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

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000079652

PROVEEDOR:	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	NIT:	900514360	FECHA:	21/10/2024 01:30 p. 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:	PR4665	% ICA:	6,9000	PLAZO:	0
				FECHA FAC:	17/10/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD016061	ASIENTO DE DUCHA CON ESPALDAR.	UNIDAD	1.00	$420.000,00	$420.000,00	0,00	19,00

DETALLE

INGRESO CONTRATO 02-BS-0032-2024 DIGITA MAURO

SUBTOTAL:	$420.000,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$79.800,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$11.970,00
RETE ICA:	$2.898,00
RETE FUENTE:	$10.500,00
OTRAS RETE:	$0,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE REDI:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$474.432,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/CTE

Elaboró: Revisó Almacen Revisado Importador:

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 4665

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.

79652

VENDEDOR	CRISTHIAN MAURICIO AMAYA D
FORMA DE PAGO	Credito
FECHA FACTURA	17/10/2024
FECHA VENCIMIENTO	15/01/2025

Item	Código	Descripción	Cant.	IVA %	Valor Unitario	Total
1	VTA-01	VENTAS ITEM 32 ASIENTO DE DUCHA CON ESPALDAR CONTRATO DE SUMINISTRO No 02-BS-0052-2024 LOCALIDAD SANTA FE CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No 0593 DEL 2023	1	0%	420.000	420.000

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

Valor en Letras: CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS	1
SUBTOTAL	$ 420.000
DESCUENTO	0
IVA	0
VALOR TOTAL	420.000
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
RETEIVA	0
VALOR A PAGAR	420.000

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

Lorenzo Becerra Camargo
CC 2355 6631
Centro Costos 9CVV01-02
Direccion Gestion Integral
del Riesgo en Salud

Entrega:_____ **Recibido:**_____

Fecha y Hora de Generación: 17/10/2024 16:08:14

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: fc6d453d77d822aac81b74282fa43ac65b395424ffadece58ade40ece7ab24e9242a4dcb767a414686f7abf3b779ab49 --Fecha y Hora de Expedición : 17/10/2024 4:13:22 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: 07
FECHA: 2023-12-07

CERTIFICACION No.	8	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

8	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. 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 garantia 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 garantia, 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 garantia para cada Dispositivo entregado por usuario. 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.	9CVV01-02	**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:**

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	**DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA 00/100**	**$ 254.642.970**
Saldo por ejecutar	**DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO NOVENTA 00/100**	**$ 298.641.190**
Valor total certificado (Acumulado)	**DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA 00/100**	**$ 254.642.970**

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 4665	**17/10/2024**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 420.000,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Se certifica la factura No PR 4665, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 0593/2023, localidad Santa Fe. CDP No 1183.**

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.	23556[illegible]
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
4	PR 4660	15/10/2024	oct-24	**$ 58.998.900,00**	$ 217.546.050,00	$ 335.738.110,00	39,32%	Factura No PR 4660, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 0593/2023, localidad Santa Fe. CDP No 1183.
5	PR 4661	15/10/2024	oct-24	**$ 19.563.280,00**	$ 237.109.330,00	$ 316.174.830,00	42,85%	Factura No PR 4661, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 0593/2023, localidad Santa Fe. CDP No 1183.
6	PR 4662	15/10/2024	oct-24	**$ 7.795.500,00**	$ 244.904.830,00	$ 308.379.330,00	44,26%	Factura No PR 4662, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 286/2023, localidad La Candelaria. CDP No 1182.
7	PR 4663	15/10/2024	oct-24	**$ 9.318.140,00**	$ 254.222.970,00	$ 299.061.190,00	45,95%	Factura No PR 4663, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 286/2023, localidad La Candelaria. CDP No 1182.
8	PR 4665	17/10/2024	oct-24	**$ 420.000,00**	$ 254.642.970,00	$ 298.641.190,00	46,02%	Factura No PR 4665, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 0593/2023, localidad Santa Fe. CDP No 1183.
TOTAL				**$ 254.642.970**	**$ 254.642.970**	**$ 298.641.190**	46,02%	

PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL S.A.S. NIT 900.514.360-8

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 10 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
2024-09	2024-10	972874122	9475289452	E	2024/10/15	2024/10/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	$7,711,800

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**	**$1,168,100**			**$29,066,667**	**$1,162,700**			**$29,200,001**		**$708,900**		**$0**	**$0**		**$7,711,800**
Centro de Trabajo: UNICO (14 Afiliados)																							**$29,200,001**	**$4,672,100**			$29,200,001	**$1,168,100**			**$29,066,667**	**$1,162,700**			**$29,200,001**		$708,900		**$0**	**$0**		**$7,711,800**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (14 Afiliados)																							**$29,200,001**	**$4,672,100**			$29,200,001	**$1,168,100**			**$29,066,667**	**$1,162,700**			**$29,200,001**		$708,900		**$0**	**$0**		**$7,711,800**
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																		25-14	30	$3,500,000	$560,000	EPS008	30	$3,500,000	$140,000	CCF22	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	2.436%	$85,300	30	$0	$0	Si	$925,300
3	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
4	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
5	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
6	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
7	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
8	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
9	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
10	CC	1109842191	SALAZAR VLADIMIR											X							23030 1	2	$133,334	$21,400	EPS008	2	$133,334	$5,400	CCF22	0	$0	$0	14-11	2	$133,334	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$26,800
11	CC	1109842191	SALAZAR VLADIMIR																		23030 1	28	$1,866,667	$298,700	EPS008	28	$1,866,667	$74,700	CCF22	28	$1,866,667	$74,700	14-11	28	$1,866,667	2.436%	$45,500	28	$0	$0	Si	$493,600
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	$1,168,100			$29,066,667	$1,162,700			$29,200,001		$708,900		$0	$0		$7,711,800

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
2024-09	2024-10	972874122	9475289452	E	2024/10/15	2024/10/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	$7,711,800

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	$1,488,000	$0	$0	$1,488,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,728,100	$0	$0	$1,728,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$680,000	$0	$0	$680,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$708,900	$0	$0	$708,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	14	$708,900	$0	$0	$708,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,162,700	$0	$0	$1,162,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	14	$1,162,700	$0	$0	$1,162,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				14	$1,168,100	$0	$0	$1,168,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$484,100	$0	$0	$484,100
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**	**$7,711,800**	**$0**	**$0**	**$7,711,800**

PLANILLA PAGADA

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	CODIGO:ET-CO-FT-001 VERSION:05
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	FECHA: 2024-06-04

FECHA AÑO/MES/ DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
11/10/2024	VISITA DE VERIFICACIÓN A PROVEEDORES CON INTEGRANTES DEL COMITÉ CIA 0593/2023	8:00am	4:00pm

Proceso, área que lidera la reunión	Nombre de quien elabora el acta
FONDO DE DESARROLLO LOCAL	ANGELA GARCIA

1. Objetivo de la reunión:

Verificar el proceso de fabricación, comercialización y cantidades de los dispositivos de asistencia personal-ayudas técnicas con los integrantes del Comité y el área de almacén del Fondo de Desarrollo Local de Santa Fe

2. Temas a tratar:

Revisión de dispositivos de asistencia personal teniendo en cuenta los términos de referencia y las cantidades solicitadas para el presente convenio

3. Desarrollo:

Teniendo en cuenta las actividades de la etapa 5 del Convenio Interadministrativo CIA 0593/2023 se programa la visita de verificación a proveedores con el objetivo de verificar los procesos de fabricación de los dap y las cantidades a otorgar por parte de los proveedores para realizar el acto administrativo de ingreso y salida del almacén del fondo.

El punto de encuentro se lleva a cabo en las instalaciones de la Alcaldía local de Santa Fe a las 8:00am y asisten las siguientes personas:

- ✓Alejandro Valencia – Veedor Ciudadano
- ✓Patricia Sandoval – Veedora del CLD
- ✓Luis Alfredo Sacristán – Jefe de almacén del fondo
- ✓Rosa Evelia Poveda – Edilesa de Santa Fe
- ✓Angela García – Facilitadora Local

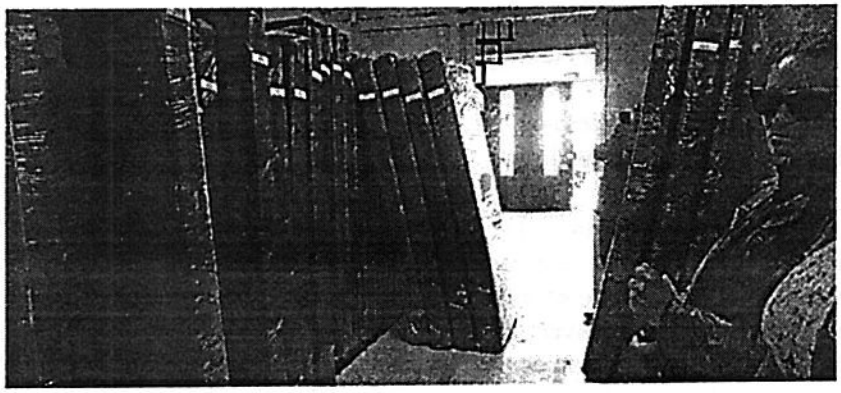
Se inicia el recorrido en el carro de la Subred CO dispuesto para esta actividad, desplazándonos hasta el punto de fabricación de Entis Laboratorio Ortopédico ubicado en el Barrio Samper Mendoza, donde se hace la revisión del proceso de fabricación de sillas de ruedas. Las sillas de ruedas convencionales se encuentran totalmente terminadas y otras como las silla de ruedas convencionales con adaptaciones y algunas cuidador se encuentran en proceso. Los veedores pueden observar los materiales con los cuales se fabrican las sillas y el proceso de ensamblado. Algunas sillas no se encuentran porque se encuentran en etapa de pintura. También nos informan que las barras de sujeción de exteriores se encuentran en proceso de pintura por lo tanto no se pueden verificar, sin embargo, nos

FECHA AÑO/MES/ DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
11/10/2024	VISITA DE VERIFICACIÓN A PROVEEDORES CON INTEGRANTES DEL COMITÉ CIA 0593/2023	8:00am	4:00pm

enseñan el proceso de fabricación de las mismas.



Posteriormente, nos desplazamos a la sede de Teusaquillo del mismo proveedor donde se encuentran los dispositivos de autocuidado elaborados en espumas como son los colchones antiescaras en espuma y cojines antiescaras en espuma, adicionalmente nos enseñan los cojines en gel y cojines de flotación seca en goma negra con los procesos de acabados y verificación de los materiales además de los accesorios con los que se entregan los dispositivos. En el caso de los colchones, se verifica que se entreguen con dos forros, uno en poliguard y el otro antifluido, y un tercer forro antifluido de repuesto.



En esta sede también se revisan los dispositivos que componen los kit cognitivos, en esta se tienen en cuenta las especificaciones técnicas de materiales, tamaños y cantidades de fichas y/o accesorios con los que cuenta el dispositivo. Los dispositivos son de fabricación

FECHA AÑO/MES/ DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
11/10/2024	VISITA DE VERIFICACIÓN A PROVEEDORES CON INTEGRANTES DEL COMITÉ CIA 0593/2023	8:00am	4:00pm

nacional y cumplen con los estándares de calidad.



Entis laboratorio ortopédico menciona que se encuentran en proceso de importación los siguientes elementos:

- ✓ Dispositivos que componen el kit visual (guías de firma, medidor de líquidos, enhebrador, pizarras, guía de escritura, bastón guía con rodachina, reloj despertador, reloj de pulso)
- ✓ Sillas de ruedas eléctricas

Por lo tanto, son elementos que se entregaran en las próximas dos semanas

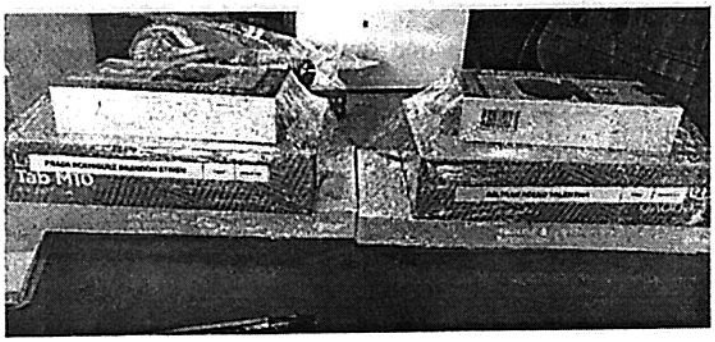
Las camas mecánicas de cuatro planos son comercializadas con Medicol y el proceso de verificación se llevó en las instalaciones ubicadas en el barrio el Claret con la observación del proceso de fabricación, materiales de calidad de las mismas.

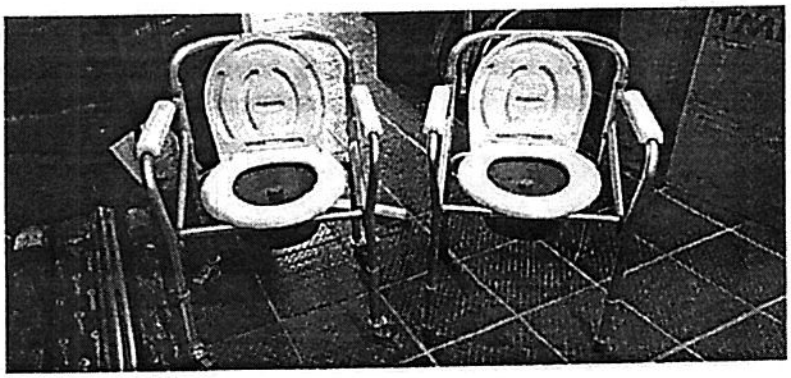


FECHA AÑO/MES/ DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
11/10/2024	VISITA DE VERIFICACIÓN A PROVEEDORES CON INTEGRANTES DEL COMITÉ CIA 0593/2023	8:00am	4:00pm

Finalmente nos desplazamos hasta la fabrica de Praxis Diseño Industrial donde se hace la verificación de los dispositivos de autocuidado como son:

- ✓ Sillas baño/sanitarias
- ✓ Elevadores sanitarios
- ✓ Sillas de baño especial tipo playera
- ✓ Asientos de baño
- ✓ Calzado ortopédico y diabético
- ✓ Medias de compresión y plantillas ortopédicas
- ✓ Tablet
- ✓ Dispositivos del kit de baja complejidad.





Los dispositivos revisados el día de hoy cumplen con las especificaciones técnicas de los términos de referencia y se registran las cantidades verificadas en el anexo para el correspondiente ingreso y salida de almacén del fondo.

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	CODIGO:ET-CO-FT-001 VERSION:05
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	FECHA: 2024-06-04

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
11/10/2024	Visita de Verificación a Proveedores con Integrantes del Comité CIA 0593/2023	8:00 am	4:00 pm

5. Asistencia

Nombres y Apellidos	Cargo	Área (unidad)	Correo	Firma
Daisi Zuluaga	Gerente	Entris	c.zulito.w@gmail.com	
Nubia M. González C.	Aux. Adm.	Gestión Soluciones	comercial@gestionsoluciones.com	
Alejandro Valencia	Veedor	Ciudadanía	Alejandro.valencia@bogota.gov.co	
Rosa Evelia Paredes G	Edilesa	Jal Sanda Fe	Rosa.paredes@gobierno	
Luis Alfredo Serrudo	almacen FDLSF	FDLSF	luis.serrudo@gob...	
Patricia Sandoval	Veedora CLD	CLD	—	
Angela Garcia.	Facilitadora local	Subred CO	vel@subredcentro oriente.gov.co	
Nelly Linares Merchán	Auxiliar adm.	PROXIS	comercial@proxis.com	Nelly.
Yonica Torres Chavs	Prof. Especializado	Subred Centro Oriente	vel@subredcentrooriente.gov.	Yonica Torres.

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE SALUD | BOGOTÁ

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	OBSERVACIONES
	ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO GRUPO 1		
1	COJÍN ANTIESCARAS EN ESPUMA	4 46	OK ✓
2	COJÍN ANTIESCARAS EN GEL	14	OK ✓
3	COJÍN ANTIESCARAS DE FLOTACIÓN SECA BAJO PERFIL EN NEOPRENO GOMA NEGRA	2 – 9	OK.
4	COJÍN ANTIESCARAS DE FLOTACION SECA ALTO PERFIL EN NEOPRENO GOMA NEGRA	1 – 5	OK
5	COJÍN ANTIESCARAS DE FLOTACIÓN SECA BAJO PERFIL EN NEOPRENO	0	
6	COJÍN ANTIESCARAS DE FLOTACIÓN SECA ALTO PERFIL EN NEOPRENO	0	
7	COJÍN ANTIESCARAS FLOTACIÓN SECA - ALEACION DE NEOPRENO PERFIL BAJO	0	
8	COJÍN ANTIESCARAS FLOTACIÓN SECA - ALEACIÓN DE NEOPRENO PERFIL ALTO	0	
9	COLCHÓN ANTIESCARAS PARA CAMAS HOSPITALARIAS	10	OK.
10	COLCHÓN ANTIESCARAS DE 90 CM DE ANCHO HASTA 2.10 METROS DE LARGO	10	OK.
11	COLCHÓN ANTIESCARAS DE 1.00 A 1.19 METROS DE ANCHO X DOS METROS DE LARGO	5	OK
12	COLCHÓN ANTIESCARAS DE 1.20 A 1.39 METROS DE ANCHO X DOS METROS DE LARGO	2	OK
13	COLCHÓN ANTIESCARAS DE 1.40 A 2.00 METROS DE ANCHO X DOS METROS DE LARGO	9	(6) OK 9 ✓
	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL GRUPO 2		
14	CALZADO ORTOPÉDICO	4	OK
15	CALZADO PARA PIE DIABÉTICO	16	OK.
16	MEDIA DE COMPRESIÓN PANTALÓN	3	OK.
17	MEDIA DE COMPRESIÓN AL MUSLO	0	
18	MEDIA DE COMPRESIÓN TIPO CALCETÍN POR DEBAJO DE LA RODILLA	3	OK
19	PLANTILLAS ORTOPÉDICAS EN SILICONA/GEL	6	OK.
20	PLANTILLAS ORTOPÉDICAS EN CUERO	0	
21	FAJA SOPORTE LUMBAR	0	
22	MANGO MULTIFUNCIONAL	1	OK
23	GANCHOS PARA VESTIRSE Y DESVESTIRSE	1	OK
24	EXTENSOR CON CEPILLO DE ASEO CORPORAL	1	OK.
25	SILLA BAÑO/SANITARIA PLEGABLE CON RODACHINES	23	OK.
26	SILLA BAÑO/SANITARIA PLEGABLE CON CHUPAS	10	OK
27	SILLA BAÑO/SANITARIA ESTÁNDAR	9	OK
28	SILLA BAÑO/SANITARIA SOBRE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS	1	OK
29	SILLA BAÑO/SANITARIA BASCULABLE	5	OK.
30	SILLA BAÑO/SANITARIA INDEPENDIENTE	2	OK
31	ASIENTO DE DUCHA SIN ESPALDAR	2	OK
32	ASIENTO DE DUCHA CON ESPALDAR	11	OK.
33	SILLA DE BAÑO ESPECIAL TIPO PLAYERA	2	OK
34	ELEVADOR SANITARIO	3	OK
	ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO GRUPO 3		
35	SILLA DE RUEDAS NEUROLÓGICA PLEGABLE BASCULANTE	0	
36	SILLA DE RUEDAS NEUROLÓGICA ERGONÓMICA PLEGABLE BASCULANTE	0 2	Pintura.
37	SILLA DE RUEDAS BARIÁTRICA EN ACERO	0	
38	SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL EN ALUMINIO	6	OK
39	SILLA DE RUEDAS EN ALUMINIO CON ADAPTACIONES	0 21	Pintura.
40	SILLA DE RUEDAS TIPO CUIDADOR EN ALUMINIO	13 17	13 OK.
41	SILLA DE RUEDAS SEMIDEPORTIVA (MARCO RÍGIDO) EN ALUMINIO	7	OK.
42	SILLA DE RUEDAS SEMIDEPORTIVA /EJECUTIVA PLEGABLE EN ALUMINIO	0	
43	SILLA DE RUEDAS EJECUTIVA EN ALUMINIO PARA AMPUTADO	3	OK
44	SILLA DE RUEDAS CONVENCIONAL EN ALUMINIO MANEJO MONOLATERAL	0	
45	SILLA DE RUEDAS CON SISTEMA HAND BIKE	0	

46	SISTEMA HAND BIKE: MANOCLETA ACOPLE PARA SILLA DE RUEDAS	0	
47	SILLA DE RUEDAS ELÉCTRICA	2	Importación
48	COCHE NEUROLÓGICO	2	Pintura
49	SISTEMA DE PROPULSIÓN ELÉCTRICO ELABORADO EN ACERO CON ACOPLE PARA SILLA DE RUEDAS MARCO RIGIDO.	0	
50	SILLA DE RUEDAS SEMIDEPORTIVA (MARCO RÍGIDO) EN ALUMINIO CON ADAPTACIONES PARA SISTEMA DE PROPULSION	0	
51	BASTÓN GUÍA CON RODACHINA	8	Importación
52	BASTÓN PARA PERSONA CON BAJA VISIÓN	3	Importación
	ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO GRUPO 4		
53	CUBIERTOS	0	
54	VASO BOCA PITILLO	0	
55	VASO ESCOTADURA	0	
56	PASTILLERO	0	
	ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO GRUPO 5		
57	CAMA HOSPITALARIA MECÁNICA CUATRO PLANOS	10	OK
58	CAMA HOSPITALARIA SEMI ELÉCTRICA CUATRO PLANOS	0	
59	GRÚA MECÁNICA	0	
60	BARRAS DE SUJECIÓN PARA BAÑO 30 CMS – 60 CMS	24	OK
61	BARRAS DE SUJECIÓN PARA BAÑO 65 CMS – 90 CMS	7	OK
62	BARRAS DE SUJECIÓN 95 CMS – 125 CMS	1	Pintura
63	BARRAS DE SUJECIÓN 130 CMS -150 CMS	5	Pintura
64	BARRAS DE SUJECIÓN 155 CMS – 170 CMS	0	
65	BARRAS DE SUJECIÓN 175 CMS – 210 CMS	3	Pintura
66	BARRAS DE SUJECIÓN 215 CMS – 250 CMS	1	Pintura
67	BARRAS DE SUJECIÓN 255 CMS – 300 CMS	0	
68	RAMPA DE ACCESO	0	
	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL GRUPO 6		
69	TABLET	2	OK
70	GRABADORA DIGITAL	0	
71	TECLADO MACROTIPO	0	
	ENTIS LABORATORIO ORTOPEDICO GRUPO 7		
72	CALZADOR DE MEDIAS	1	OK
73	CALZADOR DE ZAPATOS DE MANGO LARGO	1	OK
74	ALCANZADOR DE OBJETOS DEMANGO LARGO	1	OK.
75	HUEVITO MARACA	0	
76	BLOQUES SONOROS X 16	2	OK
77	TORRE DE TEXTURAS	2	OK
78	CAMPANAS MUSICALES	1	OK
79	PALO DE LLUVIA	3	OK
80	BAILARINA MUSICAL	0	
81	XILOFONO EN MADERA X 12 TONOS	3	OK
82	TABLAS DIDÁCTICA VOCALES -ENCAJABLE	3	OK
83	TABLAS DIDÁCTICA NÚMEROS -ENCAJABLE MONTESSORI	2	OK
84	JUEGO ENSARTADO BÁSICO	1	OK
85	JUEGO ENSARTADO ESLABONES	5	OK
86	BASE PARA ORDENAR EN MADERA CILINDROS DE COLORES	0	
87	MULTICONECTORES PLASTICOS DE COLORES	4	OK
88	TABLA DIDÁCTICA DE ENHEBRADO	4	OK
89	ZAPATO PARA ENHEBRAR	0	
90	CUBO DE LA VIDA DIARIA	2	OK
91	CUBO DE ENCAJADO	2	OK
92	CASITA DE ENCAJADO	1	OK

93	PLANTILLAS PRE-ESCRITURA X 10 CAJA MADERA	3	OK
94	CLAVITOS DE COLORES	1	OK
95	HÁBITOS Y RUTINAS	2	OK
96	BLOQUES LÓGICOS GRANDES MADERA	3	OK
97	TABLERO DE DOBLE ENTRADA FORMA Y COLOR	1	OK
98	CAJA SOMBRAS Y MITADES	1	OK
99	PLANTILLAS PRE ESCRITURA	0	
100	CUBOS ABECEDARIO	2	OK
101	ABC ANIMALES	4	OK
102	JUEGO DE SECUENCIAS LÓGICAS	8	OK
103	JUEGO DE CUBOS DE COLORES	6	OK
104	ANILLOS DE COLORES	0	
105	ESQUEMA CORPORAL	0	
106	ESQUEMA CORPORAL CON PRENDAS DE VESTIR	2	OK
107	ROMPECABEZAS CUERPO HUMANO	0	
108	ROMPECABEZAS 6 a 20 FICHAS	0	
109	ROMPECABEZAS DE 20 A 40 FICHAS	4	OK
110	ROMPECABEZAS DE 60 A 80 FICHAS	3	OK
111	ROMPECABEZAS DE 80 A 100 FICHAS	0	
112	ROMPECABEZAS 3D BASICO TIPO MULTIPUZZLE	0	
113	CAJA DE LETRAS Y PALABRAS	12	OK
114	BANCO DE LETRAS	2	OK
115	JUEGO DICTADO EN ESPAÑOL	0	
116	JUEGO PARA ARMAR PALABRAS TIPO MULTIPUZZLE	7	OK
117	SET PLANTADO Y ENHEBRADO	8	OK
118	TAMGRAM MEDIANO	14	OK
119	PATRÓN DE SECUENCIA CURVO	1	OK
120	PATRÓN DE SECUENCIAS RECTO	0	
121	JUEGO DE MEMORIA Y CONCENTRACIÓN	14	OK
122	JUEGO DE CONCENTRACIÓN LENGUA DE SEÑAS	1	OK
123	JUEGO DE CONCENTRACIÓN DE OFICIOS	0	
124	ENCAJES DE FRACCIONES	0	
125	TABLERO PUNTOS E IMÁGENES	4	OK
126	LABERINTO ESFERICO 3D	9	OK
127	LABERINTO INFINITO	1	OK
128	LOTERIA BÁSICA	1	OK
129	LOTERIA COMPLEJA	1	OK
130	LOTERÍA DE SECUENCIAS DE ACCIÓN	0	
131	LOTERÍA DE ASOCIACIÓN LÓGICA	0	
132	DOMINÓ MULTIPLICACIONES	4	OK
133	DOMINÓ DIVISIÓN	3	OK
134	DOMINÓ DE TEXTURAS ALTO RELIEVE	1	OK
135	DOMINÓ DE SINONIMOS	1	OK
136	DOMINÓ CONCEPTOS CONTRARIOS	3	OK
137	DOMINÓ DE HORAS	4	OK
138	DOMINO INFANTIL NÚMEROS	0	
139	DOMINO INFANTIL PARTES DE LA CASA	0	
140	DOMINO INFANTIL EQUIVALENCIAS	2	OK
141	DOMINÓ PUNTOS GRANDES ALTO RELIEVE	0	
142	JUEGO DE CONSTRUCCIÓN	5	OK
143	TABLERO ACRILICO	5	OK
144	CONECTORES Y RUEDAS ENCAJABLES X45PZS	4	OK
145	JUEGO FIGURAS INTERACTIVAS	2	OK
146	HEXÁGONO DE MITADES X 24 PIEZAS	1	OK
147	KUZUMBO	5	OK

148	HEXIMOES	2	OK
149	RELOJ DIDACTICO PLASTICO GRANDE	0	
150	RELOJ DIDACTICO PLASTICO PEQUEÑO	0	
151	RIO MATEMÁTICO	2	OK
152	RANA ATRAPABOLAS	4	OK
153	NUTRIEXPRESS DE LOS ALIMENTOS	1	OK
154	TRIQUI 3D	6	OK
155	ÁBACO CURVO CERRADO	0	
156	ÁBACO PARA PERSONAS CIEGAS	1	Importación
157	JUEGO APRENDE BRAILLE	0	
158	GUÍA DE FIRMAS	12	
159	GUÍA DE ESCRITURA PÁGINA COMPLETA	2	
160	PIZARRAS BRAILLE DE CUATRO RENGLONES	1	
161	PIZARRAS BRAILLE DE PÁGINA COMPLETA	3	
162	RELOJ PARLANTE	13	
163	RELOJ BRAILLE	1	
164	DESPERTADOR PARLANTE	12	
165	CUADERNOS BRAILLE	4	
166	CUADERNOS BAJA VISION RAYADO	1	
167	CUADERNOS BAJA VISION CUADRICULADO	2	
168	ATRIL	3	
169	METRO BRAILLE	2	
170	CALCULADORA PARLANTE	3	
171	TERMÓMETRO PARLANTE	0	
172	TENSIÓMETRO DIGITAL CON VOZ	0	
173	GLUCÓMETRO PARLANTE EN ESPAÑOL	0	
174	ENHEBRADOR	10	
175	MEDIDOR DE LÍQUIDOS	12	
176	BALANZA DE COCINA PARLANTE	0	
177	DISPENSADOR DE ACEITE	6	
178	MÁQUINA ROTULADORA BRAILLE	0	
179	JUEGO DE AJEDREZ	0	
180	BALON FUTBOL PARA PERSONA CIEGA	2	