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 :	15-dic-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:	$50.000.000	Prórroga 1:		10/11/2023	31/12/2023
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	4 MESES			Adición 3:		Prórroga 3:			
				Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
Disponibilidades Números	1108 12/05/2023 2749 14/11/2023	Registros Presupuestales	34248 5/07/2023 66550 13/12/2023	Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
			CODIGO	Adición 10:		Prórroga 10:			
	IMPRESOS Y PUBLICACIONES		4212020200801	Valor Total:	$185.270.989	Fecha Terminación actual:		31/12/2023	

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	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
1	Entrega de piezas comunicativas según factura ULF 9353	Ver Anexo	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 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	174.819.933	5,6%	
2	ULF 8973	08-08-2023		08-08-2023	39.127.200	49.578.256	135.692.733	26,8%	
3	ULF 8977	14-08-2023		14-08-2023	2.392.852	51.971.108	133.299.881	28,1%	
4	ULF 9070	18-09-2023		18-09-2023	3.328.787	55.299.895	129.971.094	29,8%	
5	ULF 9121	11-10-2023		11-10-2023	32.525.318	87.825.213	97.445.776	47,4%	
6	ULF 9173	07-11-2023		7/11/202023	2.334.066	90.159.279	95.111.710	48,7%	
7	ULF 9318	07-12-2023		7/12/202024	1.467.746	91.627.025	93.643.964	49,5%	
9	ULF 9353	13-12-2023		13-12-2023	410.550	92.037.575	93.233.414	49,7%	
	TOTAL				92.037.575	92.037.575	93.233.414		

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:	17/08/2016	
		Código:	16-02-FO-0007	

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	Noventa y dos millones treinta y siete mil quinientos setenta y cinco pesos	$ 92.037.575
Saldo por ejecutar	Noventa y tres millones doscientos treinta y tres mil cuatrocientos catorce pesos	$ 93.233.414
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
ULF 9353	13/12/2023
VALOR A PAGAR	$ 410.550,00
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 UBICACIÓN	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 9353

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

Fecha y hora Factura	
Generación	13/12/2023, 12:32
Expedición	13/12/2023, 12:32
Vencimiento	12/01/2024

Item	Descripción	Cantidad	Impto. Cargo	Vr. Total
1	PENDON MEDIDAS 2X1MT APROX. MATERIAL BANNER DE 13 ONZAS, , A FULL COLOR CON TULA PARA GUARDAR CON TUBOS PARA COLGAR (OPCIONAL SOPORTE TIPO ARAÑA)	3.00	19 %	410,550.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:
C.C. #:
FECHA: 15-12-23 HORA:
FIRMA:

Total items: 1

Valor en Letras:
Cuatrocientos diez mil quinientos cincuenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-01-12 por $ 410,550.00

Total Bruto	345,000.00
IVA 19% - Productos	65,550.00
Total a Pagar	410,550.00

Observaciones:

Orden de compra: -

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: 69287d6384271ba78389c92846f3267aea6518f48b07f52b0ebaadf38ecd0512ca07d5f8c3f7cbdf4c0b90749c264f58

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
DIRECCION GESTIÓN DEL RIESGO
SALUD PUBLICA
CONTRATO 5643 -2023
DISTRIBUCIÓN POR CENTRO DE COSTO factura 9353

ITEM	Ref. Artículo	Descripción	COSTO UNI	CANTIDAD	TOTAL ACUMULADO	CENTRO COSTOS	
1	pendon	Medidas 2x1mt aprox. Material banner de 13 onzas, , a full color con tula para guardar con tubos para colgar (opcional soporte tipo araña)	115.000,00	3	345.000	FO09K30	ENTORNO COMUNITARIO
				subtotal	345.000		
				iva	65.550		
				Total	410.550		

pendon

MARIA CRISTINA TRIVIÑO	52279556	Referente Entorno Comunitario

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 diciembre de dos mil veintitrés (2023).

Atentamente,

EDUARDO MARTINEZ A
C.C. 19.439.724 de Bogotá

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 13/12/2023	LUGAR: Salud pública fontibón	HORA INICIO: 2:00 pm
RESPONSABLE: Referente financiero PIC (Proceso, servicio, dependencia que lidera)		HORA FINAL: 2:15 pm.

OBJETIVO DE LA REUNION

Remoción y entrega de piezas comunicativas

ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR)

1. Revisión
2. Entrega
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 realiza Verificación y entrega de piezas comunicativas según factura 9353 en cumplimiento de acciones programadas para el entorno comunitario

FECHA: 13/12/2023 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 Herrao P.	79948868	SISSSO	Ref. fiero	G. Riesgo	
2	[illegible]	1227776	dio	Ref. Comunit	G. Riesgo	
3						
4						
5						