

	SOLICITUD DE ADICIÓN Y PRORROGA	Versión:	2	
		Fecha de aprobación:	04/04/2017	
		Código:	15-02-FO-0003	

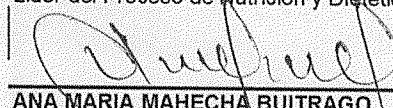
1. ☐ ORDEN ☐ CONTRATO ☐ MARQUE CON UNA (X) SEGÚN CUANTÍA	
2. Bogotá D.C.,	16 DE AGOSTO DE 2018
3. Doctor (a)	VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO

4. ☐ ADICION ☐ PRORROGA ☒ X ☐ MARQUE CON UNA (X)	
---	--

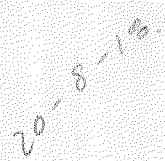
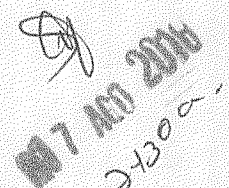
De manera atenta, solicito se tramite el proceso con la información relacionada a continuación:

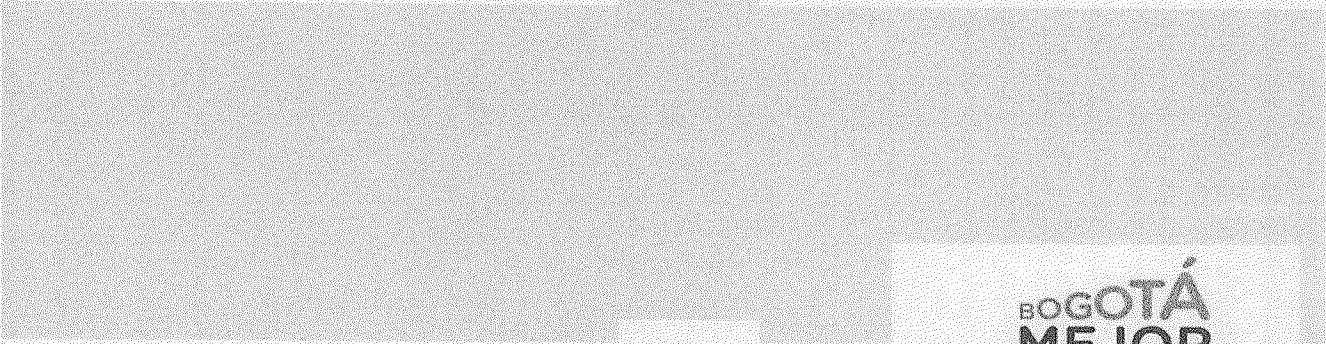
5. No.ORDEN/CONTRATO	4308-2018
6. NOMBRE CONTRATISTA	AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
7. NIT/CEDULA	8002503822
8. OBJETO	SUMINISTRO DE FORMULAS TERAPEUTICAS NUTRICIONALES
9. VALOR A ADICIONAR	
10. PLAZO A PRORROGAR	TRES (3) MESES
10. JUSTIFICACION	Se solicita prorrogar el contrato 4308-2018; que hace parte del suministro de nutriciones enterales y parenterales, en beneficio de nuestros pacientes


VIVIANA TEJERA PALACIO
Lider del Proceso de Nutrición y Dietética


ANA MARIA MAHECHA BUITRAGO
Directora Servicios Complementarios (E)

13. Anexo: dos (2) folios certificado de ejecución de actividades del contrato



BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

<div><div><div></div><div>Servicio de Salud Secretaría Regional de Servicios de Salud Sur Occidente L.S.L.</div></div><div>CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION</div><div><div>Versión: Fecha de aprobación: Código:</div><div>1 29/06/2017 15-02-FO-0014</div></div></div>						Versión: Fecha de aprobación: Código:																	
CERTIFICACION: X						INFORME PARCIAL: _____						Marque con una (X) según corresponda											
CONTRATO No. 4308						FECHA DEL INFORME : 21 DE JUNIO DEL 2018																	
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN												Fecha de Inicio: 21 DE MAYO DEL 2018						Fecha de Terminación: 20 DE AGOSTO DEL 2018					
Contratista: Representante Legal:		AMAREY NOVAMEDICAL SA JOSE RAUL DURAN ECHANDIA		NIT O C.C. Cedula Representante		800250382-2 19425741		Valor Inicial: Adición 1:		\$6.800.000		Prórroga 1:											
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		3 MESES		0		Adición 2:				Prórroga 2:											
Duración Inicial								Adición 3:				Prórroga 3:											
								Adición 4:				Prórroga 4:											
								Adición 5:				Prórroga 5:											
								Adición 6:				Prórroga 6:											
								Adición 7:				Prórroga 7:											
								Adición 8:				Prórroga 8:											
								Adición 9:				Prórroga 9:											
								Adición 10:				Prórroga 10:											
Disponibilidades Numeros		567 DEL 27 FEBRERO DEL 2018		Registros Presupuestales				CODIGO		321020101		Valor Total:		Fecha Terminación actual:									
Rubro presupuestal																							
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: X		Oportunidad de entrega		Si: N/A NO:		Cumplimiento de documentación tramitada o presentada		Si: X NO:					
1				SI		NO		Respuesta de imprevistos y Emergencias		Si: N/A NO:		Cumplimiento calidad de la prestación		Si: X NO:									
Observaciones:																							

 Ministerio de Salud Ecuador Sur Occidente E.S.L.		CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION					Versión: 1 Fecha de aprobación: 29/06/2017 Código: 15-02-FO-0014		 Ministerio de Salud Ecuador
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	AM236871	1 DE JUNIO DEL 2018	JUNIO	21 DE JUNIO DEL 2018	\$ 366.000,00	\$ 366.000,00	6.434.000	6%	
								#DIV/0!	
							0	#DIV/0!	
								#DIV/0!	
								#DIV/0!	
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO									
CERTIFICO									
EJECUCION DEL CONTRATO									
CONCEPTO					VALOR EN LETRAS			VALOR EN NUMEROS	
Valor ejecutado					TRECENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS			\$ 366.000	
Saldo por ejecutar					SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS			\$ 6.434.000	
VALOR TOTAL CERTIFICADO									
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO					FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO				
AM236871					1 DE JUNIO DEL 2018				
VALOR A PAGAR					366000				
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:									
ANEXOS:									
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO									
NOMBRE Y APELLIDOS					VIVIANA TEJERA PALACIO				
C.C. No.					22583125				
CARGO/PERFIL					Líder de Nutrición y Banco de Leche y Area de Preparacion de Formulas Artificiales				
AREA DE UBICACIÓN					Nutricion				