Ingrid

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., Noviembre de 2021

3. Doctor (a) MARTHA YOLANDA RUIZ VALDES

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	5437-2021
6. NOMBRE CONTRATISTA	MEDTRONIC COLOMBIA S.A
7. NIT/CEDULA	830025149-8
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	$2.318.155 (DOS MILLONES TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE)
10. PLAZO A PRORROGAR	UN (1) MES
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
Profesional Universitario

LILIANA MARCELA RODRIGUEZ MORENO
Subgerente Corporativo

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
Vo.Bo Directora Administrativa

10. Anexó: _____ (_) folios.

LEIDY R
22-11-2021

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: __X___	**INFORME PARCIAL: ____**	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 5437-2021	**FECHA DEL INFORME :**	2/11/2021

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEDTRONIC COLOMBIA S.A	NIT O C.C	830025149-8	Valor Inicial:	$2.839.385		16/04/2021	15/07/2021
Representante Legal:	OVIDIO TORRES RINCON	Cedula Representante	79.207.705	Adición 1:	$1.700.000	Prórroga 1:	16/07/2021	31/08/2021
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:	$2.200.000	Prórroga 2:	1/09/2021	30/09/2021
Duración Inicial	TRES (3) MESES			Adición 3:	$2.300.000	Prórroga 3:	1/10/2021	31/10/2021
				Adición 4:		Prórroga 4:	1/11/2021	30/11/2021
Disponibilidades Números	0250 del 20 de febrero de 2021	Registros Presupuestales		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		Adición 10:		Prórroga 10:		
			421501040101	Valor Total:	$9.039.385	Fecha Terminación actual:		30/11/2021

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				
			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 N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	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:

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	MDTC4128341631	15/07/2021	JULIO	AK000000010165	$ 1.463.184	$ 1.463.184	$ 7.576.201	16%	
2	MDTC4128359089	9/09/2021	SEPTIEMBRE	AK000000010954	$ 2.194.776	$ 3.657.960	$ 5.381.425	40%	
3	MDTC4128368559	8/10/2021	OCTUBRE	AK000000011317	$ 2.194.776	$ 5.852.736	$ 3.186.649	65%	
4	MDTC4128370976	15/10/2021	OCTUBRE	AK000000011461	$ 731.592	$ 6.584.328	$ 2.455.057	73%	
	TOTAL				**6.584.328**				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SEIS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE	$ 6.584.328
Saldo por ejecutar	DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE	$ 2.455.057

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FACTURAS DEL ITEM No 3 AL 4 CORRESPONDIENTES AL MES DE OCTUBRE	MES DE OCTUBRE
VALOR A PAGAR	$ 2.926.368 (DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE)
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: FACTURA Y PARAFISCALES

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

2227

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., Noviembre 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. 4 y Prórroga No. 5, para el contrato **5437-2021**, suscrito con **MEDTRONIC COLOMBIA S.A.** 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	$ 2.318.155
6. VALOR EN LETRAS	**DOS MILLONES TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS MCTE.**

Cordialmente,

TATIANA EUGENIA MARÍN SALAZAR
Subgerente Corporativo (E)

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.		

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

No. 2027

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	$ 2.318.155,00
	TOTAL DISPONIBILIDAD	**$ 2.318.155,00**

OBJETO CDP : ADICION 4 Y PRORROGA 5 AL CTO 5437/2021 SUSCRITO CON MEDTRONIC COLOMBIA S.A PARA EL 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.

Se expide a solicitud de MARIN SALAZAR TATIANA EUGENIA ordenaror del gasto.

Bogotá D.C., 22/11/2021

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

Elaboró: 52017381

Usuario: 52017381