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:	4/04/2017	
		Código:	15-02-FO-0003	

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

2. Bogotá D.C., Enero de 2019

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	5243-2018
6. NOMBRE CONTRATISTA	INDUSTRIAS CARDIOMED SAS
7. NIT/CEDULA	800119669
8. OBJETO	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS
9. VALOR ADICIONAR	
10. PLAZO A PRORROGAR	DOS (2) MESES
11. JUSTIFICACION	LOS INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS QUE SE ENCUENTRAN EN ESTE CONTRATO SON REQUERIDOS PARA SOPORTAR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUBRED SUROCCIDENTE, ADEMAS CUENTA CON UN SALDO POR EJECUTAR QUE SERAN SOLICITADO PARA SATISFACER LAS NECESIDADES HASTA EL 15 DE MARZO DE 2019.

Cordialmente,

12.Dr DAVID VARGAS QUINTERO
Profesional Especializado

13. Dr VICTOR PEDRAZA LOPEZ
Directora Administrativo

14. Anexó: _____ (_) folios.

15/01/19

11-01-19 12:08 PM

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Secretaría de Salud Subred Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACION DE EJECUCION DE ACTIVIDADES	Versión:	1
		Fecha de aprobación:	29/06/2017
		Código:	15-02-FO-0014

CERTIFICACION:		INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	5243-2018	FECHA DEL INFORME :	9/01/2019	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminacion:
Contratista:	INDUSTRIAS CARDIOMED S.A.S	NIT O C.C	800,119,669-1	Valor Inicial:	$9.000.000		29/08/2018	27/11/2018
Representante Legal:	JUAN GUILLERMO RESTREPO PEREZ	Cedula Representante	70,557,863	Adicion 1:	-$4.000.000	Prórroga 1:	28/11/2018	15/01/2019
Objeto del Contrato u orden:	Suministro de dispositivos medico quirurgicos hospitalarios, necesarios para la normal prestación del servicio de salud.			Adición 2:		Prórroga 2:		
Duración Inicial	TRES (3) MESES.			Adicion 3:		Prórroga 3:		
Disponibilidades Numeros	822	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	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:		
		321020102		Valor Total:	$5.000.000	Fecha Terminación actúal:		15/01/2019

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	Oportunidad de entrega	SI: X NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
	Suministro de dispositivos medico quirurgicos hospitalarios, necesarios para la normal prestación del servicio de salud.		X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X NO:			

Observaciones:

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	50255	13/11/2018			$ 595.000	$ 595.000	4.405.000	12%	
2						$ 595.000	4.405.000	12%	
3						$ 595.000	4.405.000	12%	
4						$ 595.000	4.405.000	12%	
5						$ 595.000	4.405.000	12%	
6						$ 595.000	4.405.000	12%	
7						$ 595.000	4.405.000	12%	
8						$ 595.000	4.405.000	12%	
9						$ 595.000	4.405.000	12%	
10						$ 595.000	4.405.000	12%	
TOTAL					595.000				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado		$ 595.000
Saldo por ejecutar		$ 4.405.000
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
50255	13/11/2018
VALOR A PAGAR	$ 595.000
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

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	David Vargas Quintero
C.C. No.	79,522,190
CARGO/PERFIL	Profesional Especializado
AREA DE UBICACIÓN	Inventarios

Elaboró :	Maria Nasly Castiblanco Romero
Revisó:	David Vargas Quintero
Aprobó :	David Vargas Quintero