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. 6742-2023	FECHA DEL INFORME :	6-feb-24

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	DOTA COMERCIAL ADDITIONS SAS	NIT O C.C	901.670.046 0	Valor Inicial:	$14.994.000		21/11/2023	20/12/2023
Representante Legal:	JAIR ALBERTO MEJIA	Cedula Representante	80.151.827	Adición 1:	$16.400.000	Prórroga 1:	21/12/2023	4/02/2024
Objeto del Contrato u orden:	"SUMINISTRO DE ELEMENTOS PROMOCIONALES EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC 4802135, SUSCRITO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E Y EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD."			Adición 2:		Prórroga 2:	5/02/2024	19/02/2024
Duración Inicial	1 MES			Adición 3:		Prórroga 3:		
				Adición 4:		Prórroga 4:		
Disponibilidades Números	2133 01/09/2023 195 11/01/2024	Registros Presupuestales	57492 2/11/2023 11299 19/01/2024	Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
	ADQUISICIÓN BIENES PIC	CODIGO	4245010305	Adición 10:		Prórroga 10:		
				Valor Total:	$31.394.000	Fecha Terminación actual:		19/02/2024

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	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
1	Se cumple con la entrega de 328 elementos promocionales (capas) según factura FE 42		X		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 / 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	FE 37	06-12-2023		06-12-2023	12.495.000	12.495.000	18.899.000	40%	
2	FE 42	23-01-2024		23-01-2024	2.499.000	14.994.000	16.400.000	48%	
3	FE 43	06-02-2024		06-02-2024	16.393.440	31.387.440	6.560	100%	
4									
	TOTAL				31.387.440	31.387.440	6.560		

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	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	Treinta y un millones trescientos ochenta y siete mil cuatrocientos cuarenta pesos	$ 31.387.440
Saldo por ejecutar	Seis mil quinientos sesenta pesos	$ 6.560
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FE 43	6/02/2024
VALOR A PAGAR	$ 16.393.440,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presentado 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 UBICACIÓN	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO - PSPIC

DOTA COMERCIAL ADDITIONS SAS
NIT 901.670.046-0
CR 25 SUR NO. 7 58 PISO 1
Tel: (601) 3118866872
Bogotá - Colombia
DOTACOMERCIALADDITION@GMAIL.COM

Factura electronica de venta
No. FE 43

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
NIT	900.959.048-4	**Teléfono**	(601) 4546800 - Ext. 000
Dirección	CALLE 9 39-46	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	06/02/2024, 14:47
Expedición	06/02/2024, 14:47
Vencimiento	06/02/2024

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	CAPAS IMPERMEABLE TIPO ABRIGO CON MANGA LARGAS, CAPUCHA CIERRE BOTONES PLASTICOS BOLSILLO FRONTAL, MATERIAL POLIESTER CON RECUBRIMIENTO EN PVC TRANSPARENTES TALLA 4-6-8 CALIBRE 8	328.00	42,000.00	16,393,440.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 03-02-24 HORA:
FIRMA:

Total items: 1

Valor en Letras:
Dieciseis millones trescientos noventa y tres mil cuatrocientos cuarenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 16,393,440.00

Total Bruto	13,776,000.00
IVA 19%	2,617,440.00
Total a Pagar	**16,393,440.00**

Observaciones:
CONTRATO NUMERO 6742-2023 SUMINISTROS DE ELEMENTOS PROMOCIONALES EN EL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIS 4802135 SUSCRITO ENTRE SUBRED Y FONDO DISTRITAL DE SALUD. PRORROGA NUMERO 2 Y ADICION NUMERO 1

Recibí Andrea Cortés
Contraparte.

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 18764044429637 aprobado en 20230214 prefijo FE desde el número 1 al 300 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 1410 Confección de prendas de vestir, excepto prendas de piel Tarifa 11.04
CUFE: 4a6a0c4fa778282bee43b045751e23a22b07739ecaf11803d6714589946b82e5925040d846b86ac3c2558767ec7dd47a

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

Addition
Dota-Comercial

Bogotá 6 FEBRERO 2024

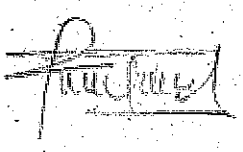
Señores

EXONERACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL PERSONA JURÍDICA.

Yo Jair Alberto Mejia bajo la gravedad de juramento certificó que la sociedad no está obligada a pagar parafiscales, que como se certifica solo tiene un empleado, sin una remuneración mayor a 10 salarios minimos mensuales.legales vigentes al respecto dice el inciso primero del artículo 114-1 del estatuto tributario.

Estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Dada en Bogotá el 6 Febrero



Jair Alberto Mejía
C.C. 80.151.827
Representante Legal


Addition
Dota-Comercial

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

ORDEN DE COMPRA
NºSAOC0000001646

PROVEEDOR: DOTA COMERCIAL ADDITIONS SAS **NIT:** 901670046
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (Bogotá, D.C.)
DIRECCION: CR 25S N 7 - 58 P 1
TELEFONO: 3118866872
CLASE ORDEN: Orden_Compra

FECHA: 26/01/2024 02:00 p. m.
ENTREGA: 05/02/2024 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: Salud Publica Fontibon - Nelson Henao
CONTRATO:

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MTS00784	CAPA IMPERMEABLE TIPO ABRIGO CON MANGAS LARGAS, CAPUCHA Y CIERRE DE BOTONES PLASTICOS EN POLIESTER TRANSPARENTE CALIBRE 8 TALLA 4-6-8 CON LOGO SDS	UNIDAD	328,00	$ 42.000,00	$ 13.776.000,00	0,00	19,00

DETALLE

SUBTOTAL:	$ 13.776.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.617.440,00
TOTAL ORDEN:	$ 16.393.440,00

Usuario que Confirma: 1030545414 - ANGELICA ESTUPINAN RODRIGUEZ

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

CENTRO DE COSTOS CONTRATO 6742-2023

ITEM	PRODUCTO	CANTIDAD	CENTRO DE COSTOS	PROFESIONAL LIDER DE COFINANCIACION	# DE DOCUMENTO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Capa impermeable tipo abrigo	328	PA16U09-8	ANDREA CORTES CADENA	52324142	$ 42.000	$ 13.776.000

SUBTOTAL	$ 13.776.000
IVA	$ 2.617.440
TOTAL	$ 16.393.440

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		NÚMERO DE ACTA:
COMITÉ ___ REUNIÓN ___ OTRO X		
FECHA: 19-02-2024	LUGAR: Salud Pública	HORA INICIO: 3:00pm
RESPONSABLE: (Proceso, servicio, dependencia que lidera) Contrapartida		HORA FINAL: 4:00pm

OBJETIVO DE LA REUNION

Entrega de capas traslacidas al programa PAI; a través de los recursos de la contrapartida; Concepto 2.

ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR)

1. Entrega de capas al programa PAI
2. Formato de Registro
3. Coreprocultos.

REVISION DE COMPROMISOS

No	Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento	Cumplimiento		
				Si	No	Observaciones
1						
2						
3						
4						
5						

Total compromisos	Compromisos Resueltos	% Cumplimiento

Powered by CamScanner

DESARROLLO

Por medio de prorroga del contrato # 6742-2023; a través de los recursos de la contrapartida en el concepto 2; adquisición de elementos promocionales y preventivos; se realiza entrega a la referente del programa PAI de 328 capas translúcidas; así:

Talla 4: 100 unidades.
Talla 6: 100 unidades
Talla 8: 128 unidades
Total 328 unidades

Estas capas serán entregadas en el desarrollo permanente del programa PAI, como incentivo al cumplimiento de esquemas y jornadas nacionales que hubiere lugar.

Se debe dar continuidad al formato establecido para registro de la entrega de las capas a la población objeto; el cual debe reflejar la cantidad de los elementos entregados; dichos listados se deben recibir con la calidad esperada, de manera mensual o conforme a los cortes de las adiciones del Convenio; este soporte se adjunta al aplicativo de la contrapartida; por parte de la líder del proceso. Adicional a ello se deben enviar evidencia de registro fotográfico de la entrega de las capas a la población beneficiaria.

Powered by CamScanner

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	

FECHA: 19-02-2024 | TEMA: Entrega capas al programa PAI contrapartida

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Registrar soportes de entrega de capas a población beneficiaria: listados y registro fotográfico	Programa PAI.	Continuamente.

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	Jenny Andrea Alfonso B	1022336479	SUSO	L.d e PAI	G. Riesgo	Jenny Alfonso
2	Andrea Cortés Cadena	52324142	SSO	Contraparticla	Gestión del Riesgo	
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Powered by CamScanner