Supersalud	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código	GFFT14
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN PARA PAGO	Versión	3
		Fecha	8/03/2024

CIUDAD Y FECHA DE CERTIFICACIÓN: Bogotá D.C. 18 de Octubre de 2024

EL (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR (A) CERTIFICA QUE:

Que SUMISISTEM 2000 SAS identificado con NIT No. 830.076.853-3, cumplió a cabalidad con las obligaciones o actividades del contrato No. 83 del 2024, que se cumplió su objeto social de Adquisición de papelería y/o útiles de papelería para el normal funcionamiento de la Superintendencia Nacional de Salud.

PAGO CORRESPONDIENTE A: UNICO PAGO. **VALOR A PAGAR:** **17.539.236,00**

FACTURA No.	COMPROMISO PRESUPUESTAL(RP)	CÓDIGO RUBRO PRESUPUESTAL	CÓDIGO DEPENDENCIA	SALDO ANTERIO	VALOR PRESENTE DE PAGO	SALDO DESPUÉS DE ESTE PAGO	FUENTE	RECURSO	VIGENCIA
SMS 18057	150024	A-02-02-01-003-002	19-10-00 SU	**13.335.378,00**	13.335.378,00	0	PROPIO	20	ACTUAL
SMS 18057	150024	A-02-02-01-003-005	19-10-00 SU	**252.060,00**	252.060,00	0	PROPIO	20	ACTUAL
SMS 18057	150024	A-02-02-01-003-006	19-10-00 SU	**3.385.415,00**	3.385.415,00	0	PROPIO	20	ACTUAL
SMS 18057	150024	A-02-02-01-004-002	19-10-00 SU	**566.383,00**	566.383,00	0	PROPIO	20	ACTUAL
TOTAL				**17.539.236,00**	**17.539.236,00**	**0**			

VALOR AHORRO CUENTAS AFC / PENSIONES VOLUNTARIAS $

MES Y VALOR DE SEGURIDAD SOCIAL QUE ACREDITA Sep-24

Nota: En caso de que se requiera realizar algún ajuste al valor del ahorro, se debe remitir nuevamente el formato Declaración Clasificación de Ingresos Para Efectos en Retención por Concepto de Renta (GFFT19)

SALDO A LIBERAR DEL PRIMER PAGO: $0

Entrada de Almacén **No. 9**

Esta certificación se expide con destino a la Coordinación del Grupo de Tesorería de la Superintendencia Nacional de Salud para efectos del valor total a pagar certificado.

Firma Supervisor

Nombre: **Cesar Dario Ramirez Avila**

Dependencia: **grupo de Recursos Físicos**

SEÑOR SUPERVISOR TENGA EN CUENTA QUE:

Para efectos de la procedibilidad del pago aquí autorizado, usted deja constancia del recibo y verificación de la publicación del Informe de Supervisión en el SECOP II y/o el cargue de la factura anterior en CCE, Sopena de omisión en su deber de seguimiento y control de la ejecución contractual

Elaboró: Luis Enrique Baquero Benavides
Camilo Andres Barrera Meza
Revisó: Lorna Lizbeth Marin Ariza

Sumisistem
Suministros para sistemas y papelería

Factura Electrónica De Venta No

SMS No. 18057

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764073359496 que habilita desde SMS 17715 hasta SMS 20000. Vence 2025-06-20

SUMISISTEM 2000

Nit 830076853

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4761 11.04 X 1000

CLIENTE	SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE LA SALUD
NIT	860062187 4

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
CR 68 A 24 B 10 TOP 3 P 10	Bogota D.C.	6017442000

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
18/10/2024	18/11/2024	MIGUEL ANGEL CAMELO ESPINOSA	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	PA718	BISTURI GRANDE METALICO	54	Und.	2.932	19%	557	158.324
2	PA1027	CINTA EMPAQUE 48*100	468	Und.	3.250	19%	618	1.521.197
3	PA3658	ROLLO CINTA RESINA 110MM X 72M	29	Und.	6.100	19%	1.159	176.900
4	PA323	CORRECTOR EN LAPIZ	50	Und.	930	19%	177	46.513
5	PA3564	MARCADOR IMPOR. SECO MARFIL COLORES	76	Und.	970	19%	184	73.701
6	PA3564	MARCADOR IMPOR. SECO MARFIL COLORES	122	Und.	970	19%	184	118.309
7	PA3564	MARCADOR IMPOR. SECO MARFIL COLORES	88	Und.	970	19%	184	85.338
8	PA4799	MARCADOR PERM. PTA FINA NEGRO MARFIL	93	Und.	992	19%	188	92.219
9	PA3563	MARCADOR IMPOR. PERM. MARFIL COLORES	32	Und.	980	19%	186	31.355
10	PA3563	MARCADOR IMPOR. PERM. MARFIL COLORES	62	Und.	980	19%	186	60.750

Total líneas o ítems: 21

SUBTOTAL	**14.738.854**
DESCUENTO	**0**
IVA	**2.800.382**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**17.539.236**
RETEFUENTE	**368.471**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**17.170.765**

Valor en Letras

DIECISIETE MILLONES CIENTO SETENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

OBSERVACIONES
19-10-00; 84-2024; cesar.ramirez@supersalud.gov.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 16/10/2024 16:22:33

cr 28 11 65 OF 709 Teléfono 3750416
Correo Electrónico contabilidad@sumisistem.com.co

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 78639119ffaf20660d9450d2f7638b522f1a3288579837c5bd3b36f2624b64e31d1061b5771d7ad5d8d85884de89d372 --Fecha y Hora de Expedición : 18/10/2024 5:29:10 p. m.

Sumisistem
Suministros para sistemas y papelería

Factura Electrónica De Venta No

SMS No. 18057

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764073359496 que habilita desde SMS 17715 hasta SMS 20000. Vence 2025-06-20

SUMISISTEM 2000

Nit 830076853

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4761 11.04 X 1000

CLIENTE	SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE LA SALUD	
NIT	860062187 4	
DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 68 A 24 B 10 TOP 3 P 10	Bogota D.C.	6017442000

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
18/10/2024	18/11/2024

VENDEDOR	FORMA DE PAGO
MIGUEL ANGEL CAMELO ESPINOSA	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
11	PA3563	MARCADOR IMPOR. PERM. MARFIL COLORES	33	Und.	980	19%	186	32.334
12	PA5381	PEGANTE BARRA 40 GR. TRITON	127	Und.	2.155	19%	409	273.637
13	PA974	PILA EVEREADY EXTRA-DURATION AA BLX2	44	Und.	1.992	19%	378	87.630
14	PA975	PILA EVEREADY EXTRA-DURATION AAA BLX2	39	Und.	1.992	19%	378	77.672
15	PA3567	RESALTADOR IMPOR. MARFIL COLORES	90	Und.	728	19%	138	65.496
16	PA3567	RESALTADOR IMPOR. MARFIL COLORES	138	Und.	728	19%	138	100.427
17	PA3567	RESALTADOR IMPOR. MARFIL COLORES	152	Und.	728	19%	138	110.615
18	PA3567	RESALTADOR IMPOR. MARFIL COLORES	141	Und.	728	19%	138	102.610
19	PA4845	RESMA FOTOCOPIADORA CARTA MARFIL BLANCO 75 GRS	983	Und.	11.400	19%	2.166	11.206.200
20	PA885	SACAGANCHOS IMPORTADO	59	Und.	1.300	19%	247	76.700

Total líneas o ítems: 21

SUBTOTAL	14.738.854
DESCUENTO	0
IVA	2.800.382
TOTAL DE LA OPERACIÓN	17.539.236
RETEFUENTE	368.471
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	17.170.765

Valor en Letras

DIECISIETE MILLONES CIENTO SETENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

OBSERVACIONES
19-10-00; 84-2024; cesar.ramirez@supersalud.gov.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 16/10/2024 16:22:33

cr 28 11 65 OF 709 Teléfono 3750416
Correo Electrónico contabilidad@sumisistem.com.co

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 78639119ffaf20660d9450d2f7638b522f1a3288579837c5bd3b36f2624b64e31d1061b5771d7ad5d8d85884de89d372 --Fecha y Hora de Expedición : 18/10/2024 5:29:10 p. m.

Sumisistem
Suministros para sistemas y papelería

Factura Electrónica De Venta No

SMS No. 18057

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764073359496 que habilita desde SMS 17715 hasta SMS 20000. Vence 2025-06-20

SUMISISTEM 2000

Nit 830076853

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4761 11.04 X 1000

CLIENTE	SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE LA SALUD
NIT	860062187 4

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
CR 68 A 24 B 10 TOP 3 P 10	Bogota D.C.	6017442000

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
18/10/2024	18/11/2024	MIGUEL ANGEL CAMELO ESPINOSA	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
21	PA738	TIJERA OFICINA 7"	66	Und.	3.650	19%	694	240.928

Total líneas o ítems: 21

SUBTOTAL	**14.738.854**
DESCUENTO	**0**
IVA	**2.800.382**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**17.539.236**
RETEFUENTE	**368.471**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**17.170.765**

Valor en Letras

DIECISIETE MILLONES CIENTO SETENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

OBSERVACIONES
19-10-00; 84-2024; cesar.ramirez@supersalud.gov.co

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 16/10/2024 16:22:33

cr 28 11 65 OF 709 Teléfono 3750416
Correo Electrónico contabilidad@sumisistem.com.co

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 78639119ffaf20660d9450d2f7638b522f1a3288579837c5bd3b36f2624b64e31d1061b5771d7ad5d8d85884de89d372 --Fecha y Hora de Expedición : 18/10/2024 5:29:10 p. m.

Supersalud	PROCESO GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	CÓDIGO	BSFT01
	ÓRDEN DE ENTRADA	VERSIÓN	1
		FECHA	20/12/2022

TIPO DE NOVEDAD: **[8] COMPRA (C/D) -> INGRESO CONSUMO**
FECHA DEL COMPROBANTE: **2024-08-27** NÚMERO DE COMPROBANTE: **9**
ASIENTO Nro.: **106** FECHA DEL ASIENTO: **2024-08-01**
ALMACEN AFECTADO: **[101] ALMACEN SUPERSALUD**
PROVEEDOR / ENTREGADOR: **[830076853]**
DESCRIPCIÓN: **SUMISISTEM 2000 S.A.S, CTO 83 DE 2024, FACTURA DE VENTA 18057, ADQUISICION DE UTILES DE OFICINA Y PAPELERIA.**
ESTADO DEL DOCUMENTO: **LEGALIZADO** ESTADO DE ELEMENTOS: NUEVO

CUENTA	CODIGO	NOMBRE	UNIDAD	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VALOR + IVA
11001	388	BISTURI GRANDE METALICO	UNIDAD	54	3.489,00	188.406,00
11001	389	CINTA EMPAQUE 48 X 100	UNIDAD	468	3.868,00	1.810.225,00
11001	390	ROLLO CINTA SAT RESINA 110MM X 72M	UNIDAD	29	7.259,00	210.511,00
11001	391	CORRECTOR EN LAPIZ	UNIDAD	50	1.107,00	55.350,00
11001	392	MARCADOR IMPOR. BORRASECO MARFIL COLORES	UNIDAD	286	1.154,00	330.043,00
11001	393	MARCADOR PERM. PTA FINA NEGRO MARFIL	UNIDAD	93	1.180,00	109.740,00
11001	394	MARCADOR IMPOR. PERM. MARFIL COLORES	UNIDAD	127	1.166,00	148.082,00
11001	395	PEGANTE BARRA 40 GR. TRITON	UNIDAD	127	2.564,00	325.628,00
11001	396	PILA EVEREADY EXTRA-DURATION AA BLX2	UNIDAD	44	2.370,00	104.280,00

11001	397	PILA EVEREADY EXTRA-DURATION AAA BLX2	UNIDAD	39	2.370,00	92.430,00
11001	398	RESALTADOR IMPOR. MARFIL COLORES	UNIDAD	521	866,00	451.186,00
11001	399	RESMA CARTA MARFIL BLANCO 75 GRS	UNIDAD	983	13.566,00	13.335.378,00
11001	400	SACAGANCHOS IMPORTADO	UNIDAD	59	1.547,00	91.273,00
11001	401	TIJERA OFICINA 7"	UNIDAD	66	4.344,00	286.704,00

RESUMEN DEL COMPROBANTE:

		CANTIDAD	TOTAL + IVA
11001	UTILES/OFICINA/DIBUJO	14	17.539.236,00

TOTAL GENERAL: ($ 17.539.236,00) Diecisiete Millones Quinientos Treinta y Nueve Mil Doscientos Treinta y Seis pesos



ALMACENISTA: **LUIS ENRIQUE BAQUERO BENAVIDES**
C.C. 11388190

Supersalud	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	CÓDIGO	BSFT20
	ACTA DE INICIO	VERSIÓN	1
		FECHA	22/12/2022

CONTRATO No.:	**83 DE 2024**	**PROCESO No.: (SECOP II)**	**SNS-MC-10-2024**
No. EXPEDIENTE ELECTRONICO	20249400216030000004E		
OBJETO:	Adquisición de papelería y útiles de oficina para el normal funcionamiento de la Superintendencia Nacional de Salud.		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA:	**SUMISISTEM 2000 S.A.S.**		
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:	NIT. 830.076.853-3		
REPRESENTANTE LEGAL: (Si aplica)	**MELBA ESPINOSA CAMELO**		
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	C.C. 41.725.742		
VALOR DEL CONTRATO:	**DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS ($17.539.236) M/CTE**		
PLAZO:	El plazo del presente contrato será **DOS (2) MESES**, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución de la aceptación de la oferta.		
FECHA DE INICIO:	**25 de julio de 2024**		
FECHA DE TERMINACIÓN:	**24 de septiembre de 2024**		
INTERVENTOR SUPERVISOR _x	**COORDINADOR GRUPO DE RECURSOS FÍSICOS**		

Se reunieron **CESAR DARIO RAMIREZ AVILA** en su calidad de supervisor y **MELBA ESPINOSA CAMELO** representante legal de la empresa **SUMISISTEM 2000 S.A.S.** en calidad de contratista, con el fin de dejar constancia por medio de la presente acta de la iniciación real y efectiva del objeto del contrato.

Los riesgos amparados por la garantía están vigentes, de acuerdo con la verificación efectuada por la supervisión.

En constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron:

CESAR DARIO RAMIREZ AVILA **COORDINADOR GRUPO DE RECURSOS FÍSICOS** **SUPERVISOR**	MELBA ESPINOSA CAMELO Representante Legal C.C. 41.725.742 de Bogotá **MELBA ESPINOSA CAMELO** **REPRESENTANTE LEGAL** **SUMISISTEM 2000 S.A.S.** **CONTRATISTA**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:17/07/2024

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 830076853	SUMISISTEM 2000 SAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 28 11 65 OF 709 Teléfonos: 3750416

Dirección electrónica: ventas@sumisistem.com.co Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 22/09/2000

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 16/02/2012 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 47612 - Comercio al por menor de periódicos, materiales y artículos de papelería y escritorio, en establecimientos especializados (excepto libros, textos escolares y cuadernos)

Actividad 2: 46491 - Comercio al por mayor de otros utensilios domésticos n.c.p. (excepto joyas)

Actividad 3: 4651 - Comercio al por mayor de computadores, equipo periférico y programas de informática

Actividad 4: 4690 - Comercio al por mayor no especializado

Actividad 5: 47611 - Comercio al por menor de libros, textos escolares y cuadernos

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
27/03/2018	C.C.	41725742	MELBA ESPINOSA CAMELO	REPRESENTANTE LEGAL

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141051671411

(415)7707212489984(8020) 000014105167141 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 7 6 8 5 3	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
SUMISISTEM 2000 SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 28 11 65 OF 709

42. Correo electrónico contabilidad@sumisistem.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	9 3 7 1 8 1 8	3 1 0 5 6 1 0 1 6 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 6 1	2 0 0 0 0 9 2 2	4 6 4 9	2 0 1 6 0 1 0 1	4 7 1 9 /		0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	8	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 06 - 25 / 16 : 53: 51

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ESPINOSA CAMELO MELBA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141051671411

(415)7707212489984(8020) **000014105167141 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 7 6 8 5 3	3	Impuestos de Bogotá	3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 1
72. Número	1 3 9 9	1 4
73. Fecha	2 0 0 0 0 9 2 2	2 0 1 8 0 1 0 3
74. Número de notaría	5 0	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 0 0 9 2 7	2 0 1 8 0 1 1 2
77. No. Matrícula mercantil	0 1 0 4 1 7 1 2	0 2 2 9 2 5 1 5
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 0 0 9 2 2	
81. Hasta	2 0 4 0 0 7 1 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
1			

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141051671411

(415)7707212489984(8020) **000014105167141 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 7 6 8 5 3	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 0 0 9 2 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	4 1 7 2 5 7 4 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ESPINOSA	CAMELO	MELBA	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 1 0 6 3 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 3 2 4 6 1 0 6 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CAMELO	ESPINOSA	JOHANA	CAROLINA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141051671411

(415)7707212489984(8020) **000014105167141 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 7 6 8 5 3	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 1 7 2 5 7 4 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ESPINOSA	CAMELO	MELBA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 0 0 9 1 1	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 3 2 4 6 1 0 6 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CAMELO	ESPINOSA	JOHANA	CAROLINA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 1 1 1 6	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141051671411

(415)7707212489984(8020) **000014105167141 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 7 6 8 5 3		Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 2 8 0 3 1 8		2 1 9 6 3 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
HILARION	RICO	LUIS	MIGUEL

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 2 0 6 3 0

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Sumisistem
Suministros para sistemas y papelería

CERTIFICACION SOBRE EL PAGO DE APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL, PARAFISCALES Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

MELBA ESPINOSA CAMELO identificada con cedula de ciudadanía No. 41.725.742 de Bogotá, representante legal de la sociedad **SUMISISTEM 2000 SAS, NIT 830.076.853-3**; en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de La Ley 789 del 2002, modificado por el artículo 1 de la ley 828 de 2003 certifico que la misma ha cumplido oportunamente por los seis (6) meses anteriores con la obligación de pagar los Aportes a los sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Profesionales, y los Aportes a Caja de Compensación Familiar, correspondientes a sus trabajadores, así como impuesto sobre la renta a la equidad CREE durante la Presente vigencia Fiscal.

De igual forma certifico que la Sociedad SUMISISTEM 2000 SAS; se encuentra al día con las disposiciones tributarias en cuanto a la presentación de las Declaraciones y el pago de los Impuestos Nacionales, Territoriales y Distritales.

Dada en Bogotá, a los 04 días del mes de Septiembre del dos mil veinticuatro (2024).

MELBA ESPINOSA CAMELO
Representante Legal
C.C. 41.725.742 de Bogotá

MELBA ESPINOSA CAMELO
Representante Legal
C.C. 41.725.742 de Bogotá

INFORME DE SUPERVISION No. 1
CONTRATO No. 083-2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista	**SUMISISTEM 2000**
Identificación	830.076.853-3
Fecha de suscripción delContrato	25 de julio de 2024
Objeto	Adquisición de papelería y/o útiles de oficina para el normal funcionamiento de la Superintendencia Nacional de Salud
Plazo de Ejecución	60 DIAS
Fecha de Inicio	25-07-2024
Fecha de Finalización	24-09-2024

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total del Contrato	$ **17.539.236**
Valor Honorarios mensuales	No Aplica
Valor ejecutado	$ **17.539.236**
Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar	$ 0,00
Porcentaje de Ejecución	100 %
Porcentaje por Ejecutar	0,0 %
Estado de la Garantía	Vigente
Matriz de Riesgos del Contrato	Sin afectación. En monitoreo y revisión por parte de la supervisión.

3. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

3.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTESAL PERIODO DEL 30 DE JULIO AL 05 DE AGOSTO DE 2024.

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en los estudios previosde la contratación se desagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

OBLIGACIONES.

Obligación N°.1: Cumplir cabalmente con el objeto contratado de acuerdo con las obligaciones contenidas en los Estudios Previos, la invitación pública, la ficha técnica del presente documento y la propuesta presentada, documentos que hacen parte integral del contrato.

Detalle de las actividades realizadas		
Actividad	**Evidencias o Soportes**	**Fecha**

El contratista entregó los elementos de conformidad con lo establecido en los Estudios Previos, la invitación pública, la ficha técnicadel presente documento y la propuesta presentada.	Factura SMS No.18057, correo electrónico "SOLICITUD DE PEDIDO DE ADQUISICION DE PAPELERIA SEGUN CONTRATO 083-2024, orden de entrada N°9 y de fecha 30, 31 de julio y 05 de agostode 2024. Los documentos de soporte se pueden consultar en el enlace de la carpeta compartida del Grupo de Recursos Físicos de la entidad: **Z:\G_R\Recursos\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2024\Contrato 83 ADQUISICIÓN DE PAPELERIA-UTILES DE OFICINA.**	Del 30 de Julio al 05 de agosto de 2024.

Obligación N°.2: Entregar los elementos de papelería y útiles de oficina y escritorio, cumpliendo con lo indicado en el Anexo N. 1 Especificaciones Técnicas y en el plazo de ejecución acordado.

Detalle de las actividades realizadas		
Actividad	**Evidencias o Soportes**	**Fecha**
El contratista entrego los elementos de papelería, útiles de oficina y escritorio conforme al Anexo N°1 "Especificaciones Técnicas", manteniendo los valores contenidos en su oferta; los cuales fueron entregados dentro del plazo establecido para la ejecución del contrato.	Orden de entrada al almacén N°9, correo electrónico, Correo electrónico donde se solicitó al proveedor el despacho del pedido. miguel.camelo@sumisistem.com.co, Factura SMS No. 18057. Los documentos de soporte se pueden consultar en el enlace de la carpeta compartida del Grupo de Recursos Físicos de la entidad: **Z:\G_R\Recursos\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2024\Contrato 83 ADQUISICIÓN DE PAPELERIA-UTILES DE OFICINA.**	30/07/2024 05/08/2024

Obligación N°.3: Realizar la entrega de los elementos solicitados en la Superintendencia Nacional de Salud en la Carrera 68 A No. 24B – 10 piso 10 Plaza Claro (Oficinas administrativas), garantizando la manipulación adecuada y garantizando las medidas preventivas de los mismos.

Detalle de las actividades realizadas		
Actividad	**Evidencias o Soportes**	**Fecha**
El contratista realizó las entregas de los elementos solicitados en la Superintendencia Nacional de Salud en la Carrera 68 A No. 24B – 10 piso 10 Plaza Claro (Oficinas administrativas), con los lineamientos y protocolos de bioseguridad garantizando la manipulación adecuada y garantizando las medidas preventivas de los mismos.	Se recibió el pedido de elementos el día 30 y 31 de julio de 2024, y 5 de agosto de 2024con el respectivo Detalle del producto. De igual forma se realizó entrada al Almacén No. 9. Los documentos de soporte se pueden consultar en el enlace de la carpeta compartida del Grupo de Recursos Físicos de la entidad: **Z:\G_R\Recursos\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2024\Contrato 83 ADQUISICIÓN DE PAPELERIA-UTILES DE OFICINA.**	Julio 30 y 31 de 2024. Agosto 5 de 2024.

Obligación N°.4: Cambiar los elementos que presenten fallas por calidad, defectuosas de fabricación, presenten imperfecciones o depreciaciones de material que no sean los originales,si es el caso, dentro de las veinticuatro (24) horas hábiles siguientes a la solicitud realizada porel Supervisor del Contrato, sin costo alguno para la entidad.

Detalle de las actividades realizadas		
Actividad	**Evidencias o Soportes**	**Fecha**
Durante la ejecución del contrato no se presentó cambio en los elementos por fallas por calidad, defectos de fábrica, imperfecciones o depreciaciones de material que no sean losoriginales.		

Obligación N°.5: Garantizar la entrega de todos los bienes ofertados en su propuesta económica, en las cantidades requeridas por la Supersalud y en los tiempos establecidos.

Detalle de las actividades realizadas		
Actividad	**Evidencias o Soportes**	**Fecha**

El contratista entregó en sutotalidad, los bienes ofertados en su propuesta económica y de acuerdo con el Anexo N°1 "Especificaciones Técnicas", en los tiempos establecidos por la entidad en el almacén de laSuperintendencia Nacional de Salud, en la Carrera 68ª # 24B-10, torre 3, piso 10 Centro Comercial Plaza Claro- DirecciónAdministrativa.	Factura SMS No. 18057, orden de entrada N°9 y remisiones de fecha30, 31 de julio y 05 de agosto de 2024. Los documentos de soporte se pueden consultar en el enlace de la carpeta compartida del Grupo de Recursos Físicos de la entidad: **Z:\G_R\Recursos\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2024\Contrato 83 ADQUISICIÓN DE PAPELERIA- UTILES DE OFICINA.**	Del 25 de julio al 24 de septiembre de 2024.

Obligación N°.6: Entregar los bienes en su empaque original y sellado, debidamente embalados.

Detalle de las actividades realizadas		
Actividad	**Evidencias o Soportes**	**Fecha**
El contratista entregó los bienes enlos empaques originales y debidamente embalados los productos.	Evidencia Fotográfica, Orden de entrada al almacén N°9. Los documentos de soporte se pueden consultar en el enlace de la carpeta compartida del Grupo de Recursos Físicos de la entidad: **Z:\G_R\Recursos\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2024\Contrato 83 ADQUISICIÓN DE PAPELERIA- UTILES DE OFICINA.**	Del 25 de julio al 24 de septiembre de 2024.

Obligación N°.7: Asumir el valor de los fletes, empaques y seguros de la mercancía que se despache y se entregue en cumplimiento del contrato.

Detalle de las actividades realizadas		
Actividad	**Evidencias o Soportes**	**Fecha**

El contratista garantizó la entrega de los elementos ofrecidos sin mayores sobrecostos en la Carrera68ª # 24B-10, torre 3, piso 10 Centro Comercial Plaza Claro. En cumplimiento del contrato 083- 2024.	Factura SMS No. 18057. Los documentos de soporte se pueden consultar en el enlace de la carpeta compartida del Grupo de Recursos Físicos de la entidad: **Z:\G_R\Recursos\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2024\Contrato 83 ADQUISICIÓN DE PAPELERIA-UTILES DE OFICINA.**	08/08/2024

Obligación N°.8: Permitir al supervisor del contrato, la inspección, la evaluación y supervisiónde los bienes relacionados con el objeto contractual, con el fin de realizar el seguimiento de este.

Detalle de las actividades realizadas		
Actividad	**Evidencias o Soportes**	**Fecha**
El contratista garantizó que los elementos suministrados, están de conformidad con lo requerido en el contrato 083-2024. Proceso verificado por el Almacén en el momento de recibir los elementos.	Factura SMS No. 18057, orden de entrada al almacén N°9 y remisiones de fecha 30, 31de julio y 5 de agosto de 2024. Los documentos de soporte se pueden consultaren el enlace de la carpeta compartida del Grupo de Recursos Físicos de la entidad: **Z:\G_R\Recursos\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2024\Contrato 83 ADQUISICIÓN DE PAPELERIA-UTILES DE OFICINA.**	Del 25 de julio al 24 de septiembre de 2024.

Obligación N°.9: En caso de que se requieran ítems que no estén incluidos dentro del listado de la oferta económica, el contratista debe allegar dentro del día hábil siguiente a la solicitud realizada mediante correo electrónico oficial por parte del Supervisor del contrato, dos (2) cotizaciones de los ítems solicitados, las cuales serán comparadas con una o dos cotizacionesque realice el Supervisor del Contrato y se facturarán los ítems adicionales de conformidad conla cotización de menor valor.

Detalle de las actividades realizadas		
Actividad	**Evidencias o Soportes**	**Fecha**
	Informe de Supervisión.	

La entidad o el supervisor del contrato no solicitaron ítems adicionales. Únicamente lo estrictamente solicitado en elcontrato 083-2024.	Los documentos de soporte se pueden consultar en el enlace de la carpeta compartida del Grupo de Recursos Físicos de la entidad: **Z:\G_R\Recursos\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2024\Contrato 83 ADQUISICIÓN DE PAPELERIA-UTILES DE OFICINA.**	Del 25 de julio al 24 de septiembre de 2024.

NOTA 1: Forma parte del presente documento el informe de actividades previamente entregadopor el contratista el (15/08/2024) el cual deberá contener como mínimo: 1. Detalle del cumplimiento de cada una de las obligaciones con sus debidos soportes 2. Evidencia de los entregables 3. Balance Financiero.

NOTA 2: Si para el periodo en que se rinde el informe hay productos se deben relacionar, así como la evidencia de su entrega.

NOTA 3: El informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso se deben publicar en la plataforma SECOP II, **o** en la Tienda Virtual del Estado Colombia, y deben reposarigualmente en el expediente contractual electrónico. Si existen entregables físicos deberán reposar en la carpeta contractual creada por el Grupo de Gestión.

3.2. ESTADO Y AVANCE DEL CONTRATO.

El Contrato No. 083-2024, se encuentra EJECUTADO, con un porcentaje de AVANCE del100%
AVANCE FINANCIERO: 100%
AVANCE TÉCNICO: 100%

4. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO.

Durante el presente período no se presentaron novedades o situaciones anormales queafectaran el desarrollo del contrato.

5. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA.

a) Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
b) Conformación, actualización y seguimiento del expediente electrónico con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
c) Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimientoa la matriz de riesgos.
d) Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
e) Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
f) Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
g) Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido o los bienes entregados.
h) Trámite de reconocimiento y pago ante la Dirección Financiera.

6. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

Se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de SeguridadSocial Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla o certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

7. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO.

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

8. UBICACIÓN DE SOPORTES.

Los soportes de la ejecución del contrato, así como sus entregables se encuentran ubicadosen la carpeta compartida del Grupo de Recursos Físicos en el siguiente enlace:

Z:\G_R\Recursos\GRUPO RECURSOS FÍSICOS\3. CONTRATOS\CONTRATOS ESCANEADOS\Contratos 2024\Contrato 83 ADQUISICIÓN DE PAPELERIA- UTILES DEOFICINA.

El presente informe se firma en Bogotá D.C., a los quince (15) días del mes de agosto de 2024.

Atentamente,

CESAR DARIO RAMIREZ AVILA
COORDINADOR GRUPO DE RECURSOS FISCOS

Supervisor (a) del Contrato No. **083-2024**

Elaboro: Luis Enrique Baquero Benavides
Camilo Andres Barrera Meza
Reviso: Lorna Lizbeth Marin Ariza

Sumisistem
Suministros para sistemas y papelería

INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO No. 083 DE 2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista	**SUMISISTEM 2000 SAS**
Identificación	830.076.853
Fecha de suscripción del Contrato	25 de julio de 2024
Objeto	Adquisición de papelería y/o útiles de oficina para el normal funcionamiento de la Superintendencia Nacional de Salud
Plazo de Ejecución	60 DIAS
Fecha de Inicio	25-07-2024
Fecha de Finalización	24-09-2024

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total del Contrato	$ **17.539.236**
Valor Honorarios mensuales	No Aplica
Valor ejecutado	$ **17.539.236**
Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar	$ 0
Porcentaje de Ejecución	100 %
Porcentaje por Ejecutar	0%
Estado de la Garantía	Vigente
Matriz de Riesgos del Contrato	Sin afectación. En monitoreo y revisión por parte de la supervisión.

3. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

3.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 30 DE JULIO AL 05 DE AGOSTO DE 2024.

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en los estudios previos de la contratación se desagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

OBLIGACIONES.

Obligación N°.1: Cumplir cabalmente con el objeto contratado de acuerdo con las obligaciones contenidas en los Estudios Previos, la invitación pública, la ficha técnica del presente documento y la propuesta presentada, documentos que hacen parte integral del contrato.

Detalle de las actividades realizadas		
Actividad	**Evidencias o Soportes**	**Fecha**
El contratista entregó los elementos de conformidad con las especificaciones técnicas requeridas y durante el plazo de ejecución.	Factura SMS No. 18057	08/08/2024

Obligación N°.2: Entregar los elementos de papelería y útiles de oficina y escritorio, cumpliendo con lo indicado en el Anexo N. 1 Especificaciones Técnicas y en el plazo de ejecución acordado.

Detalle de las actividades realizadas		
Actividad	**Evidencias o Soportes**	**Fecha**
El contratista mantuvo durante el plazo de ejecución del contrato, los valores contenidos en su oferta. Los cuales fueron entregados dentro del plazo establecido.	Correo electrónico Solicitud de insumos. miguel.camelo@sumisistem.com.co Factura SMS No. 18057	30/07/2024 05/08/2024

Obligación N°.3: Realizar la entrega de los elementos solicitados en la Superintendencia Nacional de Salud en la Carrera 68 A No. 24B – 10 piso 10 Plaza Claro (Oficinas

administrativas), garantizando la manipulación adecuada y garantizando las medidas preventivas de los mismos.

Detalle de las actividades realizadas		
Actividad	**Evidencias o Soportes**	**Fecha**
El contratista realizo las entregas de los elementos solicitados en la Superintendencia Nacional de Salud en la Carrera 68 A No. 24B – 10 piso 10 Plaza Claro (Oficinas administrativas), con los lineamientos y protocolos de bioseguridad garantizando la manipulación adecuada y garantizando las medidas preventivas de los mismos.	Se recibió el pedido de elementos el día 30 y 31 de julio de 2024, y 5 de agosto de 2024 con el respectivo Detalle del producto.	Julio 30 y 31 de 2024. Agosto 5 de 2024.

Obligación N°.4: Cambiar los elementos que presenten fallas por calidad, defectuosas de fabricación, presenten imperfecciones o depreciaciones de material que no sean los originales, si es el caso, dentro de las veinticuatro (24) horas hábiles siguientes a la solicitud realizada por el Supervisor del Contrato, sin costo alguno para la entidad.

Detalle de las actividades realizadas		
Actividad	**Evidencias o Soportes**	**Fecha**
Durante la ejecución del contrato no se presento cambio de los elementos por fallas de calidad, defectos de fábrica, imperfecciones o depreciaciones de material que no sean los originales	N.A	N.A

Obligación N°.5: Garantizar la entrega de todos los bienes ofertados en su propuesta económica, en las cantidades requeridas por la Supersalud y en los tiempos establecidos.

Detalle de las actividades realizadas		
Actividad	**Evidencias o Soportes**	**Fecha**
El contratista entregó en su totalidad, los bienes objeto del contrato en el almacén de la Superintendencia Nacional de Salud, en la Carrera 68ª # 24B-10, torre 3, piso 10 Centro Comercial Plaza Claro- Dirección Administrativa, de acuerdo con el anexo No. 1	Factura SMS No. 18057	Julio 30 y 31 de 2024. Agosto 5 de 2024.

Obligación N°.6: Entregar los bienes en su empaque original y sellado, debidamente embalados.

Detalle de las actividades realizadas		
Actividad	**Evidencias o Soportes**	**Fecha**
El contratista entrego los bienes en los empaques originales y debidamente embalados los productos.	Evidencia Fotográfica	N.A

Obligación N°.7: Asumir el valor de los fletes, empaques y seguros de la mercancía que se despache y se entregue en cumplimiento del contrato.

Detalle de las actividades realizadas		
Actividad	**Evidencias o Soportes**	**Fecha**
El contratista garantizó la entrega de los elementos ofrecidos sin mayores sobrecostos en la Carrera 68ª # 24B-10, torre 3, piso 10 Centro Comercial Plaza Claro. En cumplimiento del contrato 083-2024.	Factura SMS No. 18057	08/08/2024

Obligación N°.8: Permitir al supervisor del contrato, la inspección, la evaluación y supervisión de los bienes relacionados con el objeto contractual, con el fin de realizar el seguimiento de este.

Detalle de las actividades realizadas		
Actividad	**Evidencias o Soportes**	**Fecha**
El contratista garantizo que los elementos suministrados, están de conformidad con las especificaciones técnicas mínimas requeridas en el contrato 083-2024. Proceso verificado por el Almacén en el momento de recibir los elementos.	Documento (Detalle de Producto No. SMS No. 18057	Julio 30 y 31 de 2024. Agosto 5 de 2024.

Obligación N°.9: En caso de que se requieran ítems que no estén incluidos dentro del listado de la oferta económica, el contratista debe allegar dentro del día hábil siguiente a la solicitud realizada mediante correo electrónico oficial por parte del Supervisor del contrato, dos (2) cotizaciones de los ítems solicitados, las cuales serán comparadas con una o dos cotizaciones que realice el Supervisor del Contrato y se facturarán los ítems adicionales de conformidad con la cotización de menor valor.

Detalle de las actividades realizadas		
Actividad	**Evidencias o Soportes**	**Fecha**
No se solicitaron Ítems adicionales. Únicamente lo estrictamente solicitado en el contrato 083-2024.	N/A	N/A.

4. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

Durante el presente período no se presentaron novedades o situaciones anormales que afectaran el desarrollo del contrato.

5. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

Se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla o certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

El presente informe se firma en Bogotá D.C., a los quince (15) días del mes de agosto de 2024.

Atentamente,

MELBA ESPINOSA CAMELO
Representante Legal
C.C. 41.725.742 de Bogotá

REPRESENTANTE LEGAL
Representante Legal Sumisistem 2000
Cedula. 41.725.742