CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

No. 0237

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos e Inversión de la vigencia 2024, 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	$ 3.400.000,00
	TOTAL DISPONIBILIDAD	**$ 3.400.000,00**

OBJETO CDP : CTO 6902-2023 ADC 1 PRR 3 CON VITALIS SA CI - 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., 15/01/2024

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

Fecha y hora de impresion: jueves, 18 de enero de 2024 12:07
Elaboró: 51914032

Usuario: 51914032

237

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., Enero de 2024

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.3, para el contrato **6902-2023**, suscrito con **VITALIS S.A. C.I.**.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	$ 3.400.000
5. VALOR EN LETRAS	**Tres Millones Cuatrocientos Mil Pesos M/Cte**

Cordialmente,

ADRIANA FANNY ARIZA MEDINA
Subgerente Corporativo

CARGO FUNCIONARIO / CONTRATISTA	NOMBRE	FIRMA
APROBADO POR: Director de Contratación	Ingrit Lineth Vasquez Cely	
REVISADO POR: Director 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., ENERO DE 2024

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	6902-2023
6. NOMBRE CONTRATISTA	VITALIS S.A.C.I.
7. NIT/CEDULA	830068119 1
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	TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($3.400.000) M/CTE.
10. PLAZO A PRORROGAR	Un (1) mes
11. JUSTIFICACIÓN	Se solicita adicionar el valor deTRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($3,400,000) M/CTE., ya que cuenta con plazo de ejecución hasta el 06 de febrero de 2024, se ha ejecutado en un 91% por valor de $6.095.000 y cuenta con saldo por ejecutar de $601.000, con un consumo promedio mensual de $4.000.000, requiriendo de esta necesidad para garantizar el suministro de la totalidad de los medicamentos contratados y que son vitales para la prestacion de los servicios y atencion a los pacientes en las diferentes sedes de la Subred.

medicamentos

Cordialmente,

LUPE ADELAIDA PINILLA ORTEGA
QF Lider Servicio Farmacéutico (E)

LUZ DARY CAMPOS MORENO
Director Servicios Complementarios

Elizabeth Rodriguez

ELIZABETH RODRIGUEZ ROA
VoBo. Director Financiero (E)

Anexó: Informe de ejecución (1) folio.

Vence 06/Feb/2024

Red 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:	17/08/2018	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION: __X__	INFORME PARCIAL: ____	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 6902-2023	FECHA DEL INFORME :	10/01/2023

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	VITALIS S.A.C.I.	NIT O C.C	830.068.119-1	Valor Inicial:	$6.696.000			7/12/2023	22/12/2023
Representante Legal:	FRANKLYN ALBERTO ARANGUREN DURAN	Cedula Representante	79.752.634	Adición 1:		Prórroga 1:		23/12/2023	6/01/2024
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:		Prórroga 2:		7/01/2024	6/02/2024
Duración Inicial	QUINCE (15) DIAS			Adición 3:		Prórroga 3:			
				Adición 4:		Prórroga 4:			
Disponibilidades Números	N° 2322 del 28 de septiembre de 2023	Registros Presupuestales	4245010301	Adición 5:		Prórroga 5:			
				Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal	MEDICAMENTOS	CODIGO		Adición 10:		Prórroga 10:			
		4245010301		Valor Total:	$6.696.000	Fecha Terminación actual:		6/02/2024	

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				
			SI	NO					
1	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	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	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

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	VEN138910	12/12/2023	dic-23		$ 545.000	$ 545.000	$ 6.151.000	8%	BOSA B113 Farmacia BF000000003144
2	VEN138911	12/12/2023	dic-23		$ 730.000	$ 1.275.000	$ 5.421.000	19%	FONTIBON F113 Farm: FP000000002259
4	VEN139322	14/12/2023	dic-23		$ 2.220.000	$ 3.495.000	$ 3.201.000	52%	KENNEDY Almacén Pri AK000000023073
5	VEN138912	12/12/2023	dic-23		$ 2.300.000	$ 5.795.000	$ 901.000	87%	KENNEDY Almacén Pri AK000000022854
6	VEN139345	14/12/2023	dic-23		$ 300.000	$ 6.095.000	$ 601.000	91%	FARMACIA CONSULTA BE000000000024
7						$ 6.095.000	$ 601.000	91%	
	TOTAL				$ 6.095.000	$ 6.095.000	$ 601.000	91%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SEIS MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL 00/100	$ 6.095.000
Saldo por ejecutar	SEISCIENTOS UN MIL 00/100	$ 601.000

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
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 EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	LUPE ADELAIDA PINILLA ORTEGA
C.C. No.	52.767.411
CARGO/PERFIL	Profesional Universitario
AREA DE UBICACIÓN	Dirección de Servicios Complementarios / Servicio Farmacéutico