| 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: | 01/10/2018 | |
| | | Código: | 18-02-FO-0010 | |

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

2. Bogotá D.C., 22 DE ABRIL DE 2020

3. Doctor (a) OMAR BENIGNO PEROLLA BALLESTEROS

| 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 | CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD 7082 |
| 6. NOMBRE CONTRATISTA | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORINTE E.S.E |
| 7. NIT/CEDULA | 900959051-7 |
| 8. OBJETO | CONTRATACIÓN ENTIDAD ACADÉMICA PARA EL APOYO EN EL PLAN DE CAPACITACIÓN (VIRTUAL Y PRESENCIAL) Y ENTRENAMIENTO DIRIGIDA A LOS PROFESIONALES RESPONSABLES DE LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DE LA RUTA Y A LOS EQUIPOS DE CABECERA DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (CAPS) EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD CARDIO CEREBRO VASCULAR METABÓLICA. EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO REALIZADO CON EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD, CELEBRÓ EL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 690 DE 2019 |
| 9. VALOR A ADICIONAR | NA |
| 10. PLAXO A PRORROGAR | 30 DIAS CALENDARIO |
| 11. JUSTIFICACIÓN | Con el objetivo de dar cumplimiento a los compromisos en el marco del Convenio CCVM 0690, se requiere realizar una prorroga al contrato 7082, para dar cumplimiento a los parámetros establecidos en la minuta en relación al plan de capacitación (diplomado) y los consensos de expertos para la elaboración del documento unificación del manejo clínico de la diabetes mellitus tipos 2, este teniendo en cuenta la emergencia sanitaria COVID-19 por la cual fue necesario realizar modificaciones en la ejecución dando cumplimiento a los decretos presidenciales 457 del 22 de marzo y 531 del 8 de abril de 2020 |

Cordialmente,

**12. CAROL PAOLA CIFUENTES DAZA**
Profesional Especializado - Lider Convenios

**13. INGRID PAOLA LOZANO TORRES**
VoBo. Directora de Gestion del Riesgo en Salud

15. Anexó: _____ ( _ ) folios.

| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | | Versión: | 1 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha de aprobación: | 29/06/2017 | |
| | | Código: | 15-02-FO-0014 | |

| CERTIFICACION: ___x__ | INFORME PARCIAL: ___ | Marque con una (X) según corresponda |
|---|---|---|
| CONTRATO No. 7082-2019 | FECHA DEL INFORME : | 23/04/2020 |

## 1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

| | | | | | | | | Fecha de Inicio: | Fecha de Terminación: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Contratista: | FUNDACION UNIVERSITARIA SANITAS | NIT O C.C | 830113458-6 | Valor Inicial: | $150.000.000 | | | 27/12/2019 | 25/03/2020 |
| Representante Legal: | MARIO ARTURO ISAZA RUGET | Cedula Representante | 79.263.686 | Adición 1: | | Prórroga 1: | | 25/03/2020 | 30/04/2020 |
| Objeto del Contrato u orden: | "CONTRATACIÓN ENTIDAD ACADÉMICA PARA EL APOYO EN EL PLAN DE CAPACITACIÓN (VIRTUAL Y PRESENCIAL) Y ENTRENAMIENTO DIRIGIDA A LOS PROFESIONALES RESPONSABLES DE LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DE LA RUTA Y A LOS EQUIPOS DE CABECERA DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (CAPS) EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD CARDIO CEREBRO VASCULAR METABÓLICA. EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO REALIZADO CON EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD, CELEBRÓ EL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 690 DE 2019." | | | | Adición 2: | | Prórroga 2: | | |
| Duración Inicial | 90 DIAS CALENDARIO | | | | Adición 3: | | Prórroga 3: | | |
| Disponibilidades Números | CDP 1606 | Registros Presupuestales | CRP 56850 | | 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 | HONORARIOS | | CODIGO | | Adición 10: | | Prórroga 10: | | |
| | | | 231010203 | | Valor Total: | $150.000.000 | Fecha Terminación actual: | | 30/04/2020 |

## 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 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Contratación entidad académica para el apoyo en el plan de capacitación (virtual y presencial) y entrenamiento dirigida a los profesionales responsables de la atención de los usuarios de la ruta y a los equipos de cabecera de los Centros de Atención Primaria en Salud (CAPS) en el marco de la Implementación Ruta de Atención Integral de Salud Cardio Cerebro Vascular Metabólica. En cumplimiento del convenio realizado con el Fondo Financiero Distrital de Salud, celebro el Convenio Interadministrativo 690 | U09-1 | SI x | NO | Oportunidad de entrega | SI: x<br>N/A<br>NO: | Cumplimiento de documentación tramitada o presentada | SI: x | NO: |
| | | | | | Respuesta de imprevistos y Emergencias | SI: x<br>N/A<br>NO: | Cumplimiento calidad de la prestación | SI: x | NO: |
| | | | | | Cumplimiento de condiciones contratadas | SI: x<br>N/A<br>NO: | | | |

**Observaciones:**

| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | | Versión: | 1 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha de aprobación: | 29/06/2017 | |
| | | Código: | 15-02-FO-0014 | |

## 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 | | | | | | $ - | 150.000.000 | 0% | |
| 2 | | | | | $ - | $ - | 0 | 0% | |
| 3 | | | | | $ - | $ - | 0 | 0% | |
| 4 | | | | | $ - | $ - | 0 | 0% | |
| 5 | | | | | $ - | $ - | 0 | 0% | |
| 6 | | | | | $ - | $ - | 0 | 0% | |
| 7 | | | | | $ - | $ - | 0 | 0% | |
| 8 | | | | | $ - | $ - | 0 | 0% | |
| 9 | | | | | $ - | $ - | 0 | 0% | |
| 10 | | | | | $ - | $ - | 0 | 0% | |
| TOTAL | | | | | $ - | | 150.000.000 | 0% | |

## COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Que de acuerdo a lo especificado en el requerimiento del contrato se ha dado cumplimiento con las obligaciones según los plazos pactados.

## EJECUCION DEL CONTRATO

| CONCEPTO | VALOR EN LETRAS | VALOR EN NÚMEROS |
|---|---|---|
| Valor ejecutado | | $ - |
| Saldo por ejecutar | | $ 150.000.000 |

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL CERTIFICADO | $ - |
| No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO | FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO |
| | 23/04/2020 |
| VALOR A PAGAR | $ 0,00 |
| 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 | CAROL PAOLA CIFUENTES DAZA |
| C.C. No. | 52485992 |
| CARGO/PERFIL | LIDER DE PROYECTOS |
| AREA DE UBICACIÓN | DIRECCION GESTION DEL RIESGO |