| 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: | 04/04/2017 | |
| | | Código: | 15-02-FO-0003 | |

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

2. Bogotá D.C., 21 de Noviembre de 2018

3. Doctor (a) VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO

| 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 | (4703-2018) 4307-2018 |
| 6. NOMBRE CONTRATISTA | BARIATRIC |
| 7. NIT/CEDULA | 41694487 |
| 8. OBJETO | CONTRATAR SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, LÍQUIDOS, ALIMENTOS, NUTRICIONES Y MEDICAMENTOS AMBULATORIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD. |
| 9. VALOR ADICIONAR | |
| 10. PLAZO A PRORROGAR | DOS MESES (2) |
| 11. JUSTIFICACION | Se solicita prorrogar debido a que a la fecha se ha ejecutado el contrato en un 6% y tiene un saldo por ejecutar de $18.512.200, esta prorroga se requiere con el fin de asegurar la provisión de Nutriciones que son vitales para la debida prestación del servicio. |

Cordialmente,

**VIVIANA TEJERA PALACIO**
Profesional Universitario área de la Salu

**DANNYS IVETH TEHERAN TURIZO**
Director de Servicios Complementarios

**LUZ MIRIAM RONCANCIO**
Vo.Bo. Directora Financiera

Anexó: _informe de ejecución ( 1 ) folios.

Lorena 26-11-18 16:15

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

4307

| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION | Versión: | 1 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha de aprobación: | 29/06/2017 | |
| | | Código: | 15-02-FO-0014 | |

| CERTIFICACION: X | INFORME PARCIAL: ____ | Marque con una (X) según corresponda |
|---|---|---|

| CONTRATO No. 4307 | FECHA DEL INFORME : | JUNIO 12-2018 |
|---|---|---|

**1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN**

| | | | | | | | | Fecha de Inicio: | Fecha de Terminación: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Contratista: | BARIATRIC AND NUTRITIONAL SUPPOORTS S.A.S | NIT O C.C | 900157055-4 | Valor Inicial: | $19.712.400 | | | 30 DE MAYO DEL 2018 | 29 DE AGOSTO DEL 2018 |
| Representante Legal: | MARIA TERESA ARENAS MONSALVE | Cedula Representante | 41694487 | Adición 1: | | Prórroga 1: | | 30 de agosto del 2018 | 29/11/2018 |
| Objeto del Contrato u orden: | SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRA HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS ENDOVENOSOS, ALIMENTOS Y NUTRICIONES ENTERALES Y PARENTERALES; NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD | | | Adición 2: | | Prórroga 2: | | | |
| Duración Inicial | 3 MESES | | | Adición 3: | | Prórroga 3: | | | |
| Disponibilidades Números | 567 DEL 27 DE FEBREO DEL 2018 | 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 | Adición 10: | | Prórroga 10: | | | |
| | | | 321020101 | Valor Total: | | Fecha Terminación actual: | | | 29 DE NOV DEL 2018 |

**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 MEDICAMENTOS INTRA HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LIQUIDOS ENDOVENOSOS, ALIMENTOS Y NUTRICIONES ENTERALES Y PARENTERALES; NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD | | X | | Oportunidad de entrega | SI: X<br>N/A<br>NO: | Cumplimiento de documentación tramitada o presentada | SI: X | NO: |
| | | | | | Respuesta de imprevistos y Emergencias | SI:<br>N/A<br>NO: | Cumplimiento calidad de la prestación | SI: X | NO: |
| | | | | | Cumplimiento de condiciones contratadas | SI: X<br>N/A<br>NO: | | | |

**Observaciones:**

| 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 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha de aprobación: | 29/06/2017 | |
| | | Código: | 15-02-FO-0014 | |

**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 | 14352 | 01 JUNIO DEL 2018 | JUNIO | 13 DE JUNIO DEL 2018 | $ 1.200.200,00 | $ 1.200.200,00 | 18.512.200 | 6% | |
| | | | | | | | | #¡DIV/0! | |
| | | | | | | | | #¡DIV/0! | |
| | | | | | | | | #¡DIV/0! | |
| | | | | | | | | #¡DIV/0! | |
| | | | | | | | | #¡DIV/0! | |
| | | | | | | | | #¡DIV/0! | |
| | | | | | | | | #¡DIV/0! | |
| | | | | | | | | #¡DIV/0! | |
| | | | | | | | | #¡DIV/0! | |
| | | | | | | | | #¡DIV/0! | |

**COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO**

**CERTIFICO**

**EJECUCION DEL CONTRATO**

| CONCEPTO | VALOR EN LETRAS | VALOR EN NÚMEROS |
|---|---|---|
| Valor ejecutado | UN MILLON DOSCIENTOS MIL DOSCIENTOS PESOS | $ 1.200.200 |
| Saldo por ejecutar | DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS PESOS | $ 18.512.200 |

| VALOR TOTAL CERTIFICADO | |
|---|---|
| No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO | FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO |
| 14352 | 01 DE JUNIO DEL 2018 |
| VALOR A PAGAR | |
| OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: | |

ANEXOS: PARAFISCALES

| | |
|---|---|
| FIRMA SUPERVISOR CONTRATO | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | VIVIANA TEJERA PALACIO |
| C.C. No. | 22583125 |
| CARGO/PERFIL | Lider de Nutricion y, Banco de Leche y Area de Preparacion de Fórmulas Artificiales |
| AREA DE UBICACIÓN | Nutricion |