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

FECHA DEL INFORME		20/05/2020		
TIPO DE INFORME	PARCIAL	X	FINAL	

Consecutivo de Certificación	1
Periodo de la Certificación:	05-05-2020 05-06-2020

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. Contrato	4381-2020	Contratista:	COMERCIALIZADORA BENITO S.A.S	Cédula de Ciudadanía o NIT	900 697 272-2
Objeto del Contrato					
Datos del Contratista		Representante Legal	WILSON RICON RIVERA	Cedula de Ciudadanía	7 714 654
		Asesor Comercial.	WILSON RICON RIVERA	Teléfono.	7 714 654
		Dirección	CARRERA 24 N° 63B 24	Celular:	3212008356
		E mail	licitaciones yprocesos@gmail com	Página WEB.	
Datos del Supervisor/Interventor (1)		Nombres y Apellidos	ANDREA LOPEZ GUERRERO	Cédula de Ciudadanía	52 506 868
		Cargo/ perfil del Supervisor	JEFE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUICATIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	Área o Dependencia	PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y
		Dirección	DIAGONAL 53 SUR Nº 61 B - 57 BARRIO NUEVO MUZU	Teléfono fijo	7300000 EXT 41017
		Correo electrónico	jefe participacionsocial@subredsur gov co	Celular:	3118269501
Datos del Supervisor/Interventor (2)		Nombres y Apellidos		Cédula de Ciudadanía	
		Cargo/ perfil del Supervisor		Área o Dependencia	
		Dirección.		Teléfono fijo	
		Correo electrónico		Celular:	

Fecha de Acta de inicio	05 DE MAYO DEL 2020	Fecha de Terminación Inicial	05 DE JUNIO DEL 2020	Plazo Inicial	UN (1) MES
Valor inicial del Contrato	$4'048 800 M/C				

Descripción del Rubro.	PROMOCION INSTITUCIONAL	Código del Rubro.	3120115
Certificado de Disponibilidad Presupuestal No	478	Fecha de Disponibilidad Presupuestal	28-feb
Certificado de Registro Presupuestal No .	19522	Fecha de Registro Presupuestal	17-abr

2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO

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
	$					
	$					
	$					
	$					
	$					
	$					

3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS REALIZADAS AL CONTRATO

No. De Proóroga	Datos de Prorroga		Fecha de suscripcion:		No De Prórroga:	Datos de Prórroga	Fecha de suscripción	
	Plazo de la Prórroga					Plazo de la Prórroga:		
	Fecha de Inicio:					Fecha de Inicio		
	Fecha de Terminación					Fecha de Terminación		
No. De Proóroga	Datos de Prórroga		Fecha de suscripción		No De Prórroga	Datos de Prórroga	Fecha de suscripción	
	Plazo de la Prórroga					Plazo de la Prórroga		
	Fecha de Inicio					Fecha de Inicio:		
	Fecha de Terminación					Fecha de Terminación		
No De Proóroga	Datos de Prórroga		Fecha de suscripción		No De Prórroga	Datos de Prórroga	Fecha de suscripción	
	Plazo de la Prórroga					Plazo de la Prórroga:		
	Fecha de Inicio					Fecha de Inicio		
	Fecha de Terminación					Fecha de Terminación.		
No De Proóroga:	Datos de Prorroga		Fecha de suscripción:		No De Prórroga:	Datos de Prórroga	Fecha de suscripción.	
	Plazo de la Prórroga					Plazo de la Prórroga:		
	Fecha de Inicio					Fecha de Inicio:		
	Fecha de Terminación					Fecha de Terminación.		

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

4. EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Item	Fecha de factura y/o cuenta de cobro	Numero de factura y/o cuenta de cobro	No entrada almacen	Valor de factura y/o cuenta de cobro	Saldo del contrato	No de Orden de Pago	Fecha de Orden de Pago	Valor Cancelado
1								
2								
11								
12								
13								
14								
TOTAL EJECUTADO								

5. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO·	$4'048 800 M/C	VALOR PAGADO·	$ 0
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO	$ 0	SALDO POR PAGAR .	$4'048 800
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$4'048 800	SALDO A REINTREGRAR	$ 0

6. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES (DESCRIBA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES QUE SEAN TANGIBLES, SINO DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCIÓN EL OBJETO CONTRACTUAL)

1	CUMPLE CON LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO, EN LOS TERMINOS PACTADOS DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DESCRITAS
2	
3	

Porcentaje de Ejecución	Oportunidad de Entrega		Cumplimiento de calidad en la prestación del servicio / insumo		Por lo tanto certifico el recibido a satisfacción de la presente factura y su cumplimiento en cantidad, descripción y valor	
	si	no	si	no	si	no
0%						

OBSERVACIONES.	ACTUALMENTE EL DISEÑO DE LAS CHAQUETAS INSTITUCIONALES ESTA EN APROBACION POR LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA,, EN CONCORDANCIA CON LA PRORROGA Nº 1 AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 0827 DE 2019 PROGRAMA RUTA DE LA SALUD, SUSCRITO ENTRE EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD – FFD Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E S.E , SE REQUIERE PRORROGAR EL CONTRATO 4831-2020 DE PIEZAS COMUNICATIVAS E INSUMOS DE PUBLICIDAD, ACORDE A LA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONVENIO PRECITADO

7. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

Verificación de pagos de Seguridad Social.	
Documentos de Soporte	
Firma del Supervisor/Interventor (1)	
Firma del Supervisor/Interventor (2)	