| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | SOLICITUD ADICIÓN Y/O PRÓRROGA, MODIFICACIÓN, SUSPENSIÓN, CESIÓN, TERMINACIÓN DE CONTRATO DE BIENES Y/O SERVICIOS | Versión: | 2 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha de aprobación: | 26/12/2024 | |
| | | Código: | 18-02-FO-0010 | |

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

2. Bogotá D.C., feb-25

3. Doctor (a) ANDREA ELIZABETH HURTADO NEIRA - Gerente

4. Marque con una X

| ADICIÓN | | PRORROGA | X | MODIFICACIÓN | | SUSPENSIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| CESIÓN | | TERMINACIÓN ANTICIPADA |
|---|---|---|

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

| | |
|---|---|
| 5. No. ORDEN / CONTRATO | 5644-2024 |
| 6. NOMBRE CONTRATISTA | UCIPHARMA S.A. |
| 7. NIT/CEDULA | 830070192-6 |
| 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 (SI APLICA) | N/A |
| 10. PLAZO A PRORROGAR (SI APLICA) | Un (1) mes |
| 11. JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD (Si se refiere a Adición y/o Prórroga) | Se solicita prorrogar este contrato en un plazo de Un (1) mes, ya que cuenta con plazo de ejecución hasta el 08 de febrero de 2025 ,se ha ejecutado en un 74% por valor $ 24.168.776 M/CTE y cuenta con un saldo por ejecutar de $ 8.544.194, con un promedio de ejecucion por mes de $ 8.000.000, requiriendo de esta necesidad para garantizar el suministro de medicamentos contratados en las diferentes sedes de la Subred; los cuales son vitales para la debida prestación del servicio y entrega oportuna de los medicamentos. |
| 12. JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN | N/A |

Cordialmente

**13. LUPE ADELAIDA PINILLA ORTEGA**
Profesional Universitario

N/A
**14. Nombre del Interventor**
Firma Interventora

**15. ADRIANA MARCELA TOQUICA ESPITIA**
Directora de Servicios Complementarios

17. Anexó: _____ ( _ ) folios.

| | CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN<br>CONTRATO No. 5644-2024 | Versión: | 4 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha de aprobación: | 22/03/2024 |
| | | Código: | 18-02-FO-0007 |

| CERTIFICACIÓN: ____ | INFORME PARCIAL: ____ | Marque con una (X) según corresponda |
|---|---|---|
| CONTRATO No. 5644-2024 | FECHA DEL INFORME : | 06/02/2025 |

**FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN**

**1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN**

| | | | | | | | Fecha de Inicio: | Fecha de Terminación: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Contratista: | UCIPHARMA S.A. | NIT O C.C | 830070192-6 | Valor Inicial: | $15.512.970 | | 09/07/2024 | 08/08/2024 |
| Representante Legal: | MANUEL IGNACIO CAMACHO MONTOYA | Cedula Representante | 79.568.251 | Adición 1: | $8.000.000 | Prórroga 1: | 09/08/2024 | 08/09/2024 |
| 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: | $9.200.000 | Prórroga 2: | 09/09/2024 | 08/11/2024 |
| Duración Inicial | UN (01) MES | | | Adición 3: | | Prórroga 3: | 09/11/2024 | 08/01/2025 |
| | | | | Adición 4: | | Prórroga 4: | 09/01/2025 | 08/02/2025 |
| Disponibilidades Números | Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 0744 del 1 de marzo de 2024 | Registros Presupuestales | 4245010301 | Adición 5: | | Prórroga 5: | | |
| | | | | Adición 6: | | Prórroga 6: | | |
| | | | | Adición 7: | | Prórroga 7: | | |
| | | | | Adición 8: | | Prórroga 8: | | |
| | | | | Adición 9: | | Prórroga 9: | | |
| | | | | | | Prórroga 10: | | |
| Rubro presupuestal: | MEDICAMENTOS | CÓDIGO | | Adición 10: | | Prórroga 11: | | |
| | | 4245010301 | | Valor Total: | $32.712.970 | Fecha Terminación actual: | | 08/02/2025 |

| FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISION: | 09/04/2025 |
|---|---|

**FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN**

**2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN**

**INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES**

| No. INFORME/CERTIF. | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO | CENTRO DE COSTO | CUMPLIÓ | | ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO | | | | | |
| | 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 | KE10M05HK | X | | 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:

**FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN**

**3. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS**

| No. | No. FACTURA o CUENTA DE COBRO | FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO | PERIODO FACTURADO | FECHA RADICACIÓN | VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO | ACUMULADO EJECUTADO | SALDO | % EJECUCIÓN | OBSERVACIONES | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | UFE5654 | 06-08-2024 | ago-24 | | $ 3.705.188 | $ 3.705.188 | $ 29.007.782 | 11% | FONTIBON F113 I | FP000000002626 |
| 2 | UFE5665 | 08-08-2024 | ago-24 | | $ 3.705.188 | $ 7.410.376 | $ 25.302.594 | 23% | KENNEDY Almacé | AK000000026148 |
| 3 | UFE6612 | 23-09-2024 | sep-24 | 24-09-2024 | $ 4.004.200 | $ 11.414.576 | $ 21.298.394 | 35% | KENNEDY Almacé | AK000000026678 |
| 4 | UFE7286 | 25-10-2024 | oct-24 | 26-10-2024 | $ 4.004.200 | $ 15.418.776 | $ 17.294.194 | 47% | KENNEDY K103 F | KS000000002854 |
| 5 | UFE8219 | 09-12-2024 | dic-24 | 11-12-2024 | $ 6.250.000 | $ 21.668.776 | $ 11.044.194 | 66% | FONTIBON F113 I | FP000000002719 |
| 6 | UFE8748 | 10-01-2025 | ene-25 | 13-01-2025 | $ 4.004.200 | $ 25.672.976 | $ 7.039.994 | 78% | KENNEDY Almacé | AK000000027901 |
| 7 | UFE8819 | 15-01-2025 | ene-25 | 16-01-2025 | $ 2.500.000 | $ 28.172.976 | $ 4.539.994 | 86% | KENNEDY Almacé | AK000000027982 |
| 8 | N° | 24-01-2025 | | | -$ 4.004.200 | $ 24.168.776 | $ 8.544.194 | 74% | NOTA CREDITO N° 1U30000214 | |
| | TOTAL | | | | $ 24.168.776 | $ 24.168.776 | $ 8.544.194 | 74% | | |

**4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS**

| Existencia de Garantías | SI: X |
|---|---|
| | NO: |

**COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO**

**CERTIFICO**

**EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

| CONCEPTO | VALOR EN LETRAS | VALOR EN NÚMEROS |
|---|---|---|
| Valor ejecutado | VEINTICUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS 00/100 | $ 24.168.776 |
| Saldo por ejecutar | OCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO 00/100 | $ 8.544.194 |
| VALOR TOTAL CERTIFICADO | $ 24.168.776 | |

| No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO | FECHA DE EMISIÓN 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 presento 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 |
| ÁREA DE UBICACIÓN | SERVICIO FARMACEUTICO -DIRECCION SERVICIOS COMPLEMENTARIOS |