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
Nº000000000082825

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
Nº 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 Nº948
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]

TESORERÍA 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

82739

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

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

Nombre
Nombre
Sola ICC

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 Camargo
CC 23556.631
Centro Costos 9CVV01-03
Dirección Gestión Integral

Entrega: _____ Recibido: _____

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

Facturador y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: a9da7dcfa2efeb5fc2115b1e409c84114ad113e45754046926c6b04f52667c3fad1519285c5b2b985bb73051894435cc41 --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.

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

CÓDIGO: AP-SA-FT-010
VERSIÓN: 07
FECHA: 2023-12-07

CERTIFICACIÓN No.	22	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-05-0052-2024	FECHA DEL INFORME (DD/MM/AAAA)	15/04/2025	

I. DATOS BÁSICOS 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 Inicial del Contrato u Orden:	$ 3.213.130.160,00	Valor Inicial (en letras):	$ 553.284.160,00	Plazo	Fecha de inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
Compromiso CRP		Fecha CRP DD/MM/AAAA	Registro Presupuestales	Compromiso CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	21/08/2024	31/03/2025
Registro Inicial	1181, 1182, 1183, 1184, 1185	16/08/2024	Registros Presupuestales de Adiciones	40195, 40196, 40197, 40198, 40199	15/08/2024	Adición 1:	$ 207.783.910,00	Prórroga 1:	1/01/2025	31/03/2025
Registro Inicial	4168	10/12/2024		51039	16/12/2024	Adición 2:	$ 197.243.780,00	Prórroga 2:		
Registro Inicial	845	18/02/2025		11112	18/02/2025	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:	$ 958.813.850,00	Fecha Terminación Actual:		31/03/2025
Nombre Rubro Presupuestal	MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICOS		Código(s) Rubro(s)	C2401030801		Condición Valor Máximo del Contrato	Adicionar			

II. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

Fecha INFORME CERTIFICACIÓN	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
22	1. Entrega de Dispositivos de Asistencia Personal (DAP): Se realizó la entrega de cada usuario de dispositivos para mejorar su calidad de vida y movilidad. Un ejemplo es la entrega de un dispositivo para levantarse de una silla de ruedas y caminar de manera segura. Este DAP fue personalizado según las necesidades específicas del usuario, asegurando que pueda utilizarlo de manera efectiva en su entorno diario. 2. Capacitación en el uso de los DAP: Se llevaron a cabo sesiones de capacitación para enseñar a los usuarios y sus cuidadores cómo utilizar correctamente los dispositivos. Por ejemplo, se capacitó a un usuario en el uso de un andador, asegurándose de que pudiera ajustarlo a su altura y utilizarlo de manera segura en diferentes superficies. 3. Seguimiento y evaluación: Se realizaron visitas de seguimiento para evaluar el impacto de los DAP en la vida de los usuarios. Por ejemplo, se visitó a un usuario que había recibido una silla de ruedas para evaluar su comodidad, movilidad y satisfacción con el dispositivo. Se recopilaron comentarios y sugerencias para mejorar el servicio en el futuro. 4. Mantenimiento y reparación: Se brindó servicio de mantenimiento y reparación de los DAP cuando fue necesario. Por ejemplo, se reparó una silla de ruedas que había sufrido un daño en una rueda, asegurando que el usuario pudiera continuar utilizándola sin interrupciones. 5. Coordinación con proveedores: Se mantuvo una comunicación constante con los proveedores de DAP para asegurar la disponibilidad de los dispositivos y resolver cualquier problema que pudiera surgir durante el proceso de entrega. Por ejemplo, se trabajó con un proveedor para obtener un modelo específico de andador que un usuario necesitaba debido a sus características físicas. 6. Capacitación del personal: Se capacitó al personal de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. en el uso y mantenimiento de los DAP, asegurando que estuvieran preparados para brindar un servicio de calidad a los usuarios.	9CVV04-03	Oportunidad de Entrega	SI: X NA NO:	Cumplimiento de documentación requerida y/o anexada a presente acta	SI: X	NO:

13. Indique si aporta el 5.00% que establece la Ley para el sector del Deporte, correspondiente a: aportes, boletería y derechos, para los escenarios del nivel y sede. O si aporta para los Deportistas que usan los mismos.	Requerida de Emergencias y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cargo para la calidad de Aprendiz	SI: X	NO:
14. Concepto favorable a la entrega de los Deportistas de Asistencia Personal con los facilitadores locales de cada territorio para la cual se está prestando dicho Deporte según la de su ubicación o Cargo.					

DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 15 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 Hoja 30 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 Hoja 30 del Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCION	OBSERVACIONES
1	PR 4620	11/09/2024	sept-24	$ 121.702.300,00	$ 121.702.300,00	$ 481.581.860,00	15,69%	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	$ 463.446.810,00	18,78%	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	$ 394.737.410,00	17,84%	Factura No PR 4643, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 608/2023, 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	$ 7.795.800,00	$ 244.904.830,00	$ 308.379.330,00	27,59%	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	28,65%	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	28,65%	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	44,99%	Factura No PR 4667, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio 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	50,10%	Factura No PR 4668, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio 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	48,06%	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	50,10%	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 608/2023, 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	52,53%	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	54,46%	Factura No PR 4761, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Convenio Interadministrativo No 608/2023, localidad Antonio Nariño. CDP No 1185
	Adición No 1	16/12/2024				$ 297.042.660,00		Se el saldo se resta 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	$ 136.489.991,30	$ 620.518.010,00	$ 160.554.600,00	69,81%	Factura No PR 4765, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Contrato Interadministrativo No 382/2023, localidad Rafael Uribe Uribe.
17	PR 4766	13/12/2024	dic-24	$ 63.510.520,00	$ 684.028.530,00	$ 97.003.540,00	70,98%	Factura No PR 4766, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Contrato Interadministrativo No 382/2023, 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 4789	22/01/2025	ene-25	$ 68.625.340,00	$ 761.409.930,00	$ 19.662.200,00	85,67%	Factura No PR 4789, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Contrato Interadministrativo No 948/2023, localidad San Cristóbal.
20	PR 4789	22/01/2025	ene-25	$ 11.005.190,00	$ 772.415.950,00	$ 8.656.140,00	96,98%	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	$ 46.966.980,00	$ 819.382.430,00	$ 69.431.420,00	92,16%	Factura No PR 4852, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Contrato Interadministrativo No 948/2023, localidad San Cristóbal.
22	PR 4853	13/03/2025	mar-25	$ 69.231.470,00	$ 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%	

APOYO SUPERVISOR DEL CONTRATO	
CERTIFICO	
QUE EL PROVEEDOR HA CUMPLIDO CON LAS ENTREGAS DE LOS ELEMENTOS SOLICITADOS	
EJECUCION DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS
Valor ejecutado	OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA 00/100
Saldo por ejecutar	DOSCIENTOS MIL 00/100
Valor total ejecutado (Acumulado)	OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA 00/100
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	$ 69.231.470,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION 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.	33560637
CARGO/PERFIL	Directora de Gestión Integral del Riesgo en Salud
AREA DE UBICACION	CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO
CORREO ELECTRONICO	direccion.gestionintegral@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MONICA NATALIA TORRES CHAVES
AREA DE UBICACION	CENTRO DE SALUD LAS CRUCES
CORREO ELECTRONICO	sal@subredcentrooriente.gov.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Telefono	Exoneracion SENA e ICBF
NIT 900514360	7	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	D - APORTE DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 40 NO 40 26	BOGOTA BOGOTA D.E.	6650952	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1328543609	948031038	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.	Identificacion	Nombre	ing	ret	tde	tda	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)																					$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	1233935953	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														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																23-14	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	79737485	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
6	CC	79351697	CARRILLO OCTAVIO																23030	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	DARRA JOSE																23-14	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	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	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	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
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	1059942191	SALAZAR VLADIMIR																23030	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 ARANGON																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
14	CC	1005824356	SANCHEZ JHAN																23030	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	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	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

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
[illegible]	8	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	5 - 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	1328540589	946103 078	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

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

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: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141162168353

(415)7707212489984(8020) 000014116216835 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900514360 | 6. DV: 8

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá | 13. Buzón electrónico: 32

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica 1

25. Tipo de documento:

26. Número de identificación:

Lugar de expedición: 27. 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: COLOMBIA 169

39. Departamento: Bogotá D.C. 11

40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal: CL 4 D 40 26 BRR PRIMAVERA

42. Correo electrónico: praxis_colombia@yahoo.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 6015244401

45. Teléfono 2: 6013658533

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimiento
3092	2012/04/04	3250	2012/04/04				1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 7 9 10 14 42 47 48 52 55

07- Retención en la fuente a título de renta
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

54. Código: 22 23

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

Fecha generación documento PDF: 14-02-2025 02:14:20PM

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

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	

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 descentralizados	
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

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	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	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CL 4 D 40 26 P 1

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 7 8 4 9 6 8	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

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
		Impuestos de Bogotá	3 2

Estado y beneficio

Ítem	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