| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | |
|---|---|---|
| | SOLICITUD NOVEDAD CONTRACTUAL | CO-CBS-FT-20 V3 |

Bogotá DC; 27 de diciembre de 2022

**DE:** __ANDREA LOPEZ GUERRERO___

**PARA:** DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN.

**CONTRATO No.** _8017-2022__

27 DIC 2022

**OBJETO DEL CONTRATO:**

SUMINISTRO DE ALMUERZOS Y REFRIGERIOS CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO N° 4138643 DE 2022, SUSCRITO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. Y EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

**CONTRATISTA:** _ATLAS CONTINENTAL GROUP S.A.S.__

**TIPO DE LA SOLICITUD:**

ADICIÓN ☐ PRÓRROGA [x] SUSPENSION ☐ REINICIO ☐ MODIFICACIÓN ☐ ACLARATORIO ☐

VALOR DE LA ADICIÓN: _____ ($XXXX.oo)

PLAZO: [2] meses DESDE _01 de Enero de 2023__ HASTA _28 de Febrero de 2023__

**JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD:**

Teniendo en cuenta que el suministro de refrigerios hace parte de los compromisos al cumplimiento del Convenio N° 4138643-2022, se desarrolla la Orden de Compra para Suministro de almuerzos y refrigerios, con un tiempo de ejecucion al 31 de Diciembre de 2022, Orden de compra que se encuentra en un 52% de ejecucion. Por lo anterior se requiere prorrogarlo hasta el 28 de Febrero de 2023, lo que permitira la ejecucion total de la Orden de Compra y el cumplimiento acabalidad del compromiso del Convenio en mencion.

| VALOR PROMEDIO FACTURADO | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN |
|---|---|
| | 52% |

**INFORME DEL ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO PARA ADICIONAR**

| VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUYENDO ADICIONES | VALOR EJECUTADO A LA FECHA | SALDO ACTUAL | TIEMPO DE PROYECCIÓN |
|---|---|---|---|
| $20.725.104 | $10.837.925 | $9.887.179 | 2 meses |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |

| INFORME DEL ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO PARA PRORROGAR | | | |
|---|---|---|---|
| PERIODO INICIAL DEL CONTRATO | PRORROGAS EFECTUADAS | SUSPENSIONES EFECTUADAS | TIEMPO A PRORROGAR |
| 12 de diciembre de 2022 al 31 de Diciembre de 2022 | NA | NA | 01 de Enero de 2023 al 28 de Febrero de 2023 |

NOMBRE DEL SUPERVISOR.__ANDREA LOPEZ GUERRERO_____

FIRMA DEL SUPERVISOR. _____

| | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | |
|---|---|---|
| | INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA | CO-CBS-FT-12 V5 |

| FECHA: | 27/12/2022 | | |
|---|---|---|---|
| INFORME PARCIAL: | x | INFORME FINAL: | |

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. DE CONTRATO: | 8017-2022 | CONTRATISTA: | ATLAS CONTINENTAL GROUP S.A.S. | CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT: | 900.796.796 – 0 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | SUMINISTRO DE ALMUERZOS Y REFRIGERIOS CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO Nº 4138643 DE 2022, SUSCRITO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. Y EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD | | | | |

| DATOS DEL CONTRATISTA: | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | REPRESENTANTE LEGAL: | ANA YOLANDA ESPINEL BUITRAGO . | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | 51.604.435 |
| | ASESOR COMERCIAL: | JORGE MUÑOZ | TELÉFONO: | 4029023 |
| | DIRECCIÓN: | | CELULAR: | 3057059191 |
| | E-MAIL: | atlascontinentalgroup@gmail.com | PÁGINA WEB: | |

| DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR: (Diligenciar los que aplique, ingresar filas en caso que se requiera, ocultar filas en caso de no diligenciarlas) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | NOMBRES Y APELLIDOS: | ANDREA LOPEZ GUERRERO | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | 52508868 |
| | CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR | JEFE OFICINA PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO | ÁREA O DEPENDENCIA: | PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO |
| | DIRECCIÓN: | CALLE 64 C SUR N 27 32 | TELÉFONO FIJO: | 73000000 |
| | CORREO ELECTRÓNICO: | jefe.participacionsocial@subredsur.gov.co | CELULAR: | 52508868 |
| | NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION | YNETH CONSTANZA GOMEZ RODRIGUEZ | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | 1024513623 |
| | CARGO/PERFIL | PROFESIONAL ADMINISTRATIVO III | ÁREA O DEPENDENCIA: | PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO |
| | CORREO ELECTRÓNICO: | apoyo.participacion@subredsur.gov.co | CELULAR: | 3104868623 |
| | NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION | | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | |
| | CARGO/PERFIL | | ÁREA O DEPENDENCIA: | |
| | CORREO ELECTRÓNICO: | | CELULAR: | |
| | NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION | | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | |
| | CARGO/PERFIL | | ÁREA O DEPENDENCIA: | |
| | CORREO ELECTRÓNICO: | | CELULAR: | |
| | NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION | | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | |
| | CARGO/PERFIL | | ÁREA O DEPENDENCIA: | |
| | CORREO ELECTRÓNICO: | | CELULAR: | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA ACTA DE INICIO: | 12 de diciembre de 2022 | FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL: | 31 de diciembre de 2022 | PLAZO INICIAL: | 19 DIAS |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | $ 20.726.104 | VALOR INICIAL EN LETRAS: | | | VEINTE MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL CIENTO CUATRO PESOS |
| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: | MATERIALES Y SUMINISTROS AUXILIAR | | | CÓDIGO DEL RUBRO: | 4212020100303, |
| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: (Si aplica para dos rubros) | | | | CÓDIGO DEL RUBRO: | |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Nº: | 3455 | | | FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: | 30/11/2022 |
| CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA Nº: | | | | FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL: | |

## 2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO

| Nº DE ADICIÓN | VALOR DE LA ADICIÓN | FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN: | Nº CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: | FECHA DE LA DISPONIBILIDAD: | CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL Nº: | FECHA DEL REGISTRO: | CÓDIGO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | $ | | | | | | |
| | $ | | | | | | |
| | $ | | | | | | |
| | $ | | | | | | |
| | $ | | | | | | |
| | $ | | | | | | |

## 3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS o SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO

| Nº | PRORROGA / SUSPENSION | PLAZO | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |

| | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | |
|---|---|---|
| | INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA | CO-CBS-FT-12 V5 |

| FECHA: | 27/12/2022 |
|---|---|

**4. OTRAS NOVEDADES CONTRACTUALES**

| Nº | OTRO SI No ( Aclaratorio, inclusion, Exclusion) | CONSIDERACION DEL OTRO SI | FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI |
|---|---|---|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

**5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO Incluidas 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 ORDEN DE PAGO | FECHA ORDEN DE PAGO | VALOR CANCELADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | $ 9,693,145 | $11,031,959,00 | | | |
| 2 | | | | | | | | $9,693,145,00 |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| TOTAL EJECUTADO | | | | $ 9,693,145,00 | $11,031,959,00 | | | $9,693,145,00 |

**6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | 20,725,104,00 | VALOR PAGADO: | $0,00 |
| VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO: | $ | SALDO POR PAGAR : | $ |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO : | 20,725,104,00 | SALDO A REINTEGRAR | $ |

**7. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCIÓN EL OBJETO CONTRACTUAL)**

| No. | OBLIGACION | CUMPLIMIENTO SI/NO | EMITE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA DIFICULTAD | SOPORTE DE VERIFICACIÓN Y/O UBICACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Ejecutar y mantener el objeto contractual en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad de conformidad a los parámetros establecidos por la Subred Sur. | SI | | |
| 2 | Presentar los informes de entrega de suministro con valores por unidad y global, relacionando fecha, hora, lugar, evidencia de la entrega y responsable de quien recibió. | SI | | |
| 3 | Utilizar medidas de bioseguridad que permiten mantener aseado y desinfectados las instalaciones y los utensilios de conformidad con las normas y procedimientos establecidos para cada área | SI | | |
| 4 | Garantizar que los producto objeto del contrato tengan la fecha de vencimiento legible en su empaque, | SI | | |
| 5 | Suministrar los alimentos con todas las medidas de higiene y seguridad alimentaria | SI | | |
| 6 | Ejercer control de presentación e higiene del personal que atienda las solicitudes del objeto del contrato | SI | | |
| 7 | Entregar los almuerzos y refrigerios empacados higienicamente, cumpliendo las normas legales y sanitarias vigentes y no estar expuestos a contaminación, | SI | | |
| 8 | Hacer entrega de los almuerzos y refrigerios de acuerdo a programación entregada, de manera puntual a la hora y lugar que se indique por el supervisor del contrato, | SI | | |
| 9 | Coordinar el dia de entrega y sitio con el supervisor del contrato o con quien él delegue, | SI | | |
| 10 | Garantizar el oportuno, eficaz y eficiente suministro del objeto contratado y responder por su calidad, sin perjuicio de la respectiva garantía | SI | | |
| 11 | Asumir los costos directos e indirectos, impuestos, tasas y contribuciones, además del servicio de transporte al sitio indicado, | SI | | |
| 12 | El contratista debera atender las recomendaciones que le efectua la Subred Sur, por intermedio del funcionario designado para ejercer la vigilancia y control del convenio. | SI | | |
| 13 | El contratista sera el unico responsable por daños y perjuicios que pueda ocasionar a terceros en caso de suministrar alimentos que produzcan intoxicación u otro daño. | SI | | |
| 14 | Los almuerzos y refrigerios deben cumplir con criterios de calidad, oportunidad y uso de insumos con fechas vigentes. | SI | | |
| OBSERVACIONES: | | | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL | 62% |

**8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Planillas/ Certificación por parte de Revisor Fiscal /Contador ESPECIFICANDO EL MES | | | |
| FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN | YINETH CONSTANZA GOMEZ RODRIGUEZ | ANEXOS (CD) | FECHA: 27/12/2022 |
| FIRMA DEL SUPERVISOR | ANDREA LOPEZ GUERRERO | TOTAL FOLIOS | FECHA: 27/12/2022 |