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., 04 DE JULIO DE 2018

3. Doctor (a) VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO - Gerente

4. 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	1006 DE 2018
6. NOMBRE CONTRATISTA	LAVASET SAS
7. NIT/CEDULA	900.405.170-8
8. OBJETO	CONTRATAR EL SERVICIO DE LAVANDERÌA Y DESINFECCIÒN DE PRENDAS HOSPITALARIAS CLASIFICACIÒN POR GRADO DE SUCIEDAD, EMPAQUE, TRANSPORTE, LAVADO, DESINFECCION DE PRENDAS CONTAMINADAS Y/O INFECTOCONTAGIOSAS, SECADO, PLANCHADO, CLASIFICACION, EMPAQUE, DISTRIBUCION DE ROPA LIMPIA Y REFACCION, INCLUYENDO ROPA DE PACIENTES PSIQUIATRICOS (ROPA DE COLOR DE DIFERENTES MATERIALES), QUE SE GENERAN EN LOS DISTINTOS PUNTOS DE ATENCION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICISO DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE.
9. VALOR ADICIONAR	$ 160.000.000
10. PLAZO A PRORROGAR	UN (01) MES
11. JUSTIFICACION	QUE EL CONTRATO 1006 - 2018 CON LA FIRMA LAVASET SAS VENCE SU EJECUCION EL DIA 20 DE JULIO DE 2018 Y SE REQUIERE GARANTIZAR EL SERVICIO DE LAVADO, DESINFECCION, PLANCHADO, EMPAQUE, REFACCION , TRANSPORTE Y ALQUILER DE ROPA HOSPITALARIA PARA LOS DIFERENTES PUNTOS DE ATENCIÓN DE LA SUBRED PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES DIRIGIDAS A LA POBLACION DE PACIENTES PEDIATRICOS Y ADULTOS; QUE YA SE ENCUENTRA RADICADO EN LA DIRECCION DE CONTRATACON LOS ESTUDIOS PREVIOS Y ADELANTARON ESTUDIO DE MERCADO PARA PROCEDER A REALIZAR UN NUEVO PROCESO DE CONTRATACION; PERO A LA FECHA SOLO SE CUENTA CON UN PRESUPUESTO DISPONIBLE DE CIENTO SESENTA MILLONES DE PESOS ($160.000.000) POR LO TANTO SE SOLICITA PRORROGAR POR UN (01) MES MAS Y ADICIONAR POR ESTE VALOR ; MIENTRAS SE GESTIONA LA CONSECUCION DE RECURSOS FINANCIEROS PARA EL NUEVO PROCESO DE CONTRATACION.

Cordialmente,

STEWART AUGUSTO CRUZ FAJARDO
Profesional Especializado-Direccion Administrativa

CLAUDIA PATRICIA BARAONA BOHORQUEZ
Directora Administrativa
VoBo.

NESTOR ADOLFO NIETO LOY
Director Financiero
Vo. Bo.

15. Anexó: __dos (2) folios.

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

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. CTO-1006-2018	FECHA DEL INFORME :	04/07/2018

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	LAVASET S.A.S	NIT O C.C	900.405.170-8	Valor Inicial:	$433.460.000			31/01/2018	30/03/2018
Representante Legal:	FREDDY OSWALDO MORENO GARCIA	Cedula Representante	80.415.883	Adición 1:	235.000.000	Prórroga 1:		01/04/2018	31/05/2018
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SERVICIO DE LAVANDERÍA Y DESINFECCIÓN DE PRENDAS HOSPITALARIAS CLASIFICACIÓN POR GRADO DE SUCIEDAD, EMPAQUE, TRANSPORTE, LAVADO, DESINFECCIÓN DE PRENDAS CONTAMINADAS Y/O INFECTOCONTAGIOSAS, SECADO, PLANCHADO, CLASIFICACIÓN, EMPAQUE, DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTE DE ROPA LIMPIA Y REFACCIÓN, INCLUYENDO ROPA DE PACIENTES PSIQUIÁTRICOS (ROPA DE COLOR DE DIFERENTES MATERIALES), Y DE ALQUILER DE ROPA, QUE SE GENERAN EN LOS DISTINTOS PUNTOS DE ATENCIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:	140.000.000	Prórroga 2:		01/06/2018	20/06/2018
Duración Inicial	2 meses			Adición 3:		Prórroga 3:		21/06/2018	20/07/2018
Disponibilidades Números	75 DEL 15/01/18 1043 DEL 14/06/18	Registros Presupuestales	8700 DEL 31/01/18 27571 DEL 19/06/18	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		CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:			
				Adición 11:		Prórroga 11:			
	SERVICIVIO DE LAVANDERIA		3210302	Valor Total:	$808.460.000	Fecha Terminación actual:			20/07/2018

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				
1	Prestación del servicio externo de lavado, desinfección, secado, planchado, empaque refacción y transporte de ropería hospitalaria de propiedad de la empresa	P03	SI X	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
2	Alquiler de Ropa		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:

HOSPITAL DEL SUR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO *Salud con Sentido Humano.*	**HISTORIA CLÍNICA - ASESORIA POST PRUEBA PRESUNTIVA ELISA PARA VIH**	CÓDIGO: PSIFO411 APROBACIÓN: 23/04/2014 ÚLTIMA REVISIÓN: VERSIÓN: 1 PÁGINA 1 DE 1

HORA:		FICHA SASC:	FECHA DE CONSULTA	DD	MM	AAAA	AFILIACIÓN:	C	S	V	O

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Iniciales del Usuario:		Documento:		Edad: (En Años)		M	F
Dirección:		Teléfono1:		Teléfono2:			
Estado Civil:	Cas ☐ Solt ☐ U.Libre ☐ Otro ☐			Escolaridad:			
Fecha de nacimiento:				Natural:			
Procedencia:		Ocupación:					
Unidad de Atención:							

ASESORIA

Actualmente tiene pareja:	SI	NO	Género de la pareja:	F	M	¿Con quién vive actualmente?				
¿Después de la asesoria pre test ha tenido relaciones sexuales?			SI	NO	Hace Cuanto:	¿Utilizó preservativo?	SI	NO		
¿Por qué?										
Han cambiado sus practicas sexuales desde la asesoria pre test: Si __ No__						Observaciones				
Transfusiones:		Tatuajes: SI ☐ NO ☐		Accidentes Precutáneos: SI ☐ NO ☐		Farmacodependencia SI ☐ NO ☐				
Resultado ELISA:	Reactiva		No Reactiva		Fecha:					
¿Cuándo?	Resultado:									

Cambios en relaciones sexuales en estas condiciones (Indague cambios desde la asesoria pre test frente a condiciones de vulnerabilidad)

*Efecto de sustancias psicoactivas	SI	NO
*Con personas de marcada diferencia de edad o vínculos mediados por el poder	SI	NO
*Sin usar protección por timidez, prejuicios, temor a la censura social	SI	NO
*Por presión social o para reafirmar su identidad	SI	NO
*En situaciones en la cuales ha sido victima de estigma y discriminación	SI	NO

Actividad educativa relacionadas con ITS - VIH/SIDA:

Actividad educativa relacionada con uso del preservativo: (Conservación, postura, eliminación)

Educación sobre los DSR	SI	NO	Resultado negativo, positivo, indeterminado	SI	NO
En qué consiste la prueba	SI	NO	Importancia de la doble protección	SI	NO
Educación en ventana inmunológica	SI	NO	Practicas sexuales con protección	SI	NO
Como acceder a la Prueba	SI	NO		SI	NO

MANEJO SEGÚN RESULTADO:

Prescripción o suministro de preservativos: ¿Cuántos?

FIRMA Y SELLO DE ASESOR(A)

COPIA CONTROLADA

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	

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	3015	27-02-2018	31 DE ENERO AL 26 DE FEBRERO DE 2018	27-02-2018	156.817.130	156.817.130	651.642.870	19%	
2	3056	27-03-2018	27 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2018	27-03-2018	125.954.600	282.771.730	525.688.270	35%	
3	3088	27-04-2018	26 DE MARZO AL 25 DE ABRIL DE 2018	27-04-2018	134.763.170	417.534.900	390.925.100	52%	
4	3123	29-05-2018	26 DE ABRIL AL 25 DE MAYO DE 2018	29-04-2018	130.554.230	548.089.130	260.370.870	68%	
5	3161	27-06-2018	26 DE MAYO AL 25 DE JUNIO DE 2018	27-06-2018	139.641.970	687.731.100	120.728.900	85%	
TOTAL					687.731.100		808.460.000	0%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EL CONTRATISTA CUMPLIO A SATISFACCIÓN CON LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO DE No 1006 - 2018 DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO SUSCRITO POR LA ENTIDAD

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL CIEN PESOS M/CTE	$ 687.731.100
Saldo por ejecutar	CIENTO VEINTE MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE	$ 120.728.900

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	STEWAR AUGUSTO CRUZ FAJARDO
C.C. No.	4.277.155
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - DIRECCION ADMINISTRATIVA - SERVICIOS GENERALES
AREA DE UBICACIÓN	SERVICIOS GENERALES

HOSPITAL DEL SUR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO *Salud con Sentido Humano.*	**HISTORIA CLÍNICA - ASESORIA POST PRUEBA PRESUNTIVA ELISA PARA VIH**	CÓDIGO: PSIFO411
		APROBACIÓN: 23/04/2014
		ÚLTIMA REVISIÓN:
		VERSIÓN: 1
		PÁGINA 1 DE 1

HORA:		FICHA SASC:	FECHA DE CONSULTA	DD	MM	AAAA	AFILIACIÓN:	C	S	V	O

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Iniciales del Usuario:		Documento:		Edad: (En Años)		M	F
Dirección:		Teléfono1:		Teléfono2:			
Estado Civil:	Cas ☐ Solt ☐ U.Libre ☐ Otro ☐	Escolaridad:					
Fecha de nacimiento:		Natural:					
Procedencia:		Ocupación:					
Unidad de Atención:							

ASESORIA

Actualmente tiene pareja:	SI	NO	Género de la pareja:	F	M	¿Con quién vive actualmente?			
¿Después de la asesoría pre test ha tenido relaciones sexuales?			SI	NO	Hace Cuanto:	¿Utilizó preservativo?	SI	NO	
¿Por qué?									
Han cambiado sus practicas sexuales desde la asesoría pre test: Si __ No__						Observaciones			
Transfusiones:		Tatuajes: SI ☐ NO ☐	Accidentes Precutáneos: SI ☐ NO ☐			Farmacodependencia SI ☐ NO ☐			
Resultado ELISA:		Reactiva	No Reactiva			Fecha:			
¿Cuándo?		Resultado:							

Cambios en relaciones sexuales en estas condiciones (Indague cambios desde la asesoria pre test frente a condiciones de vulnerabilidad)

*Efecto de sustancias psicoactivas	SI	NO
*Con personas de marcada diferencia de edad o vínculos mediados por el poder	SI	NO
*Sin usar protección por timidez, prejuicios, temor a la censura social	SI	NO
*Por presión social o para reafirmar su identidad	SI	NO
*En situaciones en la cuales ha sido victima de estigma y discriminación	SI	NO

Actividad educativa relacionadas con ITS - VIH/SIDA:

Actividad educativa relacionada con uso del preservativo: (Conservación, postura, eliminación)

Educación sobre los DSR	SI	NO	Resultado negativo, positivo, indeterminado	SI	NO
En qué consiste la prueba	SI	NO	Importancia de la doble protección	SI	NO
Educación en ventana inmunológica	SI	NO	Practicas sexuales con protección	SI	NO
Como acceder a la Prueba	SI	NO		SI	NO

MANEJO SEGÚN RESULTADO:

Prescripción o suministro de preservativos: ¿Cuántos?

FIRMA Y SELLO DE ASESOR(A)

COPIA CONTROLADA