

900959051

Fecha Actual : lunes, 24 febrero 2025

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000574208

Consecutivo : 000000000574208

Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 24/02/2025 3:25:16 p. m.

Valor : \$ 8.919.781,00

Beneficiario 900514360

PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000004647

Numero Nota: convenio 283/23

Valor en Letras OCHO MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS
M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 02/24/2025 Impuesto X Mil : \$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS N° 482800035719				
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 286-2023 FDL CANDELARIA	900514360	111006199	\$ 0,00	\$ 8.919.781,00
OTORGAMIENTO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL				
DISPERSION DE FONDOS	900514360	240101001	\$ 8.919.781,00	\$ 0,00
Egreso Generado por la Dispersion 00000004647				

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
PR4663	\$ 8.919.781,00				

TESORERIA

DIRECCIÓN FINANCIERA

AGENTE INTERVENTOR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA
LOZANO OSORIO

Usuario Id. :74379421

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

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

TESORERÍA
S.C.O.

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

Fecha Actual : lunes, 21 octubre 2024

286 UEL 1/1

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000079655

PROVEEDOR: 31 PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS

NIT: 900514360

FECHA: 21/10/2024 02:01 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

N° FACTURA: PR4663

% ICA: 6,9000

PLAZO: 0

FECHA FAC: 15/10/2024 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD015066	CALZADO ORTOPEDICO	UNIDAD	4,00	\$ 616.000,00	\$ 2.464.000,00	0,00	0,00
101CD015688	CALZADO PIE DIABETICO	UNIDAD	2,00	\$ 640.000,00	\$ 1.280.000,00	0,00	0,00
101CD015253	MANGO MULTIFUNCIONAL	UNIDAD	2,00	\$ 106.000,00	\$ 212.000,00	0,00	0,00
101CD015593	EXTENSOR CON CEPILLO DE ASEO CORPORAL	UNIDAD	2,00	\$ 158.000,00	\$ 316.000,00	0,00	19,00
101CD015672	TABLET	UNIDAD	2,00	\$ 1.780.000,00	\$ 3.560.000,00	0,00	19,00
101CD015112	GRABADORA DIGITAL	UNIDAD	1,00	\$ 630.000,00	\$ 630.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO NO 02 BS/0052 -2024

DIGITO GLORIA

SUBTOTAL: \$ 8.462.000,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 856.140,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 128.421,00

RETE ICA: \$ 58.388,00

RETE FUENTE: \$ 211.550,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 8.919.781,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS
CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

Recibido
Monica Torres
06 Nov 2024TESORERÍA
S.C.O.

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

27-11-24

obl: 9/196/25

obl: 65971/24



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 Económica 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

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.

Factura Electrónica de Venta No. PR 4663

VENDEDOR

CRISTHIAN MAURICIO AMAYA D

FORMA DE PAGO

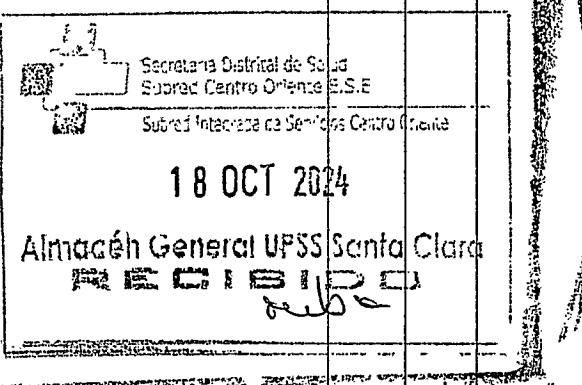
Credito

FECHA FACTURA

15/10/2024

FECHA VENCIMIENTO

13/01/2025

Item	Código	Descripción	Cant.	IVA %	Valor Unitario	Total
1	VTA-04	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 14 CALZADO ORTOPÉDICO	4	0%	616.000	2.464.000
2	VTA-04	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 15 CALZADO PARA PIE DIABÉTICO	2	0%	640.000	1.280.000
3	VTA-04	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 22 MANGO MULTIFUNCIONAL	2	0%	106.000	212.000
4	VTA-04	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 24 EXTENSOR CON CEPILLO DE ASEO CORPORAL	2	19%	158.000	316.000
5	VTA-04	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 69 TABLET	2	19%	1.780.000	3.560.000
6	VTA-04	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 70 GRABADORA DIGITAL	1	19%	630.000	630.000
CONTRATO DE SUMINISTRO No 02-BS-0052-2024 LOCALIDAD CANDELARIA CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No 286/2024						
						

Valor en Letras: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS
CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS

SUBTOTAL

\$ 8.482.000

DESCUENTO

0

IVA

856.140

VALOR TOTAL

9.318.140

RETEFUENTE

211.550

RETEICA

93.420

RETEIVA

128.421

VALOR A PAGAR

8.884.749

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



Entrega:

Recibido:

Fecha y Hora de Generación: 10/10/2024 12:52:03

Daiana Bruma Camargo
CC 23556631
Centro Costo: 90001-04
Dirección Gestión
Integral del Bienestar
en salud

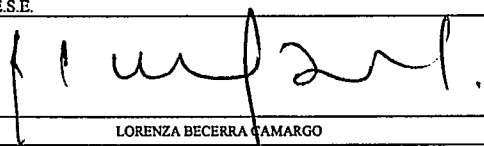
CERTIFICACION No.	7	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	02-BS-0052-2024	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	18/11/2024		
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN					
Contratista:	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL S.A.S.		NIT O C.C	900.514.360-8	
Representante Legal:	OCTAVIO CARRILLO 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					
		Valor Tope del Contrato (Maximo)**	\$ 2.213.136.640,00	Valor Inicial contrato:	\$ 553.284.160,00
				Plazo	21/08/2024
				Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP 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:
					Adición 2:
					Adición 3:
					Adición 4:
					Adición 5:
					Adición 6:
					Adición 7:
					Adición 8:
					Adición 9:
					Adición 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	

<p>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 óptimos 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 día, lugar y hora para hacer la revisión técnica.</p> <p>3. Contramarcas con plaquetas en aluminio sublimadas y remachadas en sillas de ruedas, sillas sanitarias y camas hospitalarias, con la siguiente información: logo, número Convenio y vigencia según información que entrega la Subred. Adicionalmente las sillas de ruedas se deben contramarcas con técnica de Screen en los espaldares de las sillas a dos tintas.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>14. Concertar 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.</p>	<p>9CVV01-04</p>	<p>Oportunidad de entrega</p>	<p>SI: X N/A NO:</p>	<p>Cumplimiento de documentación frmitada o presentada</p>	<p>SI: X</p>	<p>NO:</p>
		<p>Respuesta de imprevistos y Emergencias</p>	<p>SI: X N/A NO:</p>	<p>Cumplimiento calidad de la prestación</p>	<p>SI: X</p>	<p>NO:</p>

**** 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.
TOTAL				\$ 254.222.970	\$ 254.222.970	\$ 299.061.190	45,95%	

CÓMO SUPERVISOR DEL CONTRATO		
CERTIFICADO		
QUE EL PROVEEDOR HA CUMPLIDO CON LAS ENTREGAS DE LOS ELEMENTOS SOLICITADOS.		
EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS SETENTA 00/100	\$ 254.222.970
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES SESENTA Y UN MIL CIENTO NOVENTA 00/100	\$ 299.061.190
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS SETENTA 00/100	\$ 254.222.970
Nº FACTURA; CUENTA DE COBRO; NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERÍODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA; CUENTA DE COBRO; NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERÍODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA	
PR 4663	15/10/2024	
VALOR A PAGAR; LA FACTURA; CUENTA DE COBRO; NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERÍODO CERTIFICADO	\$ 9.318.140,00	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Se certifica la factura No PR 4663, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 286/2023, localidad La Candelaria. CDP No 1182.	
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@subredcentroorientegov.co	
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MONICA NATALIA TORRES CHAVES	
AREA DE UBICACIÓN	CENTRO DE SALUD LAS CRUCES	
CORREO ELECTRONICO	uel@subredcentroorientegov.co	



Máxima Experiencia Sobre Ruedas

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

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	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	de	tae	tdp	cap	vsp	cor	rst	sln	lge	lma	vac	exp	ict	tr	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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		

TESORERIA
S.C.O.

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 909514360	8	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 40 NO 40-26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3658533		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
Pension	Salud	Planilla	Planilla	Limite	Pago				
2024-09	2024-10	972874122	9475289452	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	
CCR (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 EPS	EPS037	900,156,264	2	11	\$56,000	\$0	\$0	\$56,000	
SALUD TOTAL	EP-002	800,130,907	4	3	\$226,000	\$0	\$0	\$226,000	
SANTITAS	EPS005	800,251,440	6	3	\$264,000	\$0	\$0	\$264,000	
TOTAL				14	\$7,711,800	\$0	\$0	\$7,711,800	

271