**

ANEXOS: Factura, planilla y certificación de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales por parte proveedor.
Acta de verificación por parte del equipo técnico y comprobante de entrada a almacén de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	LORENZA BECERRA CAMARGO
C.C. No.	23556631
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	CENTRO DE SALUD LAS CRUCES
CORREO ELECTRONICO	uel@subredcentrooriente.gov.co

** 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 4620	11/09/2024	sept-24	**$ 121.702.300,00**	$ 121.702.300,00	$ 431.581.860,00	22,00%	Factura No PR 4620, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 332/2023, localidad Rafael Uribe Uribe. CDP No 1184
2	PR 4621	11/09/2024	sept-24	**$ 18.135.450,00**	$ 139.837.750,00	$ 413.446.410,00	25.27%	Factura No PR 4621, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 332/2023, localidad Rafael Uribe Uribe. CDP No 1184
3	PR 4643	1/10/2024	oct-24	**$ 18.709.400,00**	$ 158.547.150,00	$ 394.737.010,00	28,66%	Factura No PR 4643, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 008/2023, localidad Antonio Nariño. CDP No 1181
TOTAL				**$ 158.547.150**	**$ 158.547.150**	**$ 394.737.010**	28,66%	

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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000/9349

PROVEEDOR:	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	NIT:	900514360	FECHA:	03/10/2024 12:16 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			ESTADO:	Confirmado
DIRECCION:	CL 4 D N 26 - 9 1			MONEDA:	Pesos
TELEFONO:	4070442			TASA CAM:	0,00
Nº FACTURA:	PR4843	% ICA:	6,9000	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	31/10/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD013049	SILLA DE BAÑO SANITARIA PLEGABLE	UNIDAD	13,00	$570.000,00	$7.410.000,00	0,00	19,00
101CD016189	SILLA BAÑO SANITARIA PLEGABLE CON CHUPAS	UNIDAD	5,00	$570.000,00	$2.850.000,00	0,00	19,00
101CD013062	SILLA DE BAÑO SANITARIA ESTANDAR.	UNIDAD	5,00	$738.000,00	$3.690.000,00	0,00	0,00
101CD013049	SILLA DE BAÑO SANITARIA PLEGABLE	UNIDAD	1,00	$990.000,00	$990.000,00	0,00	0,00
101CD013152	SILLA DE BAÑO /SANITARIA BASCULABLE	UNIDAD	1,00	$1.400.000,00	$1.400.000,00	0,00	0,00
101CD016061	ASIENTO DE DUCHA CON ESPALDAR	UNIDAD	1,00	$420.000,00	$420.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 02-BS-0002-2024 DIGITA MAURO

SUBTOTAL:	$16.760.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$1.349.400,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$392.410,00
RETE ICA:	$115.644,00
RETE FUENTE:	$419.000,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$17.882.346,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Revisó Almacen

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 18764080490482 de septiembre 28 de 2024 vigencia 12 meses, Excluido Iva ley 223. Facturación Electronica desde N° PR 4640 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 S. A. S.

Nit 900514360

Factura Electrónica de Venta No. PR 4643

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 01/10/2024
FECHA VENCIMIENTO 30/12/2024

Item	Código	Descripción	Cant.	IVA %	Valor Unitario	Total
1	VTA-06	VENTAS S.SANITARIAS ITEM 25 SILLA BAÑO/SANITARIA PLEGABLE CON RODACHINES	13	19%	570.000	7.410.000
2	VTA-06	VENTAS S.SANITARIAS ITEM 26 SILLA BAÑO/SANITARIA PLEGABLE CON CHUPAS	5	19%	570.000	2.850.000
3	VTA-01	VENTAS ITEM 27 SILLA BAÑO/SANITARIA ESTANDAR	5	0%	738.000	3.690.000
4	VTA-01	VENTAS ITEM 28 SILLA BAÑO/SANITARIA SOBRE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS	1	0%	990.000	990.000
5	VTA-01	VENTAS ITEM 29 SILLA BAÑO/SANITARIA BASCULABLE	1	0%	1.400.000	1.400.000
6	VTA-01	VENTAS ITEM 32 ASIENTO DE DUCHA CON ESPALDAR CONTRATO DE SUMINISTRO No 02-BS-0052-2024 LOCALIDAD ANTONIO NARIÑO CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CIA 008/2023	1	0%	420.000	420.000

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
02 OCT 2024
Almacén General UPSS Santa Clara
RECIBIDO

Valor en Letras: DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS	6
SUBTOTAL	$ 16.760.000
DESCUENTO	0
IVA	1.949.400
VALOR TOTAL	18.709.400
RETEFUENTE	419.000
RETEICA	115.644
RETEIVA	292.410
VALOR A PAGAR	17.882.346

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 9CUV05-06
Dirección Gestión Integral del Riesgo en Salud

Entrega:_____ **Recibido:**_____

Fecha y Hora de Generación: 27/09/2024 15:20:37

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: b6683f1e1cababd768a0f22e339438dfe60832b737b856024b7367cb059d83586f69eb33bf49c2bfb3770f0c2752fd0d --Fecha y Hora de Expedición : 01/10/2024 10:55:38 a. 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 01 días del mes de octubre de 2024.

OCTAVIO CARRILLO DIAZ
Gerente General

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900514360	8	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 4D NO 40-26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3658533	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	904202524	9473031685	E	2024/09/13	2024/09/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	$7,579,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				14	$4,672,100	$0	$0	$4,672,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$776,000	$0	$0	$776,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,488,100	$0	$0	$1,488,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,728,000	$0	$0	$1,728,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$680,000	$0	$0	$680,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$660,600	$0	$0	$660,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	14	$660,600	$0	$0	$660,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,083,400	$0	$0	$1,083,400
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	14	$1,083,400	$0	$0	$1,083,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				14	$1,163,400	$0	$0	$1,163,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$479,400	$0	$0	$479,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$72,000	$0	$0	$72,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$66,000	$0	$0	$66,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$56,000	$0	$0	$56,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$226,000	$0	$0	$226,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$264,000	$0	$0	$264,000
TOTAL				**14**	**$7,579,500**	**$0**	**$0**	**$7,579,500**

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900514360	8	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 4D NO 40-26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3658533	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	904202524	9473031685	E	2024/09/13	2024/09/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	$7,579,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (14 Afiliados)																								$29,200,001	$4,672,100			$29,200,001	$1,163,400			$27,200,001	$1,083,400			$29,200,001		$660,600		$0	$0		$7,579,500
Centro de Trabajo: UNICO (14 Afiliados)																								$29,200,001	$4,672,100			$29,200,001	$1,163,400			$27,200,001	$1,083,400			$29,200,001		$660,600		$0	$0		$7,579,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (14 Afiliados)																								$29,200,001	$4,672,100			$29,200,001	$1,163,400			$27,200,001	$1,083,400			$29,200,001		$660,600		$0	$0		$7,579,500
1	CC	1233505953	AMAYA CRISTHIAN																		23100 1	30	$2,600,000	$416,000	EPS005	30	$2,600,000	$104,000	CCF22	30	$2,600,000	$104,000	14-11	30	$2,600,000	2.436%	$63,400	30	$0	$0	Si	$687,400
2	CC	51991625	AMAYA MYRIAM											X							25-14	1	$116,667	$18,700	EPS008	1	$116,667	$0	CCF22	1	$116,667	$0	14-11	1	$116,667	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$18,700
3	CC	51991625	AMAYA MYRIAM																		25-14	29	$3,383,334	$541,400	EPS008	29	$3,383,334	$135,400	CCF22	29	$3,383,334	$135,400	14-11	29	$3,383,334	2.436%	$82,500	29	$0	$0	Si	$894,700
4	CC	1030634257	AMAYA YERLY																		25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS010	30	$1,800,000	$72,000	CCF22	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	2.436%	$43,900	30	$0	$0	Si	$475,900
5	CC	79737486	BONILLA DIEGO																		23030 1	30	$1,750,000	$280,000	EPS008	30	$1,750,000	$70,000	CCF22	30	$1,750,000	$70,000	14-11	30	$1,750,000	2.436%	$42,700	30	$0	$0	Si	$462,700
6	CC	79391697	CARRILLO OCTAVIO																		23030 1	30	$2,600,000	$416,000	EPS005	30	$2,600,000	$104,000	CCF22	30	$2,600,000	$104,000	14-11	30	$2,600,000	2.436%	$63,400	30	$0	$0	Si	$687,400
7	CC	93344669	IBARRA JOSE																		25-14	30	$2,600,000	$416,000	EPS008	30	$2,600,000	$104,000	CCF22	30	$2,600,000	$104,000	14-11	30	$2,600,000	2.436%	$63,400	30	$0	$0	Si	$687,400
8	CC	1016073076	LINARES LUZ																		23020 1	30	$1,650,000	$264,000	EPS002	30	$1,650,000	$66,000	CCF22	30	$1,650,000	$66,000	14-11	30	$1,650,000	2.436%	$40,200	30	$0	$0	Si	$436,200
9	CC	1069434345	RODRIGUEZ JORGE																		23020 1	30	$2,600,000	$416,000	EPS002	30	$2,600,000	$104,000	CCF22	30	$2,600,000	$104,000	14-11	30	$2,600,000	2.436%	$63,400	30	$0	$0	Si	$687,400
10	CC	1001167626	SALAMANCA WILLIAM																		25-14	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$56,000	CCF22	30	$1,400,000	$56,000	14-11	30	$1,400,000	2.436%	$34,200	30	$0	$0	Si	$370,200
11	CC	1109842191	SALAZAR VLADIMIR												X						23030 1	30	$2,000,000	$320,000	EPS008	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	0	$0	$0	14-11	30	$2,000,000	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$400,000
12	CC	1109845758	SANCHEZ ARINSON																		23030 1	30	$1,650,000	$264,000	EPS017	30	$1,650,000	$66,000	CCF22	30	$1,650,000	$66,000	14-11	30	$1,650,000	2.436%	$40,200	30	$0	$0	Si	$436,200
13	CC	1005824554	SANCHEZ JHAN																		23030 1	30	$1,400,000	$224,000	EPS002	30	$1,400,000	$56,000	CCF22	30	$1,400,000	$56,000	14-11	30	$1,400,000	2.436%	$34,200	30	$0	$0	Si	$370,200
14	CC	1109841503	SANCHEZ JUAN																		23100 1	30	$2,250,000	$360,000	EPS008	30	$2,250,000	$90,000	CCF22	30	$2,250,000	$90,000	14-11	30	$2,250,000	2.436%	$54,900	30	$0	$0	Si	$594,900
15	CC	93345393	USECHE JORGE																		23030 1	30	$1,400,000	$224,000	EPS037	30	$1,400,000	$56,000	CCF22	30	$1,400,000	$56,000	14-11	30	$1,400,000	2.436%	$34,200	30	$0	$0	Si	$370,200
Total			**Afiliados(14)**																				$29,200,001	$4,672,100			$29,200,001	$1,163,400			$27,200,001	$1,083,400			$29,200,001		$660,600		$0	$0		$7,579,500

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 01 días del mes de octubre de 2024.

OCTAVIO CARRILLO DIAZ
Gerente General

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900514360	8	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 4D NO 40-26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3658533	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	904202524	9473031685	E	2024/09/13	2024/09/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	$7,579,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				14	$4,672,100	$0	$0	$4,672,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$776,000	$0	$0	$776,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,488,100	$0	$0	$1,488,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,728,000	$0	$0	$1,728,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$680,000	$0	$0	$680,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$660,600	$0	$0	$660,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	14	$660,600	$0	$0	$660,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,083,400	$0	$0	$1,083,400
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	14	$1,083,400	$0	$0	$1,083,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				14	$1,163,400	$0	$0	$1,163,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$479,400	$0	$0	$479,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$72,000	$0	$0	$72,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$66,000	$0	$0	$66,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$56,000	$0	$0	$56,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$226,000	$0	$0	$226,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$264,000	$0	$0	$264,000
TOTAL				**14**	**$7,579,500**	**$0**	**$0**	**$7,579,500**

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900514360	8	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 4D NO 40-26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3658533	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	904202524	9473031685	E	2024/09/13	2024/09/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	$7,579,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (14 Afiliados)																							**$29,200,001**	**$4,672,100**			**$29,200,001**	**$1,163,400**			**$27,200,001**	**$1,083,400**			**$29,200,001**		**$660,600**		**$0**	**$0**		**$7,579,500**
Centro de Trabajo: UNICO (14 Afiliados)																							**$29,200,001**	**$4,672,100**			**$29,200,001**	**$1,163,400**			**$27,200,001**	**$1,083,400**			**$29,200,001**		**$660,600**		**$0**	**$0**		**$7,579,500**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (14 Afiliados)																							$29,200,001	$4,672,100			$29,200,001	$1,163,400			$27,200,001	$1,083,400			$29,200,001		$660,600		$0	$0		$7,579,500
1	CC	1233505953	AMAYA CRISTHIAN																		23100 1	30	$2,600,000	$416,000	EPS005	30	$2,600,000	$104,000	CCF22	30	$2,600,000	$104,000	14-11	30	$2,600,000	2.436%	$63,400	30	$0	$0	SI	$687,400
2	CC	51991625	AMAYA MYRIAM											X							25-14	1	$116,667	$18,700	EPS008	1	$116,667	$0	CCF22	1	$116,667	$0	14-11	1	$116,667	0.000%	$0	1	$0	$0	SI	$18,700
3	CC	51991625	AMAYA MYRIAM																		25-14	29	$3,383,334	$541,400	EPS008	29	$3,383,334	$135,400	CCF22	29	$3,383,334	$135,400	14-11	29	$3,383,334	2.436%	$82,500	29	$0	$0	SI	$894,700
4	CC	1030634257	AMAYA YERLY																		25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS010	30	$1,800,000	$72,000	CCF22	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	2.436%	$43,900	30	$0	$0	SI	$475,900
5	CC	79737486	BONILLA DIEGO																		23030 1	30	$1,750,000	$280,000	EPS008	30	$1,750,000	$70,000	CCF22	30	$1,750,000	$70,000	14-11	30	$1,750,000	2.436%	$42,700	30	$0	$0	SI	$462,700
6	CC	79391697	CARRILLO OCTAVIO																		23030 1	30	$2,600,000	$416,000	EPS005	30	$2,600,000	$104,000	CCF22	30	$2,600,000	$104,000	14-11	30	$2,600,000	2.436%	$63,400	30	$0	$0	SI	$687,400
7	CC	93344669	IBARRA JOSE																		25-14	30	$2,600,000	$416,000	EPS008	30	$2,600,000	$104,000	CCF22	30	$2,600,000	$104,000	14-11	30	$2,600,000	2.436%	$63,400	30	$0	$0	SI	$687,400
8	CC	1016073076	LINARES LUZ																		23020 1	30	$1,650,000	$264,000	EPS002	30	$1,650,000	$66,000	CCF22	30	$1,650,000	$66,000	14-11	30	$1,650,000	2.436%	$40,200	30	$0	$0	SI	$436,200
9	CC	1069434345	RODRIGUEZ JORGE																		23020 1	30	$2,600,000	$416,000	EPS002	30	$2,600,000	$104,000	CCF22	30	$2,600,000	$104,000	14-11	30	$2,600,000	2.436%	$63,400	30	$0	$0	SI	$687,400
10	CC	1001167626	SALAMANCA WILLIAM																		25-14	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$56,000	CCF22	30	$1,400,000	$56,000	14-11	30	$1,400,000	2.436%	$34,200	30	$0	$0	SI	$370,200
11	CC	1109842191	SALAZAR VLADIMIR												X						23030 1	30	$2,000,000	$320,000	EPS008	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	0	$0	$0	14-11	30	$2,000,000	0.000%	$0	0	$0	$0	SI	$400,000
12	CC	1109845758	SANCHEZ ARINSON																		23030 1	30	$1,650,000	$264,000	EPS017	30	$1,650,000	$66,000	CCF22	30	$1,650,000	$66,000	14-11	30	$1,650,000	2.436%	$40,200	30	$0	$0	SI	$436,200
13	CC	1005824554	SANCHEZ JHAN																		23030 1	30	$1,400,000	$224,000	EPS002	30	$1,400,000	$56,000	CCF22	30	$1,400,000	$56,000	14-11	30	$1,400,000	2.436%	$34,200	30	$0	$0	SI	$370,200
14	CC	1109841503	SANCHEZ JUAN																		23100 1	30	$2,250,000	$360,000	EPS008	30	$2,250,000	$90,000	CCF22	30	$2,250,000	$90,000	14-11	30	$2,250,000	2.436%	$54,900	30	$0	$0	SI	$594,900
15	CC	93345398	USECHE JORGE																		23030 1	30	$1,400,000	$224,000	EPS037	30	$1,400,000	$56,000	CCF22	30	$1,400,000	$56,000	14-11	30	$1,400,000	2.436%	$34,200	30	$0	$0	SI	$370,200
Total			**Afiliados(14)**																				$29,200,001	$4,672,100			$29,200,001	$1,163,400			$27,200,001	$1,083,400			$29,200,001		$660,600		$0	$0		$7,579,500

2024/09/11 12:52 PM

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 18764080490482 de septiembre 28 de 2024 vigencia 12 meses, Excluido Iva ley 223. Facturación Electronica desde N° PR 4640 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 S. A. S.

Nit 900514360

Factura Electrónica de Venta No. PR 4643

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 01/10/2024
FECHA VENCIMIENTO 30/12/2024

Item	Código	Descripción	Cant.	IVA %	Valor Unitario	Total
1	VTA-06	VENTAS S.SANITARIAS ITEM 25 SILLA BAÑO/SANITARIA PLEGABLE CON RODACHINES	13	19%	570.000	7.410.000
2	VTA-06	VENTAS S.SANITARIAS ITEM 26 SILLA BAÑO/SANITARIA PLEGABLE CON CHUPAS	5	19%	570.000	2.850.000
3	VTA-01	VENTAS ITEM 27 SILLA BAÑO/SANITARIA ESTANDAR	5	0%	738.000	3.690.000
4	VTA-01	VENTAS ITEM 28 SILLA BAÑO/SANITARIA SOBRE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS	1	0%	990.000	990.000
5	VTA-01	VENTAS ITEM 29 SILLA BAÑO/SANITARIA BASCULABLE	1	0%	1.400.000	1.400.000
6	VTA-01	VENTAS ITEM 32 ASIENTO DE DUCHA CON ESPALDAR CONTRATO DE SUMINISTRO No 02-BS-0052-2024 LOCALIDAD ANTONIO NARIÑO CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CIA 008/2023	1	0%	420.000	420.000

Valor en Letras: DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS	6
SUBTOTAL	$ 16.760.000
DESCUENTO	0
IVA	1.949.400
VALOR TOTAL	18.709.400
RETEFUENTE	419.000
RETEICA	115.644
RETEIVA	292.410
VALOR A PAGAR	17.882.346

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 9CUV03-06
Dirección Gestión Integral del Riesgo en Salud

Entrega:_____ **Recibido:**_____

Fecha y Hora de Generación: 27/09/2024 15:20:37

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: b6683f1e1cababd768a0f22e339438dfe60832b737b856024b7367cb059d83586f69eb33bf49c2bfb3770f0c2752fd0d --Fecha y Hora de Expedición : 01/10/2024 10:55:38 a. 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 01 días del mes de octubre de 2024.

OCTAVIO CARRILLO DIAZ
Gerente General

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900514360	8	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 4D NO 40-26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3658533	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	904202524	9473031685	E	2024/09/13	2024/09/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	$7,579,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				14	$4,672,100	$0	$0	$4,672,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$776,000	$0	$0	$776,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,488,100	$0	$0	$1,488,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,728,000	$0	$0	$1,728,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$680,000	$0	$0	$680,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$660,600	$0	$0	$660,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	14	$660,600	$0	$0	$660,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,083,400	$0	$0	$1,083,400
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	14	$1,083,400	$0	$0	$1,083,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				14	$1,163,400	$0	$0	$1,163,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$479,400	$0	$0	$479,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$72,000	$0	$0	$72,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$66,000	$0	$0	$66,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$56,000	$0	$0	$56,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$226,000	$0	$0	$226,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$264,000	$0	$0	$264,000
TOTAL				**14**	**$7,579,500**	**$0**	**$0**	**$7,579,500**

2024/09/11 12:52 PM

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900514360	8	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 4D NO 40-26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3658533	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	904202524	9473031685	E	2024/09/13	2024/09/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	$7,579,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ingret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (14 Afiliados)																							$29,200,001	$4,672,100			$29,200,001	$1,163,400			$27,200,001	$1,083,400			$660,600		$0	$0		$7,579,500
Centro de Trabajo: UNICO (14 Afiliados)																							$29,200,001	$4,672,100			$29,200,001	$1,163,400			$27,200,001	$1,083,400			$660,600		$0	$0		$7,579,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (14 Afiliados)																							$29,200,001	$4,672,100			$29,200,001	$1,163,400			$27,200,001	$1,083,400			$660,600		$0	$0		$7,579,500
1	CC	1233505953	AMAYA CRISTHIAN																	23100 1	30	$2,600,000	$416,000	EPS005	30	$2,600,000	$104,000	CCF22	30	$2,600,000	$104,000	14-11	30	$2,600,000	2.436%	$63,400	30	$0	$0	Si	$687,400
2	CC	51991625	AMAYA MYRIAM										X							25-14	1	$116,667	$18,700	EPS008	1	$116,667	$0	CCF22	1	$116,667	$0	14-11	1	$116,667	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$18,700
3	CC	51991625	AMAYA MYRIAM																	25-14	29	$3,383,334	$541,400	EPS008	29	$3,383,334	$135,400	CCF22	29	$3,383,334	$135,400	14-11	29	$3,383,334	2.436%	$82,500	29	$0	$0	Si	$894,700
4	CC	1030634257	AMAYA YERLY																	25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS010	30	$1,800,000	$72,000	CCF22	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	2.436%	$43,900	30	$0	$0	Si	$475,900
5	CC	79737486	BONILLA DIEGO																	23030 1	30	$1,750,000	$280,000	EPS008	30	$1,750,000	$70,000	CCF22	30	$1,750,000	$70,000	14-11	30	$1,750,000	2.436%	$42,700	30	$0	$0	Si	$462,700
6	CC	79391697	CARRILLO OCTAVIO																	23030 1	30	$2,600,000	$416,000	EPS005	30	$2,600,000	$104,000	CCF22	30	$2,600,000	$104,000	14-11	30	$2,600,000	2.436%	$63,400	30	$0	$0	Si	$687,400
7	CC	93344669	IBARRA JOSE																	25-14	30	$2,600,000	$416,000	EPS008	30	$2,600,000	$104,000	CCF22	30	$2,600,000	$104,000	14-11	30	$2,600,000	2.436%	$63,400	30	$0	$0	Si	$687,400
8	CC	1016073076	LINARES LUZ																	23020 1	30	$1,650,000	$264,000	EPS002	30	$1,650,000	$66,000	CCF22	30	$1,650,000	$66,000	14-11	30	$1,650,000	2.436%	$40,200	30	$0	$0	Si	$436,200
9	CC	1069434345	RODRIGUEZ JORGE																	23020 1	30	$2,600,000	$416,000	EPS002	30	$2,600,000	$104,000	CCF22	30	$2,600,000	$104,000	14-11	30	$2,600,000	2.436%	$63,400	30	$0	$0	Si	$687,400
10	CC	1001167626	SALAMANCA WILLIAM																	25-14	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$56,000	CCF22	30	$1,400,000	$56,000	14-11	30	$1,400,000	2.436%	$34,200	30	$0	$0	Si	$370,200
11	CC	1109842191	SALAZAR VLADIMIR											X						23030 1	30	$2,000,000	$320,000	EPS008	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	0	$0	$0	14-11	30	$2,000,000	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$400,000
12	CC	1109845758	SANCHEZ ARINSON																	23030 1	30	$1,650,000	$264,000	EPS017	30	$1,650,000	$66,000	CCF22	30	$1,650,000	$66,000	14-11	30	$1,650,000	2.436%	$40,200	30	$0	$0	Si	$436,200
13	CC	1005824554	SANCHEZ JHAN																	23030 1	30	$1,400,000	$224,000	EPS002	30	$1,400,000	$56,000	CCF22	30	$1,400,000	$56,000	14-11	30	$1,400,000	2.436%	$34,200	30	$0	$0	Si	$370,200
14	CC	1109841503	SANCHEZ JUAN																	23100 1	30	$2,250,000	$360,000	EPS008	30	$2,250,000	$90,000	CCF22	30	$2,250,000	$90,000	14-11	30	$2,250,000	2.436%	$54,900	30	$0	$0	Si	$594,900
15	CC	93345398	USECHE JORGE																	23030 1	30	$1,400,000	$224,000	EPS037	30	$1,400,000	$56,000	CCF22	30	$1,400,000	$56,000	14-11	30	$1,400,000	2.436%	$34,200	30	$0	$0	Si	$370,200
Total			**Afiliados(14)**																				$29,200,001	$4,672,100			$29,200,001	$1,163,400			$27,200,001	$1,083,400			$660,600		$0	$0		$7,579,500

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 27 Septiembre 2024 **Virtual:** X **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):**

OBJETO DE LA REUNIÓN: Reunion tecnica DAP proveedor Praxis Cuento 208-23

HORA DE INICIO: 9am **HORA DE FINALIZACIÓN:** 10am

ASISTENTES:

NOMBRE	No de CEDULA	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
		ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Julia Sanchez	52651071			^						X	FOLA Apoyo Operativo	julia.sanchez@gobiernobta	3153888460	
Amparo Jasmin G.	51631778				Y						Copacos Declara	sgl.gomana.edu@hotmail.com	3207000339	
Franklis Flemmyng	40938742			X						X	Subred Centro Oriente	subredcentrooriente@saludcapital.gov.co	3106836307	
Cristhian Amaya	1.233559153										Praxis Diseño Individual	Praxis.colombia@yahoo.com	3214546958	
Norma Cordillo	39704398			Y						Y	Subred Centro Oriente	subredcentrooriente.gov.co	3125750205	

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Se inicia la verificacion tecnica de los dispositivos de asistencia personal DAP de acuerdo a lo aprobado en Comite Tecnico realizados en el mes de agosto la verificacion se realiza en las instalaciones del proveedor ORTOXIS ubicado en la calle 4d # 40-26 barrio primavera.
La Subred Centro Oriente presenta listado de contratados de las personas a beneficiar y la cual se verificara y se adjunta a la presente acta.

La Subred realiza lectura de los terminos de referencia de cada dispositivo para verificar con las validades tecnicas.

Se realiza Video llamada a los miembros de Comite que se encuentran en grupo w-app. a los cuales se conectan Viviana Morales ALD.
Monica Torres Subred.
Asuncion Rodes SDS.
Ana Vazques SDS.
Durante verificados los dispositivos se aprueban:
13 Sillas Sanitarias plegables con rodachines
5 Sillas Sanitarias plegables con chapa
5 Silla de baño.
1 Silla basculable Junior
1 Asiento ducha con espaldar
3 Silla Sanitaria antropometrica.
La veedora Acompañante Amparo Lesmes esta de Acuerdo.
Se adjunta listado y evidencia fotografica.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.