

SOLICITUD DE ADICIÓN Y PRORROGA

Versión:

1

Fecha de aprobación:

1/10/2018

Código:

18-02-FO-0010



1. ☐ ORDEN ☐ CONTRATO ☒ X ☐ MARQUE CON UNA (X) SEGÚN CUANTÍA

2. Bogotá D.C., SEPTIEMBRE DE 2024

3. Doctor (a) ANDREA ELIZABETH HURTADO NEIRA

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	5448 DE 2024
6. NOMBRE CONTRATISTA	JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S
7. NIT/CEDULA	901.550.788-2
8. OBJETO	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO NO. 1 Y EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO
9. VALOR A ADICIONAR	
10. PLAZO A PRORROGAR	UN (1) MES Y CINCO (05) DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL 08 DE OCTUBRE DE 2024
11. JUSTIFICACIÓN	<p>SE REQUIERE GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.</p> <p>EL CONTRATO 5448 DE 2024 TIENE COMO OBJETO CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO NO. 1 Y EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO.</p> <p>A LA FECHA CON CARGO AL CONTRATO 5448 DE 2024 NO SE HAN REALIZADO SOLICITUDES DE PEDIDO POR LO QUE SU EJECUCIÓN ESTÁ EN UN 0%, CON UN SALDO DISPONIBLE DE \$1.528.696 Y TIENE COMO FECHA DE FINALIZACIÓN EL 07 DE OCTUBRE DE 2024.</p> <p>POR LO ANTERIOR SE HACE NECESARIO PRORROGAR EL CONTRATO 5448 DE 2024 EN UN (1) MES Y CINCO (05) DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL 08 DE OCTUBRE DE 2024.</p>

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO FONSECA SAMACA

Profesional Universitario - Dirección Administrativa

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR

Directora Administrativa

15. Anexos: ____ () folios.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION				Versión: 4		Fecha de aprobación: 22/03/2024		Código: 18-02-FO-0007			
CERTIFICACION:				INFORME PARCIAL: X				Marque con una (X) según corresponda			
CONTRATO No. 5448-2024				FECHA DEL INFORME : 23/09/2024							
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN											
Contratista:	JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S		NIT O.C.C	901.550.788-2	Valor Inicial:	\$1.528.696		Fecha de Inicio:	1/06/2024		
Representante Legal:	PAULA ANDREA NAVAS PIEDRAHITA		Cedula Representante	52.500.032	Adición 1:			Prórroga 1:	1/07/2024		
Objeto del Contrato u Orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. DE ACUERDO CON LA DESCRIPCION DEL ANEXO TECNICO NO. 1 Y EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO				Adición 2:			Prórroga 2:	1/09/2024		
Duración Inicial:	UN (1) MES				Adición 3:			Prórroga 3:	7/09/2024		
Disponibilidad des Números	808-14/03/2024		Registros Presupuestales		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	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO		CODIGO	#####	Adición 10:			Prórroga 10:			
					Valor Total:	\$1.528.696		Fecha Terminación actual:	7/10/2024		
FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN											
2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN											
FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN											
INFORMACION DE ACTIVIDADES											
No. INFORME/ CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO		CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO					
1	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS DE ACUERDO CON LA DESCRIPCION DEL ANEXO TECNICO, CON EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO. EN CADA UNA DE LAS UNIDADES DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E			SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X NO:		
				X		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:											
FUNCION FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN											
3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS											
No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA DE COBRO	PERIODO FACTURADO	No. ENTRADA ALMACEN	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES		
1						\$ -	\$1.528.696	0%			
2						\$ -	\$1.528.696	0%			
3						\$ -	\$1.528.696	0%			
4						\$ -	\$1.528.696	0%			
5						\$ -	\$1.528.696	0%			
6						\$ -	\$1.528.696	0%			
7						\$ -	\$1.528.696	0%			
8						\$ -	\$1.528.696	0%			
9						\$ -	\$1.528.696	0%			
10						\$ -	\$1.528.696	0%			
11						\$ -	\$1.528.696	0%			
12						\$ -	\$1.528.696	0%			
13						\$ -	\$1.528.696	0%			
TOTAL					0	0	1.528.696	0%			
4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS											
X	Existencia de Garantías				SI: X NO:						
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO											
CERTIFICO											
QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES											
EJECUCION DEL CONTRATO											
CONCEPTO		VALOR EN LETRAS			VALOR EN NÚMEROS						
Valor ejecutado		CERO PESOS MCTE			\$						
Saldo por ejecutar		UN MILLON QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS MCTE			\$ 1.528.696						
VALOR TOTAL CERTIFICADO					\$ 0,00						
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO		FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO									
FACTURAS ITEM DEL AL CORRESPONDIENTES AL MES DE		MES DE									
VALOR A PAGAR		CERO PESOS MCTE									
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: FACTURA Y PARAFISCALES											
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO											
NOMBRE Y APELLIDOS		CARLOS ALBERTO FONSECA SAMACA									
C.C. No.		11388795									
CARGO/PERFIL		PROFESIONAL UNIVERSITARIO									
AREA DE UBICACIÓN		DIRECCION ADMINISTRATIVA									