COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000594761

Consecutivo : 000000000594761 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 13/06/2025 8:32:07 a. m. Valor : $ 87.777.174,00
Beneficiario 900514360 PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000004841 *Numero Nota:* 00000004841
Valor en Letras OCHENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

D/ TOS DEL PAGO EN CHEQUE
Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.
Numero : Consignar : 06/13/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS N° 482800035826 CONTRATO INTERADMINISTRATIVO FDLSC-CTOI. 948-2023 SECOP II OTORGAMIENTO DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL-UEL SAN CRISTOBAL	900514360	111006215	$ 0,00	$ 87.777.174,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000004841	900514360	240101001	$ 87.777.174,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
PR4789	$ 10.471.230,00	PR4787	$ 8.476.684,00	PR4853	$ 68.829.260,00

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA AGENTE INTERVENTOR FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :65757131

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

TESORERÍA S.C.O.

1841

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

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

Fecha Actual : lunes, 27 enero 2025

Con: 948-2023

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000081873

PROVEEDOR:	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	**NIT:**	900514360	**FECHA:**	27/01/2025 09:36 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 4 D N 26 - P 1			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	4070442			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	PR4789	**% ICA:**	6,9000	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	22/01/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD016338	SILLA BAÑO/SANITARIA PLEGABLE CON RODACHINES	UNIDAD	5,00	$ 570.000,00	$ 2.850.000,00	0,00	19,00
101CD016061	ASIENTO DE DUCHA CON ESPALDAR	UNIDAD	3,00	$ 420.000,00	$ 1.260.000,00	0,00	0,00
101CD015672	TABLET	UNIDAD	3,00	$ 1.780.000,00	$ 5.340.000,00	0,00	19,00

DETALLE

INGRESA CONTRATO 02 BS 0052 2024 SEDE LA VICTORIA LR

SUBTOTAL:	$ 9.450.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.556.100,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 233.415,00
RETE ICA:	$ 65.205,00
RETE FUENTE:	$ 236.250,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 10.471.230,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Revisó Almacen Revisado Impuestos:

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

TESORERÍA S.C.O.

TESORERIA S.C.O.

14-04-25

dol: 10076/25

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.

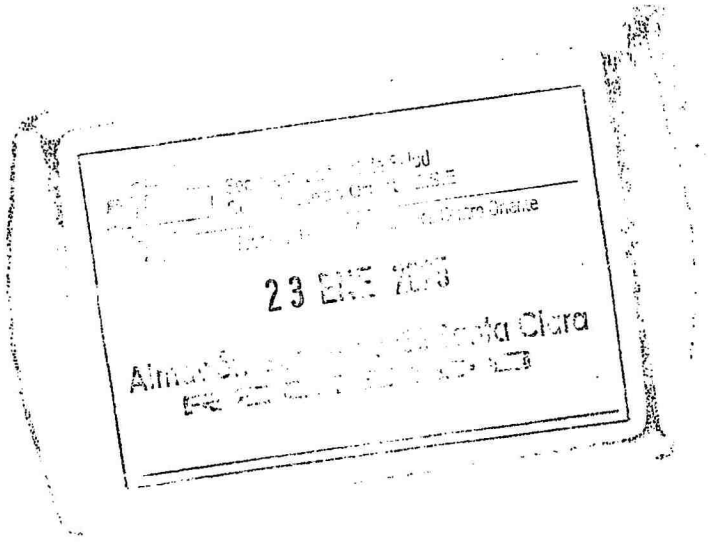
Nit 900514360

Factura Electrónica de Venta No. PR 4789

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT/CC	900959051 7
DIRECCIÓN	DG 34 5 - 43
TELÉFONO	6013444484
CIUDAD	Bogota D.C.

VENDEDOR	CRISTHIAN MAURICIO AMAYA D
FORMA DE PAGO	Credito
FECHA FACTURA	22/01/2025
FECHA VENCIMIENTO	15/04/2025

Item	Código	Descripción	Cant.	IVA %	Valor Unitario	Total
1	VTA-06	VENTAS S.SANITARIAS ITEM 25 SILLA BAÑO/SANITARIA PLEGABLE CON RODACHINES	5	19%	570.000	2.850.000
2	VTA-01	VENTAS ITEM 32 ASIENTO DE DUCHA CON ESPALDAR	3	0%	420.000	1.260.000
3	VTA-04	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 69 TABLET CONTRATO DE SUMINISTRO No 02-BS-0052-2024 LOCALIDAD SAN CRISTOBAL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No 948 DE 2023 Victoria.	3	19%	1.780.000	5.340.000



Valor en Letras: DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS	3
SUBTOTAL	$ 9.450.000
DESCUENTO	0
IVA	1.556.100
VALOR TOTAL	11.006.100
RETEFUENTE	236.250
RETEICA	87.313
RETEIVA	233.415
VALOR A PAGAR	10.449.122

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: Lorenza Beeerra

CC 53.556631

Centro costos 9CUU0105

Direccion gestion integral. de Riesgo en Salud

Fecha y Hora de Generación: 13/12/2024 12:23:08

TESORERÍA S.C.O

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 107049278b9f0194945415285763 55abdc219f87f524a31d59ccb0ced010e2b1abc6cc050[illegible]c270eebb16bf137ca2e86 --Fecha y Hora de Expedición : 22/01/2025 10:51:21 a. 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.	20	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0052-2024	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	5/02/2025	

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 TÈCNICAS) 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	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	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:	4168	10/12/2024	Registros Presupuestales de Adiciones:	51020	16/12/2024	Adición 1:	$ 227.787.910,00	Prórroga 1:	1/01/2025	31/03/2025
						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:	$ 781.072.070,00	Fecha Terminación actual:		31/03/2025
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)	4245010401		Validacion 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				
20	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.	9CVV01-05	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.						

TESORERÍA
S.C.O.

13. 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. 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.					

** 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	15,58%	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	17,90%	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	20,30%	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	27,85%	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	30,36%	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	31,35%	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	32,55%	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	32,60%	Factura No PR 4665, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 0593/2023, localidad Santa Fe CDP No 1183.
9	PR 4667	21/10/2024	oct-24	$ 145.241.100,00	$ 399.884 070,00	$ 153.400.090,00	51,20%	Factura No PR 4667, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Contrato Interadministrativo No 948/2023, localidad San Cristóbal. CDP No 1185.
10	PR 4668	21/10/2024	oct-24	$ 45.428.550,00	$ 445 312 620,00	$ 107.971.540,00	57,01%	Factura No PR 4668, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Contrato Interadministrativo No 948/2023, localidad San Cristóbal. CDP No 1185.
11	NC NCCL 47	5/11/2024	nov-24	-$ 18.135.450,00	$ 427 177 170,00	$ 126.106.990,00	54,69%	Nota crédito NCCL 47, sobre la factura PR 4621 dado que la factura radicada no traía el discriminado del valor del IVA
12	PR 4687	5/11/2024	nov-24	$ 18.135.450,00	$ 445 312.620,00	$ 107.971 540,00	57,01%	Factura No PR 4687, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 332/2023, localidad Rafael Uribe Uribe. CDP No 1184
13	PR 4719	22/11/2024	nov-24	$ 1.232.000,00	$ 446.544.620,00	$ 106.739.540,00	57,17%	Factura No PR 4719, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 008/2023, localidad Antonio Nariño. CDP No 1181
14	PR 4720	22/11/2024	nov-24	$ 20.702.100,00	$ 467 246.720,00	$ 86.037.440,00	59,82%	Factura No PR 4720, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 332/2023, localidad Rafael Uribe Uribe CDP No 1184
15	PR 4761	13/12/2024	dic-24	$ 16.782.690,00	$ 484 029 410,00	$ 69.254.750,00	61,97%	Factura No PR 4761, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 332/2023, localidad Rafael Uribe Uribe. CDP No 1185
	Adición No 1	16/12/2024				$ 297.042.660,00		En el saldo se suma la adición por $227.787.910 y el saldo pendiente de ejecutar $69 254.750 del valor inicial del contrato: para un total de $297.042.660.

16	PR 4765	13/12/2024	dic-24	$ 136.488.600,00	$ 620.518.010,00	$ 160.554.060,00	79,44%	Factura No PR 4765, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 332/2023, localidad Rafael Uribe Uribe
17	PR 4766	13/12/2024	dic-24	$ 63.510.520,00	$ 684.028.530,00	$ 97.043.540,00	87,58%	Factura No PR 4766, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 332/2023, localidad Rafael Uribe Uribe
18	PR 4787	22/01/2025	ene-25	$ 8.756.000,00	$ 692.784.530,00	$ 88.287.540,00	88,70%	Factura No PR 4787, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Contrato Interadministrativo No 948/2023, localidad San Cristóbal
19	PR 4788	22/01/2025	ene-25	$ 68.625.300,00	$ 761.409.830,00	$ 19.662.240,00	97,48%	Factura No PR 4788, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Contrato Interadministrativo No 948/2023, localidad San Cristóbal
20	PR 4789	22/01/2025	ene-25	$ 11.006.100,00	$ 772.415.930,00	$ 8.656.140,00	98,89%	Factura No PR 4789, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Contrato Interadministrativo No 948/2023, localidad San Cristóbal
TOTAL				$ 772.415.930	$ 772.415.930	$ 8.656.140	98,89%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL PROVEEDOR HA CUMPLIDO CON LAS ENTREGAS DE LOS ELEMENTOS SOLICITADOS.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SETECIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS TREINTA 00/100	$ 772.415.930
Saldo por ejecutar	OCHO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA 00/100	$ 8.656.140
Valor total certificado (Acumulado)	SETECIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS TREINTA 00/100	$ 772.415.930

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 4789	22/01/2025
VALOR A PAGAR LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 11.006.100,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Se certifica la factura No PR 4789, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Contrato Interadministrativo No 948/2023, localidad San Cristóbal.

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	direccongestionriesgos@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

TESORERÍA

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 22 días del mes de enero de 2025.

PRAXIS

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
2024-12	2025-01	1198424816	9480352910	E	2025/01/16	2025/01/16	BANCO CAJA SOCIAL	0	$6,913,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				14	$4,291,500	$0	$0	$4,291,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$776,100	$0	$0	$776,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,413,600	$0	$0	$1,413,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,560,400	$0	$0	$1,560,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$541,400	$0	$0	$541,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$475,000	$0	$0	$475,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	14	$475,000	$0	$0	$475,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,073,500	$0	$0	$1,073,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	14	$1,073,500	$0	$0	$1,073,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				14	$1,073,500	$0	$0	$1,073,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$461,000	$0	$0	$461,000
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	$56,100	$0	$0	$56,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$172,800	$0	$0	$172,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$245,600	$0	$0	$245,600
TOTAL				14	$6,913,500	$0	$0	$6,913,500

2025/01/16 11:16 AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900514361	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
2024-12	2025-01	1198424816	9480352910	E	2025/01/16	2025/01/16	BANCO CAJA SOCIAL	0	$6,913,500

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	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)																						$26,816,675	$4,291,500			$26,816,675	$1,073,500			$26,816,675	$1,073,500			$26,816,675		$475,000						$6,913,500
Centro de Trabajo: UNICO (14 Afiliados)																						$26,816,675	$4,291,500			$26,816,675	$1,073,500			$26,816,675	$1,073,500			$26,816,675		$475,000			$0	$0		$6,913,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (14 Afiliados)																						$26,816,675	$4,291,500			$26,816,675	$1,073,500			$26,816,675	$1,073,500			$26,816,675		$475,000			$0	$0		$6,913,500
1	CC	1233505953	AMAYA CRISTHIAN												X					231001	10	$866,667	$138,700	EPS005	10	$866,667	$34,700	CCF22	10	$866,667	$34,700	14-11	10	$866,667	0.000%	$0	10	$0	$0	SI	$208,100
2	CC	1233505953	AMAYA CRISTHIAN																	231001	20	$1,733,334	$277,400	EPS005	20	$1,733,334	$69,400	CCF22	20	$1,733,334	$69,400	14-11	20	$1,733,334	2.436%	$42,300	20	$0	$0	SI	$458,500
3	CC	51991625	AMAYA MYRIAM												X					25-14	10	$1,166,667	$186,700	EPS008	10	$1,166,667	$46,700	CCF22	10	$1,166,667	$46,700	14-11	10	$1,166,667	0.000%	$0	10	$0	$0	SI	$281,100
4	CC	51991625	AMAYA MYRIAM																	25 14	20	$2,333,334	$373,400	EPS008	20	$2,333,334	$93,400	CCF22	20	$2,333,334	$93,400	14-11	20	$2,333,334	2.436%	$56,900	20	$0	$0	SI	$617,100
5	CC	1030634257	AMAYA YERLY												X					25-14	10	$600,000	$96,000	EPS010	10	$600,000	$24,000	CCF22	10	$600,000	$24,000	14-11	10	$600,000	0.000%	$0	10	$0	$0	SI	$144,000
6	CC	1030634257	AMAYA YERLY																	25-14	20	$1,200,000	$192,000	EPS010	20	$1,200,000	$48,000	CCF22	20	$1,200,000	$48,000	14-11	20	$1,200,000	2.436%	$29,300	20	$0	$0	SI	$317,300
7	CC	79737486	BONILLA DIEGO		X															230301	20	$1,166,667	$186,700	EPS008	20	$1,166,667	$46,700	CCF22	20	$1,166,667	$46,700	14-11	20	$1,166,667	2.436%	$28,500	20	$0	$0	SI	$308,600
8	CC	79391697	CARRILLO OCTAVIO												X					230301	10	$866,667	$138,700	EPS005	10	$866,667	$34,700	CCF22	10	$866,667	$34,700	14-11	10	$866,667	0.000%	$0	10	$0	$0	SI	$208,100
9	CC	79391697	CARRILLO OCTAVIO																	230301	20	$1,733,334	$277,400	EPS005	20	$1,733,334	$69,400	CCF22	20	$1,733,334	$69,400	14-11	20	$1,733,334	2.436%	$42,300	20	$0	$0	SI	$458,500
10	CC	93344669	IBARRA JOSE												X					25-14	10	$866,667	$138,700	EPS008	10	$866,667	$34,700	CCF22	10	$866,667	$34,700	14-11	10	$866,667	0.000%	$0	10	$0	$0	SI	$208,100
11	CC	93344669	IBARRA JOSE																	25-14	20	$1,733,334	$277,400	EPS008	20	$1,733,334	$69,400	CCF22	20	$1,733,334	$69,400	14-11	20	$1,733,334	2.436%	$42,300	20	$0	$0	SI	$458,500
12	CC	1016073076	LINARES LUZ												X					230201	10	$550,000	$88,000	EPS002	10	$550,000	$22,000	CCF22	10	$550,000	$22,000	14-11	10	$550,000	0.000%	$0	10	$0	$0	SI	$132,000
13	CC	1016073076	LINARES LUZ																	230201	20	$1,100,000	$176,000	EPS002	20	$1,100,000	$44,000	CCF22	20	$1,100,000	$44,000	14-11	20	$1,100,000	2.436%	$26,800	20	$0	$0	SI	$290,800
14	CC	1069434345	RODRIGUEZ JORGE		X															230201	20	$1,733,334	$277,400	EPS002	20	$1,733,334	$69,400	CCF22	20	$1,733,334	$69,400	14-11	20	$1,733,334	2.436%	$42,300	20	$0	$0	SI	$458,500
15	CC	1001167626	SALAMANCA WILLIAM		X															25-14	20	$933,334	$149,400	EPS005	20	$933,334	$37,400	CCF22	20	$933,334	$37,400	14-11	20	$933,334	2.436%	$22,800	20	$0	$0	SI	$247,000
16	CC	1109842191	SALAZAR VLADIMIR												X					230301	10	$666,667	$106,700	EPS008	10	$666,667	$26,700	CCF22	10	$666,667	$26,700	14-11	10	$666,667	0.000%	$0	10	$0	$0	SI	$160,100
17	CC	1109842191	SALAZAR VLADIMIR																	230301	20	$1,333,334	$213,400	EPS008	20	$1,333,334	$53,400	CCF22	20	$1,333,334	$53,400	14-11	20	$1,333,334	2.436%	$32,500	20	$0	$0	SI	$352,700
18	CC	1109845758	SANCHEZ ARINSON												X					230301	10	$550,000	$88,000	EPS017	10	$550,000	$22,000	CCF22	10	$550,000	$22,000	14-11	10	$550,000	0.000%	$0	10	$0	$0	SI	$132,000
19	CC	1109845758	SANCHEZ ARINSON																	230301	20	$1,100,000	$176,000	EPS017	20	$1,100,000	$44,000	CCF22	20	$1,100,000	$44,000	14-11	20	$1,100,000	2.436%	$26,800	20	$0	$0	SI	$290,800
20	CC	1005824554	SANCHEZ JHAN		X															230301	20	$933,334	$149,400	EPS002	20	$933,334	$37,400	CCF22	20	$933,334	$37,400	14-11	20	$933,334	2.436%	$22,800	20	$0	$0	SI	$247,000
21	CC	1109841503	SANCHEZ JUAN												X					231001	10	$750,000	$120,000	EPS008	10	$750,000	$30,000	CCF22	10	$750,000	$30,000	14-11	10	$750,000	0.000%	$0	10	$0	$0	SI	$180,000
22	CC	1109841503	SANCHEZ JUAN																	231001	20	$1,500,000	$240,000	EPS008	20	$1,500,000	$60,000	CCF22	20	$1,500,000	$60,000	14-11	20	$1,500,000	2.436%	$36,600	20	$0	$0	SI	$396,600
23	CC	93345398	USECHE JORGE												X					230301	10	$466,667	$74,700	EPS037	10	$466,667	$18,700	CCF22	10	$466,667	$18,700	14-11	10	$466,667	0.000%	$0	10	$0	$0	SI	$112,100
24	CC	93345398	USECHE JORGE																	230301	20	$933,334	$149,400	EPS037	20	$933,334	$37,400	CCF22	20	$933,334	$37,400	14-11	20	$933,334	2.436%	$22,800	20	$0	$0	SI	$247,000
Total Afiliados(14)																						$26,816,675	$4,291,500			$26,816,675	$1,073,500			$26,816,675	$1,073,500			$26,816,675		$475,000			$0	$0		$6,913,500

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000081882

Conv: 948-2023

PROVEEDOR:	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	**NIT:** 900514360	**FECHA:**	27/01/2025 11:09 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 4 D N 26 - P 1		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	4070442		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	PR4787	**% ICA:** 6,9000 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	22/01/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD015066	CALZADO ORTOPEDICO	UNIDAD	6,00	$ 616.000,00	$ 3.696.000,00	0,00	0,00
101CD015688	CALZADO PIE DIABETICO	UNIDAD	6,00	$ 640.000,00	$ 3.840.000,00	0,00	0,00
101CD016065	PLANTILLAS ORTOPEDICAS EN SILICONA/GEL	UNIDAD	1,00	$ 132.000,00	$ 132.000,00	0,00	0,00
101CD015692	PLANTILLA CONVENCIONAL REALCE ORTOPEDICA EN CUERO	UNIDAD	8,00	$ 136.000,00	$ 1.088.000,00	0,00	0,00

DETALLE

INGRESA CONTRATO 02 BS 005 2024 SEDE LA VICTORIA LR

SUBTOTAL:	$ 8.756.000,0
DESCUENTO:	$ 0,0
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 60.416,00
RETE FUENTE:	$ 218.900,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.476.684,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró: Revisó Almacen Revisado Impuestos:

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

TESORERÍA S.C.O.
14-04-25

Obl: 9530/25

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.

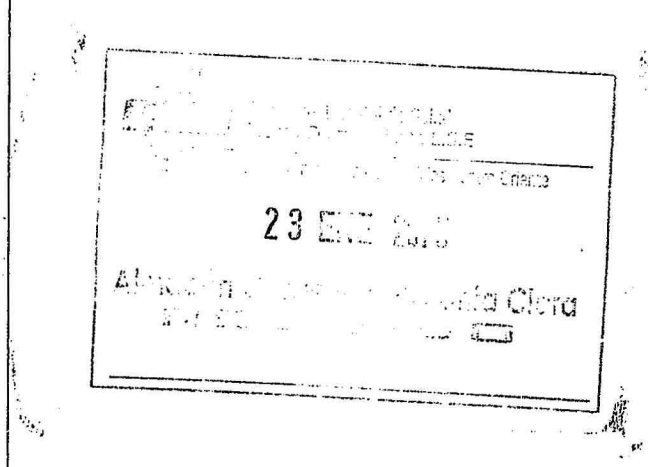
PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL S. A. S.

Nit 900514360

Factura Electrónica de Venta No. PR 4787

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT/CC	900959051 7
DIRECCIÓN	DG 34 5 - 43
TELÉFONO	6013444484
CIUDAD	Bogota D.C.
VENDEDOR	CRISTHIAN MAURICIO AMAYA D
FORMA DE PAGO	Credito
FECHA FACTURA	22/01/2025
FECHA VENCIMIENTO	22/04/2025

Item	Código	Descripción	Cant.	IVA %	Valor Unitario	Total
1	VTA-04	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 14 CALZADO ORTOPÉDICO	6	0%	616.000	3.696.000
2	VTA-04	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 15 CALZADO PARA PIE DIABÉTICO	6	0%	640.000	3.840.000
3	VTA-04	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 19 PLANTILLAS ORTOPÉDICAS EN SILICONA/GEL	1	0%	132.000	132.000
4	VTA-04	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 20 PLANTILLAS ORTOPÉDICAS EN CUERO CONTRATO DE SUMINISTRO No 02-BS-0052-2024 LOCALIDAD SAN CRISTOBAL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No 948 DE 2023 victoria	8	0%	136.000	1.088.000



Valor en Letras: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS	4
SUBTOTAL	$ 8.756.000
DESCUENTO	0
IVA	0
VALOR TOTAL	8.756.000
RETEFUENTE	218.900
RETEICA	96.666
RETEIVA	0
VALOR A PAGAR	8.440.434

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

Lorenza Becera
cc 23 556 631

Entrega:_____ **Recibido:** Gestion Costos 9 CUUO 105.

Fecha y Hora de Generación: 13/12/2024 11:29:26 Direccion 9a Red Salud.

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 759df1d7b2dd56d33bb61e262c24a38f61b1cad99e9404366acfa2d66406f2f9e53272b90bd35e84d9a937e1687a2bb9 --Fecha y Hora de Expedición : 22/01/2025 10:30:52 a. 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.	18	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0052-2024	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	5/02/2025	

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	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA: 21/08/2024	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA: 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 Numeros de Adiciones	4168	10/12/2024	Registros Presupuestales de Adiciones	51020	16/12/2024	Adición 1:	$ 227.787.910,00	Prórroga 1:	1/01/2025	31/03/2025
						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:	$ 781.072.070,00	Fecha Terminación actual:		31/03/2025
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal:	MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	4245010401	Validación Tope Maximo 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				
18	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 día, 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 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.	9CVV01-05	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:

11. Entregar manual al usuario que contenga información basica 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. 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 relacion escrita de los elementos a entregar.	Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación.	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	PR 4620	11/09/2024	sept-24	$ 121.702.300,00	$ 121 702.300,00	$ 431.581.860,00	15,58%	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	17,90%	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	20,30%	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	27,85%	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	30,36%	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	31.35%	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	32,55%	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	32,60%	Factura No PR 4665, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 0593/2023, localidad Santa Fe. CDP No 1183.
9	PR 4667	21/10/2024	oct-24	$ 145.241.100,00	$ 399 884.070,00	$ 153.400 090,00	51,20%	Factura No PR 4667, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Contrato Interadministrativo No 948/2023, localidad San Cristóbal. CDP No 1185.
10	PR 4668	21/10/2024	oct-24	$ 45.428.550,00	$ 445.312.620,00	$ 107 971.540,00	57,01%	Factura No PR 4668, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Contrato Interadministrativo No 948/2023, localidad San Cristóbal. CDP No 1185.
11	NC NCCL 47	5/11/2024	nov-24	-$ 18.135.450,00	$ 427.177.170,00	$ 126.106.990,00	54,69%	Nota crédito NCCL 47, sobre la factura PR 4621, dado que la factura radicada no traia el discriminado del valor del IVA.
12	PR 4687	5/11/2024	nov-24	$ 18.135.450,00	$ 445.312.620,00	$ 107.971.540,00	57,01%	Factura No PR 4687, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 332/2023, localidad Rafael Uribe Uribe. CDP No 1184
13	PR 4719	22/11/2024	nov-24	$ 1.232.000,00	$ 446.544.620,00	$ 106 739.540,00	57,17%	Factura No PR 4719, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 008/2023, localidad Antonio Nariño. CDP No 1181
14	PR 4720	22/11/2024	nov-24	$ 20.702.100,00	$ 467.246.720,00	$ 86 037.440,00	59,82%	Factura No PR 4720, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 332/2023, localidad Rafael Uribe Uribe. CDP No 1184
15	PR 4761	13/12/2024	dic-24	$ 16.782.690,00	$ 484.029.410,00	$ 69.254.750,00	61,97%	Factura No PR 4761, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 332/2023, localidad Rafael Uribe Uribe. CDP No 1185
	Adición No 1	16/12/2024				$ 297 042 660,00		En el saldo se suma la adición por $227.787.910 y el saldo pendiente de ejecutar $69.254.750 del valor inicial del contrato; para un total de $297.042.660.

16	PR 4765	13/12/2024	dic-24	$ 136.482.600,00	$ 620.518.010,00	$ 160.554.060,00	79,44%	Factura No PR 4765, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 332/2023, localidad Rafael Uribe Uribe.
17	PR 4766	13/12/2024	dic-24	$ 63.510.520,00	$ 684.028.530,00	$ 97.043.540,00	87,58%	Factura No PR 4766, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 332/2023 localidad Rafael Uribe Uribe.
18	PR 4787	22/01/2025	ene-25	$ 8.756.000,00	$ 692.784.530,00	$ 88.287.540,00	88,70%	Factura No PR 4787, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Contrato Interadministrativo No 948/2023 localidad San Cristóbal.
TOTAL				$ 692.784.530	$ 692.784.530	$ 88.287.540	88,70%	

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 NUMEROS
Valor ejecutado	SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA 00/100	$ 692.784.53
Saldo por ejecutar	OCHENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA 00/100	$ 88.287.54
Valor total certificado (Acumulado)	SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA 00/100	$ 692.784.53

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 4787	22/01/2025
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 8.756.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Se certifica la factura No PR 4787, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Contrato Interadministrativo No 948/2023, localidad San Cristóbal.

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.	2355631
CARGO/PERFIL	Directora de Gestion 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

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 22 días del mes de enero de 2025.

PRAXIS

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
2024-12	2025-01	1198424816	9480352910	E	2025/01/16	2025/01/16	BANCO CAJA SOCIAL	0	$6,913,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				14	$4,291,500	$0	$0	$4,291,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$776,100	$0	$0	$776,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,413,600	$0	$0	$1,413,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,560,400	$0	$0	$1,560,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$541,400	$0	$0	$541,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$475,000	$0	$0	$475,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	14	$475,000	$0	$0	$475,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,073,500	$0	$0	$1,073,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	14	$1,073,500	$0	$0	$1,073,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				14	$1,073,500	$0	$0	$1,073,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$461,000	$0	$0	$461,000
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	$56,100	$0	$0	$56,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$172,800	$0	$0	$172,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$245,600	$0	$0	$245,600
TOTAL				14	$6,913,500	$0	$0	$6,913,500

2025/01/16 11:16 AM

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900574360	8	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 4D NO 48-26	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
2024-12	2025-01	1198424816	9480352910	E	2025/01/16	2025/01/16	BANCO CAJA SOCIAL	0	$6,913,500

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)																						$26,816,675	$4,291,500			$26,816,675	$1,073,500			$26,816,675	$1,073,500			$26,816,675		$475,000		$0	$0		$6,913,500
Centro de Trabajo: UNICO (14 Afiliados)																						$26,816,675	$4,291,500			$26,816,675	$1,073,500			$26,816,675	$1,073,500			$26,816,675		$475,000		$0	$0		$6,913,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (14 Afiliados)																						$26,816,675	$4,291,500			$26,816,675	$1,073,500			$26,816,675	$1,073,500			$26,816,675		$475,000		$0	$0		$6,913,500
1	CC	1233505953	AMAYA CRISTHIAN													X					23100 1	10	$866,667	$138,700	EPS005	10	$866,667	$34,700	CCF22	10	$866,667	$34,700	14-11	10	$866,667	0.000%	$0	10	$0	$0	SI	$208,100
2	CC	1233505953	AMAYA CRISTHIAN																		23100 1	20	$1,733,334	$277,400	EPS005	20	$1,733,334	$69,400	CCF22	20	$1,733,334	$69,400	14-11	20	$1,733,334	2.436%	$42,300	20	$0	$0	SI	$458,500
3	CC	51991625	AMAYA MYRIAM													X					25-14	10	$1,166,667	$186,700	EPS008	10	$1,166,667	$46,700	CCF22	10	$1,166,667	$46,700	14-11	10	$1,166,667	0.000%	$0	10	$0	$0	SI	$280,100
4	CC	51991625	AMAYA MYRIAM																		25-14	20	$2,333,334	$373,400	EPS008	20	$2,333,334	$93,400	CCF22	20	$2,333,334	$93,400	14-11	20	$2,333,334	2.436%	$56,900	20	$0	$0	SI	$617,100
5	CC	1030634257	AMAYA YERLY													X					25-14	10	$600,000	$96,000	EPS010	10	$600,000	$24,000	CCF22	10	$600,000	$24,000	14-11	10	$600,000	0.000%	$0	10	$0	$0	SI	$144,000
6	CC	1030634257	AMAYA YERLY																		25-14	20	$1,200,000	$192,000	EPS010	20	$1,200,000	$48,000	CCF22	20	$1,200,000	$48,000	14-11	20	$1,200,000	2.436%	$29,300	20	$0	$0	SI	$317,300
7	CC	79737486	BONILLA DIEGO		X																23030 1	20	$1,166,667	$186,700	EPS008	20	$1,166,667	$46,700	CCF22	20	$1,166,667	$46,700	14-11	20	$1,166,667	2.436%	$28,500	20	$0	$0	SI	$308,600
8	CC	79391697	CARRILLO OCTAVIO													X					23030 1	10	$866,667	$138,700	EPS005	10	$866,667	$34,700	CCF22	10	$866,667	$34,700	14-11	10	$866,667	0.000%	$0	10	$0	$0	SI	$208,100
9	CC	79391697	CARRILLO OCTAVIO																		23030 1	20	$1,733,334	$277,400	EPS005	20	$1,733,334	$69,400	CCF22	20	$1,733,334	$69,400	14-11	20	$1,733,334	2.436%	$42,300	20	$0	$0	SI	$458,500
10	CC	93344669	IBARRA JOSE													X					25-14	10	$866,667	$138,700	EPS008	10	$866,667	$34,700	CCF22	10	$866,667	$34,700	14-11	10	$866,667	0.000%	$0	10	$0	$0	SI	$208,100
11	CC	93344669	IBARRA JOSE																		25-14	20	$1,733,334	$277,400	EPS008	20	$1,733,334	$69,400	CCF22	20	$1,733,334	$69,400	14-11	20	$1,733,334	2.436%	$42,300	20	$0	$0	SI	$458,500
12	CC	1016073076	LINARES LUZ													X					23020 1	10	$550,000	$88,000	EPS002	10	$550,000	$22,000	CCF22	10	$550,000	$22,000	14-11	10	$550,000	0.000%	$0	10	$0	$0	SI	$132,000
13	CC	1016073076	LINARES LUZ																		23020 1	20	$1,100,000	$176,000	EPS002	20	$1,100,000	$44,000	CCF22	20	$1,100,000	$44,000	14-11	20	$1,100,000	2.436%	$26,800	20	$0	$0	SI	$290,800
14	CC	1069434345	RODRIGUEZ JORGE		X																23020 1	20	$1,733,334	$277,400	EPS002	20	$1,733,334	$69,400	CCF22	20	$1,733,334	$69,400	14-11	20	$1,733,334	2.436%	$42,300	20	$0	$0	SI	$458,500
15	CC	1001167626	SALAMANCA WILLIAM		X																25-14	20	$933,334	$149,400	EPS005	20	$933,334	$37,400	CCF22	20	$933,334	$37,400	14-11	20	$933,334	2.436%	$22,800	20	$0	$0	SI	$247,000
16	CC	1109842191	SALAZAR VLADIMIR													X					23030 1	10	$666,667	$106,700	EPS008	10	$666,667	$26,700	CCF22	10	$666,667	$26,700	14-11	10	$666,667	0.000%	$0	10	$0	$0	SI	$160,100
17	CC	1109842191	SALAZAR VLADIMIR																		23030 1	20	$1,333,334	$213,400	EPS008	20	$1,333,334	$53,400	CCF22	20	$1,333,334	$53,400	14-11	20	$1,333,334	2.436%	$32,500	20	$0	$0	SI	$352,700
18	CC	1109845758	SANCHEZ ARINSON													X					23030 1	10	$550,000	$88,000	EPS017	10	$550,000	$22,000	CCF22	10	$550,000	$22,000	14-11	10	$550,000	0.000%	$0	10	$0	$0	SI	$132,000
19	CC	1109845758	SANCHEZ ARINSON																		23030 1	20	$1,100,000	$176,000	EPS017	20	$1,100,000	$44,000	CCF22	20	$1,100,000	$44,000	14-11	20	$1,100,000	2.436%	$26,800	20	$0	$0	SI	$290,800
20	CC	1005824554	SANCHEZ JHAN		X																23030 1	20	$933,334	$149,400	EPS002	20	$933,334	$37,400	CCF22	20	$933,334	$37,400	14-11	20	$933,334	2.436%	$22,800	20	$0	$0	SI	$247,000
21	CC	1109841503	SANCHEZ JUAN													X					23100 1	10	$750,000	$120,000	EPS008	10	$750,000	$30,000	CCF22	10	$750,000	$30,000	14-11	10	$750,000	0.000%	$0	10	$0	$0	SI	$180,000
22	CC	1109841503	SANCHEZ JUAN																		23100 1	20	$1,500,000	$240,000	EPS008	20	$1,500,000	$60,000	CCF22	20	$1,500,000	$60,000	14-11	20	$1,500,000	2.436%	$36,600	20	$0	$0	SI	$396,600
23	CC	93345398	USECHE JORGE													X					23030 1	10	$466,667	$74,700	EPS037	10	$466,667	$18,700	CCF22	10	$466,667	$18,700	14-11	10	$466,667	0.000%	$0	10	$0	$0	SI	$112,100
24	CC	93345398	USECHE JORGE																		23030 1	20	$933,334	$149,400	EPS037	20	$933,334	$37,400	CCF22	20	$933,334	$37,400	14-11	20	$933,334	2.436%	$22,800	20	$0	$0	SI	$247,000
Total			Afiliados(14)																				$26,816,675	$4,291,500			$26,816,675	$1,073,500			$26,816,675	$1,073,500			$26,816,675		$475,000		$0	$0		$6,913,500

Conv= 948 - 2023.

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

Fecha Actual: miércoles, 19 marzo 20

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°000000000082825

PROVEEDOR:	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	**NIT:** 900514360	**FECHA:**	19/03/2025 09:11 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 4 D N 40 - 26 P 1 BRR PRIMAVERA		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	4070442		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	PR4853	**% ICA:** 6,9000 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	11/03/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD015253	MANGO MULTIFUNCIONAL	UNIDAD	3,00	$ 106.000,00	$ 318.000,00	0,00	0,00
101CD015630	GANCHO PARA VESTIRSE Y DESVESTIRSE	UNIDAD	3,00	$ 116.000,00	$ 348.000,00	0,00	0,00
101CD016337	MEDIA DE COMPRESION TIPO CALCETIN POR DEBAJO DE LA RIDILLA	UNIDAD	9,00	$ 120.000,00	$ 1.080.000,00	0,00	19,00
101CD015593	EXTENSOR CON CEPILLO DE ASEO CORPORAL	UNIDAD	6,00	$ 158.000,00	$ 948.000,00	0,00	19,00
101CD015672	TABLET	UNIDAD	30,00	$ 1.780.000,00	$ 53.400.000,00	0,00	19,00
101CD015112	GRABADORA DIGITAL	UNIDAD	2,00	$ 630.000,00	$ 1.260.000,00	0,00	19,00
101CD015598	TECLADO MACROTIPO	UNIDAD	2,00	$ 465.000,00	$ 930.000,00	0,00	19,00

DETALLE

FACTURA PR4853 CTO 02-BS-0052- 2024 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N°948
LOCALIDAD SAN CRISTOBAL
CENTRO DE COSTO 9CVV01-03 DIRECCION GESTION DEL RIESGO

SUBTOTAL:	$ 58.284.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 10.947.420,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 402.160,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 68.829.260,00

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Marlon Loaiza
Elaboró:

Revisó Almacen

Revisado Impuestos:

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

TESORERIA
S.C.O.

dol 20624/25

02-05-25.

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
Esta Factura de Venta es un titulo valor según ley 1231 de 2008.

Somos Régimen Simple de Tributación

32739

PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL S. A. S.

NIT 900514360

Factura Electrónica de Venta No. PR 4853

CLIENTE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT/CC 900959051 7
DIRECCIÓN DG 34 5 - 43
TELÉFONO 6013444484
CIUDAD Bogota D.C.

VENDEDOR CRISTHIAN MAURICIO AMAYA D
FORMA DE PAGO Credito
FECHA FACTURA 11/03/2025
FECHA VENCIMIENTO 09/06/2025

Item	Código	Descripción	Cant.	IVA %	Valor Unitario	Total
1	VTA-04	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 22 MANGO MULTIFUNCIONAL	3	0%	106.000	318.000
2	VTA-04	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 23 GANCHOS PARA VESTIRSE Y DESVESTIRSE	3	0%	116.000	348.000
3	VTA-04	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 18 MEDIA DE COMPRESIÓN TIPO CALCETÍN POR DEBAJO DE LA RODILLA	9	19%	120.000	1.080.000
4	VTA-04	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 24 EXTENSOR CON CEPILLO DE ASEO CORPORAL	6	19%	158.000	948.000
5	VTA-04	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 69 TABLET	30	19%	1.780.000	53.400.000
6	VTA-04	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 70 GRABADORA DIGITAL	2	19%	630.000	1.260.000
7	VTA-04	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 71 TECLADO MACROTIPO	2	19%	465.000	930.000

CONTRATO DE SUMINISTRO No 02-BS-0052-2024 LOCALIDAD SAN CRISTOBAL
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No 948 DE 2023

Secretaria Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
12 MAR 2025
Almacén General Santa Clara
RECIBIDO

Valor en Letras: SESENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SIETE PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS	7
SUBTOTAL	$ 58.284.000
DESCUENTO	0
IVA	10.947.420
VALOR TOTAL	69.231.420
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
RETEIVA	1.642.113
VALOR A PAGAR	67.589.307

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 Cavarso
CC 23.556.631
Centro Costos 9CVV01-03
Dirección Gestión Integral del Riesgo

Entrega:_____ Recibido:_____

Fecha y Hora de Generación: 26/02/2025 11:05:10

Anuante y Proveedor Tecnológico. World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 49da0e6a2efeb1fc2115fe409c84114ad113e4575404692c6b04f52667c3fadf519285c5b2b985bb7305189443ecc41 –Fecha y Hora de Expedición : 11/03/2025 4:17:48 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

CERTIFICACIÓN No.	22	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0052-2024	FECHA DEL INFORME - DD/MM/AAAA	15/04/2025	

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 (Máximo)	$ 2.213.136.640,00	Valor Inicial contrato:	$ 553.284.160,00	Plazo	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	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	4168	10/12/2024	Registros Presupuestales de Adiciones	51020	10/12/2024	Adición 1:	$ 227.787.910,00	Prórroga 1:	1/01/2025	31/03/2025	
	645	18/02/2025		11112	18/02/2025	Adición 2:	$ 107.741.780,00	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:	$ 888.813.850,00	Fecha Terminación actual:		31/03/2025	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	4245010601	Validación Tope Máximo del Contrato		Adicionar			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
22	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 día, hora y hora para hacer la revisión técnica.	9CVV01-03	Oportunidad de entrega:	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
	5. Contramarcar con placquetas 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 requieran elaboración según medidas antropometricas en un plazo máximo de veinte días contados a partir de la entrega de la lista de prescripciones.						
	6. Realizar verificacion 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, vigencias 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.						

** 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 JUSTIFICACION 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	13,66%	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	15,75%	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	17,84%	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	24,48%	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	26,68%	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	27,55%	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	28,55%	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	28,59%	Factura No PR 4665, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 0593/2023, localidad Santa Fe. CDP No 1183.
9	PR 4667	21/10/2024	oct-24	$ 145.241.100,00	$ 399.884.070,00	$ 153.400.090,00	44,93%	Factura No PR 4667, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Contrato Interadministrativo No 948/2023, localidad San Cristobal. CDP No 1185.
10	PR 4668	21/10/2024	oct-24	$ 45.428.550,00	$ 445.312.620,00	$ 107.971.540,00	50,70%	Factura No PR 4668, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Contrato Interadministrativo No 948/2023, localidad San Cristóbal. CDP No 1185.
11	NC NCCL 47	5/11/2024	nov-24	-$ 18.135.450,00	$ 427 177.170,00	$ 126.106.990,00	48,07%	Nota credito NCCL 47, sobre la factura PR 4621, dado que la factura radicada no traia el discriminado del valor del IVA
12	PR 4687	5/11/2024	nov-24	$ 18.135.450,00	$ 445.312.620,00	$ 107.971.540,00	50,70%	Factura No PR 4687, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 332/2023 localidad Rafael Uribe Uribe. CDP No 1184
13	PR 4719	22/11/2024	nov-24	$ 1.232.000,00	$ 446.544.620,00	$ 106.739.540,00	50,24%	Factura No PR 4719, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 008/2023, localidad Antonio Nariño. CDP No 1181
14	PR 4720	22/11/2024	nov-24	$ 20.702.100,00	$ 467 246.720,00	$ 86.037.440,00	52,57%	Factura No PR 4720, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 332/2023 localidad Rafael Uribe Uribe. CDP No 1184
15	PR 4761	13/12/2024	dic-24	$ 16.782.690,00	$ 484 029 410,00	$ 69.254.750,00	54,66%	Factura No PR 4761, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 008/2023, localidad Antonio Nariño. CDP No 1185
	Adición No 1	16/12/2024				$ 297.042.660,00		El saldo se suma la adicion por $227.787.910 y el saldo pendiente de ejecutar $69.254.750 del valor inicial del contrato, para un total de $297.042.660.

16	PR 4765	13/12/2024	dic-24	$ 136.488.000,00	$ 620.518.010,00	$ 160.554.060,00	69,81%	Factura No PR 4765 correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 332/2023, localidad Rafael Uribe Uribe.
17	PR 4766	13/12/2024	dic-24	$ 63.510.520,00	$ 684.028.530,00	$ 97.043.540,00	76,96%	Factura No PR 4766, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 332/2023, localidad Rafael Uribe Uribe.
18	PR 4787	22/01/2025	ene-25	$ 8.756.000,00	$ 692.784.530,00	$ 88.287.540,00	77,94%	Factura No PR 4787, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Contrato Interadministrativo No 948/2023, localidad San Cristóbal.
19	PR 4788	22/01/2025	ene-25	$ 68.625.300,00	$ 761.409.930,00	$ 19.662.240,00	85,67%	Factura No PR 4788, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Contrato Interadministrativo No 948/2023, localidad San Cristóbal.
20	PR 4789	22/01/2025	ene-25	$ 11.006.100,00	$ 772.415.930,00	$ 8.656.140,00	86,98%	Factura No PR 4789, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Contrato Interadministrativo No 948/2023, localidad San Cristóbal.
	Adición No 2	18/02/2025				$ 116.397.920,00		En el saldo se suma la adición por $107.741.780 y el saldo pendiente de ejecutar $8.656.140 del valor inicial del contrato; para un total de $116.397.920.
21	PR 4852	11/03/2025	mar-25	$ 46.966.500,00	$ 819.382.430,00	$ 69.431.420,00	92,19%	Factura No PR 4852, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Contrato Interadministrativo No 948/2023, localidad San Cristóbal.
22	PR 4853	11/03/2025	mar-25	$ 69.231.420,00	$ 888.613.850,00	$ 200.000,00	99,98%	Factura No PR 4852, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Contrato Interadministrativo No 948/2023, localidad San Cristóbal.
	TOTAL			$ 888.613.850	$ 888.613.850	$ 200.000	99,98%	

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 NUMEROS
Valor ejecutado	OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA 00/100	$ 888.613.850
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS MIL 00/100	$ 200.000
Valor total certificado (Acumulado)	OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA 00/100	$ 888.613.850

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 4853	11/03/2025
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 69.231.420,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Se certifica la factura No PR 4853, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Contrato Interadministrativo No 948/2023, localidad San Cristóbal.

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 Gestion Integral del Riesgo en Salud
AREA DE UBICACIÓN	CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO
CORREO ELECTRONICO	direciongestionriesgos@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MONICA NATALIA TORRES CHAVES
AREA DE UBICACIÓN	CENTRO DE SALUD LAS CRUCES
CORREO ELECTRONICO	tucl@subredcentrooriente.gov.co

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 45 NO 40-26	BOGOTA BOGOTA D.E.	3638533	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1328543609	9483031038	E	2025/03/14	2025/03/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	$8,096,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION					SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tar	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	fir	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)																							$30,764,500	$4,922,600			$30,764,500	$1,218,800			$30,654,500	$1,214,400			$30,764,500		$740,200		$0	$0		$8,096,000
Centro de Trabajo: UNICO (14 Afiliados)																							$30,764,500	$4,922,600			$30,764,500	$1,218,800			$30,654,500	$1,214,400			$30,764,500		$740,200		$0	$0		$8,096,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (14 Afiliados)																							$30,764,500	$4,922,600			$30,764,500	$1,218,800			$30,654,500	$1,214,400			$30,764,500		$740,200		$0	$0		$8,096,000
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	2	$300,000	$48,000	EPS008	2	$300,000	$0	CCF22	2	$300,000	$0	14-11	2	$300,000	0.000%	$0	2	$0	$0	SI	$48,000
3	CC	51991625	AMAYA MYRIAM																		25-14	28	$4,200,000	$672,000	EPS008	28	$4,200,000	$168,000	CCF22	28	$4,200,000	$168,000	14-11	28	$4,200,000	2.436%	$102,400	28	$0	$0	SI	$1,110,400
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	$2,847,000	$455,600	EPS005	30	$2,847,000	$113,900	CCF22	30	$2,847,000	$113,900	14-11	30	$2,847,000	2.436%	$69,400	30	$0	$0	SI	$752,800
7	CC	93344669	IBARRA JOSE																		25-11	30	$2,847,000	$455,600	EPS008	30	$2,847,000	$113,900	CCF22	30	$2,847,000	$113,900	14-11	30	$2,847,000	2.436%	$69,400	30	$0	$0	SI	$752,800
8	CC	1016073076	LINARES LUZ											X							23020 1	2	$110,000	$17,600	EPS002	2	$110,000	$4,400	CCF22	0	$0	$0	14-11	2	$110,000	0.000%	$0	0	$0	$0	SI	$22,000
9	CC	1016073076	LINARES LUZ																		23020 1	28	$1,540,000	$246,400	EPS002	28	$1,540,000	$61,600	CCF22	28	$1,540,000	$61,600	14-11	28	$1,540,000	2.436%	$37,600	28	$0	$0	SI	$407,200
10	CC	1065434345	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
11	CC	1001167626	SALAMANCA WILLIAM																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	SI	$376,500
12	CC	1109842191	SALAZAR VLADIMIR																		23030 1	30	$2,000,000	$320,000	EPS008	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	2.436%	$48,800	30	$0	$0	SI	$528,800
13	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
14	CC	1005824554	SANCHEZ JHAN																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	SI	$376,500
15	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
16	CC	93345398	USECHE JORGE																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	SI	$376,500
Total			Afiliados(14)																				$30,764,500	$4,922,600			$30,764,500	$1,218,800			$30,654,500	$1,214,400			$30,764,500		$740,200		$0	$0		$8,096,000

online

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
1023574160	6	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 40 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
2025-02	2025-03	1328543609	948303038	E	2025/03/14	2025/03/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	$8,096,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				14	$4,922,600	$0	$0	$4,922,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$776,000	$0	$0	$776,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,691,400	$0	$0	$1,691,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,775,200	$0	$0	$1,775,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$680,000	$0	$0	$680,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$740,200	$0	$0	$740,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	14	$740,200	$0	$0	$740,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,214,400	$0	$0	$1,214,400
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	14	$1,214,400	$0	$0	$1,214,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				14	$1,218,800	$0	$0	$1,218,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$521,900	$0	$0	$521,900
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	$57,000	$0	$0	$57,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$227,000	$0	$0	$227,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$274,900	$0	$0	$274,900
TOTAL				14	$8,096,000	$0	$0	$8,096,000

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 11 días del mes de marzo de 2025.

OCTAVIO CARRILLO DIAZ
Gerente General

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141162168353

(415)7707212489984(8020) 000014116216835 3

5. Número de identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 1 4 3 6 0	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL S. A. S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 4 D 40 26 BRR PRIMAVERA

42. Correo electrónico praxis_colombia@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 5 2 4 4 4 0 1	6 0 1 3 6 5 8 5 3 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
3 0 9 2	2 0 1 2 0 4 0 4	3 2 5 0	2 0 1 2 0 4 0 4			1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	7	9	1	0	1	4	4	2	4	7	4	8	5	2	5	5										

07 - Retención en la fuente a título de rent
09 - Retención en la fuente en el impuesto
10 - Obligado aduanero
14 - Informante de exogena
42 - Obligado a llevar contabilidad
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros																										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20						
54. Código	2 2	2 3																								

Exportadores						
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3	
3	1	57. Modo				
		58. CPC				

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CARRILLO DIAZ OCTAVIO

985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141162168353

(415)7707212489984(8020) 000014116216835 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 1 4 3 6 0	8	Impuestos de Bogotá	3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descapitalizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1 6 2 2 8 3 7	
73. Fecha	2 0 1 2 0 3 2 9	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 2 0 4 0 4	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 2 2 0 1 0 4 1	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 2 0 3 2 9	
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 1 2 3 1		-
2	1 0 1	2 0 2 5 0 2 1 4		-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141162168353

(415)7707212489984(8020) 000014116216835 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 1 4 3 6 0	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 2 0 4 0 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 3 9 1 6 9 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CARRILLO	DIAZ	OCTAVIO	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141162168353

(415)7707212489984(8020) 000014116216835 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 5 1 4 3 6 0 | 6. DV 8

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá 3 2

14. Buzón electrónico

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2

161. Actividad económica: Fabricación de bicicletas y de sillas de ruedas para personas con discapaci 3 0 9 2

162. Nombre del establecimiento: PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL

163. Departamento: Bogotá D.C. 1 1

164. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CL 4 D 40 26 P 1

166. Número de matrícula mercantil: 0 0 7 8 4 9 6 8

167. Fecha de la matrícula mercantil: 1 9 9 7 0 4 2 3

168. Teléfono: 6 0 1 5 2 4 4 4 0 1

169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Estado de la Empresa o Persona

001

Página 5 de 5 Hoja 7

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141162168353

(415)7707212489984(8020) 000014116216835 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá | 14. Buzón electrónico: 3 2

Estado y beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 2 0 4 0 9		
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO