Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	SOLICITUD DE ADICIÓN Y PRORROGA	Versión:	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	1/10/2018	
		Código:	18-02-FO-0010	

1.	ORDEN		CONTRATO	X	MARQUE CON UNA (X) SEGÚN CUANTIA

2. Bogotá D.C., JUNIO DE 2021

3. Doctor (a) OMAR BENIGNO PERILLA BALLESTEROS

4.	ADICION	X	PRORROGA		MARQUE CON UNA (X)

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

5. No. ORDEN/ CONTRATO	5962-2021
6. NOMBRE CONTRATISTA	PROCLIN PHARMA S.A
7. NIT/CEDULA	800090902-5
8. OBJETO	Contratar el suministro de medicamentos intrahospitalarios y medicamentos ambulatorios necesarios para la normal prestación de los servicios de salud a los usuarios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
9. VALOR A ADICIONAR	CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000) M/CTE.
10. PLAZO A PRORROGAR	
11. JUSTIFICACIÓN	Se solicita adicionar en Cuatro millones de pesos ($4.000.000.) M/Cte., ya que cuenta con plazo de ejecución hasta 24 de agosto de 2021, se ha ejecutado en un 74,8% por valor de $ 4.500.000 y cuenta con saldo por ejecutar de $ 1.516.378. Los medicamentos contratados son vitales para la debida prestación del servicio y entrega oportuna de los medicamentos.

Cordialmente,

LUZ DARY TERAN MERCADO
Lider Servicio Farmacéutico

LUZ MYRIAM RONCANCIO
VoBo. Directora Financiera

DANIEL BLANCO SANTAMARIA
Subgerente de Servicios de Salud

Anexó: Informe de ejecución (1) folios.

JECDUR
30/06/2021

25/06/2021
Medicamentos
$ 1.405.003.164
Luego solicitud
$1401.003.164

Secretaría Distrital de Salud – Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION**	Versión:	1
		Fecha de aprobación:	29/06/2017
		Código:	15-02-FO-0014

Alcaldía Mayor de Bogotá D.C.

CERTIFICACION:			**INFORME PARCIAL: X**					**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	**5962-2021**						**FECHA DEL INFORME :**	**24/06/2021**	
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN								**Fecha de Inicio:**	**Fecha de Terminación:**
Contratista:	PROCLIN PHARMA S.A.	NIT O C.C	800090902-5	Valor Inicial:	$6.016.378			31/05/2021	31/08/2021
Representante Legal:	ALBA YANETH HERNANDEZ JIMENEZ	Cedula Representante	51.977.997	Adición 1:		Prórroga 1:			
Objeto del Contrato u orden:	Contratar el suministro de Medicamentos hospitalarios, líquidos, alimentos nutricionales y medicamentos ambulatorios necesarios para la prestación de los servicios a los usuarios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE.			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración Inicial	TRES (3) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:			
Disponibilidades Números		Registros Presupuestales		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		Medicamentos	CODIGO 321020101	Adición 10:		Prórroga 10:			
				Valor Total:	$6.016.378	Fecha Terminación actual:		31/08/2021	

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				
INFORME #1	Suministro de Medicamentos hospitalarios, líquidos, alimentos nutricionales y medicamentos ambulatorios necesarios para la prestación de los servicios a los usuarios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE		SI: X	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o	SI: X	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones: el proveedor debe enviar copia de las facturas (via correo electronico) oportunamente con copia de recibido de la unidad donde se despacho el pedido para garantizar el pago oportuno en tesoreria

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	PP61208	18-06-2021	JUNIO	16-06-2021	$ 2.250.000	$ 2.250.000	$ 3.766.378	37,4%	
2	PP61305	24-06-2021	JUNIO	24-06-2021	$ 2.250.000	$ 4.500.000	$ 1.516.378	74,8%	
TOTAL					$ 4.500.000	$ 4.500.000	$ 1.516.378	74,8%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.-	$ 4.500.000
Saldo por ejecutar	UN MILLON QUINIENTOS DIEZ Y SEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE.-	$ 1.516.378

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
PP61305	24/junio/2021
VALOR A PAGAR	$ 2.250.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presentado ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato
ANEXOS: COPIA FACTURAS Y PARAFISCALES	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	LUZ DARY TERAN MERCADO
C.C. No.	22.639.929
CARGO/PERFIL	Profesional Universitario Area de la Salud
AREA DE UBICACION	Dirección de Servicios Complementarios / Servicio Farmacéutico

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

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, para el contrato **5962-2021**, suscrito con **PROCLIN PHARMA S.A.,**Suministro de Medicamentos necesarios para la Atención de Pacientes, según el Anexo Técnico N°1, Para la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
5. VALOR SOLICITADO	$ 4.000.000
6. VALOR EN LETRAS	**CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE**

Cordialmente,

JOSE ORLANDO ANGEL TORRES
Subgerente Corporativo

Cargo Funcionario / Contratista	Nombre	Firma
Revisado por: Directora Contratación	Mónica E. Gonzalez Montes	
Control de calidad :		
Elaboró: Auxiliar Administrativo II	Liliana Martinez Diaz	
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.		

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

No. 0986

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
42150103	OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METÁLICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO)

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR
421501030101	MEDICAMENTOS	$ 4.000.000,00
	TOTAL DISPONIBILIDAD	**$ 4.000.000,00**

OBJETO CDP : CTO 5962 - 2021 ADC 1 CON PROCLIN PHARMA SAS - SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS NECESARIOS PARA LA ATENCION DE PACIENTES, SEGUN EL ANEXO TECNICO No 1, PARA 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., 30/06/2021

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

Elaboró: 51914032

Usuario: 51914032