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 Fecha de aprobación: 26/12/2024 Código: 18-02-FO-0010	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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

2. Bogotá D.C., FEBRERO DE 2025

3. Doctor (a) ANDREA ELIZABETH HURTADO NEIRA

4. Marque con una X

ADICIÓN		PRÓRROGA	X	MODIFICACIÓN	SUSPENSIÓN

CESIÓN	TERMINACIÓN ANTICIPADA

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

5. No. ORDEN / CONTRATO	5096 de 2024
6. NOMBRE CONTRATISTA	FUNDACIÓN COSME Y DAMIAN
7. NIT/CEDULA	800.053.550-9
8. OBJETO	"SUMINISTRÓ DE ALOINJERTOS ÓSEOS Y DE TEJIDOS PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS RECONSTRUCTIVOS UTILIZADOS POR LAS ESPECIALIDADES QUIRURGICAS QUE LO REQUIERAN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E."
9. VALOR A ADICIONAR	
10. PLAZO A PRORROGAR	**4 MES**
11. JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD	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, Tintal 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 **prórroga** al contrato **5096 de 2024**. La ejecución del contrato es de un **38 %** con un valor ejecutado de **$ 30.161.000** millones de pesos y vence el **03 de marzo de 2025**, con un valor inicial de **50.000.000** millones de pesos, con un promedio mensual de consumo de **20.000.000** millones de pesos, y un saldo por ejecutar de $49.839.000 millones de pesos, el cual se encuentra parcialmente comprometido.
12. JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN	

Lizeth Lara Yanes
C.C. 52.768.842
Instrumentador Quirúrgico
E.U.25

Cordialmente

LIZETH PATRICIA LARA YANES
13. Nombre del Supervisor
Cargo

N/A
14. Nombre del Interventor
Firma Interventora

LINA MARIA OLIVEROS HERNANDEZ
15. Nombre del Director o Jefe de Oficina
(Según Corresponda)

N/A
16. Nombre Director Financiero
VoBo. Área Financiera

17. Anexó: ____ (
_) folios.

29/01/2025

Secretaría 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

ALCALDÍA MAYOR BOGOTÁ D.C.

CERTIFICACION: __X___	INFORME PARCIAL: ____	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 5096-2024	FECHA DEL INFORME :	21 FEBRERO DE 2025

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	FUNDACIÓN COSME Y DAMIAN	NIT O C.C	800.053.550-9	Valor Inicial:	$50.000.000		17/06/2024	16/09/2024
Representante Legal:	KLAUS WILLY MIETH ALVIER	Cedula Representante	79.156.076	Adición 1:	$30.000.000	Prórroga 1:	17/09/2024	16/10/2024
Objeto del Contrato u orden:	"SUMINISTRO DE ALOINJERTOS ÓSEOS Y DE TEJIDOS PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS RECONSTRUCTIVOS UTILIZADOS POR LAS ESPECIALIDADES QUIRURGICAS QUE LO REQUIERAN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E."			Adición 2:		Prórroga 2:	17/10/2024	16/01/2025
Duración Inicial	3 MESES			Adición 3:		Prórroga 3:	17/01/2025	3/03/2025
Disponibilidades Números	N°0564 del 14 de febrero de 2024	Registros Presupuestales	CODIGO	Adición 4:		Prórroga 4:		
				Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO-QUIRÚRGICO		4245010401	Valor Total:	$80.000.000	Fecha Terminación actual:		3/03/2025
FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	2/05/2025							

FUNCIONES TÉCNICAS 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				
	"SUMINISTRO DE ALOINJERTOS ÓSEOS Y DE TEJIDOS PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS RECONSTRUCTIVOS UTILIZADOS POR LAS ESPECIALIDADES QUIRURGICAS QUE LO REQUIERAN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E."	KE10C11	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	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	151963	18/07/2024	JULIO	19-07-2024	$ 2.958.000	$ 2.958.000,00	$ 77.042.000,00	4%	
2	151985	18/07/2024	JULIO	19-07-2024	$ 2.958.000	$ 5.916.000,00	$ 74.084.000,00	7%	
3	152423	22/08/2024	AGOSTO	23-08-2024	$ 3.941.000	$ 9.857.000,00	$ 70.143.000,00	12%	
4	152831	20/09/2024	SEPTIEMBRE	23-09-2024	$ 2.958.000	$ 12.815.000,00	$ 67.185.000,00	16%	
5	153099	8/10/2024	OCTUBRE	15-10-2024	$ 6.718.000	$ 19.533.000,00	$ 60.467.000,00	24%	
6	153729	21/11/2024	NOVIEMBRE	22-11-2024	$ 2.994.000	$ 22.527.000,00	$ 57.473.000,00	28%	
7	154009	5/12/2024	DICIEMBRE	06-12-2024	$ 3.941.000	$ 26.468.000,00	$ 53.532.000,00	33%	
8	154479	22/01/2025	ENERO	23-01-2025	$ 735.000	$ 27.203.000,00	$ 52.797.000,00	34%	
9	54832	14/02/2025	FEBRERO	14-02-2025	$ 2.958.000	$ 30.161.000,00	$ 49.839.000,00	38%	
	TOTAL				30.161.000	$ 30.161.000	$ 49.839.000	38%	

4. VERIFICACIÓN GARANTIAS

Existencia de Garantías	SI:	X
	NO:	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TREINTA MILLONES CIENTO SESENTA Y UN MIL PESOS MCT	$ 30.161.000
Saldo por ejecutar	DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL PESOS MCT	$ 49.839.000

VALOR TOTAL CERTIFICADO	$ 2.958.000
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
54832	ENERO DE 2025
VALOR A PAGAR	$ 2.958.000
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:	
ANEXOS:	

Lizeth Lara Yanes
C.C. 52.768.842
Instrumentadora Quirúrgica
HGOS

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	LIZETH LARA YANES
C.C. No.	52768842
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD DE KENNEDY