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		MARQUE CON UNA (X) SEGÚN CUANTIA

2. Bogotá D.C., Diciembre de 2023

3. Doctor (a) Martha Yolanda Ruiz Valdés

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	6901-2023
6. NOMBRE CONTRATISTA	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S – DISCOLMEDICA S.A.S
7. NIT/CEDULA	828002423-5
8. OBJETO	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
9. VALOR A ADICIONAR	0
10. PLAZO A PRORROGAR	UN (1) MES Y SEIS (6) DÍAS CALENDARIO
11. JUSTIFICACIÓN	Se requiere prorrogar este contrato en un (1) mes y seis días calendarios, ya que cuenta con plazo de ejecución inicial hasta diciembre 25 de 2023, con la finalidad de dar continuidad al suministro de medicamentos esenciales para la debida prestación de los servicios, entrega y dispensación a los usuarios de la Subred Suroccidente ESE. Se estima que el consumo promedio sea de $26.000.000. El contrato 6901-2023 tiene un saldo de $40.184.098 y se ha ejecutado en un 22,36%.

Cordialmente,

12. **Ivan Francisco Bernal Pardo**
Profesional Universitario

13. **Luz Dary Campos Moreno**
VoBo. Director Servicios Complementarios

15. Anexó: Un (1) folios.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION**	Versión:	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	30/09/2023	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION:		**INFORME PARCIAL: X**					Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	**6901-2023**					**FECHA DEL INFORME :**	13/12/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S – DISCOLMEDICA S.A.S	NIT O C.C	828002423-5	Valor Inicial:	$51.757.358		11/12/2023	25/12/2023
Representante Legal:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS	Cedula Representante	7.727.146	Adición 1:				
Objeto del Contrato u orden:	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.			Adición 2:				
Duración Inicial	QUINCE (15) DIAS CALENDARIO O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO,			Adición 3:		Prórroga 3:		
				Adición 4:		Prórroga 4:		
Disponibilidades Números		Registros Presupuestales		Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal	Medicamentos		CODIGO 4245010301	Adición 10:		Prórroga 10:		
				Valor Total:	**$51.757.358**	Fecha Terminación actual:		25/12/2023

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				
1	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.		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 tesorería

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	FEBT110239	12/12/2023	diciembre 2023	12/12/2023	$ 635.000	635.000	51.122.358	1%	
2	FEBT110118	11/12/2023	diciembre 2023	12/12/2023	$ 4.200.260	4.835.260	46.922.098	9%	
3	FEBT110092	11/12/2023	diciembre 2023	12/12/2023	$ 2.863.620	7.698.880	44.058.478	15%	
4	FEBT110238	12/12/2023	diciembre 2023	12/12/2023	$ 311.100	8.009.980	43.747.378	15%	
5	FEBT110154	11/12/2023	diciembre 2023	12/12/2023	$ 291.600	8.301.580	43.455.778	16%	
6	FEBT110117	11/12/2023	diciembre 2023	12/12/2023	$ 939.000	9.240.580	42.516.778	18%	
7	FEBT110146	11/12/2023	diciembre 2023	12/12/2023	$ 1.166.400	10.406.980	41.350.378	20%	
8	FEBT110091	11/12/2023	diciembre 2023	12/12/2023	$ 1.166.280	11.573.260	40.184.098	22%	
		TOTAL			**11.573.260**	**11.573.260**	**40.184.098**	**22,36%**	

4. VERIFICACIÓN GARANTIAS

Existencia de Garantías	**SI: X** **NO:**

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	Once millones quinientos setenta y tres mil doscientos sesenta pesos m/cte	$ 11.573.260
Saldo por ejecutar	Cuarenta millones ciento ochenta y cuatro mil noventa y ocho pesos m/cte	$ 40.184.098

VALOR TOTAL CERTIFICADO	**$ 11.573.260,00**	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO		FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FEBT110239, FEBT110118, FEBT110092, FEBT110238, FEBT110154, FEBT110117, FEBT110146, FEBT110091.		11/12/2023, 12/12/2023
VALOR A PAGAR	**$ 11.573.260,00**	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN 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	
NOMBRE Y APELLIDOS	Ivan Francisco Bernal
C.C. No.	79.824.929
CARGO/PERFIL	Profesional Universitario
AREA DE UBICACIÓN	Dirección de Servicios Complementarios / Servicio Farmacéutico
ELABORÓ:	Lida Yudibell Arias Latorre / Prof. Apoyo Servicio Farmacéutico