Espacio para Logo Corporativo

ULLOA QUIROGA NESTOR JAVIER
NIT 7.711.491-1
CR 17 30 03
Tel: 3112180794
Neiva - Colombia
nestorjavierulloa61@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FDV 7

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		
NIT	900.959.048-4	Teléfono	(601) 3849160
Dirección	Calle 9 39 46	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	23/09/2026, 12:57
Expedición	23/09/2026, 14:36
Vencimiento	23/10/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de servicios logístico para coordinar las necesidades requeridas en las jornadas de desarrollo de capacidades comunitarias e institucionales, en el marco de lo establecido en el contrato interadministrativo 3887-2026 celebrado entre el fondo financiero distrital de salud - FFDS y la subred integrada de servicios de salud sur occidente ESE. Cantidad de eventos ejecutados: 1	1,00	4.060.000,00

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
SSO-2026-422-038871-2
INGRESO Ventanilla Fecha y Hora 24/09/2026 10:59:00 a. m.
DESTINO EIBER QUIROGA-214
ASUNTO FACTURA No FDV 7
FOLIOS 4 ANEXOS
Recibido Sujeto a Verificación No Implica Aceptación del Contenido Clave: xiA50BRBHH

Total items: 1

Total Bruto	4.060.000,00
Total a Pagar	4.060.000,00

Valor en Letras:
Cuatro millones sesenta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-10-23 por $ 4.060.000,00

Observaciones:
Contrato N° 3887-2026
REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION

[illegible] Número Autorización Electrónica 18764110404770 aprobado en 20260708 prefijo FDV [illegible]
100 Vigencia: 24 Meses Meses
[illegible]
CUFE: [illegible]

LOGISTICA Y EVENTOS

NIT: 7711491-1
NO RESPONSABL DE IVA

CUMPLIMIENTO PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Personas naturales

ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003

El suscrito **NÉSTOR JAVIER ULLOA QUIROGA**, identificada con cédula de ciudadanía No. **7.711.491**, persona natural, y Jorge Armando Tovar Artunduaga con cédula de ciudadanía No. 1.075.215.583, TP N° 154722- T en calidad de contador, certificamos bajo la gravedad de juramento que se ha cumplido durante los últimos seis meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente propuesta y posterior cuenta por pagar, se ha dado cumplimiento oportuno con el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales de mis empleados vinculados por contrato de trabajo

En consecuencia, declaramos que la proponente se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral ante las Entidades Promotoras de Salud (EPS), los Fondos de Pensiones y las Administradoras de Riesgos Laborales (ARL).

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los veintitrés (23) días del mes de septiembre del año 2026.

Atentamente,

NESTOR JAVIER ULLOA QUIROGA
C.C. No 7711491
Tel: 3112180794
nestorjavierulloa61@gmail.com
Contratista

JORGE ARMANDO TOVAR ARTUNDUAGA
C.C. 1.075.215.583 de Neiva
T.P. No. 154722 – T

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión: Fecha de aprobación: Código:	5 15/04/2025 18-02-FO-0007	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICACIÓN: ____	INFORME PARCIAL: __X__	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 3887-2026	FECHA DEL INFORME :	23/09/2026

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	N&J LOGISTICA Y EVENTOS - ULLOA QUIROGA NESTOR JAVIER	NIT O C.C	7711491-1	Valor Contrato Inicial:		$19.975.517		05/05/2026	04/01/2027
Representante Legal:	NESTOR JAVIER ULLOA QUIROGA	Cedula Representante	7.711.491	No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición			
				Adición 1:	15/09/2026	$4.060.000	Prórroga 1:		
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE OPERACIÓN LOGÍSTICO PARA COORDINAR LAS NECESIDADES DE LAS JORNADAS DE DESARROLLO DE CAPACIDADES COMUNITARIAS E INSTITUCIONALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.*.			Adición 2:			Prórroga 2:		
Duración Inicial	OCHO (08) MESES			Adición 3:			Prórroga 3:		
Disponibilidades Números	N°0902 del 13 de abril de 2026			Adición 4:			Prórroga 4:		
				Adición 5:			Prórroga 5:		
				Adición 6:			Prórroga 6:		
				Adición 7:			Prórroga 7:		
				Adición 8:			Prórroga 8:		
				Adición 9:			Prórroga 9:		
				Adición 10:			Prórroga 10:		
Rubro presupuestal	HONORARIOS	CÓDIGO	4212020200901	Adición 11:			Prórroga 11:		
				Valor Total:		$24.035.517	Fecha Terminación actual:		04/01/2027

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	03/02/2027

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIÓ		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
1	COORDINAR JORNADAS DE DESARROLLO DE CAPACIDADES INSTITUCIONESLIAES Y COMUNITARIAS; EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CO1.PCCNTR.8295757 - 2025 CELEBRADO ENTRE EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL-FFDS Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S. E	FO09K33-8	x		Oportunidad de entrega	SI: X N/A: NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o prosentada	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A: NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A: NO:			

Observaciones:

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

3. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACIÓN	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO		ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FDV 2	08-09-2026	SEPTIEMBRE	03-09-2026	14.981.638		14.981.638	4.993.879	62%	
2	FDV 7	23-09-2026	SEPTIEMBRE	23-09-2026	4.060.000		19.041.638	4.993.879	79%	
3										
4										
5										
6										
	TOTAL				19.041.638			4.993.879	79%	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías		SI: X	X
		NO:	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Cumplimiento en la entrega de los insumos contratados con calidad y dificultades en los tiempos de entrega

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DIECINUEVE MILLONES CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE ($19.041.638).	$ 19.041.638
Saldo por ejecutar	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($4.993.879).	$ 4.993.879
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FDV 2	23/09/2026
VALOR A PAGAR	$ 4.060.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	N/A

ANEXOS: Pago parafiscales, certificacion cuenta bancaria

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
C.C. No.	52744682
CARGO/PERFIL	DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO
ÁREA DE UBICACIÓN	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO- PSPIC