Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	17/08/2018	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION: ____	INFORME PARCIAL: _X__	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 5643-2023	FECHA DEL INFORME :	9-ago-23

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	UNLOFT PRODUCCION DE MARCA S A S	NIT O C.C	900.387.383	Valor Inicial:	$135.270.989			10/07/2023	9/11/2023
Representante Legal:	YURY ADRIANA ARGOTTY RAMIREZ	Cedula Representante	53.041.662	Adición 1:		Prórroga 1:			
Objeto del Contrato u orden:	"SUMINISTRAR PIEZAS COMUNICATIVAS PARA LOS DIFERENTES ENTORNOS Y COMPONENTES DEL PSPIC (PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.A PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.."			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración Inicial	2 MESES			Adición 3:		Prórroga 3:			
Disponibilidades Números	1108 12/05/2023	Registros Presupuestales	34248 5/07/2023	Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
				Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
	ADQUISISCIÓN BIENES PIC	CODIGO ADQUISICIÓN DE BIENES PIC		Adición 10:		Prórroga 10:			
				Valor Total:	$135.270.989	Fecha Terminación actual:		9/11/2023	

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO SI	CUMPLIO NO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
1	Entrega de piezas comunicativas según factura ULF 8973	Ver Anexo	X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

Observaciones:

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA O CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	ULF 8923	02-08-2023		02-08-2023	10.451.056	10.451.056	124.819.933	8%	
2	ULF 8973	08-08-2023		08-08-2023	39.127.200	49.578.256	85.692.733	37%	
3									
	TOTAL				49.578.256		85.692.733		

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Cumplimiento en la entrega de los insumos contratados con calidad y oportunidad

Secretaría Distrital de Salud — Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	17/08/2018	
		Código:	18-02-FO-0007	

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	Cuarenta y nueve millones quinientos setenta y ocho mil doscientos cincuenta y seis	$ 49.578.256
Saldo por ejecutar	Ochenta y cinco millones seiscientos noventa y dos mil setecientos treinta y tres	$ 85.692.733

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
ULF 8973	8/08/2023
VALOR A PAGAR	$ 39.127.200,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato

ANEXOS: Pago parafiscales, certificacion cuenta bancaria

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	BIBIANA YULIETH AVILA BOHORQUEZ
C.C. No.	20888182
CARGO/PERFIL	DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO
AREA DE UBICACION	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO - PSPIC

UNLOFT
Creación · Estrategia · Producción

UNLOFT PRODUCCION DE MARCA S.A.S.
NIT 900.387.383-1
CALLE 30 # 25 - 88 SUR
Tel: (031) 8138101
Bogotá - Colombia
proveedores@unloft.co
www.unloft.com

Factura electrónica de venta
No. ULF 8973

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E			**Fecha y hora Factura**	
NIT	900.959.048-4	**Teléfono**	(601) 4546800 - Ext. 000	**Generación**	08/08/2023, 16:48
Dirección	CL 9 39 46	**Ciudad**	Bogotá - Colombia	**Expedición**	08/08/2023, 16:48
				Vencimiento	07/09/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Impto. Cargo	Vr. Total	Valor Impto.Rete.
1	TABLERO PLAN FAMILIAR: IMPRESIÓN DE LÁMINA A COLOR, DE BORRADOR EN SECO, CON BANDA MAGNÉTICA (ADHERICO EN LA PARTE POSTERIOR DE LA LÁMINA, EN LAS 4 ESQUINAS O BORDE SUPERIOR), TAMAÑO CARTA CON DISEÑO DE PLAN DE CUIDADO FAMILIAR ENTREGADO POR LA SDS, DEBE INCLUIR MARCADOR ACRILICO.	5,000.00	19 %	30,345,000.00	0.00
2	TABLERO IMPRESO DOBLE CARTA ESTRATEGIA VIVIENDA SALUDABLE: TABLERO IMPRESO TAMAÑO DOBLE CARTA 37 CM X 22 CM APROX EN PROPALCOTE MÍNIMO DE 115 GRS, CON CINTA DOBLE FAZ PARA PEGAR Y COLORES 4X0. STECKERS AUTOADHESIVOS COLORES ROJO, AMARILLO Y VERDE.	1,200.00	19 %	6,283,200.00	0.00
3	TABLAS PARA LA APLICACIÓN DE TAMIZAJES, OBSERVACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS: LÁMINAS TAMAÑO CARTA, IMPRESIÓN A COLOR, PLASTIFICADAS, CON RELACIÓN DE TAMIZAJES Y PAUTAS DE OBSERVACIÓN EN EL ABORDAJE FAMILIAR, ACORDE A DISEÑO ENTREGADO POR SDS. 250 DE CADA UNA	750.00	19 %	2,499,000.00	0.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 10-08-23 HORA:
FIRMA:

Total items: 3

Total Bruto	32,880,000.00
IVA 19% - Productos	6,247,200.00
Total a Pagar	39,127,200.00

Valor en Letras:
Treinta y nueve millones ciento veintisiete mil doscientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-09-07 por $ 39,127,200.00

Observaciones:

Orden de compra: -

Recib. Nelson A Flores P.
Rel facturo.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764045752021 aprobado en 20230309 prefijo ULF desde el número 8651 al 10000 Vigencia: 12 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 1811 Actividades de impresión Tarifa 0.966%
CUFE: 06040b203441cbcb4fcce8d24861b0c2873078ec728257be81667c572433468759f1277d22c42a8f2dc77c035c42bad1

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

El suscrito revisor fiscal independiente,

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con lo estipulado en la ley 789 de 2002, manifiesto bajo juramento que la sociedad **UNLOFT PRODUCCION DE MARCA SAS, NIT 900.387.383-1**, se encuentra al día con el cumplimiento respecto al pago de sus obligaciones legales con los sistemas de salud, Riesgos laborales, Pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar y SENA, cuando a ello hubiere lugar, en relación con sus empleados por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación.

La presenta se expide en Bogotá D.C, a los dos (02) días del mes de agosto de dos mil veintitrés (2023).

Atentamente,

EDUARDO MARTINEZ A
C.C. 19.439.724 de Bogotá

CONTRATO 5643 -2023

DISTRIBUCIÓN POR CENTRO DE COSTO factura 8973

ITEM	Ref. Artículo	Descripción	COSTO UNI	CANTIDAD	TOTAL ACUMULADO	CENTRO COSTOS	
1	Tablero plan familiar,	Impresión de lámina a color, de borrador en seco, con banda magnética (adherico en la parte posterior de la lámina, en las 4 esquinas o borde superior), tamaño carta con diseño de plan de cuidado familiar entregado por la SDS, debe incluir marcador acrilico.	5.100,00	5000	25.500.000	FO09K27-1	ENTORNO HOGAR
2	Tablas para la aplicación de tamizajes, observación e identificación de riesgos	Láminas tamaño carta, impresión a color, plastificadas, con relación de tamizajes y pautas de observación en el abordaje familiar, acorde a diseño entregado por SDS. 175 de cada una	2.800,00	750	2.100.000	FO09K27-1	ENTORNO HOGAR
3	Tablero impreso doble carta Estrategia Vivienda Saludable	Tablero impreso tamaño doble carta 37 cm x 22 cm aprox en propalcote mínimo de 115 grs, con cinta doble faz para pegar y colores 4x0. Steckers autoadhesivos colores Rojo, Amarillo y Verde.	4400	1200	5.280.000	FO09K27-1	ENTORNO HOGAR
				subtotal	32.880.000		
				iva	6.247.200		
				Total	39.127.200		

ADRIANA MARIÑO REFERENTE ENTORNO HOGAR CC 1010901487

900959048-4

ORDENES DE DESPACHO

ORDEN Nro.: FA000000017142 Confirmado FECHA: viernes, 11 de agosto de 2023 9:58

TIPO ORDEN: Consumo TIPO DESTINO:Dependencia

FECHA DE CONFIRMACION11/08/2023

ALMACEN ORIGEN: 009 - BOSTON F114 Almacen Principal

DESTINO: Bodega - Solicitud: FO09K27-2 - ESPACIO VIVIENDA INSTITUCIONAL PIC FONTIBON

CONCEPTO: WSP - AYUDAS TEC. MAT Y SUMIN - PIC - OTRAS ACTIVIDADES EXTRAMURAL

TERCERO: 1019014847 - ADRIANA GINNETT MARIÑO URREGO

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL
AYT0415	TABLAS PARA LA APLICACION DE TAMIZAJEZ, OBSERVACION E IDENTIFICACION DE RIESGOS. LAMINAS TAMAÑO CARTA, IMPRESION A COLOR, PLASTIFICADAS SEGUN DISEÑO UNIDAD	750,00	$3.332,00	$2.499.000,00
			Total:	$2.499.000,00

Descripción: ESPACIO VIVIENDA INSTITUCIONAL PIC FONTIBON
AYUDAS TEC. MAT Y SUMIN - PIC - OTRAS ACTIVIDADES EXTRAMURAL

ENTREGA: _____

TRANSPORTA: _____

RECIBE: _____

79947396 - ELKIN ANDRES PATIÑO CARRERA

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

INRPOrdenesDespacho

Usuario Imprime: 79947396

900959048-4

ORDENES DE DESPACHO

ORDEN Nro.: FA000000017141 Confirmado FECHA: viernes, 11 de agosto de 2023 9:38

TIPO ORDEN: Consumo TIPO DESTINO:Dependencia

FECHA DE CONFIRMACION11/08/2023

ALMACEN ORIGEN: 009 - BOSTON F114 Almacen Principal

DESTINO: Bodega - Solicitud: FO09K27-2 - ESPACIO VIVIENDA INSTITUCIONAL PIC FONTIBON

CONCEPTO: 8SP - PAPEL E IMPRESIÓN MAT Y SUMIN -PIC - OTRAS ACTIVIDADES EXTRA

TERCERO: 1019014847 - ADRIANA GINNETT MARIÑO URREGO

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL
IMP00350	TABLERO PLANA FAMILIAR INPRESION A COLOR DE LA MINA MAGNETICA DE BORRADOR EN SECO, TAMAÑO CARTA DISEÑO DE PLAN DE CUIDADO FAMILIAR ENTREGADO POR LA SDS, CON MARCADOR ACRILICO UNIDAD	5.000,00	$6.069,00	$30.345.000,00
IMP00081	TABLERO DOBLE CARTA PROPALCOTE 115 GRS PLASTIFICADO DOBLE FAZ UNIDAD	1.200,00	$5.236,00	$6.283.200,00
			Total:	$36.628.200,00

Descripción: ESPACIO VIVIENDA INSTITUCIONAL PIC FONTIBON
PAPEL E IMPRESIÓN MAT Y SUMIN -PIC - OTRAS ACTIVIDADES EXTRA

ENTREGA: _____

TRANSPORTA: _____

RECIBE: _____

79947396 - ELKIN ANDRES PATIÑO CARRERA

ELABORADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

INRPOrdenesDespacho

Usuario Imprime: 79947396

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**ACTA**	Versión:	4	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15-09-2021	
		Código:	02-01-F0-0001	

Marque con una X según corresponda

Acta de Subred X Acta de Unidad Prestadora de Servicios ____ Acta de Sede de una Unidad ____

Nombre de la Unidad Prestadora de Servicios (si aplica) _____

Nombre de Sede de la Unidad (si aplica) _____

Tipo de acta COMITÉ ___ REUNIÓN __x_ OTRO ___		NÚMERO DE ACTA:
FECHA 08/08/2023	LUGAR: Salud pública	HORA INICIO: 2:00 pm
RESPONSABLE: Referente financiero (Proceso, servicio, dependencia que lidera)		HORA FINAL: 2:20 pm

OBJETIVO DE LA REUNION

Entrega de piezas comunicativas.

ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR)

1.
2.
3.

REVISION DE COMPROMISOS

No	Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento	Cumplimiento		
				Si	No	Observaciones
1						
2						
3						
4						

Total compromisos	Compromisos Resueltos	% Cumplimiento

DESARROLLO

Se hace verificación de piezas comunicativas para el entorno hogar según factura 8973 que son utilizadas para operación del entorno según convenio PSPIC vigente.

FECHA: 08/08/2023 | TEMA: Entrega piezas comunicativas

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

Nota: Al firmar el presente documento me comprometo a cumplir con las actividades de mejoramiento propuesto, y que son de mi competencia

FIRMA DE ASISTENTES

N°	NOMBRE	N° IDENTIFICACIÓN	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE PERTENECE	FIRMA
1	Nelson A Henao	79948668	5.5550	Referente	G. Riesgo C	
2	Adriana Marín	1019014847	Secretaria	P.P. Hogar	G.R.C PSPIC	
3						
4						
5						