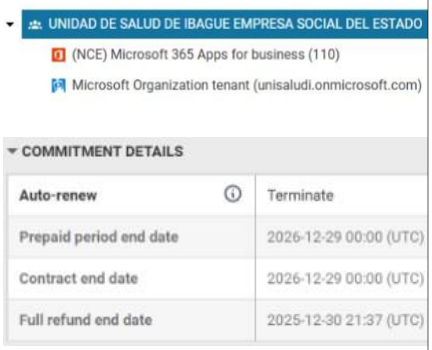
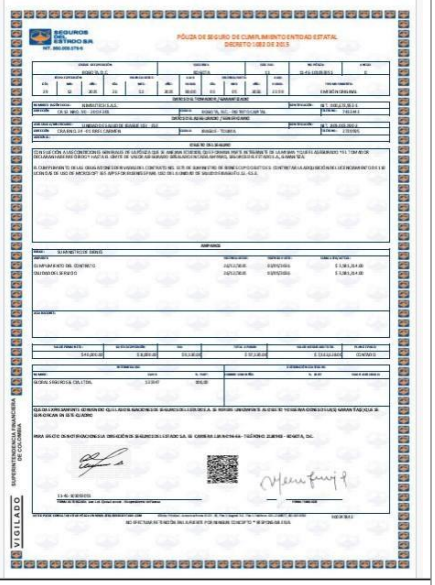
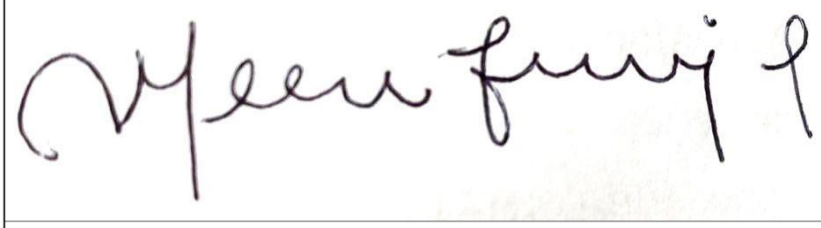
OFICINA Y/O COORDINACION: UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE U.S.I E.S.E.	**CONTRATO No. 1375**	**PERIODO DEL CONTRATO:** **Fecha de Inicio: 29 diciembre de 2025** **Fecha de Terminación: 31 de diciembre de 2026**
ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD DE SALUD DE IBAGUÉ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO U.S.I. E.S.E.		**PLAZO DE EJECUCIÓN: HASTA EL 31 diciembre de 2025**
CONTRATISTA: NIMBUTECH S.A.S		**PERIODO DEL INFORME: 30 diciembre de 2025**
OBJETO DEL CONTRATO: Contratar la adquisición del licenciamiento de 110 licencias de uso de Microsoft 365 Apps for Business para uso de la Unidad de Salud de Ibague U.S.I E.S.E.		

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL

OBLIGACIONES (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA DEL CONTRATO)	ACTIVIDADES (DESARROLLADAS EN EL MES- REFERENTE A LA OBLIGACIÓN)	PRODUCTOS (CON RESPECTO A LA ACTIVIDAD DESARROLLADA)
1. Entrega y activación de licencias.	Se habilitaron en el tenant **unisaludi.onmicrosoft.com** (ID: **b8fc3afd-9c9d-416e-b79f-7ac41045ba3b**) las 110 licencias de **Microsoft 365 Apps for Business**, quedando activas en la plataforma Microsoft 365.	

2. Esquema de soporte técnico.	Se dispone de atención 5x8 por parte de Nimbutech S.A.S. vía línea móvil 3214758086 y correo soporte@nimbutech.com, con escalamiento al fabricante cuando corresponda.	
3. Cumplir con el Código de Ética y obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social y parafiscales.	El contratista se encuentra al día en pagos de seguridad social y parafiscales.	Se adjunta Copia de planillas y soportes de pago.
4. Constituir póliza única de garantía dentro de los 5 días siguientes a la firma.	Gestión y radicación de póliza en SECOP II.	

CONTRATISTA	**NOMBRE Y APELLIDO:** MARIA EUGENIA CALDERON CARDONA	
	FIRMA: 	
	No. CEDULA: 30322473	

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO	
El supervisor da cuenta del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones y/o productos del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual y las cuales fueron descritas en este informe, dentro del periodo de ejecución reportado.	**OTRAS OBSERVACONES:** **NINGUNA**
REVISÓ SUPERVISOR	**NOMBRES Y APELLIDOS:** SAUL BETANCOURTH CARO
	FIRMA: 