COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000650466

00-52/24 OK1 ESCAN

Consecutivo :	000000000650466	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	28/04/2026 4:35:08 p. m.	Valor :	$ 112.750.351,00
Beneficiario	900514360 PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000005487	*Numero Nota:*	00000005487
Valor en Letras	CIENTO DOCE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA S.A.				
Numero :		Consignar :	04/28/2026	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	$ 112.750.351,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000005487	900514360	240101001	$ 112.750.351,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
PR4788	$ 65.783.851,00	PR4852	$ 46.966.500,00		

OP. 12924

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA GERENTE 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]

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
Nº000000000082820

PROVEEDOR:	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	**NIT:**	900514360	**FECHA:**	19/03/2025 08:35 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:	PR4852	**% ICA:**	6,9000 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	11/03/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD015465	SILLA DE BAÑO ESPECIAL TIPO PLAYERA	UNIDAD	3,00	$4.850.000,00	$14.550.000,00	0,00	19,00
101CD015062	SILLA DE BAÑO SANITARIA ESTANDAR	UNIDAD	24,00	$738.000,00	$17.712.000,00	0,00	0,00
101CD015483	SILLA BAÑO SANITARIA INDEPENDIENTE	UNIDAD	1,00	$1.400.000,00	$1.400.000,00	0,00	0,00
101CD016061	ASIENTO DE DUCHA CON ESPALDAR	UNIDAD	7,00	$420.000,00	$2.940.000,00	0,00	0,00
101CD015226	ELEVADOR SANITARIO	UNIDAD	10,00	$760.000,00	$7.600.000,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA PR4852 CTO 0052-2024 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO LOCALIDAD SAN CRISTOBAL
CENTRO DE COSTO 9CVV01-03-DIRECCCION INTEGRAL DE GESTION DEL RIESGO

SUBTOTAL:	$44.202.000.00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$2.764.500.00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$304.994,00
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:	$46.661.506,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Marlon Loaiza
Elaboró:

Revisó Almacén

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

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

ysacm
cb 10/80/26

TESORERÍA
S.C.O.
11-02-26

Calle 4 D N° 40 - 25 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

PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL S. A. S.

Nit 900514360

Factura Electrónica de Venta No. PR 4852

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-06	VENTAS S.SANITARIAS ITEM 33 SILLA DE BAÑO ESPECIAL TIPO PLAYERA	3	19%	4.850.000	14.550.000
2	VTA-01	VENTAS ITEM 27 SILLA BAÑO/SANITARIA ESTANDAR	24	0%	738.000	17.712.000
3	VTA-01	VENTAS ITEM 30 SILLA BAÑO/SANITARIA INDEPENDIENTE	1	0%	1.400.000	1.400.000
4	VTA-01	VENTAS ITEM 32 ASIENTO DE DUCHA CON ESPALDAR	7	0%	420.000	2.940.000
5	VTA-01	VENTAS ITEM 34 ELEVADOR SANITARIO	10	0%	760.000	7.600.000

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: CUARENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS	5
SUBTOTAL	$ 44.202.000
DESCUENTO	0
IVA	2.764.500
VALOR TOTAL	46.966.500
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
RETEIVA	414.675
VALOR A PAGAR	46.551.825

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

Jovanna Becerra Camargo
CC 23.556.631
Centro Costos 9CVV01-03
Direccion Integral del Riesgo en Salud

Entrega:_____ Recibido:_____

Fecha y Hora de Generación: 26/02/2025 10:59:07

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: bc68d992920e074b9dab2ea06c01d50e682eb68d3d2dd9da4269f8a62197f9ebc16641ff3160472c24938fe26c0e685c – Fecha y Hora de Expedición : 11/03/2025 4:07:20 p. m.

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

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

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

CERTIFICACION No.	21	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 (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 Prórrogas: DD/MM/AAAA	
Disponibilidad Inicial	1181, 1182, 1185, 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)	12-5010401		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				
21	3. 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. Contextualizar 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 contextualizar con técnica de Serteen en los espaldares de las sillas a dos tintas. 4.Entregar los DAP que no requieren elaboración segun medidas antropometricas 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 únicamente 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	96VV01-03	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:

12. 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. Coordinar 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 ADICION Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 59 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 93 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	PR 4620	11/09/2024	sept-24	$ 121.702.300,00	$ 121.702.300,00	$ 431.581.8[illegible]	13,69%	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	$ 413.446.4[illegible]	15,73%	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	$ 394.737.0[illegible]	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	$ 335.738.1[illegible]	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	$ 316.174.8[illegible]	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	$ 308.379.3[illegible]	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.[illegible]	28,60%	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.[illegible]	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 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	50,10%	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	48,06%	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	50,10%	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 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	54,46%	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		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	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	$ 761.409.830,00	$ 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	86,90%	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 adicion 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.
TOTAL				$ 819.382.430	$ 819.382.430	$ 69.431.420	92,19%	

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	OCHOCIENTOS DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA 00/100	$ 819.382.430
Saldo por ejecutar	SESENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTE 00/100	$ 69.431.420
Valor total certificado (Acumulado)	OCHOCIENTOS DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA 00/100	$ 819.382.430

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 4852	11/03/2025
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 46.966.500,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	Se certifica la factura No PR 4852, 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	direciongestionriesgos@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

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 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	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	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)																							$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																		25-14	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 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	1069434345	RODRIGUEZ JORGE																		23020 1	30	$2,600,000	$416,000	EPS002	30	$2,600,000	$104,000	CCF22	30	$2,600,000	$104,000	14-11	30	$2,600,000	2.436%	$63,400	30	$0	$0	SI	$687,400
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

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 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	9483031038	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

2025/03/11 12:10 PM

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 electronico 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

53. Codigo 7 9 1 0 1 4 4 2 4 7 4 8 5 2 5 5

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

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código 2 2 2 3	55. Forma: 3 — 56. Tipo: 1 — Servicio 1 2 3 — 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	

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

(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

	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
1	REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 2 0 4 0 4	Cédula de Ciudadani 1 3	7 9 3 9 1 6 9 7			CARRILLO	DIAZ	OCTAVIO				
2													
3													
4													
5													

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO DOCUMENTO

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	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

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

900959051

NOTA DE PAGOS

Consecutivo : 16049 **Estado :** Confirmado

Tercero: 900514360 PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS

Proveedor: 900514360 PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS

Fecha de la Nota : 25/06/2025 10:10:26 a. m. **Naturaleza de la Nota :** Credito

Valor : $ 304.994,00

Detalle : CTO. 02 BS 0052 2024 - SE REGISTRA AJUSTE POR DEVOLUCION DE RETENCION DE ICA - SEGUN COMUNICADO DE FECHA 13 MARZO 2025, DONDE INFORMAN EL CAMBIO DE REGIMEN ORDINARIO A REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION - SE APLICA A LA FACTURA PR4852 - CON CBI 82820

Son :TRESCIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
48 AJU. RETE ICA RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS	Debito	$ 304.994,00
	Cuenta NIIF: 243627001		RETENCION IMPTO ICA POR COMPRAS		

90	ICA POR PAGAR DE COMPRAS	Porcentaje	6,90	Valor Base	44202000,0000	

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
PR4852	11/03/2025 12:00:00 a. m.	11/03/2025 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 304.994,00

Adriana M. Lugo

CUENTAS POR PAGAR

ELABORO

REVISO

Usuario Id. :52160932

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

Fecha Actual : miércoles, 25 junio 202

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

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000082820

PROVEEDOR:	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	NIT: 900514360	FECHA: 19/03/2025 08:35 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		ESTADO: Confirmado
DIRECCION:	CL 1D N 40 - 26 P 1 BRR PRIMAVERA		MONEDA: Pesos
TELEFONO:	6015244401		TASA CAM: 0,00
N° FACTURA:	PR4852	% ICA: 6,9000 PLAZO: 0	FECHA FAC: 17/03/2025 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
101CD015465	SILLA DE BAÑO ESPECIAL TIPO PLAYERA	UNIDAD	3,00	$ 4.850.000,00	$ 14.550.000,00	0,00	19,00
101CD015062	SILLA DE BAÑO SANITARIA ESTANDAR	UNIDAD	24,00	$ 738.000,00	$ 17.712.000,00	0,00	0,00
101CD015483	SILLA BAÑO SANITARIA INDEPENDIENTE	UNIDAD	1,00	$ 1.400.000,00	$ 1.400.000,00	0,00	0,00
101CD016061	ASIENTO DE DUCHA CON ESPALDAR	UNIDAD	7,00	$ 420.000,00	$ 2.940.000,00	0,00	0,00
101CD015226	ELEVADOR SANITARIO	UNIDAD	10,00	$ 760.000,00	$ 7.600.000,00	0,00	0,00

DETALLE

FACTURA PR4852 CTO 0052-2024 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO LOCALIDAD SAN CRISTOBAL
CENTRO DE COSTO 9CVVCH-03-DIRECCION INTEGRAL DE GESTION DEL RIESGO

SUBTOTAL:	$ 44.202.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.764.500,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 304.994,00
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:	$ 46.661.506,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUARENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Marlon Loaiza
Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

Calle 4 D N° 40 - 26 Tels: 5244401 - 3658533 CEL 3224546958 Bogotá-Colombia
www.praxis.com.co - praxis_colombia@yahoo.com info@praxis.com.co

Resolución DIAN 18764080490482 de septiembre 28 de 2024 vigencia 12 meses.
Excluido Iva ley 223. Facturación Electronica desde N° PR 4640 hasta el N° PR 5000
Esta Factura de Venta es un titulo valor según ley 1231 de 2008.

Somos Régimen Simple de Tributación

PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL S. A. S.

NIT 900514360

Factura Electrónica de Venta No. PR 4852

CLIENTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT/CC: 900959051 7
DIRECCION: DG 34 5 - 43
TELEFONO: 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	Codigo	Descripción	Cant.	IVA %	Valor Unitario	Total
	VTA 01	VENTAS S SANITARIAS ITEM 33 SILLA DE BAÑO ESPECIAL TIPO PLAYERA	3	19%	4.850.000	14.550.000
	VTA 01	VENTAS ITEM 27 SILLA BAÑO/SANITARIA ESTANDAR	24	0%	738.000	17.712.000
	VTA 01	VENTAS ITEM 30 SILLA BAÑO/SANITARIA INDEPENDIENTE	1	0%	1.400.000	1.400.000
	VTA 01	VENTAS ITEM 32 ASIENTO DE DUCHA CON ESPALDAR	7	0%	420.000	2.940.000
	VTA 01	VENTAS ITEM 34 ELEVADOR SANITARIO	10	0%	760.000	7.600.000

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
7 Mar 2025
Almacén General Santa Clara
RECIBIDO

Valor en Letras: CUARENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS	5
SUBTOTAL	$ 44.202.000
DESCUENTO	0
IVA	2.764.500
VALOR TOTAL	46.966.500
RETEFUENTE	0
RETEICA	0
RETEIVA	414.675
VALOR A PAGAR	46.551.825

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

Joanna Becerra Cancino
CC 1.5. 556.631
Cuenta Cobros 90081605

Entrega: _____ Recibido: Gerencia Gestión del Riesgo

Fecha y Hora de Generación: 26/02/2025 10:55:07

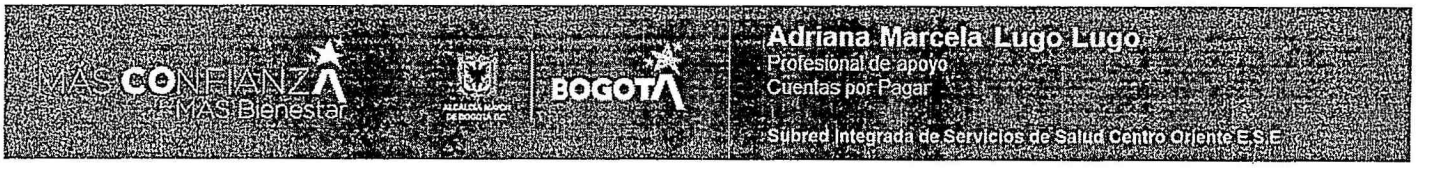
Factura Electrónica de Venta Validada por Validador Previo Versión Office Colombia SAS Nit 900533356-3 Software World Office (ws 2)
CUFE/CUDE: 0da0ea6dc6 fb0b6827e0a3cf4 2d45 3b4 20f 0a62197f9ebc1583 1f5160472c24938fe2630b6f5bc -- Fecha y Hora de Expedición : 11/03/2025 4:07:20 p m

Outlook

RE: Cambio de Régimen - Rut Actualizado 14-Feb-2025

Desde Adriana Marcela Lugo Lugo <cuentasporpagar@subredcentrooriente.gov.co>
Fecha Jue 13/03/2025 12:13 PM
Para Administrativa Praxis <administrativa@praxis.com.co>

Recibido, don Daniel muchas gracias.



De: Administrativa Praxis <administrativa@praxis.com.co>
Enviado: jueves, 13 de marzo de 2025 11:52 a. m.
Para: Adriana Marcela Lugo Lugo <cuentasporpagar@subredcentrooriente.gov.co>
Asunto: Cambio de Régimen - Rut Actualizado 14-Feb-2025

No suele recibir correo electrónico de administrativa@praxis.com.co. Por qué es esto importante

Buen día,

Informo que el día 14 de febrero de 2025, la empresa Praxis Dise?o Industrial SAS identificada con Nit 900.514.360-8, realizo cambio de Régimen Ordinario a Régimen Simple de Tributación (RST), esto con el fin de que nos actualicen en su sistema para todos los temas tributarios, adjunto una copia del Rut actualizado, muchas gracias, quedo muy atento a sus comentarios.

Cordialmente.

Jorge Daniel Rodriguez Romero
Dpto Contabilidad
www.praxis.com.co
Calle 4 D No. 40-26 Bogotá, Colombia
Tels: (571) 524 4401 - 365 8533 - 322 454 6958

PRAXIS

Máxima Experiencia Sobre Ruedas

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

53. Código 7 9 10 14 42 47 48 52 55

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

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código 22 23	55. Forma 3 / 56. Tipo 1 / Servicio 1 2 3 / 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

Conv 948-2023

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

Fecha Actual : viernes, 24 enero 2025

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000081850

PROVEEDOR:	PRAXIS DISEÑO INDUSTRIAL SAS	**NIT:**	900514360	**FECHA:**	24/01/2025 02:21 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 4 D N 26 - P I			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	4070442			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	PR4788	**% 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	51,00	$ 570.000,00	$ 29.070.000,00	0,00	19,00
101CD015483	SILLA BAÑO SANITARIA INDEPENDIENTE	UNIDAD	23,00	$ 1.400.000,00	$ 32.200.000,00	0,00	0,00
101CD015066	CALZADO ORTOPEDICO	UNIDAD	2,00	$ 616.000,00	$ 1.232.000,00	0,00	0,00
101CD015361	PLANTILLAS ORTOPEDICAS	PAR	2,00	$ 136.000,00	$ 272.000,00	0,00	0,00
101CD015253	MANGO MULTIFUNCIONAL	UNIDAD	2,00	$ 106.000,00	$ 212.000,00	0,00	0,00
101CD015630	GANCHO PARA VESTIRSE Y DESVESTIRSE	UNIDAD	1,00	$ 116.000,00	$ 116.000,00	0,00	0,00

DETALLE

INGRESA CONTRATO 02 BS 0052 2024 SEDE LA VICTORIA LR

SUBTOTAL:	$ 63.102.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 5.523.300,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 828.495,00
RETE ICA:	$ 435.404,00
RETE FUENTE:	$ 1.577.550,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 65.783.851,00

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN 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]

Isaem
CD 10779/26 TESORERÍA S.C.O. 11-02-26

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 4788

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-06	VENTAS S.SANITARIAS ITEM 25 SILLA BAÑO/SANITARIA PLEGABLE CON RODACHINES	51	19%	570.000	29.070.000
2	VTA-01	VENTAS ITEM 29 SILLA BAÑO/SANITARIA BASCULABLE	23	0%	1.400.000	32.200.000
3	VTA-04	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 14 CALZADO ORTOPÉDICO	2	0%	616.000	1.232.000
4	VTA-04	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 20 PLANTILLAS ORTOPÉDICAS EN CUERO	2	0%	136.000	272.000
5	VTA-04	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 22 MANGO MULTIFUNCIONAL	2	0%	106.000	212.000
6	VTA-04	VENTAS AYUDAS TECNICAS ITEM 23 GANCHOS PARA VESTIRSE Y DESVESTIRSE	1	0%	116.000	116.000

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

Secretaría Distrital de Salud
23 ENE 2025

Valor en Letras: SESENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

TOTAL ITEMS	6
SUBTOTAL	$ 63.102.000
DESCUENTO	0
IVA	5.523.300
VALOR TOTAL	68.625.300
RETEFUENTE	1.577.550
RETEICA	442.988
RETEIVA	828.495
VALOR A PAGAR	65.776.267

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 Becerra.
cc 23556631

Entrega:_____ Recibido: Centro de costos 9CVV0105.

Fecha y Hora de Generación: 13/12/2024 11:41:53 Dirección Gestion. P. en Sdld.

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 029a2585bc71f8a17c375cd89b0f5c989e93453294Bcb0c996c02a497174c68e8e8eac33968e5f6537dc79f141f238e4a –Fecha y Hora de Expedición : 22/01/2025 10:42:05 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.	19	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) dias	

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 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	Validación Tope Maximo del Contrato		Adicionar				

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACIÓN	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
19	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.	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.						

11. Entregar manual al usuario que contenga información basica del Dispositivo, recomendaciones de seguridad, limpieza y desinfeccion, para el uso adecuado del mismo y copia de la garantia 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 relacion 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	$ 451.581.860,00	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	$ 1.232.800,00	$ 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	$ 628.718.010,00	$ 169.554,00	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	$ 97.643.540,00	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 Cristobal.
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 Cristobal.
TOTAL				$ 761.409.830	$ 761.409.830	$ 19.662.240	97,48%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado:	SETECIENTOS SESENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA 00/100	$ 761.409.830
Saldo por ejecutar	DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA 00/100	$ 19.662.240
Valor total certificado (Acumulado)	SETECIENTOS SESENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA 00/100	$ 761.409.830

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 4788	22/01/2025
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 68.625.300,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:	Se certifica la factura No PR 4788, correspondiente a los Dispositivos de Asistencia Personal del Contrato Interadministrativo No 948/2023, localidad San Cristóbal.

ANEXOS: Factura, planilla y certificacion 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	direcciongestionriesgos@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MONICA NATALIA FORRES 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
N 9007[illegible]63	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
2025-02	2025-01	1198424816	9480352910	E	2025/01/16	2025/01/16	BANCO CAJA SOCIAL	0	$6,913,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
	identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vlp	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		$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	1231505953	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