

|                                                                                                                                                             |                                                   |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br><small>SECRETARÍA DE SALUD</small> | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. |                 |
|                                                                                                                                                             | SOLICITUD NOVEDAD CONTRACTUAL                     | CO-CBS-FT-20 V3 |

Bogotá DC., Octubre 06 de 2022

DE: YOLANDA QUIROGA MEDINA – Profesional Especializado  
CAMILO ANDRES GUTIÉRREZ NARANJO – Profesional Especializado – Líder  
Equipo Ind.

PARA: ÁREA DE CONTRATACIÓN.

CONTRATO No. 6258 - 2022

OBJETO DEL CONTRATO:

ARRENDAMIENTO DEL SISTEMA DE BOMBAS DE VACÍO PARA LOS HOSPITALES EL TUNAL Y MEISSEN, DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

CONTRATISTA: OXISERVICIOS MD LTDA

TIPO DE LA SOLICITUD:

ADICIÓN ☐ SUSPENSIÓN ☐ REINICIO ☐ MODIFICACIÓN ☐

ACLARATORIO ☐ PRÓRROGA ☒

VALOR DE LA ADICIÓN: SON.

PLAZO: DOS (2) MESES  
Y 15 DAS DESDE 01/11/2022 AL 15/01/2023

JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

SE REQUIERE PRORROGAR EL CONTRATO NO. 6258-2022, CUYO OBJETO ES EL ARRENDAMIENTO DEL SISTEMA DE BOMBAS DE VACÍO PARA LOS HOSPITALES EL TUNAL Y MEISSEN, DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E., SE REQUIERE DAR CONTINUIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL ARRENDAMIENTO DE ESTOS EQUIPOS EN LOS HOSPITALES TUNAL Y MEISSEN, LOS CUALES SON DE VITAL NECESIDAD PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO Y MEJOR PRESTACIÓN DEL SERVICIO A NUESTROS USUARIOS EN LOS DIFERENTES SERVICIOS.

|                                                       |                            |                         |                      |
|-------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------|----------------------|
| NUESTROS USUARIOS EN LOS DIFERENTES SERVICIOS:        |                            |                         |                      |
| VALOR PROMEDIO FACTURADO                              |                            | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN |                      |
| \$ 9.710.400                                          |                            | 43.65 %                 |                      |
| INFORME DEL ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO PARA ADICIONAR |                            |                         |                      |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUYENDO ADICIONES         | VALOR EJECUTADO A LA FECHA | SALDO ACTUAL            | TIEMPO DE PROYECCIÓN |
| \$ 60.824.934                                         | \$ 26.548.900              | \$ 34.276.034           |                      |

SECRETARÍA DE SALUD  
Subred Integrada de Servicios de Salud  
Sur E.S.E.

**RECIBIDO**  
2020-08-10

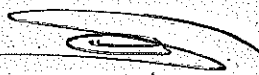
Fecha: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_

|                                                                                                                                                                                      |                                                   |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>S.M.D.<br><small>Secretaría Municipal de Desarrollo</small> | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. |                 |
|                                                                                                                                                                                      | SOLICITUD NOVEDAD CONTRACTUAL                     | CO-CBS-FT-20 V3 |

| INFORME DEL ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO PARA PRORROGAR |                                                                                  |                         |                          |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|
| PERIODO INICIAL DEL CONTRATO                          | PRORROGAS EFECTUADAS                                                             | SUSPENSIONES EFECTUADAS | TIEMPO A PRORROGAR       |
| 01/06/2022 AL 31/07/2022                              | 01/08/2022 AL 31/08/2022<br>01/09/2022 AL 30/09/2022<br>01/10/2022 AL 31/10/2022 | 0                       | 01/11/2022 AL 15/01/2023 |

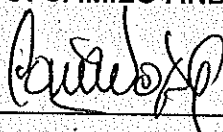
NOMBRE DEL SUPERVISOR ADMINISTRATIVO. YOLANDA QUIROGA MEDINA

FIRMA DEL SUPERVISOR.



NOMBRE DEL SUPERVISOR TÉCNICO. CAMILO ANDRES GUTIÉRREZ NARANJO

FIRMA DEL SUPERVISOR



| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.                                                                                                        |                                                                                                                                              |                                              |                               |                                                                                          |                                           |                                       |                                  |                             |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|-------------|
| INFORME DE SUPERISION CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E                                                                     |                                                                                                                                              |                                              |                               |                                                                                          |                                           |                                       | CO-CBS-FT-12-V5                  |                             |             |
| FECHA                                                                                                                                                    |                                                                                                                                              | OCTUBRE 06 DE 2022                           |                               |                                                                                          |                                           |                                       |                                  |                             |             |
| INFORME PARCIAL                                                                                                                                          |                                                                                                                                              | X                                            |                               | INFORME FINAL                                                                            |                                           |                                       |                                  |                             |             |
| 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO                                                                                                                          |                                                                                                                                              |                                              |                               |                                                                                          |                                           |                                       |                                  |                             |             |
| No. Contrato:                                                                                                                                            | 6258 - 2022                                                                                                                                  | Contratista:                                 | OXISERVICIOS MD LTDA          |                                                                                          |                                           |                                       |                                  | Cédula de Ciudadanía o NIT: | 900771533-6 |
| Objeto del Contrato:                                                                                                                                     | ARRENDAMIENTO DEL SISTEMA DE BOMBAS DE VACÍO PARA LOS HOSPITALES EL TUNAL Y MEISSEN, DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. |                                              |                               |                                                                                          |                                           |                                       |                                  |                             |             |
| Datos del Contratista                                                                                                                                    | Representante Legal:                                                                                                                         | JOSE MARTIN DALLOS ROCHA                     |                               |                                                                                          |                                           |                                       | Cédula de Ciudadanía:            | 19,089,285                  |             |
|                                                                                                                                                          | Asesor Comercial:                                                                                                                            |                                              |                               |                                                                                          |                                           |                                       | Teléfono:                        | 624 45 68                   |             |
|                                                                                                                                                          | Dirección:                                                                                                                                   | CARRERA 58 B BIS No. 132 - 50                |                               |                                                                                          |                                           |                                       | Celular:                         |                             |             |
|                                                                                                                                                          | E mail:                                                                                                                                      | martin_dallos@hotmail.com                    |                               |                                                                                          |                                           |                                       | Página WEB:                      |                             |             |
| DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR:<br>(Diligenciar los que aplique, Ingresar filas en caso que se requiera, ocultar filas en caso de no diligenciarlas) | Nombres y Apellidos:                                                                                                                         | YOLANDA QUIROGA MEDINA                       |                               |                                                                                          |                                           |                                       | Cédula de Ciudadanía:            | 39531896                    |             |
|                                                                                                                                                          | Cargo / Perfil del Supervisor:                                                                                                               | PROFESIONAL ESPECIALIZADO                    |                               |                                                                                          |                                           |                                       | Área o Dependencia:              | RECURSOS FISICOS            |             |
|                                                                                                                                                          | Dirección:                                                                                                                                   | CARRERA 24 C NO. 54 - 47 SUR                 |                               |                                                                                          |                                           |                                       | Teléfono fijo:                   | 7300000                     |             |
|                                                                                                                                                          | Correo electrónico:                                                                                                                          | supervision.recursosfisicos@subredsur.gov.co |                               |                                                                                          |                                           |                                       | Celular:                         | 3002074094                  |             |
|                                                                                                                                                          | Nombres y Apellidos:                                                                                                                         | CAMILO ANDRES GUTIERREZ NARANJO              |                               |                                                                                          |                                           |                                       | Cédula de Ciudadanía:            | 74.189.708                  |             |
|                                                                                                                                                          | Cargo / Perfil del Supervisor:                                                                                                               | PROFESIONAL ESPECIALIZADO                    |                               |                                                                                          |                                           |                                       | Área o Dependencia:              | RECURSOS FISICOS            |             |
|                                                                                                                                                          | Dirección:                                                                                                                                   | CARRERA 20 No. 47B - 35 SUR                  |                               |                                                                                          |                                           |                                       | Teléfono fijo:                   | 730 00 00 Ext. 26069        |             |
|                                                                                                                                                          | Correo electrónico:                                                                                                                          | lider.equipo.industrial@subredsur.gov.co     |                               |                                                                                          |                                           |                                       | Celular:                         | 341 431 16 00               |             |
| Fecha de Acta de Inicio:                                                                                                                                 | 1 de junio de 2022                                                                                                                           |                                              | Fecha de Terminación Inicial: | 31 de julio de 2022                                                                      |                                           | Plazo Inicial:                        | DOS (2) MESES                    |                             |             |
| Valor Inicial del Contrato:                                                                                                                              | \$ 24.329.973                                                                                                                                | VALOR INICIAL EN LETRAS                      |                               | VEINTICUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE |                                           |                                       |                                  |                             |             |
| Descripción del Rubro:                                                                                                                                   | ARRENDAMIENTOS                                                                                                                               |                                              |                               |                                                                                          |                                           | Código del Rubro:                     | 4212020200701                    |                             |             |
| Descripción del Rubro:                                                                                                                                   |                                                                                                                                              |                                              |                               |                                                                                          |                                           | Código del Rubro:                     |                                  |                             |             |
| Certificado de Disponibilidad                                                                                                                            | 1430                                                                                                                                         |                                              |                               |                                                                                          |                                           | Fecha de Disponibilidad Presupuestal: | 12-may.-22                       |                             |             |
| Certificado de Registro Presupuestal                                                                                                                     | 18501                                                                                                                                        |                                              |                               |                                                                                          |                                           | Fecha de Registro Presupuestal:       | 01-jun.-22                       |                             |             |
| 2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO                                                                                                       |                                                                                                                                              |                                              |                               |                                                                                          |                                           |                                       |                                  |                             |             |
| No. de Adición:                                                                                                                                          | Valor de la Adición:                                                                                                                         | Fecha de suscripción de la Adición:          | Certificado de Disponibilidad | Fecha de la Disponibilidad:                                                              | Certificado de Registro Presupuestal No.: | Fecha del Registro:                   | CODIGO REGISTRO PRESUPUESTAL     |                             |             |
| 1                                                                                                                                                        | \$ 12.164.987                                                                                                                                | 26/07/2022                                   | 1977                          | 21/07/2022                                                                               | 22095                                     | 29/07/2022                            | 4212020200701                    |                             |             |
| 2                                                                                                                                                        | \$ 12.164.987                                                                                                                                | 16/08/2022                                   | 2243                          | 12/08/2022                                                                               | 25981                                     | 17/08/2022                            | 4212020200701                    |                             |             |
| 3                                                                                                                                                        | \$ 12.164.987                                                                                                                                | 16/09/2022                                   | 2535                          | 13/08/2022                                                                               | 25982                                     | 18/08/2022                            | 0                                |                             |             |
| 3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS O SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO                                                                                        |                                                                                                                                              |                                              |                               |                                                                                          |                                           |                                       |                                  |                             |             |
| Nº                                                                                                                                                       | PRORROGA / SUSPENSION                                                                                                                        | PLAZO                                        | FECHA DE SUSCRIPCIÓN          | FECHA DE INICIO                                                                          | FECHA DE TERMINACIÓN                      |                                       |                                  |                             |             |
| 1                                                                                                                                                        | PRORROGA                                                                                                                                     | 1 MES                                        | 26/07/2022                    | 01/08/2022                                                                               | 31/08/2022                                |                                       |                                  |                             |             |
| 2                                                                                                                                                        | PRORROGA                                                                                                                                     | 1 MES                                        | 16/08/2022                    | 01/09/2022                                                                               | 30/09/2022                                |                                       |                                  |                             |             |
| 3                                                                                                                                                        | PRORROGA                                                                                                                                     | 1 MES                                        | 15/09/2022                    | 01/10/2022                                                                               | 31/10/2022                                |                                       |                                  |                             |             |
| 4. OTRAS NOVEDADES CONTRACTUALES                                                                                                                         |                                                                                                                                              |                                              |                               |                                                                                          |                                           |                                       |                                  |                             |             |
| Nº                                                                                                                                                       | OTRO SI No (Aclaratorio, Inclusion, Exclusion)                                                                                               | CONSIDERACION DEL OTRO SI                    |                               |                                                                                          |                                           |                                       | FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI |                             |             |
| 1                                                                                                                                                        |                                                                                                                                              |                                              |                               |                                                                                          |                                           |                                       |                                  |                             |             |
| 5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO Inclúidas las facturas a certificar                                                                                            |                                                                                                                                              |                                              |                               |                                                                                          |                                           |                                       |                                  |                             |             |
| Item                                                                                                                                                     | Fecha de factura y/o cuenta de cobro                                                                                                         | Numero de factura y/o cuenta de cobro        | No. entrada almacén           | Valor de factura y/o cuenta de cobro                                                     | Saldo del contrato                        | No. de Orden de Pago                  | Fecha de Orden de Pago           | Valor Cancelado             |             |
| 1                                                                                                                                                        | 14-jul.-22                                                                                                                                   | FE 340                                       | N/A                           | \$ 7.128.100                                                                             | \$ 29.366.860                             |                                       |                                  |                             |             |
| 2                                                                                                                                                        | 11-ago.-22                                                                                                                                   | FE 360                                       | N/A                           | 9.710.400                                                                                | \$ 31.821.447                             |                                       |                                  |                             |             |
| 3                                                                                                                                                        | 13-sep.-22                                                                                                                                   | FE 373                                       | N/A                           | \$ 9.710.400                                                                             | \$ 34.276.034                             |                                       |                                  |                             |             |
| 4                                                                                                                                                        |                                                                                                                                              |                                              |                               |                                                                                          |                                           |                                       |                                  |                             |             |
| 5                                                                                                                                                        |                                                                                                                                              |                                              |                               |                                                                                          |                                           |                                       |                                  |                             |             |
| 6                                                                                                                                                        |                                                                                                                                              |                                              |                               |                                                                                          |                                           |                                       |                                  |                             |             |
| 7                                                                                                                                                        |                                                                                                                                              |                                              |                               |                                                                                          |                                           |                                       |                                  |                             |             |
| 8                                                                                                                                                        |                                                                                                                                              |                                              |                               | \$ 26.548.900                                                                            |                                           |                                       |                                  |                             |             |
| 6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL                                                                                                                              |                                                                                                                                              |                                              |                               |                                                                                          |                                           |                                       |                                  |                             |             |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO:                                                                                                                              | \$ 24.329.973                                                                                                                                |                                              |                               |                                                                                          | VALOR PAGADO:                             | \$ 0                                  |                                  |                             |             |
| VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:                                                                                                                         | \$ 36.494.961                                                                                                                                |                                              |                               |                                                                                          | SALDO POR PAGAR:                          | \$ 26.548.900                         |                                  |                             |             |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO:                                                                                                                                | \$ 60.824.934                                                                                                                                |                                              |                               |                                                                                          | SALDO A REINTEGRAR:                       | \$ 0                                  |                                  |                             |             |
| 7. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCIÓN EL OBJETO CONTRACTUAL)                                                          |                                                                                                                                              |                                              |                               |                                                                                          |                                           |                                       |                                  |                             |             |

| No.                                                                                             | OBLIGACIÓN                                                                                           | CUMPLIMIENTO<br>SI/NO | EMITE SU CONCEPTO<br>EN EL CASO DE<br>PRESENTAR ALGUNA<br>DIFICULTAD | SOPORTE DE<br>VERIFICACIÓN VS<br>UBICACIÓN |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 1                                                                                               | El contratista debera allegar la poliza que ampare los equipos suministrados en arriendo en caso de  | SI                    |                                                                      |                                            |
| 2                                                                                               | Presentar el servicio en el tiempo y plazos establecidos                                             | SI                    |                                                                      |                                            |
| 3                                                                                               | Realizar el suministro de los repuestos a tiempo. Garantizar el funcionamiento de los equipos las 24 | SI                    |                                                                      |                                            |
| 4                                                                                               | presentar cronograma de mantenimientos preventivos                                                   | SI                    |                                                                      |                                            |
| 5                                                                                               | Asegurar que el epersonal tecnico del contratista cumple con la idoneidad para las labores que se    | SI                    |                                                                      |                                            |
| 6                                                                                               | Cumplir a cabalidad el objeto del presente contrat, en los terminos y condiciones señaladas en el    | SI                    |                                                                      |                                            |
| OBSERVACIONES:                                                                                  |                                                                                                      |                       | PORCENTAJE DE<br>EJECUCIÓN<br>PRESUPUESTAL                           | 43,65%                                     |
| 8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS.                                     |                                                                                                      |                       |                                                                      |                                            |
| VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y verificados con parafiscales anexos con las facturas |                                                                                                      |                       |                                                                      |                                            |
| FIRMA DEL APOYO<br>A LA SUPERVISIÓN                                                             | CAMILO ANDRES GUTIERREZ NARANJO                                                                      |                       | ANEXOS (CD)                                                          | N/A                                        |
| FIRMA DEL<br>SUPERVISOR                                                                         | YOLANDA QUIROGA MEDINA                                                                               |                       | TOTAL FOLIOS                                                         | FECHA:                                     |
| NOMBRE<br>COMPLETO DE<br>QUIEN RECIBE EL<br>INFORME                                             | CARGO/PERFIL                                                                                         |                       | FIRMA                                                                | FECHA:                                     |