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., 14 DE OCTUBRE DE 2020

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	4174 DE 2020	
6. NOMBRE CONTRATISTA	SUPLEMEDICOS S.A.S.	
7. NIT/CEDULA	811041784-3	
8. OBJETO	SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA E INJERTOS ÓSEOS, 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	2 MESES	
11. JUSTIFICACIÓN	Me permito solicitar se realice Prórroga al contrato 4174 de 2020 con el fin de garantizar la prestación del servicio. La ejecucion es de un 65% y vence el 31 de octubre de 2020.	

Cordialmente,

MARYSOL VILLOTA ESCANDÓN
12. Nombre del Supervisor
Cargo : Instrumentadora Quirúrgica

ELENA CASTRO SOLARTE
13. Nombre del Director
VoBo. Directora de Servicios Hospitalarios

DANIEL BLANCO SANTAMARIA
14. Nombre Subgerente
VoBo. Subgerente de Servicios de Salud

15. Anexó: _1 folio.

Recibido 20/10/20 9:11

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	17/08/2018	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION: ____ **INFORME PARCIAL:** __X__ Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 4174 DE 2020 **FECHA DEL INFORME :** 14 DE OCTUBRE DE 2020

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	SUPLEMEDICOS S.A.S.	NIT O C.C	811041784-3	Valor Inicial:	$30.000.000		26/02/2020	25/04/2020
Representante Legal:	CRUZ ANALIDA VASQUEZ GOMEZ	Cedula Representante	42.870.110	Adición 1:	$30.000.000	Prórroga 1:	26/04/2020	30/06/2020
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA E INJERTOS ÓSEOS, 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.			Adición 2:	$25.000.000	Prórroga 2:	1/07/2020	31/08/2020
Duración Inicial	2 (DOS) MESES			Adición 3:		Prórroga 3:	1/09/2020	31/10/2020
				Adición 4:		Prórroga 4:		
Disponibilidades Números	0148 del 27 de Enero de 2020	Registros Presupuestales		Adición 5:		Prórroga 5:		
				Adición 6:		Prórroga 6:		
				Adición 7:		Prórroga 7:		
				Adición 8:		Prórroga 8:		
				Adición 9:		Prórroga 9:		
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO - QUIRURGICO	CODIGO	321020102	Adición 10:		Prórroga 10:		
				Valor Total:	$85.000.000	Fecha Terminación actual:		31/10/2020

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO SI	CUMPLIO NO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
	SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA E INJERTOS ÓSEOS, 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.		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 COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	020-26835	02-03-2020	MARZO	05-03-2020	$ 5.345.100	5.345.100	79.654.900	6%	
2	020-27249	12-05-2020	MAYO	13-05-2020	$ 20.988.200	26.333.300	58.666.700	31%	
3	020-27373	08-06-2020	JUNIO	09-06-2020	$ 8.440.326	34.773.626	50.226.374	41%	
4	020-27753	24-08-2020	AGOSTO	25-08-2020	$ 15.188.507	49.962.133	35.037.867	59%	
5	020-27805	08-09-2020	SEPTIEMBRE	09-09-2020	$ 2.236.800	52.198.933	32.801.067	61%	
6	020-27852	15-09-2020	SEPTIEMBRE	16-09-2020	$ 1.118.400	53.317.333	31.682.667	63%	
7	020-27874	18-09-2020	SEPTIEMBRE	21-09-2020	$ 2.034.800	55.352.133	29.647.867	65%	
	TOTAL				55.352.133	55.352.133	29.647.867	65%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CINCUENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS	$ 55.352.133
Saldo por ejecutar	VEINTINUEVE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS	$ 29.647.867

VALOR TOTAL CERTIFICADO	
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:	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	Marysol Villota E.
NOMBRE Y APELLIDOS	MARYSOL VILLOTA ESCANDON
C.C. No.	53075367
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRÚRGICA
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD DE KENNEDY