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., OCTUBRE 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	6062 DE 2024
6. NOMBRE CONTRATISTA	EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS
7. NIT/CEDULA	900399132-1
8. OBJETO	"SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA E INJERTOS ÓSEOS, PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE LO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE SE REALIZAN EN LAS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E."
9. VALOR A ADICIONAR	
10. PLAZO A PRORROGAR	**1 MES Y 4 DÍAS**
11. JUSTIFICACIÓN	Está solicitud tiene como objeto garantizar la oprtunaatención de los pacientes de las distintas unidades de la Subred integrada de servicios en salud Sur Occidente E.S.E, como Kennedy, Bosa y Fontibon mediante el suministro material de osteosintesis en aras de garantizar la continuidad en la prestación del servicio quirurgico en las diferentes especialidades con el suministro de dicho material, de acuerdo a lo anterior se hace necesario realizar una **prórroga** al Contrato No. **6062 de 2024**, la ejecución del contrato es de un **0%** con un valor ejecutado de **$0** pesos y vence el **11 de noviembre de 2024**, con un valor inicial de **$100.000.000** millones de pesos, un saldo por ejecutar de **$100.000.000** millones de pesos.

Cordialmente,

Beatriz Elena Verdugo S.
Instrumentadora Quirúrgica
C.C. 1.0[illegible]496.970

BEATRIZ ELENA VERDUGO
12. Nombre del Apoyo del Supervisor
Cargo: Profesional Área Salud

LINA MARIA OLIVEROS HERNANDEZ
13. Nombre Directora Servicios Hospitalarios
VoBo. Directora de Servicios Hospitalarios

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Versión:	4
Fecha de aprobación:	22/03/2024
Código:	18-02-FO-0097

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICACION: __X__			INFORME PARCIAL: ____			Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	6062 DE 2024				FECHA DEL INFORME :		19 SEPTIEMBRE DE 2024
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN						Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS	NIT O C.C	900399132-1	Valor Inicial:	$100.000.000	13/09/2024	12/11/2024
Representante Legal:	GERMAN FORERO REYES	Cedula Representante	19381624 de Bogotá D.C				
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSINTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA, INJERTOS ÓSEOS Y PATOLOGÍAS VASCULARES CEREBRALES PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE LO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE SE REALIZAN EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.						
Duración Inicial	2 MESES						
Disponibilidades Números	N° 0919 de fecha 21 de marzo de 2024	Registros Presupuestales					
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	CODIGO	4245010401	Valor Total:	$100.000.000	FECHA DE TERMINACION:	12/11/2024
FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	11/01/2025						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO SI	CUMPLIO NO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
	SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA, INJERTOS ÓSEOS Y PATOLOGÍAS VASCULARES CEREBRALES PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE LO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE SE REALIZAN EN 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:

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						0	100.000.000	0%	
2						0	100.000.000	0%	
TOTAL					0	0	100.000.000	0%	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías	SI:	X
	NO:	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	PESOS M/CT	$ -
Saldo por ejecutar	CIEN MILLONES DE PESOS M/CT	$ 100.000.000

VALOR TOTAL CERTIFICADO	#¡REF!
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
#¡REF!	SEPTIEMBRE DE 2024
VALOR A PAGAR	#¡REF!
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	Beatriz Elena Verdugo S. Instrumentadora Quirúrgica C.C. 1.024.496.970
NOMBRE Y APELLIDOS	BEATRIZ ELENA VERDUGO SINNING
C.C. No.	1024496970
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD DE KENNEDY