ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	ACTA DE REUNIONES Y MESAS DE TRABAJO	MI-SIG-SIG-FT-01 V4

NOMBRE DE LA REUNIÓN: Seguimento cts 5638 y 5764-2023			
RESPONSABLE: Estephany Jimenez	SECRETARIO: Diego Mejia.		
REUNIÓN N°:	FECHA: 14-11-23	HORA INICIO: 10:30 Am	
LUGAR: Medicoquirurgicos		HORA FINAL: 11:30 Am	

1. OBJETIVO:

Revisión temas referentes a la ejecución del contrato

2. PARTICIPANTES:
Registrar en este campo el nombre, cargo y firmas de los asistentes a la reunión, si supera el número de campos permitidos utilizar el formato de "Listado de asistencia MI-FT-27

	NOMBRE	CARGO	CORREO	DEPENDENCIA/USS	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					

3. ORDEN DEL DÍA: (TEMAS A TRATAR)

1. Revisión adiciones y Prorrogas. de los contratos 5638 y 5764 2023
2. Aumentos de Precio
3. Seguimiento pendientes

4. VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM: (Este debe ser mayor al 50% de los Invitados)

N/A

5. SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES: (Si aplica)

Sin Novedad Pendientes.

6. DESARROLLO DE LOS TEMAS:

1. Se informa al Proveedor la Proyección de las Adiciones y Prorrogas de los cts 5638-5764. en Para Finalización del Año 2023.

2. Se informa al Proveedor Medicox, que los aumentos de Precio de insumos deben estar debidamente justificados demostrando el rompimiento del equilibrio economico del contrato y soportado con documentos Anexos. Para exclusiones por desabastecimiento, deben Soportar con documento Certificando Por autoridad competente o Comunicado oficial dicho desabastecimiento en el mercado a Nivel nacional.

3. Seguimiento Contratos
Se realiza Revisión de ejecución de Facturas y Saldo de contratos.
Ct 5638-2023 Saldo $ 10.297.182 Sin Novedad.
Ct 5764-2023 Saldo $ 406.908 Sin Novedad.
Se le Solicita al Proveedor enviar 2 copias de la factura Paraliscales y Orden de compra.

7. COMPROMISOS:

QUÉ (Tarea o actividad)	CÓMO (Metodología – estrategia)	CUANDO (Fecha límite dd-mm--aa)	QUIEN (Responsable)

EN CONSTANCIA SE FIRMA:

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN Estephanu Jimenez S

SECRETARIO REUNIÓN _____

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL | **CA-FT-01 V5**

FECHA:	2022 MM-DD 04	**HORA DE INICIO:**	10:30 Am	**HORA DE TERMINACIÓN:**	11:30 Am	**LUGAR:**	Medicoquirurgicos
EVENTO:	REUNIÓN [X] MESA DE TRABAJO [ ] CAPACITACIÓN [ ] OTRO [ ]	**TEMA:**	Revisión Temas generales Contrato Medicox			**RESPONSABLE:**	Estephany Jimenez-Estud Pastor

N°	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	DIBLANIS VARGAS	59888244	MEDICOX	MEDICOX	Rpte UTAS	comercial5@medicox.com.co	
2	Estud Pastor M	1024547866	AlmacenMQX	SRS.	Almacenista General	gestiraministrativa@sbredorgroo.	
3	Estephany Jimenez	52953523	Almacen	SRS	Ref MQX	Comprasmedicoquir	Estephany
4	Oscar Fernandez	1022993051	Almacen MQX	El Carmen	Tec. Admin. Inventa	oscarmedicoquirurgicos@	
5	Diego Fernando Mejia Mejia	1023936478	Almacen MQX	El Carmen	Secretaria de reunion	mejiamejiadiegofernando@gmail.com	
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							