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	
		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 :	14-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.EA 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:			
	ADQUISISCION 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		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
1	Entrega de piezas comunicativas según factura ULF 8977	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	ULF 8977	14-08-2023		14-08-2023	2.392.852	51.971.108	83.299.881	38%	
	TOTAL				51.971.108		83.299.881		

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

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:	16-02-FO-0007	

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	Cincuenta y un millones novecientos setenta y un mil ciento ocho	$ 51.971.108
Saldo por ejecutar		$ 83.290.881
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
ULF 8977	14/08/2023
VALOR A PAGAR	$ 2.392.852,00
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 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 8977

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**	14/08/2023, 14:50
Dirección	CL 9 39 46	**Ciudad**	Bogotá - Colombia	**Expedición**	14/08/2023, 14:50
				Vencimiento	13/09/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Impto. Cargo	Vr. Total	Valor Impto.Rete.
1	PENDON MÉDIDAS 80X180 CMS. MATERIAL BANNER DE 13 ONZAS; CON SOPORTE DE ROLL UP, A FULL COLOR BLANCO	1.00	19 %	241,570.00	0.00
2	CAMISETA BLANCA EN FRANELA ESTAMPADA CON FIGURAS DE EMOCIONES SEGÚN ARTE	22.00	19 %	782,782.00	0.00
3	TARJETAS CONDICIONES CRONICAS DE ACUERDO A DISEÑO APROBADO POR SDS, SE ENTREGARÁ EL ARTE FINAL A LAS SUBREDES PARA QUE ESTAS REALICEN LA IMPRESIÓN DE ESTE PRODUCTO.	1,150.00	19 %	1,368,500.00	0.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: FONTIBÓN-09
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO: AUX ADTVO.
C.C. #:
FECHA: AGOSTO - 14 HORA: 11:45 AM
FIRMA:

Recibí
Nelson Afanador P
Ref Feiero PIC

Total items: 3

Valor en Letras:
Dos millones trescientos noventa y dos mil ochocientos cincuenta y dos pesos m/cte

Total Bruto	2,010,800.00
IVA 19% - Productos	382,052.00
Total a Pagar	2,392,852.00

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-09-13 por $ 2,392,852.00

Observaciones:

Orden de compra: -

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

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con ésta 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: 4080afe41906c026a17941c6ff3163335bc152db8182f379021a42584f73a34f67bac5d681424accac04286f140d7ac8

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
DIRECCION GESTIÓN DEL RIESGO
SALUD PUBLICA
CONTRATO 5643 -2023
DISTRIBUCIÓN POR CÊNTRO DE COSTO factura 8977

ITEM	Ref. Artículo	Descripción	COSTO UNI	CANTIDAD	TOTAL ACUMULADO	CENTRO COSTOS	
1	pendon	Medidas 80x180 cms. Material banner de 13 onzas, con soporte de Roll up, a full color blanco	203.000,00	1	203.000	FC09K30	ENTORNO COMUNITARIO
2	Camisetas	camiseta blanca en franela-estampada con figuras de emociones según arte	29.900,00	22	657.800	FC09K30	ENTORNO COMUNITARIO
3	Tarjetas condiciones cronicas	De acuerdo a diseño aprobado por SDS, se entregará el arte final a las Subredes para que estas realicen la Impresión de este producto. Impresión 4x4 en papel ecológico (EARTHPACT) 220 g. TAMAÑO: 10,5 cm ancho x 13 cm de alto	1.000,00	600	600.000	FC09K30	ENTORNO COMUNITARIO
3	Tarjetas condiciones cronicas	De acuerdo a diseño aprobado por SDS, se entregará el arte final a las Subredes para que estas realicen la Impresión de este producto. Impresión 4x4 en papel ecológico (EARTHPACT) 220 g. TAMAÑO: 10,5 cm ancho x 13 cm de alto	1.000,00	550	550.000	FC09K28	ENTORNO LABORAL
				subtotal	2.010.800		
				iva	382.052		
				Total	2.392.852		

MARIA CRISTINA TRIVIÑO	52279556	Referente Entorno Comunitario
MARIBEL CORTES SUAREZ	51958251	Referente Entorno Laboral

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

900959048-4

ORDENES DE DESPACHO

ORDEN Nro.: FA000000017246 Confirmado FECHA: martes, 22 de agosto de 2023 10:41

TIPO ORDEN: Consumo TIPO DESTINO:Dependencia

FECHA DE CONFIRMACION22/08/2023

ALMACEN ORIGEN: 009 - BOSTON F114 Almacen Principal

DESTINO: Bodega - Solicitud: FO09K30 - ESPACIO PUBLICO PIC FONTIBON

CONCEPTO: ASP - DOTACION Y BIENEST - PIC - OTRAS ACTIVIDADES EXTRAMURALES

TERCERO: 52279556 - MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL
DOT0243	CAMISETAS CAMISETA BLANCA EN FRANELA ESTAMPADA CON FIGURAS DE EMOCIONES SEGUN ARTE. UNIDAD	22,00	$35.581,00	$782.782,00
			Total:	$782.782,00

Descripción: ESPACIO PUBLICO PIC FONTIBON
DOTACION Y BIENEST - PIC - OTRAS ACTIVIDADES EXTRAMURALES

ENTREGA: _____ RECIBE: _____

TRANSPORTA: _____

79947396 - ELKIN ANDRES PATIÑO CARRERA

ELABORADO POR: _____ REVISADO POR: _____ APROBADO POR: _____

INRPOrdenesDespacho Usuario Imprime: 79947396

900959048-4

ORDENES DE DESPACHO

ORDEN Nro.: FA000000017245 Confirmado FECHA: martes, 22 de agosto de 2023 10:35

TIPO ORDEN: Consumo TIPO DESTINO:Dependencia

FECHA DE CONFIRMACION22/08/2023

ALMACEN ORIGEN: 009 - BOSTON F114 Almacen Principal

DESTINO: Bodega - Solicitud: FO09K30 - ESPACIO PUBLICO PIC FONTIBON

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

TERCERO: 52279556 - MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL
IMP00348	PENDON MEDIDAS 80 X 180 CMS, MATERIAL DE 13 ONZAS, CON SOPORTE DE ROLL UP. UNIDAD	1,00	$241.570,00	$241.570,00
IMP00390	TARJETAS CONDICIONES CRÓNICAS DE ACUERDO A DISEÑO APROBADO POR SDS UNIDAD	600,00	$1.190,00	$714.000,00
			Total:	$955.570,00

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

ENTREGA: _____ RECIBE: _____

TRANSPORTA: _____

79947396 - ELKIN ANDRES PATIÑO
CARRERA

ELABORADO POR: _____ REVISADO POR: _____ APROBADO POR: _____

INRPOrdenesDespacho Usuario Imprime: 79947396

900959048-4

ORDENES DE DESPACHO

ORDEN Nro.: FA000000017247 Confirmado FECHA: martes, 22 de agosto de 2023 10:46

TIPO ORDEN: Consumo TIPO DESTINO:Dependencia

FECHA DE CONFIRMACION22/08/2023

ALMACEN ORIGEN: 009 - BOSTON F114 Almacen Principal

DESTINO: Bodega - Solicitud: FO09K28 - ESPACIO TRABAJO PIC FONTIBON

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

TERCERO: 51958251 - MARIBEL CORTES SUAREZ

COD. PRODUCTO	PRODUCTO - LOTE SERIAL	CANTIDAD	COSTO PROD.	VLR TOTAL
IMP00390	TARJETAS CONDICIONES CRÓNICAS DE ACUERDO A DISEÑO APROBADO POR SDS UNIDAD	550,00	$1.190,00	$654.500,00
			Total:	$654.500,00

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

ENTREGA: _____ RECIBE: _____

TRANSPORTA: _____

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 14/08/2023.	LUGAR: Salud Publica Fontibón	HORA INICIO: 11:00 am
RESPONSABLE: (Proceso, servicio, dependencia que lidera) Ref fiero P.C.		HORA FINAL: 11:15 am.

OBJETIVO DE LA REUNION

Entrega de fichas comunicativas Según factura 6977.

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 entrega de 1 Pendon, 22 Camisetas y 600 tarjetas al entorno comunitario. igualmente se hace entrega de 550 Tarjetas al entorno laboral acorde a actividades programadas.

FECHA: 14/08/2023 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. Pavas	79948668	5.5550	Referente	G. Riesgo C.	
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Ref. Comun.	G. Riesgo	
3	Maribel Cortes	51983591	550	Reg laboral	G. Riesgo	
4						
5						