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	

CERTIFICACION: ___	INFORME PARCIAL: _X__	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 5643-2023	FECHA DEL INFORME :	8-feb-24

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	53.041.652	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:	1/01/2024	15/02/2024
Duración Inicial	4 MESES			Adición 3:		Prórroga 3:		
				Adición 4:		Prórroga 4:		
				Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
Disponibilidades Números	1108 12/05/2023 2749 14/11/2023	Registros Presupuestales	34248 5/07/2023 66550 13/12/2023	Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
				Adición 10:		Prórroga 10:		
	IMPRESOS Y PUBLICACIONES	CODIGO	42120202000801	Valor Total:	$185.270.989	Fecha Terminación actual:		15/02/2024

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					
1	Entrega de piezas comunicativas según factura ULF 9428	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 8823	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%	
10	ULF 9390	10-01-2024		10-01-2024	18.821.635	110.859.210	74.411.779	59,8%	
11	ULF 9414	23-01-2024		23-01-2024	18.085.620	128.944.830	56.326.159	69,6%	
12	ULF 9428	07-02-2024		07-02-2024	17.177.174	146.122.004	39.148.985	78,9%	
	TOTAL				146.122.004	146.122.004	39.148.985		

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:	18-02-FO-0007	

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NÚMEROS**
Valor ejecutado	Ciento cuarenta y seis millones ciento veintidos mil cuatro pesos	$ 146.122.004
Saldo por ejecutar	Treinta y nueve millones ciento cuarenta y ocho mil novecientos ochenta y cinco pesos	$ 39.148.985
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO**
ULF 9428	**7/02/2024**
VALOR A PAGAR	**$ 17.177.174,00**
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 SOHORQUEZ
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 9428

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	07/02/2024, 10:15
Expedición	08/02/2024, 10:04
Vencimiento	08/03/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Impto. Cargo	Vr. Total
1	CONCÉNTRESE DE LA SALUD INTEGRAL COMPUESTA DE UNA LONA BASE IMPRESA FULL COLOR CON 24 BOLSILLOS EN VINILO CLEAR DELGADO PEGADOS CON CINTA DOBLE FASE TRANSPARENTE UN PORTAPENDON TIPO ARAÑA PLASTICO DESARMABLE 2)TARJETAS DE DERECHOS, IMPRESIÓN 4*0 TINTAS , EN PROPALCOTE DE 400 GR, MEDIDAS 16,5*21,5. SON 24 PARAJERAS, 48 TARJETAS EN TOTAL, PLASTIFICADAS Y COLAMINADAS REFILADAS Y DESPUNTADAS	15.00	19 %	3,480,750.00
2	BANNER LOS BANNER IMPRIMIR A FULL COLOR, CON COLORES VIVOS 3 BANNER JUEGO IBOCA TAMAÑO FINAL DE IMPRESIÓN: 2X 1 MT O 3 X 1,50 MT EN PROPORCIÓN IMPRESIÓN PARA EXTERIORES: 4X0 SUSTRATO: BANNER ACABADOS: CON OJALES. 10 CM POR FUERA DEL ÁREA DE IMPRESIÓN	11.00	19 %	1,392,776.00
3	RULETAS ESPECICACIONES TÉCNICAS: TAMAÑO 50X50CM ELABORACION ASÍ; VINILO IMPRESO FULL COLOR MONTADO SOBRE LAMINA MDF DE 4 MM , UNA FLECHA INDICADORA EN MDF CORTE EN LASER POLICROMIA TIRO/RETIRO, BANNER ADHESIVO LAMINADO, SON 4 REFERENCIAS. TENER EN CUENTA EL MONTAJE DE CADA UNA DE LAS RULETAS, COMO DE LA AGUJA DE LA RULETA	11.00	19 %	985,677.00
4	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.	197.00	19 %	234,430.00
5	PENDONES PENDONES IMPRESIÓN: IMPRESIÓN DIGITAL EN PLÓTER FULL COLOR, ALTA RESOLUCIÓN MATERIAL: BANNER 13 OZ.TAMAÑO 1*2 ACABADOS: ROLLUP . SON DOS REFERENCIAS DIFERENTES.	8.00	19 %	1,932,560.00
6	PENDON MEDIDAS 2X1MT APROX. MATERIAL BANNER DE 13 ONZAS, , A FULL COLOR CON TULA PARA GUARDAR CON TUBOS PARA COLGAR (OPCIONAL SOPORTE TIPO ARAÑA)	16.00	19 %	2,189,600.00
7	FRISO TAMAÑO: 167,5X21,5 CM, IMPRESIÓN: 4X4 ACABADOS: PLEGADO 5 CUERPOS,PAPEL XEROX 105GR.O COTE DE 240 GR PLASTIFICADO BRILLANTE, QUE FAVOREZCA EL PLEGADO	41.00	19 %	863,583.00
8	JUEGO DE ROLES DADO TAMAÑO 30X30 CM EN LONA VINILICA SIN IMPRESIÓN INTERIOR EN ESPUMA. 1) TARJETAS IMPRESIÓN 4*4 POLICROMIA, PROPALCOTE 350 GRM, MEDIDAS 16,5CM *21,5 CM, PLASTIFICADAS, COLAMINADAS REFILADAS Y DESPUNTADAS. SON 9 REFERENCIAS. 2)MÁSCARAS, IMPRESIÓN 4*0 EN PROPACOTE DE 320 GMS, TAMAÑO CARTA, LAMINADO TROQUELADO. SON 9 REFERENCIAS. TERMINADO CON PALO DE BALSO O PITILLO PVC LATERAL PEGADO PARA SOSTENERLA. 3)INSTRUCTIVO:MÁSCARAS, IMPRESIÓN: 4X4, EN PROPALCOTE 300 GM, MEDIDAS: 28 X 21 CM, LAMINADOS REFILADOS	50.00	19 %	2,635,850.00
9	ROMPECABEZAS ROMPECABEZAS, IMPRESIÓN 4X0, LAMINADO SOBRE CARTÓN 1,5 MM MEDIDAS: 50X50 CM, ACABADOS: LAMINADO, TROQUELADO	112.00	19 %	2,945,488.00
10	BANNER SEGÚN CARACTERISTICAS TÉCNICAS DE SDS IEC ACORDE A PROPUESTA DE IMAGEN. ESPECIFICACIONES: 1 METRO DE ANCHO X 2 MTROS DE ALTO. IMPRESO EN 4 TINTAS Y ESTRUCTURA ROLL UP. MATERIAL BANNER	7.00	19 %	516,460.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.046.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Total items: 10

Total Bruto	14,434,600.00
IVA 19% - Productos	2,742,574.00
Total a Pagar	17,177,174.00

Valor en Letras:
Diecisiete millones ciento setenta y siete mil ciento setenta y cuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-03-08 por $ 17,177,174.00

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: 4457fa608e9232644a6f5349a4f2d1552cd26cff111b245025ba3cd77fcc1102ee079f303b7c1dc3b6c7a409f2b2c1b2

Recibí
Nelson Hoyos
Ref Factura pic

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Sur
NOMBRE QUIEN RECIBE: Oscar Solis
CARGO: Aux Administrativo II
C.C. #:
FECHA: 12-02-24 HORA:
FIRMA:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

ORDEN DE COMPRA
NºSAOC0000001657

PROVEEDOR: UNLOFT PRODUCCION DE MARCA SAS **NIT:** 900387383
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (Bogotá, D.C.)
DIRECCION: CL 30S N 25 - 88
TELEFONO: 6018138101
CLASE ORDEN: Orden_Compra

FECHA: 07/02/2024 08:22 a. m.
ENTREGA: 12/02/2024 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: Salud Publica Fontibon - Nelson Henao Posada
CONTRATO:

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
IMP00354	CONCENTRESE DE LA SALUD INTEGRAL TARJETA DERECHOS IMPRESA TINTA PROPALCOTE	UNIDAD	15,00	$ 195.000,00	$ 2.925.000,00	0,00	19,00
IMP00113	BANNER MATE 300X170 CM FULL COLOR	UNIDAD	11,00	$ 106.400,00	$ 1.170.400,00	0,00	19,00
MTS00801	RULETAS 50 X 50 CM EN VINILO IMPRESO	UNIDAD	11,00	$ 75.300,00	$ 828.300,00	0,00	19,00
IMP00390	TARJETAS CONDICIONES CRÓNICAS DE ACUERDO A DISEÑO APROBADO POR SDS	UNIDAD	197,00	$ 1.000,00	$ 197.000,00	0,00	19,00
IMP00096	PENDONES TAMAÑO 70 x 1.20 M EN BANER 13 ONZAS SOPORTE ROLL UP	UNIDAD	8,00	$ 203.000,00	$ 1.624.000,00	0,00	19,00
AYT0009	PENDONES DE 2X1 CON TUBOS	UNIDAD	16,00	$ 115.000,00	$ 1.840.000,00	0,00	19,00
IMP00049	PLEGABLES	UNIDAD	41,00	$ 17.700,00	$ 725.700,00	0,00	19,00
MTS00802	JUEGO DE ROL EN TARJETA IMPRESA Y MASCARAS EN PROPALCOTE	UNIDAD	50,00	$ 44.300,00	$ 2.215.000,00	0,00	19,00
AYT0354	ROMPECABEZAS.	UNIDAD	112,00	$ 22.100,00	$ 2.475.200,00	0,00	19,00
IMP00329	BANNER 2X1 + ROLL UP	UNIDAD	7,00	$ 62.000,00	$ 434.000,00	0,00	19,00

DETALLE

SUBTOTAL:	$ 14.434.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.742.574,00
TOTAL ORDEN:	$ 17.177.174,00

Usuario que Confirma: 1030545414 - ANGELICA ESTUPINAN RODRIGUEZ

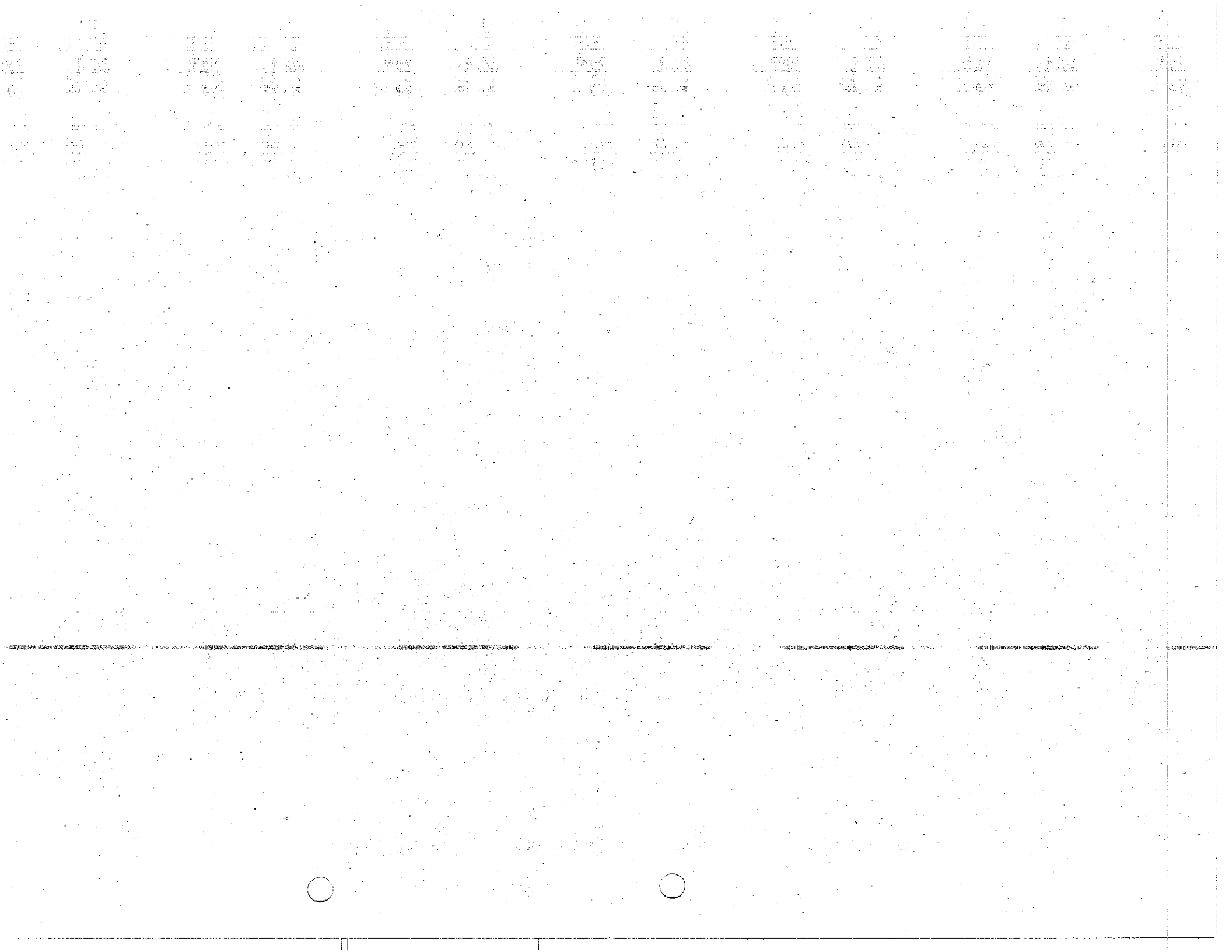
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
DIRECCION GESTIÓN DEL RIESGO
SALUD PUBLICA
CONTRATO 5643 -2023
DISTRIBUCIÓN POR CENTRO DE COSTO factura 9428

ITEM	Ref. Artículo		CANTIDAD	COSTO UNI	TOTAL ACUMULADO	CENTRO COSTOS	ENTORNO-PROCESO
1	CONCÉNTRESE DE LA SALUD INTEGRAL	Compuesta de una lona base Impresa full color con 24 bolsillos en vinilo clear delgado pegados con cinta doble fase transparente un portapendon tipo araña plastico deasrmable	15	195.000	2.925.000	FO09K29	ENTORNO EDUCATIVO
2	Banner	Los banner imprimir a full color,.con colores vivos 3 banner juego iboca Tamaño final de impresión: 2x 1 mt o 3 x 1,50 mt en proporción Impresión para exteriores: 4x0 Sustrato: banner Acabados: Con ojales. 10 cm por fuera del área de impresión	11	106400	1.170.400	FO09K29	ENTORNO EDUCATIVO
3	RULETAS	Especicaciones técnicas: Tamaño 50x50cm elaboracion asi; vinilo impreso full color montado sobre lamina mdf de 4 mm , una flecha indicadora en mdf corte en laser Policromia tiro/retiro, Banner adhesivo laminado, son 4 referencias. Tener en cuenta el montaje de cada una de las ruletas, como de la aguja de la ruleta	11	75300	828.300	FO09K29	ENTORNO EDUCATIVO
4	tarjetas condiciones cronicas	De acuerdo a diseño aprobado por SDS, se entregarà 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.	197	1000	197.000	FO09K29	ENTORNO EDUCATIVO
5	Pendones	Pendones Impresión: Impresión digital en plóter full color, Alta resolución Material: Banner 13 oz.Tamaño 1*2 Acabados: Rollup . Son dos referencias diferentes.	8	203000	1.624.000	FO09K29	ENTORNO EDUCATIVO
6	pendon	Medidas 2x1mt aprox. Material banner de 13 onzas, , a full color con tula para guardar con tubos para colgar (opcional soporte tipo araña)	16	115000	1.840.000	FO09K29	ENTORNO EDUCATIVO
7	Friso	Tamaño: 167,5x21,5 cm, Impresion: 4x4 Acabados: plegado 5 cuerpos,papel xerox 105gr.o cote de 240 gr plastificado brillante, que favorezca el plegado	41	17700	725.700	FO09K29	ENTORNO EDUCATIVO
8	JUEGO DE ROLES	1) Tarjetas impresion 4*4 policromia, propalcote 350 grm, medidas 16,5cm *21,5 cm, plastificadas, colaminadas refiladas y despuntadas. Son 9 referencias.	50	44300	2.215.000	FO09K29	ENTORNO EDUCATIVO
		2)Máscaras, impresión 4*0 en propacote de 320 gms, tamaño carta, laminado troquelado. Son 9 referencias. Terminado con palo de baiso o pitillo PVC lateral pegado para sostenerla.			-	FO09K29	ENTORNO EDUCATIVO
		3)Instructivo:máscaras, impresión: 4x4, en propalcote 300 gm, medidas: 28 x 21 cm, laminados refilados			-	FO09K29	ENTORNO EDUCATIVO
9	ROMPECABEZAS	Rompecabezas, impresión 4x0, laminado sobre cartón 1,5 mm medidas: 50x50 cm, acabados: Laminado, troquelado	112	22100	2.475.200	FO09K29	ENTORNO EDUCATIVO
10	banner	segun caracteristicas tècnicas de SDS IEC acorde a propuesta de imagen. Especificaciones: 1 metro de ancho x 2 mtros de alto. Impreso en 4 tintas y estructura roll up. Material Banner	7	62000	434.000	FO09K29	ENTORNO EDUCATIVO
				subtotal	14.434.600		
				iva	2742574		
				Total	17.177.174		

Katherin Viviana Lizarazo Bastidas
1072699824 CC

APOYO ENTRONO EDUCATIVO



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 febrero de dos mil veinticuatro (2024).

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 ___ OTRO X		NÚMERO DE ACTA:
FECHA: 12/02/2024	LUGAR: Salud Pública Fontibón	HORA INICIO: 8:00 am
RESPONSABLE: (Proceso, servicio, dependencia que lidera)	Referente financiero P.C	HORA FINAL: 9:00 am

OBJETIVO DE LA REUNION

Verificación de entrega de piezas comunicativas.

ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR)

1. Saludo
2. Revisión
3. Cierre

REVISION DE COMPROMISOS

No	Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento	Cumplimiento		
				Si	No	Observaciones
1						
2						
3						
4						
5						
6						

Total compromisos	Compromisos Resueltos	% Cumplimiento

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	

DESARROLLO

Se realiza verificación de entrega de piezas comunicativas al entorno educativo para cumplimiento de actividades del convenio psipic vigente. Segun factura. 9420

FECHA: 12/02/2024 TEMA: Verificación de entrega de 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 Ramos	79948660	SSSO	Ref Jovo	G. Riesgos	
2	Katherin Lizarazo	1072619824	SSO	PAPOYO	G. R. C Educativo	
3						
4						
5						