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. 5843-2023	FECHA DEL INFORME :	6-mar-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	53.041.662	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.E.A PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E."			Adición 2:	$50.000.000	Prórroga 2:	1/01/2024	15/02/2024
Duración Inicial	4 MESES			Adición 3:		Prórroga 3:	16/02/2024	30/03/2024
Disponibilidades Números	1108 12/05/2023 2749 14/11/2023 455 31/01/2021	Registros Presupuestales	34248 5/07/2023 66550 13/12/2023 16906 14/02/2024	Adición 4:		Prórroga 4:		
				Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
	IMPRESOS Y PUBLICACIONES	CODIGO	4212020200601	Adición 10:		Prórroga 10:		
				Valor Total:	$235.270.989	Fecha Terminación actual:		30/03/2024

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 9498	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	224.819.933	4,4%	
2	ULF 8973	08-08-2023		08-08-2023	39.127.200	49.578.256	185.692.733	21,1%	
3	ULF 8977	14-08-2023		14-08-2023	2.392.852	51.971.108	183.299.881	22,1%	
4	ULF 9070	18-09-2023		18-09-2023	3.328.787	55.299.895	179.971.094	23,5%	
5	ULF 9121	11-10-2023		11-10-2023	32.525.318	87.825.213	147.445.776	37,3%	
6	ULF 9173	07-11-2023		7/11/202023	2.334.066	90.159.279	145.111.710	38,3%	
7	ULF 9318	07-12-2023		7/12/202024	1.467.746	91.627.025	143.643.964	38,9%	
9	ULF 9353	13-12-2023		13-12-2023	410.550	92.037.575	143.233.414	39,1%	
10	ULF 9390	10-01-2024		10-01-2024	18.821.635	110.859.210	124.411.779	47,1%	
11	ULF 9414	23-01-2024		23-01-2024	18.085.620	128.944.830	106.326.159	54,8%	
12	ULF 9428	07-02-2024		07-02-2024	17.177.174	146.122.004	89.148.985	62,1%	
13	ULF 9498	05-03-2024		06-03-2024	3.251.080	149.373.084	85.897.905	63,5%	
14									
15									
	TOTAL				149.373.084	149.373.084	85.897.905		

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 nueve millones trescientos setenta y tres mil ochenta y cuatro pesos	$ 149.373.084
Saldo por ejecutar	ochenta y cinco millones ochocientos noventa y siete mil novecientos cinco pesos	$ 85.897.905
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
ULF 9498	5/03/2024
VALOR A PAGAR	$ 3.254.980,00
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

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 ___		NÚMERO DE ACTA:
FECHA: 05/03/2024	LUGAR: Salud Pública contibdo	HORA INICIO: 9:00 am
RESPONSABLE: (Proceso, servicio, dependencia que lidera)	Referente financiero PIC	HORA FINAL: 9:15 am

OBJETIVO DE LA REUNION

Verificación de entrega piezas comunicativas según factura 9498

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						
5						
6						

Total compromisos	Compromisos Resueltos	% Cumplimiento

DESARROLLO

Se hace entrega de piezas comunicativas al entorno comunitario (4 pendones) y al entorno laboral. 1.920 tarjetas condicionales según factura 9498 para cumplimiento de actividades del convenio vigente.

FECHA: 05/03/2024 | TEMA: Verificación 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

Nº	NOMBRE	Nº IDENTIFICACIÓN	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE PERTENECE	FIRMA
1	Nelson A Flores	79948668	35550	Enfermero	G. Riesgos	
2	Maibel Cortes	51951275	OD	Prof Laboral	GP	
3	M Carlintrino	52791876	20	Ref. Comunitario	G. Riesgos	
4						
5						

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 9498

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	05/03/2024, 13:43
Expedición	05/03/2024, 15:10
Vencimiento	04/04/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Impto. Cargo	Vr. Total
1	TARJETAS CONDICIONES CRÓNICAS DE ACUERDO A DISEÑO APROBADO POR SDS	1,920.00	19 %	2,284,800.00
2	PENDON MEDIDAS 80 X 180 CMS MATERIAL DE 13 ONZAS, CON SOPORTE DE ROLL UP	4.00	19 %	966,280.00

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 8/03/2024
NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO: Apoyo Adv.
C.C. #:
FECHA: 08-03-24 HORA:
FIRMA:

Total ítems: 2

Total Bruto	2,732,000.00
IVA 19% - Productos	519,080.00
Total a Pagar	3,251,080.00

Valor en Letras:
Tres millones doscientos cincuenta y un mil ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-04-04 por $ 3,251,080.00

Observaciones:
ORDEN DE COMPRA Nº SAOC0000001741 - USUARIO QUE CONFIRMA: 1030545414 - ANGELICA ESTUPINAN RODRIGUEZ

Orden de compra: -

Recibí Nelson Alfonso Pat Pereira PC

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: ee9c9743ff6cdd7f99b1bc2eb3e121f9730b01c0404565997 1a0098aa9c8cb705937badd04ff85c591640bdb85e54f865

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.048.145-6. Nombre Software: Siigo 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 9498

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	4	812.000	FO09K30	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	1920	1.920.000	FO09K28	ENTORNO LABORAL
				subtotal	2.732.000		
				iva	519.080		
				Total	3.251.080		

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

ORDEN DE COMPRA
NºSAOC0000001741

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

FECHA: 29/02/2024 03:00 p. m.
ENTREGA: 04/03/2024 12:00 a. m.
ESTADO: Confirmado
LUGAR: Salud Publica Fontibon, Tv 97B 16H 60, Nelson Henao

CLASE ORDEN: Orden_Compra
CONTRATO:

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
IMP00390	TARJETAS CONDICIONES CRÓNICAS DE ACUERDO A DISEÑO APROBADO POR SDS	UNIDAD	1.920,00	$ 1.000,00	$ 1.920.000,00	0,00	19,00
IMP00348	PENDÓN MEDIDAS 80 X 180 CMS, MATERIAL DE 13 ONZAS, CON SOPORTE DE ROLL UP.	UNIDAD	4,00	$ 203.000,00	$ 812.000,00	0,00	19,00

DETALLE

SUBTOTAL:	$ 2.732.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 519.080,00
TOTAL ORDEN:	$ 3.251.080,00

Usuario que Confirma: 1030545414 - ANGELICA ESTUPINAN RODRIGUEZ

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

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 MARTÍNEZ A.
C.C. 19.439.724 de Bogotá