Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E** **APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO** **FORMATO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO**	**CÓDIGO: AP-IA-FT-009 VERSIÓN: 03** **FECHA: 2018-07-10**

Fecha de Solicitud	**10-06-2021**	**No Contrato: 02-BS-226-2020**

DATOS DE LA SOLICITUD

Contratista:	**MAINCO HEALTH CARE S.A.S**
Objeto:	CONTRATAR EL SUMINISTROS DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Adición:	X		**Valor:**	30.000.000
Prorroga:	X		**Tiempo:**	al 31 de agosto del 2021
Otro (*)				

DESCRIPCION DE LA MODIFICACIÓN

Se solicita modificación en cuanto a Prorroga Y Adición al CONTRATO DE SUMINISTRO N° 02-BS-226-2020 - MAINCO HEALTH CARE S.A.S.

JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN

Revisada la ejecución del presente contrato y advirtiendo que conforme a las especificaciones técnicas contratadas resulta viable dar continuidad a la ejecución del CONTRATO DE SUMINISTRO N°. 02-BS-226-2020 MAINCO HEALTH CARE S.A.S, para garantizar el SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E. S. E.

De acuerdo con lo expuesto en el párrafo anterior y una vez revisada la ejecución del CONTRATO DE SUMINISTRO No. 02-BS-226-2020 MAINCO HEALTH CARE S.A.S, se solicita Prorroga y Adición a este con el fin de garantizar el abastecimiento de los insumos y dispositivos Medico Quirúrgicos de uso institucional necesarios para la atención de los usuarios y la continuidad en el desarrollo de las actividades misionales en cada una de las Sedes de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E; el suministro de estos insumos y dispositivos medico quirúrgicos debe ser ininterrumpido, esencial e irremplazable para los usuarios que los requieran para lograr la recuperación de su salud en el transcurso de su tratamiento y no colocar en riesgo la salud y/o vida de los mismos.

Se solicita prorrogar al 31 de agosto del 2021 y adicionar el CONTRATO DE SUMINISTRO N°. 02-BS-226-2020 –MAINCO HEALTH CARE S.A.S en un valor de $ 30.000.000 TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE, para cubrir las necesidades que se presenten de insumos y dispositivos Médico Quirúrgicos en la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. el promedio del consumo mensual es de $40.000.000 y el saldo de la certificación es de $50.038.896. De otra parte, mediante comunicación vía correo electrónico se le informa al proveedor sobre la modificación al Contrato, para lo cual da su aceptación a la misma.

Elaborado por: Nombre, Cargo y Firma	**JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ**	**PROFESIONAL ESPECIALIZADO**	
Supervisor: Nombre, Cargo y Firma	**JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ**	**PROFESIONAL ESPECIALIZADO**	
Jefe de Oficina o Director: Nombre, Cargo y firma	**ALBERTO CRISTÓBAL MARTÍNEZ BLANCO**	**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**	
Firma del Ordenador del Gasto: Nombre, Cargo y Firma	**CLAUDIA LUCÍA ARDILA TORRES**	**GERENTE**	
			Vo.Bo. Dirección de Contratación

J. 2010.

NOTA: De acuerdo a la Resolución No. 284 del 27 de junio de 2018, serán delegados como ordenadores del gasto: A la Subgerencia Corporativa, la suscripción de los procesos de Contratación de Órdenes de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma esté relacionada con el ámbito Administrativo y a la Subgerencia de Servicios de Salud, la suscripción de los procesos de Contratación de Órdenes de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma esté relacionada con el ámbito Asistencial, según la cuantía siempre y cuando la mismas no superen los 800 S.M.M.L.V.
La presente Resolución no es aplicable a los procesos de Contratación de Bienes y Servicios.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Serv Centro Oriente E.S.I	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE** **APOYO – GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS** **FORMATO SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**	**CÓDIGO: AP-CR-FT-001** **VERSIÓN: 03** **FECHA: 2018-07-10**

Fecha de realización de la solicitud:	10-06-2021

DATOS DEL SOLICITANTE

Proceso y/o UPSS solicitante:	ALMACEN-SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
Objeto:	Adición al contrato N° 02-BS-226-2020 objeto es CONTRATAR EL SUMINISTROS DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Rubro presupuestal:	421501040101
Valor Solicitado:	$ 30.000.000 TREINTA MILLONES PESOS M/CTE

FIRMAS	**Nombre y firma. Dirección Financiera:**	**HUGO VASQUEZ CRUZ**
	Nombre y firma. Ordenador del Gasto y/o Delegatario:	**CLAUDIA LUCÍA ARDILA TORRES**
	Nombre del Responsable del Proceso	**JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ**

NOTA: De acuerdo a la Resolución No. 284 del 27 de junio de 2018, serán delegados como ordenadores del gasto: A la Subgerencia Corporativa, la suscripción de los procesos de Contratación de Órdenes de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma esté relacionada con el ámbito Administrativo y a la Subgerencia de Servicios de Salud, la suscripción de los procesos de Contratación de Órdenes de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma esté relacionada con el ámbito Asistencial, según la cuantía siempre y cuando la mismas no superen los 800 S.M.M.L.V.

La presente Resolución no es aplicable a los procesos de Contratación de Bienes y Servicios.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
SUBGERENCIA CORPORATIVA
AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO

CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 2010

UNIDAD EJECUTORA: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

CODIGO: 2264110011 **AÑO:** 2021

EL RESPONSABLE DEL ÁREA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:

SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: **MARIA DEL ROSARIO BERNAL BALMES**
NOMBRE: **SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD**

OBJETO CDP: ADICION AL CONTRATO 02 BS 0226 2020 CONTRATAR EL SUMINISTROS DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

DISPONIBILIDAD PRESENTE: 348.182.887,00

QUE EXISTE APROPIACIÓN PRESUPUESTAL DISPONIBLE Y LIBRE DE AFECTACIÓN EN EL (LOS) SIGUIENTE (S) RUBRO PRESUPUESTAL.

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
B	421501040101	10	MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICOS	$ 30.000.000	$ 0	$ 0	$ 30.000.000
				TOTAL:		$ 30.000.000	$ 30.000.000

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 30.000.000,00 TREINTA MILLONES DE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL 15/06/2021 Y TIENE VIGENCIA HASTA EL 31/12/2021

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

Bogotá D.C. Diagonal 34 N° 5 - 43

NOTA: SE ENTIENDE QUE ESTA CERTIFICACIÓN ES ESTRICTAMENTE PRESUPUESTAL Y SOMETIDA AL CUMPLIMIENTO DEL PROCEDIMIENTO CONTRACTUAL LEGAL ESTABLECIDO

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	**SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E** **APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO** **FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION**	**CÓDIGO: AP-IA-FT-010** **VERSIÓN: 06** **FECHA: 2021-04-08**

CERTIFICACION:		**INFORME PARCIAL:**	**X**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-226-2020**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**10/06/2021**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**MAINCO HEALTH CARE S.A.S.**		**NIT O C.C**	**805.009.200-8**	
Representante Legal:	JANNETH MORENO CASTAÑEDA		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	65.746.286 de Ibagué
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTROS DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO:**	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 489.381.312,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 122.345.328,00**	**1 MES Y/O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 07/10/2020	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 06/12/2020
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	2551	06/08/2020	**Registro Inicial**	26729	06/10/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones	3813	17/11/2020	**Registros Presupuestales de Adiciones**	36147	02/12/2020	**Adición 1:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 1:**	07/12/2020	31/01/2021
	271	25/01/2021		8069	29/01/2021	**Adición 2:**	$ 136.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/02/2021	30/04/2021
						Adición 3:	$ 13.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/05/2021	30/06/2021
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Adición 9:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 331.345.328,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/06/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
0	CONTRATAR EL SUMINISTROS DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	**No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
26	FEBG120	10/03/2021	MARZO DE 2021	**$ 11.807.520,00**	$ 206.270.208,00	$ 112.075.120,00	62,25%	
27	FEBG121	10/03/2021	MARZO DE 2021	**$ 10.893.312,00**	$ 217.163.520,00	$ 101.181.808,00	65,54%	
28	FEBG122	10/03/2021	MARZO DE 2021	**$ 5.336.832,00**	$ 222.500.352,00	$ 95.844.976,00	67,15%	
29	FEBG180	07/04/2021	ABRIL DE 2021	**$ 11.807.520,00**	$ 234.307.872,00	$ 84.037.456,00	70,71%	
30	FEBG181	07/04/2021	ABRIL DE 2021	**$ 4.167.360,00**	$ 238.475.232,00	$ 79.870.096,00	71,97%	
			PEDIDO PENDIENTE DE FACTURAR	**$ 42.831.200,00**	$ 281.306.432,00	$ 50.038.896,00	84,90%	
TOTAL				**$ 281.306.432**	**$ 281.306.432**	**$ 50.038.896**	84,90%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NÚMEROS**
Valor ejecutado	**DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 281.306.432,00**
Saldo por ejecutar	**CINCUENTA MILLONES TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 50.038.896,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE**	**$ 281.306.432,00**

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 42.831.200,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	**Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas.** **Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.**

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura, Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ**
C.C. No.	79.709.407
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JOHN JAIRO GUERRERO GONZALEZ**
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	almacen@subredcentrooriente.gov.co

RE: Prórroga y/o Adición al contrato N°02-BS-226-2020

Viviana Velasquez <asociadodenegocios4@mainco.com.co>

Vie 11/06/2021 1:53 PM

Para: Almacen <almacen@subredcentrooriente.gov.co>; Janneth Moreno Castañeda <gerencia@mainco.com.co>

Buen día

Cordial saludo,

Sr Jhon Jairo

Se autoriza continuar con el proceso de Otro Sí por Prórroga y/o Adición a contrato.

Gracias

MAINCO HEALTH CARE

Viviana Velasquez Alvarez
Asociado de Negocios
asociadodenegocios4@mainco.com.co
Tel: (572) 485 33 33 Ext. 146
Cel: 316 4468565
Bogotá DC.
www.mainco.com.co
MAINCOHEALTHC MAINCO HEALTH CARE

PREMIO GACELA MISIONPYME 2016 DE CALI

2015 THE BIZZ AWARDS

2009 PODER

De: Almacen <almacen@subredcentrooriente.gov.co>
Enviado el: jueves, 10 de junio de 2021 4:28 p. m.
Para: Alejandro Clavijo Mosquera <asociadodenegocios1@mainco.com.co>; Viviana Velasquez <asociadodenegocios4@mainco.com.co>; Janneth Moreno Castañeda <gerencia@mainco.com.co>
Asunto: Prórroga y/o Adición al contrato N°02-BS-226-2020

Buen día, dando alcance al lineamiento emanado por las directivas de la Subred Centro Oriente E.S.E., en el sentido de contar con la confirmación de aceptación por parte del proveedor, antes de adelantar trámite de Otro Sí a los contratos por adiciones, prórrogas y otras modificaciones; por medio del presente, solicito se me confirme si MAINCO HEALTH CARE S.A.S., acepta que se gestione el Otro Sí por Prórroga y/o Adición al contrato N°02-BS-226-2020 hasta el hasta el 31 de agosto de 2021.

Si está de acuerdo por favor informar por este medio para que la subred continúe en el proceso de modificación del contrato en mención, en caso de estar en desacuerdo por favor informar los motivos.

Agradezco su atención y respuesta.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ

John Jairo Guerrero González
Profesional Especializado Código 222 Grado 24
Subred Integrada de Servicios de salud Centro Oriente E.S.E.

@subredcentrooriente @subred_centrooriente
@SubRedCentroOri Subred Centro Oriente
www.subredcentrooriente.gov.co