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., diciembre de 2021

3. Doctor (a) MARTHA YOLANDA RUIZ VALDÉS

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	7714-2021
6. NOMBRE CONTRATISTA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA, - DEPÓSITO DE DROGAS BOYACÁ
7. NIT/CEDULA	17.068.260-3
8. OBJETO	SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICOS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DE LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E. S. E.
9. VALOR ADICIONAR	$ 8.900.000,00 (Ocho millones novecientos mil de pesos)
10. PLAZO A PRORROGAR	Quince (15) días contados a partir del 3 al 17 de nero de 2022
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,

Martin R.

Martín Alfonso Rodríguez López
Profesional Especializado

Dr. Orlando Martinez Henao
VoBo. Director Financiero

Dra. Tatiana Eugenia Marín Salazar
VoBo. Directora Administrativa

Liliana Marcela

Dra. Liliana Marcela Rodríguez Moreno
VoBo. Subgerente Corporativa

10. Anexó: _____ (_) folios.

LEIDY R
10/12/2021

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. 7714-2021	FECHA DEL INFORME :	6/12/2021

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA – DEPO	NIT O C.C	17.068.260-3	Valor Inicial:	$5.750.000			3/12/2021	2/01/2022
Representante Le	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	Cedula Representante	17.068.260	Adición 1:		Prórroga 1:			
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICOS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DE LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E. S. E.			Adición 2:		Prórroga 2:			
Duración Inicial	UN(1) MES			Adición 3:		Prórroga 3:			
Disponibilidades Números	1948 del 12 de noviembre de 2021	Registros Presupuestales	55422 22/11/2021	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	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICO,		CODIGO 421501040101	Adición 10:		Prórroga 10:			
				Valor Total:	$5.750.000	Fecha Terminación actual:		2/01/2022	

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 DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS (PARA LAS ESPECIALIDADES DE ENFERMERÍA, CIRUGÍA E INFECCIONES) PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE 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	FE79486	4/12/2021	DICIEMBRE	AK000000012044	$ 265.736	$ 265.736	$ 5.484.264	95%	
2						$ 265.736	$ 5.484.264	95%	
TOTAL					265.736				

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	DOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS	$ 265.736
Saldo por ejecutar	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS	$ 5.484.264

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FACTURAS ITEM DEL 1 AL 1 CORRESPONDIENTES AL MES DE DICIEMBRE	MES DE DICIEMBRE
VALOR A PAGAR	$265.736 DOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS
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	Martin R.
NOMBRE Y APELLIDOS	MARTIN ALFONSO RODRIGUEZ LOPEZ
C.C. No.	79386502
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA

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., Diciembre 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 **7714-2021**, suscrito con **RAFAEL ANTONIO SALAMANCA**., Suministro de insumos médico quirúrgicos necesarios para el desarrollo de las diferentes actividades de las unidades de prestación de servicios de salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E. S. E.
5. VALOR SOLICITADO	$ 8.900.000
6. VALOR EN LETRAS	**OCHO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE.**

Cordialmente,

LILIANA MARCELA RODRIGUEZ MORENO
Subgerente Corporativo

Cargo Funcionario / Contratista	Nombre	Firma
Revisado por: Directora Contratación	Monica E. Gonzalez Montes	
Control de calidad :		
Elaboró: Tecnologo 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.		

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Nombre reporte :
PSRPGDisponibilidad

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

No. 2242

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	$ 8.900.000,00
	TOTAL DISPONIBILIDAD	$ 8.900.000,00

OBJETO CDP : CTO 7714 - 2021 ADC 1 PRR 1 CON RAFAEL ANTONIO SALAMANCA - SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS, NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DE LAS UNIDADES DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Se expide a solicitud de RODRIGUEZ MORENO LILIANA MARCELA ordenaror del gasto.

Bogotá D.C., 10/12/2021

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

Elaboró: 51914032

Usuario: 51914032

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]