| 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., 12 DE FEBRERO DEL 2021

3. Doctor (a) OMAR BENIGNO PERILLA BALLESTEROS

| 4. | ADICION | X | PRORROGA | X | MARQUE CON UNA (X) |
|---|---|---|---|---|---|

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

| | |
|---|---|
| 5. No. ORDEN/ CONTRATO | 5406-2020 |
| 6. NOMBRE CONTRATISTA | BIOQUILAB LTDA |
| 7. NIT/CEDULA | 830000817-1 |
| 8. OBJETO | Contratar prestacion de servicios especializados para toma de prouebas microbilogicas de alimentos, agua,superficies, formulas artificiales, con el animo de garantizar la inocuidad de los alimentos elaborados, las formulas y la Leche Materna |
| 9. VALOR A ADICIONAR | **1.900. 000 (UN MILLON NOVECIENTOS MIL PESOS M/C)** |
| 10. PLAZO A PRORROGAR | **(1) UN MES** |
| 11. JUSTIFICACIÓN | La Subred Integrada de servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., cuenta con un servicio de alimentos, Lactario y un Banco de Leche Humana el cual suministra las dietas, formulas y Leche Materna a los pacientes hospitalizados y de urgencias en las unidades de la Subred, para ellos se requiere la toma de muestras microbilogicas para garantizar la calidad del producto elaborado y asi dar cumplimientoi a los estandares de calidad. Debido a esto se solicita prorrogar y adicionar al contrato 5406-2020 para cubrir necesidades hasta Marzo del 2021. |

Cordialmente,

**VIVIANA TEJERA PALACIO**
Profesional Universitario área de la Salud

**VoBo. DANIEL BLANCO SANTAMARIA**
Subgerencia de servicios de salud

**CLAUDIA MARCELA SABOGAL**
Director de Servicios Complementarios

**LUZ MIRIAM RONCANCIO**
VoBo Directora Financiera

Anexó: _informe de ejecución ( 2 ) folios.

12/02/2021
Ad. Serv. Salud
Ppto $ 1.135.100.000
Luego solicitud
$ 1.133.200.000

LEYDY 12
19/02/2021

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 |
| Fecha de aprobación: | 29/06/2017 |
| Código: | 15-02-FO-0014 |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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

**CONTRATO No.** 5406-2020 | **FECHA DEL INFORME :** 6 DE FEBRERO DEL 2021

## 1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

| | | | | | | | | Fecha de Inicio: | Fecha de Terminación: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Contratista: | BIOQUILAD LTDA | NIT O C.C | 830000817-1 | Valor Inicial: | $7.000.000 | | | 1/08/2020 | 30/09/2020 |
| Representante Legal: | CLARA CONSUELO CARDENAS | Cedula Representante | 51.985.531 | Adición 1: | $6.500.000 | Prórroga 1: | | 1/10/2020 | 31/12/2020 |
| Objeto del Contrato u orden: | PRESTACION DE SERVCIOS ESPECIALIZADOS PARA LA TOMA DE PRIEBAS MICROBILOGICAS DE ALIMENTO, AGUA, SUPERFICIES, FORMUALS ARTIFICIALES; CON EL ANIMO DE GARANTIZAR LA INOCUIDAD DE ALIMENTOS ELABORADOS, LAS FORMULAS ARTIFICIALES Y LA LECHE MATERNA | | | Adición 2: | $2.300.000 | Prórroga 2: | | 1/01/2021 | 28/02/2021 |
| Duración Inicial | 2 MESES | | | Adición 3: | | Prórroga 3: | | | |
| Disponibilidades Números | 0865 DEL 11 DE JUNIO DEL 2020 | Registros Presupuestales | | Adición 4: | | Prórroga 4: | | | |
| | | | | Adición 5: | | Prórroga 5: | | | |
| | | | | Adición 6: | | Prórroga 6: | | | |
| | | | | Adición 7: | | Prórroga 7: | | | |
| | | | | Adición 8: | | Prórroga 8: | | | |
| | | | | Adición 9: | | Prórroga 9: | | | |
| Rubro presupuestal | | | CODIGO | Adición 10: | | Prórroga 10: | | | |
| | | | | Adicion: 11 | | Prorroga: 11 | | | |
| | | | | Adicion: 12 | | Ptorrroga:12 | | | |
| | | | 3210304 | Valor Total: | $15.800.000 | Fecha Terminación actual: | | 28/02/2021 | |

## 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 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PRESTACION DE SERVCIOS ESPECIALIZADOS PARA LA TOMA DE PRIEBAS MICROBILOGICAS DE ALIMENTO, AGUA, SUPERFICIES, FORMUALS ARTIFICIALES; CON EL ANIMO DE GARANTIZAR LA INOCUIDAD DE ALIMENTOS ELABORADOS, LAS FORMULAS ARTIFICIALES Y LA LECHE MATERNA | KE10A35-KE10NO7-KE12P05-KE11N07-BO35N07 | SI | NO | Oportunidad de entrega | SI: X<br>N/A<br>NO: | Cumplimiento de documentación tramitada o presentada | SI: X | NO: |
| | | | X | | Respuesta de imprevistos y Emergencias | SI:<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:**

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 |
| Fecha de aprobación: | 29/06/2017 |
| Código: | 15-02-FO-0014 |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

## 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 | 51949 | 12 DE AGOSTO DEL 2020 | AGOSTO | 19 DE AGOSTO DEL 2020 | $ 2.005.031,00 | $ 3.371.032,00 | 13.794.969 | 21% | |
| 2 | 51950 | 13 DE AGOSTO DEL 2020 | AGOSTO | 19 DE AGOSTO DEL 2020 | $ 419.832,00 | $ 3.790.864,00 | 13.375.137 | 24% | |
| 3 | 52269 | 18 DE SEPT DEL 2020 | SEPT | 23 DE SEPT DEL 2020 | $ 2.319.905,00 | $ 6.110.769,00 | 11.055.232 | 39% | |
| 4 | 52540 | 21 DE OCT DEL 2020 | OCT | 23 DE OCT DEL 2020 | $ 2.214.947,00 | $ 8.325.716,00 | 8.840.285 | 53% | |
| 5 | 52779 | 20 DE NOV DEL 2020 | NOV | 20 DE NOV DEL 2020 | $ 2.109.989,00 | $ 10.435.705,00 | 6.730.296 | 66% | |
| 6 | 52874 | 15 DE DIC DEL 2020 | DIC | 17 DE DIC DEL 2020 | $ 1.795.115,00 | $ 12.230.820,00 | 4.935.181 | 77% | |
| 7 | 53132 | 15 DE DENERO DEL 2021 | ENERO | 22 DE ENERO DEL 2021 | $ 2.005.031,00 | $ 14.235.851,00 | 2.930.150 | 90% | |
| 8 | 53315 | 6 DE FEBRERO DEL 2021 | FEBRERO | 12 DE FEBRERO DEL 2021 | $ 2.571.947,00 | $ 16.807.798,00 | 358.203 | 106% | |
| | | | | | | $ 16.807.798,00 | 358.203 | 106% | |
| | | | | | | $ 16.807.798,00 | 358.203 | 106% | |

**COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO**

**CERTIFICO**

**EJECUCION DEL CONTRATO**

| CONCEPTO | VALOR EN LETRAS | VALOR EN NÚMEROS |
|---|---|---|
| Valor ejecutado | DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/C | $ 16.807.798 |
| Saldo por ejecutar | DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/ | $ 2.571.947 |
| VALOR TOTAL CERTIFICADO | | |

| No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO | FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO |
|---|---|
| **53315** | **6/02/2021** |
| VALOR A PAGAR | **$ 2.571.947,00** |
| OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: | |

ANEXOS:

| | |
|---|---|
| FIRMA SUPERVISOR CONTRATO | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | VIVIANA TEJERA PALACIO |
| C.C. No. | 22583125 |
| CARGO/PERFIL | Lider de Nutricion y, Banco de Leche y Area de Preparacion de Formulas Artificiales |
| AREA DE UBICACIÓN | Nutricion |

| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | **SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD** | Versión: 2<br>Fecha de aprobación: 31/03/2017<br>Código: 0001 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
|---|---|---|---|

1.Consecutivo _____

2. Bogotá D.C., Febrero de 2021

Señor (a)
PRESUPUESTO
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente ESE

Respetado (a) Señor(a):

De manera atenta solicito expedir el siguiente certificado de disponibilidad presupuestal para amparar el siguiente gasto:

| | |
|---|---|
| **4. OBJETO** | Se solicita Adición No.3 y Prórroga No. 3, para el contrato **5406-2020**, suscrito con **BIOQUILAB LTDA**,"Contratar el servicio de toma de Muestras Microbiológicas para garantizar la inocuidad de los alimentos preparados, agua, ambiente y superficies en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E."" |
| **5. VALOR SOLICITADO** | $ 1.900.000 |
| **6. VALOR EN LETRAS** | **UN MILLÓN NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE** |

Cordialmente,

**JOSE ORLANDO ANGEL TORRES**
Subgerente Corporativo

| Cargo Funcionario / Contratista | Nombre | Firma |
|---|---|---|
| Revisado por: Directora Contratación | Monica E. Gonzalez Montes | |
| Control de calidad : | | |
| Elaboró: Auxiliar Administrativo II | Leydy Viviana Rodriguez B. | |
| Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presentamos para firma. | | |

Adg Sor. Salud

# CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

## No. 0244

**EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO**
**CERTIFICA**

Que en el Presupuesto de Gastos e Inversión de la vigencia 2021, existe apropiación disponible para atender la siguiente solicitud asi:

| CODIGO RUBRO CCPET | NOMBRE RUBRO CCPET | |
|---|---|---|
| 42150209 | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES | |
| **CODIGO RUBRO** | **NOMBRE RUBRO PRESUPUESTAL** | **VALOR** |
| 421502090201 | ADQUISICION DE SERVICIOS DE SALUD | $ 1.900.000,00 |
| | **TOTAL DISPONIBILIDAD** | **$ 1.900.000,00** |

**OBJETO CDP :** CTO 5406- 2020 AD 3 PRR 3 CON BIOQUILAB LTDA, CONTRATAR EL SERVICIO DE TOMA DE MUESTRAS MICROBIOLOGICAS PARA GARANTIZAR LA IDONEIDAD DE LOS ALIMENTOS PREPARADOS, AGUA, AMBIENTE Y SUPERFICIES EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Se expide a solicitud de ANGEL TORRES JOSE ORLANDO ordenaror del gasto.

Bogotá D.C., 19/02/2021

**RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

Elaboró: 51914032

Usuario: 51914032