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., 25 DE OCTUBRE DE 2021

3. Doctor (a) MARTHA YOLANDA RUIZ VALDÉS

4.	ADICION		PRORROGA	X	MARQUE CON UNA (X)

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

5. No. ORDEN/ CONTRATO	5667 DE 2021	
6. NOMBRE CONTRATISTA	NEUROSPINE S.A.S	
7. NIT/CEDULA	900.306.568-0	
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		
10. PLAZO A PRORROGAR	1 MES	
11. JUSTIFICACIÓN	Me permito solicitar se realice prórroga al contrato 5667 de 2021 con el fin de garantizar la prestación del servicio. La ejecucion es de un 61% y vence el 31 de Diciembre de 2021.	

Cordialmente,

MARYSOL VILLOTA ESCANDÓN
12. Nombre del Supervisor
Cargo : Técnico Área Salud

SANDRA MILENA ROZO MATEUS
14. Subgerente Prestación de Servicios de Salud
VoBo. Subgerencia de Prestación de Servicios de Salud

LINA MARIA OLIVEROS HERNANDEZ
13. Nombre Directora Servicios Hospitalarios
VoBo. Directora de Servicios Hospitalarios

15. Anexó: Un (1) folio.

IEGDYR
26/10/2021

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	17/08/2018	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION: ____	INFORME PARCIAL: __X__	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 5667 DE 2021	FECHA DEL INFORME :	25 DE OCTUBRE DE 2021

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	NEUROSPINE S.A.S	NIT O C.C	900.306.568-0	Valor Inicial:	$23.000.000			10/06/2021	9/09/2021
Representante Legal:	MARGARITA MARIA RAMIREZ GIRALDO	Cedula Representante	30.733.470 de Pasto	Adición 1:	$19.000.000	Prórroga 1:		10/09/2021	9/10/2021
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:	$10.000.000	Prórroga 2:		10/10/2021	31/12/2021
Duración Inicial	3 MESES			Adición 3:	$20.000.000	Prórroga 3:			
				Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
Disponibilidades Números	0251 del 20 de febrero de 2021	Registros Presupuestales		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:	$72.000.000	Fecha Terminación actual:			31/12/2021

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	1437	21-06-2021	JUNIO	22-06-2021	$ 10.002.400	10.002.400	61.997.600	14%	
2	1438	21-06-2021	JUNIO	22-06-2021	$ 11.025.000	21.027.400	50.972.600	29%	
3	1601	11-08-2021	AGOSTO	11-08-2021	$ 11.801.800	32.829.200	39.170.800	46%	
4	1602	12-08-2021	AGOSTO	12-08-2021	$ 6.707.400	39.536.600	32.463.400	55%	
5	1881	17-10-2021	OCTUBRE	08-10-2021	$ 4.290.700	43.827.300	28.172.700	61%	
TOTAL					**43.827.300**	**43.827.300**	**28.172.700**	**61%**	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUARENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS PESOS	$ 43.827.300
Saldo por ejecutar	VEINTIOCHO MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS PESOS	$ 28.172.700

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 ESCANDÓN
C.C. No.	53075367
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRÚRGICA
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD DE KENNEDY