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., JULIO 1 DE 2022

3. Doctor (a) MARTHA YOLANDA RUÍZ VALDÉS

4.	ADICION	X	PRORROGA		MARQUE CON UNA (X)

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

5 No. ORDEN/ CONTRATO	7479/2022
6 NOMBRE CONTRATISTA	FARMALOGICA S.A.
7. NIT/CEDULA	900923685-0
8. OBJETO	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD ADSCRITAS A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C.
9. VALOR A ADICIONAR	UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS ($1.296.000) M/CTE
10. PLAZO A PRORROGAR	0
11. JUSTIFICACIÓN	Se solicita adicionar este contrato por valor de: **Un millon doscientos noventa y seis mil pesos ($1.296.000) M/cte**, requiriendo dar continuidad al suministro y dispensación de los medicamentos disponibles en este contrato. El porcentaje ejecutado de este es a la fecha de 98%, y cuenta con un saldo por ejecutar de $12.000 el cual no alcanza a cubrir las necesidades de julio y parte de agosto de 2022. El consumo promedio mes es de $648.000 el cual es mayor al calculado inicialmente para este contrato debidoa que no se encontraba disponible para solicitarlo en el anterior contrato. plazo inicial del contrato es hasta agosto 22 de 2022.

Cordialmente,

12. Rodrigo Gonzalez Fonseca
Profesional Universitario area de la salud -Supervisor

14. ORLANDO MARTINEZ HENAO
Vo.Bo. Director Financiero

13. LUZ DARY CAMPOS MORENO
VoBo. Director Servicios Complementarios

15. Anexó: uno (1) folios.

Vence 22/Agosto/22

ADC 1

8/7/22 3:28

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.	**7479-2022**					**FECHA DEL INFORME :**	29/06/2022	
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN							**Fecha de Inicio:**	**Fecha de Terminación:**
Contratista:	**FARMALOGICA S.A.**	NIT O C.C	830057982-4	Valor Inicial:	**$648.000**		23/06/2022	22/08/2022
Representante Legal:	**ANA LUCIA CASTILA SANJUAN**	Cedula Representante	37.315.275	Adición 1:		Prórroga 1:		
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD ADSCRITAS A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C.			Adición 2:		Prórroga 2:		
Duración Inicial	Dos (2) meses			Adición 3:		Prórroga 3:		
Disponibilidades Números	0631 del 2 de marzo de 2022	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 4245010301	Adición 10:		Prórroga 10:		
				Valor Total:	**$648.000**	Fecha Terminación actual:		**22/08/2022**

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				
No.01	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS QUE SE REQUIEREN PARA LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE, DE ACUERDO AL LISTADO DE MEDICAMENTOS A COTIZAR Y/O CONTRATAR		SI: X	NO	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: el proveedor debe enviar copia de las facturas (via correo electronico) oportunamente con copia de recibido de la unidad donde se despacho el pedido para garantizar el pago oportuno en tesoreria

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	71210	24/06/2022	junio 2022		$ 636.000	636.000	12.000	98%	
2						636.000	12.000	98%	
3						636.000	12.000	98%	
TOTAL					**636.000**	**636.000**	**12.000**	**98%**	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL 00/100 PESOS	$ 636.000
Saldo por ejecutar	DOCE MIL 00/100 PESOS	$ 12.000

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 presentado ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato	
ANEXOS: COPIA FACTURAS Y PARAFISCALES		

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	Rodrigo Gonzalez Fonseca
C.C. No.	19.470.154
CARGO/PERFIL	Profesional Universitario Area de la Salud
AREA DE UBICACIÓN	Dirección de Servicios Complementarios / Servicio Farmacéutico

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	Versión:	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	16/04/2020	
		Código:	11-01-FO-0001	

1.Consecutivo

2. Bogotá D.C., Julio de 2022

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, para el contrato **7479-2022**, suscrito con **FARMALOGICA S.A.** Suministro de medicamentos con destino a la Subred Integrada de Servicios De Salud Sur Occidente E.S.E adscrita a la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá D.C.
5. VALOR SOLICITADO	$ 1.296.000
6. VALOR EN LETRAS	**UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DE PESOS MCTE.**

Cordialmente,

LILIANA MARCELA RODRÍGUEZ MORENO,
Subgerente Corporativo

Cargo Funcionario / Contratista	Nombre	Firma
Revisado por: Directora de Contratación	Mónica E. González 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. 1362

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos e Inversión de la vigencia 2022, existe apropiación disponible para atender la siguiente solicitud asi:

CODIGO RUBRO CCPET	NOMBRE RUBRO CCPET
42450103	OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METALICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO)

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR
4245010301	MEDICAMENTOS	$ 1.296.000,00
	TOTAL DISPONIBILIDAD	**$ 1.296.000,00**

OBJETO CDP : CTO 7479 - 2022 ADC 1 CON FARMALOGICA SA - SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LA SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD SUR Y SUR OCCIDENTE E.S.E ADSCRITAS A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C

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

Bogotá D.C., 07/07/2022

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

Elaboró: 51914032

Usuario: 51914032

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