ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS PROVEEDORES BIENES Y SERVICIOS	CO-CBS-FT-12-V3

FECHA DEL INFORME.		10/08/2020		
TIPO DE INFORME	PARCIAL (mensual)	X	FINAL	

Consecutivo de Certificación:	SIS- 03
Periodo de la Certificación	JULIO_2020

No. y Año del Contrato:	4565 - 2020	Contratista:	COMERCIALIZADORA MS S.A.S	Cedula de Ciudadania o NIT:	900.621.641-0
Objeto del Contrato:		SUMINISTRO DE REPUESTOS QUE REQUIEREN LOS DISPOSITIVOS TECNOLOGICOS PROPIOS CON LOS CUALES CUENTA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S ESEN LO RELACIONADO A EQUIPOS DE COMPUTO, IMPRESORAS Y COMUNICACIONES CON EL FIN DE GRANTIZAR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS MISMOS PARA EOL DESEMPEÑO DE LAS ACTIVIDADES DE LOS COLABORADORES Y/O FUNCIONARIOS		
Datos del Contratista		Representante Legal:	CLAUDIA LILIANA RODRIGUEZ MEJIA	Cedula de Ciudadania:	52102854
		Dirección:	CALLE 19 SUR 14-16	Teléfono:	8055421
		E mail:	gerencia@comercializadorams.com	Pagina WEB:	www.comercializadorams.com
		Asesor Comercial:		Celular:	
Datos del Supervisor/Interventor Administrativo		Nombres y Apellidos.	DIANA CAROLINA USSA RUIZ	Cedula de Ciudadania:	52 327 716
		Cargo / Actividad del Supervisor:	JEFE OFICINASISTEMAS DE INFORMACION TIC'S	Area o Dependencia:	SISTEMAS
		Dirección:	CALLE 67 A SUR N° 18 C -12	Teléfono fijo:	7300000 EXT 73620
		Correo electrónico:	COORDSISTEMAS@SUBREDSUR.GOV.CO	Celular:	3228159899

Fecha de Acta de Inicio:	9 de junio de 2020	Fecha de Terminación Inicial:	8 de agosto de 2020	Plazo inicial:	2 MESES
Valor Inicial del Contrato:	$ 13.500.000	Valor en letras:	TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/C		
Descripción del Rubro:	GASTOS DE COMPUTADOR		Código del Rubro:		3120103
Certificado de Disponibilidad Presupuestal No	721		Fecha de Disponibilidad Presupuestal.		21/04/2020
Certificado de Registro Presupuestal No.:	21126		Fecha de Registro Presupuestal:		1/06/2020

No. de Adicion:	Valor de la Adición:	Fecha de suscripción de la Adición:	Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.:	Fecha de la Disponibilidad:	Certificado de Registro Presupuestal No.:	Fecha del Registro:
1						
2						
3						
4						

No. De Prórroga.	Datos de Prórroga		No. De Prórroga:	Datos de Prórroga	
1	Fecha de Suscripción		3	Fecha de Suscripción	
	Plazo de la Prórroga:			Plazo de la Prórroga:	
	Fecha de Inicio:			Fecha de Inicio:	
	Fecha de Terminación:			Fecha de Terminación:	
2	Fecha de Suscripción		4	Fecha de Suscripción	
	Plazo de la Prórroga.			Plazo de la Prórroga:	
	Fecha de Inicio.			Fecha de Inicio:	
	Fecha de Terminación:			Fecha de Terminación:	

10 AGO 2020
350

Item	Fecha de factura y/o cuenta de cobro	Numero de factura y/o cuenta de cobro	No. entrada almacén	Valor de factura y/o cuenta de cobro	Saldo del contrato	No. de Orden de Pago	Fecha de Orden de Pago	Valor Causado
1	20/06/2028	FEMD-25	4149	$ 11.980.024	$ 1.519.976			
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12	TOTAL EJECUTADO				$ 11.980 024			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 13 500.000	VALOR PAGADO	$ 0
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	$ 0	SALDO POR PAGAR	$ 11.980.024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO CON ADICIONES:	$ 13 500.000	SALDO A REINTEGRAR	$ 0

1	EL CONTRATISTA DEBERA TENER LA CAPACIDAD PARA SUMINISTRAR EL 100% DE LOS ELEMENTOS Y ENTREGARLOS OPORTUNAMENTE, AUN SI SE REQUIERE TIEMPO PARA IMPORTAR ALGUNO DE LOS ELEMENTOS, LO CUAL DEBERA INFORMAR PREVIAMENTE AL SUPERVISOR DEL CONTRATO.
2	EL CONTRATISTA DEBERA ENTREGAR LOS PRODUCTOS NUEVOS Y GARANTIZAR SU CALIDAD
3	EL CONTRATISTA DEBERA REALIZAR EL CAMBIO DE AQUELLOS ELEMENTOS QUE RESULTEN DEFECTUOSOS Y/O EN MAL ESTADO UNA VEZ SEAN ADQUIRIDOS
4	NO SE ACEPTAN MANOFACTURADOS
5	
6	

30%	si X	no	si X	no	si X	no

OBSERVACIONES:	
Verificación de pagos de Seguridad Social:	PLANILLA (MI PLANILLA) Y CERTIFICACION DE PAGO DE PARAFISCALES RADICADOS EN LA FACTURA
Documentos de Soporte:	PLANILLA (MI PLANILLA) Y CERTIFICACION DE PAGO DE PARAFISCALES RADICADOS EN LA FACTURA
Firma del Supervisor/Interventor (1)	DIANA CAROLINA USSA RUIZ