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	

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

2. Bogotá D.C., ABRIL 2026

3. Doctor (a) ANDREA ELIZABETH HURTADO NEIRA

4. Marque con una X

ADICION		PRORROGA	X	MODIFICACION		SUSPENSION	
CESION		TERMINACION ANTICIPADA					

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

5. No. ORDEN / CONTRATO	6774-2024
6. NOMBRE CONTRATISTA	IMCOLMEDICA S.A
7. NIT/CEDULA	860070078
8. OBJETO	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICO ACORDE CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO NO. 1 Y EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO PARA LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS 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)	DOS (02) MESES
11. JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD (Si se refiere a Adición y/o Prórroga)	La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. suscribió el contrato No. 6774-2024, con el proveedor IMCOLMEDICA S.A, cuyo objeto consiste en "CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICO ACORDE CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO NO. 1 Y EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO PARA LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E". Los insumos adjudicados en el presente contrato son indispensables para cubrir las necesidades fundamentales de prestación de servicios de salud en las diferentes Unidades de prestación de Servicios; en particular los servicios de hospitalización, imagenología, consulta externa, unidad de cuidados intensivos, observación, salas de cirugías, Central de Esterilización, APH, entre otros; Permitiendo brindar una atención continua y constante a los pacientes que confluyen a los servicios asistenciales en las diferentes unidades, apremiantes para la atención de los pacientes de manera directa, en protección a los derechos fundamentales de la vida y el derecho a la salud encontrados en la Constitución Política de Colombia del 1991en los artículos 11 y 49, para evitar la interrupción en la prestación de los servicios de la subred integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE. A la fecha y acorde con los despachos realizados con base en la Matriz de Abastecimiento, lleva una ejecución de SIETE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE ($7.755.622) correspondiente al 53% con un saldo por ejecutar de SEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($6.744.378) correspondiente al 47%. El contrato tiene fecha de terminación el 30 de abril del 2026. De acuerdo con lo anterior y acorde con la proyección establecida para garantizar los insumos y dispositivos médico quirúrgicos para la prestación de servicios de salud de las diferentes Unidades de Prestación de Servicios de Salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., se requiere una prórroga de DOS (02) MESES, Con esta prórroga acorde con la verificación histórica se planea la atención hasta el 30 de junio de 2026 de los servicios y especialidades que utilizan los insumos vitales contentivos del presente contrato. Actualmente el contrato corresponde a un esquema de consumo a demanda, la cual implica que los insumos se adquieren de acuerdo con las necesidades que se vayan evidenciando.
12. JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN	N/A

Cordialmente,

13. TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
Supervisor del contrato
Directora Administrativa

14. MARYSOL VILLOTA ESCANDÓN
Apoyo Técnico a la Supervisión

16. Anexó: _____(_) folios.

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión:	5
		Fecha de aprobación:	15/04/2025
		Código:	18-02-FO-0007

CERTIFICACION: __X_	**INFORME PARCIAL:**	Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No. 6774-2024		**FECHA DEL INFORME :**	ABRIL DE 2026

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	IMCOLMEDICA SA	NIT O C.C	860.070.078	Valor Contrato Inicial:		$8.500.000	Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Representante Legal:	ALBERTO RUSTES	Cedula Representante	17.128.114	No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición		
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICO ACORDE CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO NO. 1 Y EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO PARA LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E			Adición 1:	17/12/2025	$3.000.000	Prórroga 1:	1/03/2025	13/03/2025
Duración Inicial	CUATRO (04) MESES			Adición 2:		$3.000.000	Prórroga 2:	14/03/2025	30/04/2025
Disponibilidades Números	N° 1896 del 22 de agosto de 2024	Registros Presupuestales		Adición 3:			Prórroga 3:	1/05/2025	10/06/2025
				Adición 4:			Prórroga 4:	11/06/2025	31/08/2025
				Adición 5:			Prórroga 5:	1/09/2025	15/01/2026
				Adición 6:			Prórroga 6:	16/01/2026	30/04/2026
				Adición 7:			Prórroga 7:		
				Adición 8:			Prórroga 8:		
				Adición 9:			Prórroga 9:		
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO - QUIRURGICO	CODIGO 4245010401		Valor Total:		$14.500.000	Fecha Terminación actual:		30/04/2026

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	29/06/2026

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				
	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICO ACORDE CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO NO. 1 Y EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO PARA LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE 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	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

FUNCION FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISION

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	FVT679451	16-12-2024	DICIEMBRE	16-12-2024	$ 1.636.595	$ 1.636.595	$ 12.863.405	11%	
2	FVT696033	19-06-2025	JUNIO	25-06-2025	$ 871.200	$ 2.507.795	$ 11.992.205	17%	
3	FVT707832	22-10-2025	OCTUBRE	24-10-2025	$ 3.964.197	$ 6.471.992	$ 8.028.008	45%	
4	FVT709853	12-11-2025	NOVIEMBRE	14-11-2025	$ 522.720	$ 6.994.712	$ 7.505.288	48%	
5	FVT710550A	20-11-2025	NOVIEMBRE	27-11-2025	$ 760.910	$ 7.755.622	$ 6.744.378	53%	
TOTAL					**$ 7.755.622**	**$ 7.755.622**	**$ 6.744.378**	**53%**	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantias	SI:	X
	NO:	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	SIETE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTIDÓS PESOS	$ 7.755.622
Saldo por ejecutar	SEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS	$ 6.744.378

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
FVT710550A	20/11/2025
VALOR A PAGAR	SETECIENTOS SESENTA MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS $ 760.910
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato
ANEXOS:	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO		FIRMA APOYO TÉNICO A LA SUPERVISIÓN	
NOMBRE Y APELLIDOS	TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR	NOMBRE Y APELLIDOS	MARYSOL VILLOTA ESCANDÓN
C.C. No.	43871908	C.C. No.	53075367
CARGO/PERFIL	Directora Administrativa	CARGO/PERFIL	Profesional Especializado II
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa	AREA DE UBICACIÓN	Hospital de Kennedy

11:59 22/04/26 Pm 13/4/26