	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CBS-FT-12 V5

FECHA:	9/10/2023		
INFORME PARCIAL:	X	INFORME FINAL :	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	6942 - 2023	CONTRATISTA:	CONTABLE Y COMPUTO LTDA	CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT:	900133112-2
OBJETO DEL CONTRATO:	COMPRA DE BOCINAS GRAN STREAM GSC3510 PARA EL SISTEMA DE LLAMADO EN LAS SALAS DE ESPERA DE LOS CENTROS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
DATOS DEL CONTRATISTA:	REPRESENTANTE LEGAL:	JOVANI STEVENSON SANCHEZ		CÉDULA DE CIUDADANÍA:	77.031.123
	ASESOR COMERCIAL:			TELÉFONO:	
	DIRECCIÓN:	Carrera 16 # 79 - 20 ofic 708		CELULAR:	3052756376
	E-MAIL:	PROGRAMAS_CONTABLES@HOTMAIL.COM		PÁGINA WEB:	
DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR: ((Diligenciar los que aplique, Ingresar filas en caso que se requiera, ocultar filas en caso de no diligenciarlas)	NOMBRES Y APELLIDOS:	DIANA CAROLINA USSA RUIZ		CÉDULA DE CIUDADANÍA:	52.327.716
	CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR	JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC'S		ÁREA O DEPENDENCIA:	OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION
	DIRECCIÓN:	CALLE 67 A SUR N° 18 C -12		TELÉFONO FIJO:	7300000 EXT 73620
	CORREO ELECTRÓNICO:	jefe.sistemastics@subredsur.gov.co		CELULAR:	3228159899
	NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION	EDNA ROCIO RINCON ROLDAN		CÉDULA DE CIUDADANÍA:	46.364.526
	CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO		ÁREA O DEPENDENCIA:	OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION
	CORREO ELECTRÓNICO:	apoyo.profesional.sistemastics@subredsur.gov.co		CELULAR:	3214624887
FECHA ACTA DE INICIO:	11 de septiembre de 2023	FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	10 de octubre de 2023	PLAZO INICIAL:	1 MES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 4.403.900	VALOR INICIAL EN LETRAS:	CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL PESOS M/CTE.		
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	MATERIALES Y SUMINISTROS AUXILIAR			CÓDIGO DEL RUBRO:	4212020100303
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: (Si aplica para dos rubros)				CÓDIGO DEL RUBRO:	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:	2154			FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	19 de julio de 2023
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:	29443			FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	5 de septiembre de 2023

2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N° DE ADICIÓN	VALOR DE LA ADICIÓN	FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN:	N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	FECHA DE LA DISPONIBILIDAD:	CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N°:	FECHA DEL REGISTRO:	CÓDIGO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL
1							
2							
3							
4							
5							
6							

3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS o SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N°	PRORROGA / SUSPENSION	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

4. OTRAS NOVEDADES CONTRACTUALES

N°	OTRO SI No (Aclaratorio, Inclusion, Exclusion)	CONSIDERACION DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI
1			

5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO Incluidas las facturas a cancelar

ÍTEM	FECHA DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	N° ENTRADA ALMACÉN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	N° ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
1								

11/10/23

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CBS-FT-12 V5

FECHA:	9/10/2023							
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
TOTAL EJECUTADO				$ -				$0,00

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	4.403.000,00	VALOR PAGADO:	$0,00
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	0,00	SALDO POR PAGAR :	$0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :	4.403.000,00	SALDO A REINTREGRAR	$0,00

7. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCIÓN EL OBJETO CONTRACTUAL)

No.	OBLIGACIÓN	CUMPLIMIENTO SI/NO	EMITE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA DIFICULTAD	SOPORTE DE VERIFICACIÓN Y/O UBICACIÓN
1	Entregar presencialmente los bienes en el almacén general de la Subred previa programación con el almacenista y el supervisor del contrato, no se aceptan entrega por parte de trasportadoras sin el responsable de la empresa.	SI		
2	Entregar productos originales, nuevos, no re manufacturados, no re potenciados, no clones, de primera calidad de conformidad con las especificaciones técnicas del anexo técnico y de acuerdo a las normas legales vigentes.	SI		
3	Asumir durante el periodo de garantía, el remplazo, a sus expensas y a entera satisfacción de la subred, sin costo alguno de los bienes que resulten de mala calidad o con defectos de fabricación.	SI		
4	Garantizar los elementos 1 año.	SI		
5	Asumir los costos directos e indirectos que se generen del presente contrato, tales como impuestos, tasas, contribuciones, gastos de transportes entre otros.			
6	Cambiar los elementos que resulten defectuosos y/o en mal estado una vez sean adquiridos	SI		
7		SI		
8		SI		
9		SI		

OBSERVACIONES:		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	0%

8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Planillas/ Certificación por parte de Revisor Fiscal /Contador ESPECIFICANDO EL MES				
FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN		ANEXOS (CD)	N/A	FECHA:
FIRMA DEL SUPERVISOR		TOTAL FOLIOS		FECHA: