Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidadVic

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

No. 2638

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos e Inversión de la vigencia 2023, existe apropiación disponible para atender la siguiente solicitud asi:

CODIGO RUBRO CCPET	NOMBRE RUBRO CCPET
42450103	OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METALICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO)

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR
4245010301	MEDICAMENTOS	$ 18.500.000,00
	TOTAL DISPONIBILIDAD	**$ 18.500.000,00**

OBJETO CDP : CTO 6597 - 2023 ADC 1 PRR 1 CON UCIPHARMA SA -CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS QUE SE REQUIEREN DE ACUERDO CON LO RELACIONADO EN EL ANEXO 1 PARA LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

Se expide a solicitud de ARIZA MEDINA ADRIANA FANNY ordenaror del gasto.

Bogotá D.C., 31/10/2023

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

Elaboró: 51914032

Usuario: 51914032

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	Versión:	4	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	17/04/2023	
		Código:	11-01-FO-0001	

1. Bogotá D.C., Octubre de 2023

Señor (a)
PRESUPUESTO
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE

Respetado (a) Señor(a):

De manera atenta solicito expedir el siguiente certificado de disponibilidad presupuestal:

3. OBJETO	Se solicita Adición No. 1 y Prorroga No. 1, para el contrato **6597-2023**, suscrito con **UCIPHARMA S.A.**.. Contratar el suministro de medicamentos que se requieren de acuerdo con lo relacionado en el anexo 1 para los pacientes de las diferentes unidades de prestación de servicios de salud de la Subred Integrada De Servicios De Salud Sur Occidente E.S.E.
4. VALOR SOLICITADO	$ 18.500.000
5. VALOR EN LETRAS	**Dieciocho Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte**

Cordialmente,

ADRIANA FANNY ARIZA MEDINA
Subgerente Corporativo

CARGO FUNCIONARIO / CONTRATISTA	NOMBRE	FIRMA
APROBADO POR: Directora de Contratación	Ingrit Lineth Vasquez Cely	
REVISADO POR: Directora de Contratación	Ingrit Lineth Vasquez Cely	
ELABORADO POR: Tecnico Administrativo II	Leydy Viviana Rodriguez Babativa	
DECLARAMOS QUE HEMOS REVISADO EL PRESENTE DOCUMENTO Y LO ENCONTRAMOS AJUSTADO A LAS NORMAS Y DISPOSICIONES LEGALES Y POR LO TANTO, LO PRESENTAMOS PARA LA FIRMA		

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

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

2. Bogotá D.C., OCTUBRE DE 2023

3. Doctor (a) MARTHA YOLANDA RUIZ VALDES

4.	ADICION	X	PRORROGA	X	MARQUE CON UNA (X)

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

5. No. ORDEN/ CONTRATO	6597-2023
6. NOMBRE CONTRATISTA	UCIPHARMA S.A.
7. NIT/CEDULA	830070192
8. OBJETO	"SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS REQUERIDOS PARA LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E."
9. VALOR A ADICIONAR	DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($18.500.000) M/CTE
10. PLAZO A PRORROGAR	Dos (2) meses
11. JUSTIFICACIÓN	Se solicita prorrogar Dos (2) meses más y adicionar el valor de DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($18.500.000) M/CTE,ya que cuenta con plazo de ejecución hasta el 04 de noviembre de 2023, se ha ejecutado en un 40% por valor de $7.184.288 y cuenta con saldo por ejecutar de $10.871.112, con un consumo promedio mensual de $14.600.000; requiriendo de esta necesidad para garantizar el suministro de medicamentos contratados y los cuales son vitales para la prestacion de los servicios y atencion a los pacientes en las diferentes sedes de la Subred.

medicamentos

Cordialmente,

LUZ DARY TERAN MERCADO
Lider Servicio Farmacéutico

MIRELLA PEÑA ROJAS
Director Servicios Complementarios (E)

MAURICIO ANTONIO JIMÉNEZ CASTELBLANCO
VoBo. Director Financiero

Anexó: Informe de ejecución (1) folios.

Vence/4/NOV/23/

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION**	Versión:	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	11/08/2018	
		Código:	18-02-FO-007	

CERTIFICACION: X	**INFORME PARCIAL:**	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 6597-2023	**FECHA DEL INFORME :**	24/10/2023

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	UCIPHARMA S.A.	NIT O C.C	830.070.192	Valor Inicial:	$18.055.400		20/10/2023	4/11/2023
Representante Legal:	MANUEL IGNACIO CAMACHO MONTOYA	Cedula Representante	79.568.251	Adición 1:		Prórroga 1:		
Objeto del Contrato u orden:	"SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS REQUERIDOS PARA LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E."			Adición 2:		Prórroga 2:		
Duración Inicial	QUINCE (15) DIAS			Adición 3:		Prórroga 3:		
Disponibilidades Números	Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 2103 del 31 de agosto de 2023	Registros Presupuestales	4245010301	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		CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:		
				Adición 11:		Prórroga 11:		
	Medicamentos	4245010301		Valor Total:	$18.055.400	Fecha Terminación actual:		4/11/2023

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				
No.03	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LOS PACIENTES ATENDIDOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E DEL DISTRITO CAPITAL.	KE10M05HK	SI: X	NO	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: el proveedor debe enviar copia de las facturas (via correo electronico) oportunamente con copia de recibido de la unidad donde se despacho el pedido para garantizar el pago oportuno en tesoreria

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	PEDIDO		oct-23		$ 7.184.288	$ 7.184.288	$ 10.871.112	40%	
2						$ 7.184.288	$ 10.871.112	40%	
3						$ 7.184.288	$ 10.871.112	40%	
4						$ 7.184.288	$ 10.871.112	40%	
5						$ 7.184.288	$ 10.871.112	40%	
6						$ 7.184.288	$ 10.871.112	40%	
7						$ 7.184.288	$ 10.871.112	40%	
8						$ 7.184.288	$ 10.871.112	40%	
9						$ 7.184.288	$ 10.871.112	40%	
10						$ 7.184.288	$ 10.871.112	40%	
	TOTAL				$ 7.184.288	$ 7.184.288	$ 10.871.112	40%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO 00/100 PESOS M/CTE	$ 7.184.288
Saldo por ejecutar	DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO DOCE 00/100 PESOS M/CTE	$ 10.871.112
VALOR TOTAL CERTIFICADO	$ 7.184.288,00	
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:	Durante la ejecución del contrato no se ha presentado ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato	
ANEXOS: COPIA FACTURAS Y PARAFISCALES		

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO (E)	
NOMBRE Y APELLIDOS	LUZ DARY TERAN MERCADO
C.C. No.	22.639.929
CARGO/PERFIL	Profesional Universitario
AREA DE UBICACIÓN	Dirección de Servicios Complementarios / Servicio Farmacéutico