Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	SOLICITUD DE ADICIÓN Y PRORROGA	Versión: 1 Fecha de aprobación: 1/10/2018 Código: 18-02-FO-0010	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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

2. Bogotá D.C., Junio de 2023

3. Doctora DIANA MILENA MENDIVELSO DÍAZ (E)

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	8555-2022
6. NOMBRE CONTRATISTA	MEMCO SAS
7. NIT/CEDULA	900.454.322-1
8. OBJETO	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DEL CAPS VILLA JAVIER DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
9. VALOR A ADICIONAR	N.A.
10. PLAZO A PRORROGAR	UN (1) MES
11. JUSTIFICACIÓN	Con el fin de dar cumplimiento al proceso de recepción de la dotación contratada para el CAPS VILLA JAVIER, y por encontrarse aún surtiendose el proceso de recepción de los equipos, se hace necesario realizar una prórroga en tiempo al contrato respectivo . A la fecha de la presente el saldo presupuestal del contrato es la suma de $ 66.765.934, y el porcentaje de ejecución del contrato es del 0%. Por todo lo anterior, se requiere prorrogar en tiempo por uno (1) mes más, y poder asi culminar el proceso de recepción, instalación, puesta en marcha, pruebas y capacitación del personal, de la dotación contratada para el CAPS VILLA JAVIER, de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Cordialmente,

12. TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
Directora Administrativa
Supervisor Administrativo del contrato

13. JULIE TALERO MARTÍNEZ
Apoyo supervisión del contrato

14. Anexó: Un (1) folio (informe parcial).

	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	3
		Fecha de aprobación:	17/08/2018
		Código:	18-02-FO-007

CERTIFICACION:	X	**INFORME PARCIAL:**	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	8555-2022	**FECHA DEL INFORME :**	21/06/2023

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	MEMCO SAS	NIT O C.C	900.454.322-1	Valor Inicial:	$66.765.934		28/11/2022	27/03/2023
Representante Legal:	JAIME ANDRES RUIZ GUTIERREZ	Cedula Representante	71.313.108	Adición 1:		Prórroga 1:	28/03/2023	27/04/2023
Objeto del Contrato u orden:	ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO Y DEMAS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACION DEL CAPS VILLA JAVIER DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:		Prórroga 2:	28/04/2023	27/05/2023
Duración Inicial	CUATRO (4) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:	28/05/2023	27/06/2023
				Adición 4:		Prórroga 4:		
				Adición 5:		Prórroga 5:		
Disponibilidades Número	No.1097 del 24 de mayo de 2022	Registros Presupuestales		Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal	DOTACION	CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:		
		4230116010700790O2		Valor Total:	$66.765.934	Fecha Terminación actual:		27/06/2023

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO/ORDEN

3. INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/ CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
1	ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO Y DEMAS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACION DEL CAPS VILLA JAVIER DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E.	Según distribución de los equipos	X		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:

4. 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
							$ 66.765.934	0%	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
	TOTAL				$ -	$ -	$ 66.765.934	0%	

CERTIFICO

Se certifica que el contratista hasta la fecha de la presente certificación ha cumplido con las obligaciones contractuales, en constancia de ello se entregan soportes requeridos donde se demuestra la ejecución de las actividades realizadas durante el periodo facturado

5. EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	CERO PESOS M/CTE	$
Saldo por ejecutar	SESENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$ 66.765.934

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 EJECUCION DEL CONTRATO:	El contratista ha dado cumplimiento hasta la fecha con el objeto del contrato
ANEXOS:	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
C.C. No.	43.871.908
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	JULIE PAULINE TALERO MARTINEZ
C.C. No.	1.015.410.368
CARGO/PERFIL	INGENIERA BIOMEDICA
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA ASESORA DESARROLLO INSTITUCIONAL