Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	SOLICITUD DE ADICIÓN Y/O PRORROGA	Versión:	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	4/04/2017	
		Código:	15-02-FO-0003	

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

2. Bogotá D.C., NOVIEMBRE2020

3. Doctor (a) **OMAR BENIGNO PERILLA BALLESTEROS**

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	CONTRATO No 6851 de 2019
6. NOMBRE CONTRATISTA	EDGAR MANUEL LEON PIÑEROS
7. NIT/CEDULA	79.348.797
8. OBJETO	SUMINISTRO E INSTALACION DE SUPERFICIES DE TRABAJO TIPO LINEAL , QUE INCLUYE MUEBLE PARA PROTECCION DEL PERSONAL Y ARCHIVO DE HISTORIAS CLINICAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
9. VALOR ADICIONAR	
10. PLAZO A PRORROGAR	UN (1) MES DEL 1 DE DICIEMBRE DE 2020 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020
11. JUSTIFICACION	Que la subred integrada de servicios de salud sur occidente , mediante contrato 6851 de 2018, SUMINISTRO E INSTALACION DE SUPERFICIES DE TRABAJO TIPO LINEAL , QUE INCLUYE MUEBLE PARA PROTECCION DEL PERSONAL Y ARCHIVO DE HISTORIAS CLINICAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. , que la subred necesita garantizar el cumplimiento del sistema unico de habilitacion de sus unidades y por ende la prestacion de servicios de salud con eficiencia , calidad y oportunidad a la poblacion, por lo expuesto se requiere continuar con el Contrato de Suministro e istalacion de superficies de trabajo tipo lineal en otras unidades de la subred sur occidente, por lo cual se requiere prorrogar el contrato dado que cuenta con los recursos economicos para continuar.

Cordialmente,

HECTOR JULIO ESPINOSA RUEDA

12. Nombre del Supervisor

Cargo PROFESIONAL ESPECIALIZADO

DORA LUCIA HENAO PEÑA

13. Nombre

VoBo. Director Administrativo

15. Anexó: _____ (1 _) folios.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	29/06/2017	
		Código:	15-02-FO-0014	

CERTIFICACION: ____	INFORME PARCIAL: __X__	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. O.S 6851 DE 2019	FECHA DEL INFORME :	17/11/2020

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	EDGAR MANUEL LEON PIÑEROS	NIT O C.C	79.348.797	Valor Inicial:	$26.162.150			18/11/2019	17/12/2019
Representante Legal:	EDGAR MANUEL LEON PIÑEROS	Cedula Representante	79.348.797	Adición 1:	$ 17.313.310	Prórroga 1:		18/12/2019	17/01/2020
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO E INSTALACION DE SUPERFICIES DE TRABAJO TIPO LINEAL , QUE INCLUYE MUEBLE PARA PROTECCION DEL PERSONAL Y ARCHIVO DE HISTORIAS CLINICAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:	$ 6.961.500	Prórroga 2:		18/01/2020	30/04/2020
Duración Inicial				Adición 3:	$ 45.000.000	Prórroga 3:		1/05/2020	31/07/2020
Disponibilidades Números	1364/0047 14/01/20	Registros Presupuestales		Adición 4:		Prórroga 4:		1/08/2020	30/09/2020
				Adición 5:		Prórroga 5:		1/10/2020	30/11/2020
1364 de 2/10/19			CODIGO 23102010801	Valor Total:	$95.436.960	Fecha Terminación actual:			30/11/2020

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	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
	Se instalaron superficies de trabajo y muebles en Bosa-Pediatria , Bodega Santa Rita Activos Fijos, en Kennedy UCI primer piso, Kennedy Medicina Interna 4 piso.	BOSA PEDIATRIA B035105/KENNEDY UCI KE10J02/KE10J05/KENNEDY MEDICINA INTERNA KE10I06/ACTIVOS FIJOS SU57R10	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
							95.436.960	0%	
1	172-2020	10-02-2020	FEBRERO	10-02-2020	26.162.150	26.162.150	69.274.810	27%	
2	192-2020	15-05-2020	MAYO	16-05-2020	6.961.500	33.123.650	62.313.310	35%	
3	198-2020	01-07-2020	JULIO	14-07-2020	17.313.310	50.436.960	45.000.000	53%	
4	205-2020	25-09-2020	SEP-01	25-09-2020	9.996.000	60.432.960	35.004.000	63%	
5	206-2020	25-09-2020	SEP-02	25-09-2020	3.510.500	63.943.460	31.493.500	67%	
6	207-2020	25-09-2020	SEP-03	25-09-2020	3.153.500	67.096.960	28.340.000	70%	
TOTAL					67.096.960				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO		
CERTIFICO		
SE HA CUMPLIDO A SATISFACCION CON EL OBJETO DEL CONTRATO		
EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SESENTA Y SIETE MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS MCTE	$ 67.096.960
Saldo por ejecutar		$ 28.340.000
VALOR TOTAL CERTIFICADO $		$ 0,00
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	
VALOR A PAGAR : $		
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	SE HA CUMPLIDO CON EL OBJETO CONTRATADO	
NOMBRE Y APELLIDOS	HECTOR JULIO ESPINOSA RUEDA	
C.C. No.	19497708	
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	
AREA DE UBICACION	DIRECCION ADMINISTRATIVA	