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., 04 DE OCTUBRE DE 2021

3. Doctor (a) MARTHA YOLANDA RUIZ VALDÉS

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	5663 DE 2021	
6. NOMBRE CONTRATISTA	HOSPIMPORT S.A	
7. NIT/CEDULA	800082394-1	
8. OBJETO	Suministrar material de osteosíntesis reemplazos articulares, medicina deportiva e injertos óseos, para las especialidades quirúrgicas que lo requieran, dentro de los diferentes procesos y procedimientos quirúrgicos que se realizan en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	
9. VALOR A ADICIONAR	$ 15.000.000	QUINCE MILLONES DE PESQS
10. PLAZO A PRORROGAR		
11. JUSTIFICACIÓN	Me permito solicitar se realice adición al contrato 5663 de 2021 con el fin de garantizar la prestación del servicio. La ejecucion es de un 97% y vence el 04 de noviembre de 2021.	

Cordialmente,

MARYSOL VILLOTA ESCANDÓN
12. Nombre del Supervisor
Cargo : Instrumentadora Quirúrgica

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
13. Nombre Director Administrativo
VoBo. Directora Administrativa

LILIANA MARCELA RODRIGUEZ MORENO
14. Nombre responsable finaciero
VoBo. Area Financiera

ADÁN FERRER FAJARDO
15. Nombre Subgerente Corporativo
VoBo. Subgerente Corporativo

16. Anexó: Un (1) folio.

15 días.

Red Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION**	Versión:	2
		Fecha de aprobación:	17/08/2018
		Código:	19-02-FO-0007

CERTIFICACION: ____	**INFORME PARCIAL:** _X___	Marque con una (X) según corresponde
CONTRATO No. 5663 DE 2021	**FECHA DEL INFORME :**	04 DE OCTUBRE DE 2021

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	HOSPIMPORT S.A	NIT O C.C	800.082.394-1	Valor Inicial:	$20.000.000			5/08/2021	4/11/2021
Representante Legal:	FEDERICO LOPEZ RODRIGUEZ	Cedula Representante	1.020.723.188	Adición 1:	$6.000.000	Prórroga 1:			
Objeto del Contrato u orden:	"SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA E INJERTOS ÓSEOS, PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE LO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE SE REALIZAN EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E."			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración Inicial	3 MESES			Adición 3:		Prórroga 3:			
Disponibilidades Números	0251 del 20 de febrero de 2021	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	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	CODIGO	421501040101	Adición 10:		Prórroga 10:			
				Valor Total:	$26.000.000	Fecha Terminación actual:		4/11/2021	

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				
	"SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA E INJERTOS ÓSEOS, PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE LO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE SE REALIZAN EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E."		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		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:

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	49886	09-08-2021	AGOSTO	10-08-2021	$ 5.824.950	5.824.950	20.175.050	0%	
2	49909	17-08-2021	AGOSTO	18-08-2021	$ 4.837.950	10.662.900	15.337.100	41%	
3	49932	23-08-2021	AGOSTO	23-08-2021	$ 4.984.950	15.647.850	10.352.150	60%	
4	50117	24-09-2021	SEPTIEMBRE	24-09-2021	$ 4.837.950	20.485.800	5.514.200	79%	
5	50118	24-09-2021	SEPTIEMBRE	24-09-2021	$ 4.732.000	25.217.800	782.200	97%	
TOTAL					25.217.800	25.217.800	782.200	97%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS	$ 25.217.800
Saldo por ejecutar	SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS	$ 782.200
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	
NOMBRE Y APELLIDOS	MARYSOL VILLOTA ESCANDON
C.C. No.	53075367
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD DE KENNEDY

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., Octubre 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. 2, para el contrato **5663-2021,** suscrito con **HOSPIMPORT SAS** Suministrar material de osteosíntesis reemplazos articulares, medicina deportiva e injertos óseos, para las especialidades quirúrgicas que lo requieran, dentro de los diferentes procesos y procedimientos quirúrgicos que se realizan en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E
5. VALOR SOLICITADO	$ 15.000.000
6. VALOR EN LETRAS	**QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE**

Cordialmente,

ADÁN FERRER FAJARDO
Subgerente Corporativo

Cargo Funcionario / Contratista	Nombre	Firma
Revisado por: Directora Contratación	Monica E Gonzalez Montes	
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.		

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - ESE

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Nº 1582

EL RESPONSABLE DE PRESUPUESTO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

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:	**42.1.5.01.04**
NOMBRE DEL RUBRO CCPET:	**Productos metálicos, maquinaria y equipo**
CODIGO RUBRO:	42.1.5.01.04.01.01
NOMBRE DEL RUBRO:	Material Médico-Quirúrgicos

OBJETO : CTO 5663 - 2021 ADC 2 CON HOSPIMPORT SAS - SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSINTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA E INJERTOS OSEOS, PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRURGICAS QUE LO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS QUE SE REALIZAN EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

VALOR DISPÓNIBILIDAD:	**$ 15.000.000,00**
TOTAL DISPONIBILIDAD :	**$ 15.000.000,00**

SE EXPIDE A SOLICITUD DE ADAN FERRER FAJARDO - ORDENADOR DEL GASTO

A LOS 4 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DE 2021

RESPONSABLE PRESUPUESTO