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 2025

3. Doctor (a) ANDREA ELIZABETH HURTADO NEIRA

4.	ADICIÓN		PRÓRROGA	X	MARQUE CON UNA (X)

De manera atenta, solicito se tramite el proceso con la información relacionada a continuación:

5. No. ORDEN/ CONTRATO	**6056 DE 2024**	
6. NOMBRE CONTRATISTA	EXEL MEDICAL S.A.S	
7. NIT/CEDULA	900.127.147-5	
8. OBJETO	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.	
9. VALOR A ADICIONAR		
10. PLAZO A PRORROGAR	**1 MES**	
11. JUSTIFICACIÓN	Esta solicitud tiene como objeto garantizar la oportuna atención a los pacientes de las distintas unidades de la Subred Integrada de Servicios en Salud Sur Occidente E.S.E. como Kennedy, Fontibon y Bosa, mediante el suministro material de osteosíntesis en aras de garantizar la continuidad en la prestación del servicio quirúrgico en las diferentes especialidades con el suministro de dicho material, de acuerdo a lo anterior se hace necesario realizar una **proroga** al contrato 6056-2024. La ejecucion del contrato es de un **47 %** con un valor ejecutado de **$ 57.525.000** millones de pesos y vence el **16 de Enero de 2025**, con un valor inicial de 80.000.000 millones de pesos, con un promedio mensual de consumo de $ 40.000.000 millones de pesos, y un saldo por ejecutar de **$65.475.000**.	

Cordialmente,

ZULMA YADIRA GONZALEZ ROA
12. Nombre del Apoyo del Supervisor
Cargo : Instrumentador Quirurgico

LINA MARÍA OLIVEROS HERNÁNDEZ
13. Nombre Director Servicios Hospitalarios
VoBo. Director de Servicios Hospitalarios
15. Anexó: Un (1) folio.

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-0007

CERTIFICACION: __X__	INFORME PARCIAL: ____	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 6056 DE 2024	FECHA DEL INFORME :	4 DE DICIEMBRE DE 2024

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	EXEL MEDICAL S.A.S	NIT O C.C	900.127.147-5	Valor Inicial:	$80.000.000		22/08/2024	22/10/2024
Representante Legal:	JOSE FERNANDO RINCON RIVERA	Cedula Representante	79.484.187	Adicion:		prorroga:1	22/10/2024	16/11/2024
Objeto del Contrato u orden:	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.			Adicion:1	$30.000.000	Prorroga:2	17/11/2024	16/12/2024
Duración Inicial	2 MESES			Adicion:2	$18.000.000	Prorroga:3	17/12/2024	16/01/2025
Disponibilidades Números	N° 0919 del 21 de MARZO de 2024	Registros Presupuestales						
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	CODIGO	4245010401	Valor Total:	$128.000.000	Fecha Terminación actual:		16/01/2025
FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	17/03/2025							

FUNCIONES TECNICAS DE LA SUPERVISION

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					
	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.		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 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	ULT 12318	11/09/2024	SEPTIEMBRE	12-09-2024	$ 3.500.000	3.500.000	119.500.000	3%	
2	ULT 12319	11/09/2024	SEPTIEMBRE	12-09-2024	$ 1.050.000	4.550.000	118.450.000	4%	
3	ULT 12320	11/09/2024	SEPTIEMBRE	12-09-2024	$ 1.400.000	5.950.000	117.050.000	5%	
4	ULT 12321	11/09/2024	SEPTIEMBRE	12-09-2024	$ 2.100.000	8.050.000	114.950.000	7%	
5	ULT 12378	11/09/2024	SEPTIEMBRE	12-09-2024	$ 2.500.000	10.350.000	112.650.000	8%	
6	ULT 12768	7/10/2024	OCTUBRE	09-10-2024	$ 2.300.000	12.650.000	110.350.000	10%	
7	ULT 12769	7/10/2024	OCTUBRE	09-10-2024	$ 2.100.000	14.750.000	108.250.000	12%	
8	ULT 12770	7/10/2024	OCTUBRE	09-10-2024	$ 680.000	15.430.000	107.570.000	13%	
9	ULT 12771	7/10/2024	OCTUBRE	09-10-2024	$ 5.650.000	21.080.000	101.920.000	17%	
10	ULT 12773	7/10/2024	OCTUBRE	09-10-2024	$ 1.980.000	23.060.000	99.940.000	19%	
11	ULT12981	18/10/2024	OCTUBRE	21-10-2024	$ 1.950.000	25.010.000	97.990.000	20%	
12	ULT12982	18/10/2024	OCTUBRE	21-10-2024	$ 3.150.000	28.160.000	94.840.000	23%	
13	ULT12983	18/10/2024	OCTUBRE	21-10-2024	$ 2.300.000	30.460.000	92.540.000	25%	
14	ULT13210	5/11/2024	NOVIEMBRE	13-11-2024	$ 695.000	31.155.000	91.845.000	25%	
15	ULT13211	5/11/2024	NOVIEMBRE	13-11-2024	$ 1.300.000	32.455.000	90.545.000	26%	
16	ULT13212	5/11/2024	NOVIEMBRE	13-11-2024	$ 3.350.000	35.805.000	87.195.000	29%	
17	ULT13321	8/11/2024	NOVIEMBRE	13-11-2024	$ 1.950.000	37.755.000	85.245.000	31%	
18	ULT13322	8/11/2024	NOVIEMBRE	13-11-2024	$ 2.400.000	40.155.000	82.845.000	33%	

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-0007

19	ULT13615	2/12/2024	DICIEMBRE	04-12-2024	$	1.050.000	41.205.000	81.795.000	34%	
20	ULT13616	2/12/2024	DICIEMBRE	04-12-2024	$	1.300.000	42.505.000	80.495.000	35%	
21	ULT13617	2/12/2024	DICIEMBRE	04-12-2024	$	4.030.000	46.535.000	76.465.000	38%	
22	ULT13618	2/12/2024	DICIEMBRE	04-12-2024	$	1.295.000	47.830.000	75.170.000	39%	
23	ULT13619	2/12/2024	DICIEMBRE	04-12-2024	$	1.400.000	49.230.000	73.770.000	40%	
24	ULT13620	2/12/2024	DICIEMBRE	04-12-2024	$	2.300.000	51.530.000	71.470.000	42%	
25	ULT13621	2/12/2024	DICIEMBRE	04-12-2024	$	1.950.000	53.480.000	69.520.000	43%	
26	ULT13622	2/12/2024	DICIEMBRE	04-12-2024	$	1.400.000	54.880.000	68.120.000	45%	
27	ULT13628	3/12/2024	DICIEMBRE	04-12-2024	$	1.950.000	56.830.000	66.170.000	46%	
28	ULT 13655	4/12/2024	DICIEMBRE	04-12-2024	$	695.000	57.525.000	65.475.000	47%	
					$	57.525.000	57.525.000	65.475.000	47%	

4. VERIFICACION GARANTIAS

Existencia de Garantias	SI:	X
	NO:	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CINCUENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS VEINTI CINCO MIL PESOS M/CT	$ 57.525.000
Saldo por ejecutar	CINCUENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CT	$ 65.475.000
VALOR TOTAL CERTIFICADO	$ 17.370.000	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	
ULT13615* *ULT13616* *ULT13617* *ULT13618* *ULT13619* *ULT13620* *ULT13621* *ULT13622* *ULT13628* *ULT 13655* *	DICIEMBRE DE 2024	
VALOR A PAGAR	$ 17.370.000	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:		
ANEXOS:		

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	ZULMA YADIRA GONZALEZ ROA
C.C. No.	52.502.824
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA
AREA DE UBICACÓN	UNIDAD DE KENNEDY