| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | SOLICITUD DE ADICIÓN Y/O PRORROGA | Versión: | 2 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha de aprobación: | 4/04/2017 | |
| | | Código: | 15-02-FO-0003 | |

| ORDEN | | CONTRATO | x | MARQUE CON UNA (X) SEGÚN CUANTIA |
|---|---|---|---|---|

**2.** Bogotá D.C., Junio de 2021

**3.** Doctor (a) OMAR BENIGNO PERILLA BALLESTEROS

| ADICION | X | PRORROGA | x | MARQUE CON UNA (X) |
|---|---|---|---|---|

De manera atenta, solicito se tramite el proceso con la información relacionada a continuación:

| | |
|---|---|
| 5. No.ORDEN/CONTRATO | 5436-2021 |
| 6. NOMBRE CONTRATISTA | MEDICOX LTDA |
| 7. NIT/CEDULA | 830142523-0 |
| 8. OBJETO | SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, EN CADA UNA DE LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E |
| 9. VALOR ADICIONAR | 40.000.000 (CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE) |
| 10. PLAZO A PRORROGAR | UN(1) MES Y VEINTE (20) DIAS |
| 11. JUSTIFICACION | Con el fin de garantizar el suministro de insumos de material médico quirúrgico para la prestación de servicios a los usuarios de la Subred Integrada De Servicios De Salud Sur Occidente E.S.E es necesario adicionar y prorrogar el contrato. |

Cordialmente,

Norha Alba Fonseca

**NORHA ALBA FONSECA**
Profesional Universitario

**LUZ MIRYAM RONCANCIO RONCANCIO**
Directora Financiera

**JOSE ORLANDO ANGEL TORRES**
Vo.Bo Subgerencia Corporativa

10. Anexó: _____ ( _ ) folios.

LEIDY 12
18/06/2021

Material M. Quirurgico
$ 1.091.495.126
Nuevo Saldo
$ 1.051.495.126

| | CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION | Versión: | 2 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha de aprobación: | 17/08/2018 |
| | | Código: | 18-02-FO-0007 |

| CERTIFICACION: __X___ | INFORME PARCIAL: ____ | Marque con una (X) según corresponda |
|---|---|---|
| CONTRATO No. 5436-2021 | FECHA DEL INFORME : | 4/06/2021 |

## 1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

| | | | | | | | Fecha de Inicio: | Fecha de Terminación: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Contratista: | MEDICOX LTDA | NIT O C.C | 830142523-0 | Valor Inicial: | $53.597.735 | | 12/04/2021 | 11/07/2021 |
| Representante Legal: | NELLY MORALES GONZALEZ | Cedula Representante | 51.829.794 | Adición 1: | | Prórroga 1: | | |
| Objeto del Contrato u orden: | SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, EN CADA UNA DE LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E | | | Adición 2: | | Prórroga 2: | | |
| Duración Inicial | TRES(3) MESES | | | Adición 3: | | Prórroga 3: | | |
| Disponibilidades Números | 0250 del 20 -02-2021 | Registros Presupuestales | 22199 DEL 6-04-2021 | Adición 4: | | Prórroga 4: | | |
| | | | | Adición 5: | | Prórroga 5: | | |
| | | | | Adición 6: | | Prórroga 6: | | |
| | | | | Adición 7: | | Prórroga 7: | | |
| | | | | Adición 8: | | Prórroga 8: | | |
| | | | | Adición 9: | | Prórroga 9: | | |
| Rubro presupuestal | Código Presupuestal: 421501040101, Rubro: MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO, | | CODIGO | Adición 10: | | Prórroga 10: | | |
| | | | | Valor Total: | $53.597.735 | Fecha Terminación actual: | | 11/07/2021 |

## 2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

### INFORMACION DE ACTIVIDADES

| No. INFORME/CERTIF. | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO | CENTRO DE COSTO | CUMPLIO | | ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO | | | | | |
| 1 | SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO, CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO, EN CADA UNA DE LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E | | X | | Oportunidad de entrega | SI: X<br>N/A<br>NO: | Cumplimiento de documentación tramitada o presentada | SI: X | NO: |
| | | | | | Respuesta de imprevistos y Emergencias | SI: X<br>N/A<br>NO: | Cumplimiento calidad de la prestación | SI: X | NO: |
| | | | | | Cumplimiento de condiciones contratadas | SI: X<br>N/A<br>NO: | | | |

**Observaciones:**

## 3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

| No. | No. FACTURA o CUENTA DE COBRO | FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO | PERIODO FACTURADO | FECHA RADICACION | VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO | ACUMULADO EJECUTADO | SALDO | % EJECUCIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FVEC14506 | 15/04/2021 | ABRIL | AK000000008623 | $ 259.400 | 259.400 | 53.338.335 | 0% | |
| 2 | FVEC14505 | 15/04/2021 | ABRIL | AK000000008624 | $ 12.443.800 | 12.703.200 | 40.894.535 | 24% | |
| 3 | FVEC14675 | 21/04/2021 | ABRIL | AK000000008730 | $ 3.787.108 | 16.490.308 | 37.107.427 | 31% | |
| 4 | FVEC14798 | 23/04/2021 | ABRIL | AK000000008818 | $ 478.500 | 16.968.808 | 36.628.927 | 32% | |
| 5 | FVEC14831 | 24/04/2021 | ABRIL | AK000000008819 | $ 2.121.220 | 19.090.028 | 34.507.707 | 36% | |
| 6 | FVEC14900 | 27/04/2021 | ABRIL | AK000000008868 | $ 250.000 | 19.340.028 | 34.257.707 | 36% | |
| 7 | FVEC14687 | 21/04/2021 | ABRIL | BF000000001296 | $ 1.590.000 | 20.930.028 | 32.667.707 | 39% | |
| 8 | FVEC14709 | 22/04/2021 | ABRIL | FA000000001779 | $ 1.363.220 | 22.293.248 | 31.304.487 | 42% | |
| 9 | FVEC14915 | 27/04/2021 | ABRIL | FA000000001811 | $ 1.174.387 | 23.467.635 | 30.130.100 | 44% | |
| 10 | FVEC14676 | 21/04/2021 | ABRIL | SA000000001537 | $ 832.690 | 24.300.325 | 29.297.410 | 45% | |
| 11 | FVEC15503 | 10/05/2021 | MAYO | AK000000008972 | $ 4.993.800 | 29.294.125 | 24.303.610 | 55% | |
| 12 | FVEC15476 | 10/05/2021 | MAYO | AK000000008976 | $ 4.770.000 | 34.064.125 | 19.533.610 | 64% | |
| 13 | FVEC15601 | 12/05/2021 | MAYO | AK000000009043 | $ 1.613.100 | 35.677.225 | 17.920.510 | 67% | |
| 14 | FVEC15720 | 14/05/2021 | MAYO | AK000000009050 | $ 666.687 | 36.343.912 | 17.253.823 | 68% | |
| 15 | FVEC15597 | 12/05/2021 | MAYO | BF000000001356 | $ 1.264.865 | 37.608.777 | 15.988.958 | 70% | |
| 16 | FVEC15502 | 11/05/2021 | MAYO | FA000000001841 | $ 558.820 | 38.167.597 | 15.430.138 | 71% | |
| 17 | FVEC15505 | 10/05/2021 | MAYO | SA000000001596 | $ 720.580 | 38.888.177 | 14.709.558 | 73% | |
| 18 | FVEC15598 | 12/05/2021 | MAYO | SA000000001597 | $ 140.310 | 39.028.487 | 14.569.248 | 73% | |
| 19 | FVEC15603 | 13/05/2021 | MAYO | FA000000001857 | $ 680.330 | 39.708.817 | 13.888.918 | 74% | |
| 20 | FVEC15772 | 20/05/2021 | MAYO | AK000000009094 | $ 28.724 | 39.737.541 | 13.860.194 | 74% | |
| 21 | FVEC16104 | 26/05/2021 | MAYO | AK000000009220 | $ 1.590.000 | 41.327.541 | 12.270.194 | 77% | |
| 22 | FVEC16192 | 28/05/2021 | MAYO | FA000000001938 | $ 701.550 | 42.029.091 | 11.568.644 | 78% | |
| | | TOTAL | | | 42.029.091 | | | | |

**COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO**
**CERTIFICO**

### EJECUCION DEL CONTRATO

| CONCEPTO | VALOR EN LETRAS | VALOR EN NÚMEROS |
|---|---|---|
| Valor ejecutado | | $ 42.029.091 |
| Saldo por ejecutar | | $ 11.568.091 |

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL CERTIFICADO | |
| No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO | FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO |
| | |
| VALOR A PAGAR | |
| OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: | Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato |

ANEXOS:

| | |
|---|---|
| FIRMA SUPERVISOR CONTRATO | Norha Alba Fonseca |
| NOMBRE Y APELLIDOS | NORHA ALBA FONSECA |
| C.C. No. | 51924776 |
| CARGO/PERFIL | PROFESIONAL UNIVERSITARIO |
| AREA DE UBICACIÓN | DIRECCION ADMINISTRATIVA |

BOGOTÁ | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NOTA INTERNA**

Bogotá D.C., junio de 2021

DE: NORHA ALBA FONSECA

PARA: MONICA GONZALEZ MONTES
Directora De Contratación

ASUNTO: Justificación Adición Contrato 5436 de 2021

Dra. Mónica Cordial Saludo

Con el fin de garantizar el suministro de dispositivos médicos para la prestación de servicios a los usuarios de las diferentes unidades que conforman la Subred Integrada de Prestación de Servicios de Salud Sur occidente E.S.E., y la necesidad de disponer de los insumos y la tecnología para prestar la atención del tercer pico de la pandemia y la alta ocupación de unidades de cuidado intensivo, se requiere adicionar el contrato de suministro 5436 de 2021 suscrito entre la Subred y la firma MEDICOX LTDA el cual fue adjudicado en el proceso CP-003-2021.

Agradezco su atención,

Cordialmente,

Norha Alba Fonseca

**NORHA ALBA FONSECA**
Profesional Universitario
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E

Anexo: No tiene

| Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presentamos para firma. | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Cargo Funcionario / Contratista | Nombre | Cargo | Firma | Fecha |
| Aprobado por: | NOM_R | | | |
| Revisado por : | | | | |
| Elaborado por: | Norha Alba Fonseca | Profesional Universitario | | 11-08-2020 |

# CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

## No. 0898

**EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO**
**CERTIFICA**

Que en el Presupuesto de Gastos e Inversión de la vigencia 2021, existe apropiación disponible para atender la siguiente solicitud asi:

| CODIGO RUBRO CCPET | NOMBRE RUBRO CCPET |
|---|---|
| 42150104 | PRODUCTOS METÁLICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO |

| CODIGO RUBRO | NOMBRE RUBRO PRESUPUESTAL | VALOR |
|---|---|---|
| 421501040101 | MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS | $ 40.000.000,00 |
| | **TOTAL DISPONIBILIDAD** | **$ 40.000.000,00** |

**OBJETO CDP :** CTO 5436 - 2021 ADC 1 PRR 1 CON MEDICOX LTDA -SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS DE ACUERDO CON LA DESCRIPCION DEL ANEXO TECNICO, CON EL APOYO TECNOLOGICO REQUERIDO, EN CADA UNA DE LAS UNIDADES DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Se expide a solicitud de ANGEL TORRES JOSE ORLANDO ordenaror del gasto.

Bogotá D.C., 18/06/2021

**RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

Elaboró: 51914032

Usuario: 51914032

| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | **SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD** | Versión: | 2 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha de aprobación: | 31/03/2017 | |
| | | Código: | 0001 | |

1.Consecutivo

2. Bogotá D.C., Junio de 2021

Señor (a)
PRESUPUESTO
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente ESE

Respetado (a) Señor(a):

De manera atenta solicito expedir el siguiente certificado de disponibilidad presupuestal para amparar el siguiente gasto:

| | |
|---|---|
| **4. OBJETO** | Se solicita Adición No. 1 y Prórroga No. 1, para el contrato **5436-2021**, suscrito con **MEDICOX LTDA.** Cuyo objeto contractual es, "Suministro de insumos y dispositivos médico quirúrgicos de acuerdo con la descripción del anexo técnico, con el apoyo tecnológico requerido, en cada una de las unidades de prestación de servicios de salud que conforman la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E." |
| **5. VALOR SOLICITADO** | $ 40.000.000 |
| **6. VALOR EN LETRAS** | **CUARENTA MILLONES DE PESOS MCTE** |

Cordialmente,

**JOSE ORLANDO ANGEL TORRES**
Subgerente Corporativo

| Cargo Funcionario / Contratista | Nombre | Firma |
|---|---|---|
| Revisado por: Directora Contratación ( E ) | Sandra Liliana Bautista López | |
| Control de calidad : | | |
| Elaboró: Auxiliar Administrativo II | Leydy Viviana Rodriguez B. | |
| Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presentamos para firma. | | |