208

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	13-10-2021	No Contrato: 02-BS-080-2020

DATOS DE LA SOLICITUD

Contratista:	SUPLESALUD IPS SAS
Objeto:	SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICO HOSPITALARIOS, SISTEMAS DE PRESIÓN NEGATIVA NECESARIO PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Adición:			**Valor:**	
Prorroga:	X		**Tiempo:**	al 30 de noviembre del 2021
Otro (*)				

DESCRIPCION DE LA MODIFICACIÓN

Se solicita modificación en cuanto a Prorroga al CONTRATO DE SUMINISTRO N° 02-BS-080-2020 – SUPLESALUD IPS SAS.

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-080-2020 SUPLESALUD IPS SAS, 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-080-2020 SUPLESALUD IPS SAS, se solicita Prorroga 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 Prorroga al 30 de noviembre del 2021 al CONTRATO DE SUMINISTRO N°. 02-BS-080-2020 –SUPLESALUD IPS SAS ; 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 $45.000.000 y el saldo de la certificación es de $8.732.782. 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	**WILSON PARRADO LEÓN**	**PROFESIONAL UNIVERSITARIO**	
Supervisor: Nombre, Cargo y Firma	**WILSON PARRADO LEÓN**	**PROFESIONAL UNIVERSITARIO**	
Jefe de Oficina o Director: Nombre, Cargo y firma	**SANDRA XIMENA ORTIZ MUÑOZ**	**Directora Administrativa**	
Firma del Ordenador del Gasto: Nombre, Cargo y Firma	**CLAUDIA LUCIA ARDILA TORRES**	**Gerente**	
			Vo.Bo. Dirección de Contratación

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.

14:40
20 OCT 2021

209

Re: NODIFICACIÓN CONTRATO 02-BS-080-2020 PRÓRROGA

SANDRA VELASCO <auxiliarbogota@suplesalud.com>

Mié 13/10/2021 12:19

Para: Wilson Parrado Leon <supervisormqx2@subredcentrooriente.gov.co>

CC: soportebogota1@suplesalud.com <soportebogota1@suplesalud.com>

Buenas tardes Don wilson

Estamos de acuerdo con la prórroga por favor dar continuidad al trámite. .

Gracias

Sandra Velasco
SUPLESALUD IPS SAS
Bogotá
Tel:7569114

El mié, 13 oct 2021 a las 11:38, Wilson Parrado Leon (<supervisormqx2@subredcentrooriente.gov.co>) escribió:

Señores SUPLESALUD IPS S.A.S.

Buenos días

Teniendo en cuenta que el contrato en mención vence el 31 de octubre del presente año; como supervisor designado por la Gerencia de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. para llevar a cabo la supervisión del mismo y con el fin de dar continuidad a la ejecución contractual, estamos consultando a ustedes la posibilidad de PRORROGAR este contrato hasta el 30 de noviembre del presente año.

En consecuencia, solicito manifestar por escrito vía correo electrónico y a la mayor brevedad, su decisión frente a la modificación planteada con el fin de continuar con el trámite correspondiente por parte de la Subred.

No obstante, la simple aceptación por parte del Proveedor de la Modificación Contractual planteada por la Subred Centro Oriente E.S.E. mediante esta comunicación, ***NO*** *obliga contractualmente a la Subred hasta tanto la misma no sea suscrita, se hayan constituido las garantías, esté debidamente perfeccionada por las partes y publicada en el portal SECOP ll (Si Aplica).*

Por su atención mil gracias, quedo en espera de su pronta respuesta.

Cordial Saludo,

WILSON PARRADO LEÓN
Supervisor de contrato

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: 08/04/2021

CERTIFICACION:	**32**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-080-2020**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**10/10/2021**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**SUPLESALUD IPS SAS**	**NIT O C.C**	**805.029.546-6**
Representante Legal:	PAULINA TAPIAS BOTERO	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** 5.414.286 **C.E:**
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICO HOSPITALARIOS, SISTEMAS DE PRESIÓN NEGATIVA NECESARIO PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO**	NOVENTA (90) DIAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 445.005.776,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 111.251.444,00**	2 MESES A PARTIR DE ACTA DE INICIO	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 27/05/2020	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 26/07/2020
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	1045	16/04/2020	**Registro Inicial**	12224	27/05/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones	3096	16/09/2020	**Registros Presupuestales de Adiciones**	24652	28/09/2020	**Adición 1:**	$ 25.000.000,00	**Prórroga 1:**	27/07/2020	30/09/2020
	3584	23/10/2020		30392	30/10/2020	**Adición 2:**	$ 60.000.000,00	**Prórroga 2:**	01/10/2020	31/10/2020
	198	21/01/2021		8111	31/01/2021	**Adición 3:**	$ 28.000.000,00	**Prórroga 3:**	01/11/2020	31/01/2021
	826	15/03/2021		14627	24/03/2021	**Adición 4:**	$ 35.000.000,00	**Prórroga 4:**	01/02/2021	30/04/2021
	1288	20/04/2021		19694	30/04/2021	**Adición 5:**	$ 42.500.000,00	**Prórroga 5:**	01/05/2021	30/06/2021
	2102	25/06/2021		25994	30/06/2021	**Adición 6:**	$ 57.000.000,00	**Prórroga 6:**	01/07/2021	31/08/2021
	2771	25/08/2021		32648	31/08/2021	**Adición 7:**	$ 30.000.000,00	**Prórroga 7:**	01/09/2021	31/10/2021
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Adición 9:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 388.751.444,00**	**Fecha Terminación actual:**		**31/10/2021**
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**		421501040101	**Validación Tope Máximo**	**Adicionar**			
	0				0					

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**				
32	SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICO HOSPITALARIOS, SISTEMAS DE PRESIÓN NEGATIVA NECESARIO PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS • USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N/A	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación**	**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 RESOLUCION 152 DEL 18 DE MARZO DE 2020, 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 DEBITO O NOTA CRÉDITO - Ver Fila 39 del Instructivo**	**FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA DEBITO O NOTA CRÉDITO**	**PERIODO FACTURADO**	**VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo**	**ACUMULADO EJECUTADO**	**SALDO**	**% EJECUCIÓN**	**OBSERVACIONES**
27	2179	20/08/2021	AGOSTO DE 2021	**$ 3.005.000,00**	$ 324.979.665,00	$ 33.771.779,00	83,60%	
28	2214	08/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	**$ 11.115.205,00**	$ 336.094.870,00	$ 52.656.574,00	86,45%	Vr. Adición $30.000.000
29	2215	08/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	**$ 8.110.205,00**	$ 344.205.075,00	$ 44.546.369,00	88,54%	
30	2241	13/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	**$ 10.161.575,00**	$ 354.366.650,00	$ 34.384.794,00	91,16%	
31	2242	13/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	**$ 21.086.389,00**	$ 375.453.039,00	$ 13.298.405,00	96,58%	
32	2243	13/09/2021	SEPTIEMBRE DE 2021	**$ 4.565.623,00**	$ 380.018.662,00	$ 8.732.782,00	97,75%	
				$ 0,00	$ 380.018.662,00	$ 8.732.782,00	97,75%	
				$ 0,00	$ 380.018.662,00	$ 8.732.782,00	97,75%	
TOTAL				**$ 380.018.662**	**$ 380.018.662**	**$ 8.732.782**	97,75%	

O 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, RECEPCION TECNICA, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .	

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRESCIENTOS OCHENTA MILLONES DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 380.018.662,00
Saldo por ejecutar	OCHO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 8.732.782,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS OCHENTA MILLONES DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS 00/100 PESOS M/CTE	$ 380.018.662,00

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
2243	13/09/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 4.565.623,00
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 del 100% de los bienes solicitados en el pedido del citado contrato, según facturas relacionadas. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACÉN; FACTURA Y PARAFISCALES

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	WILSON PARRADO LEÓN
C.C. No.	79.357.437
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO - SUBREDCO
Correo Electronico:	Administrativo4@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	Wilson Parrado León
AREA DE UBICACIÓN	INSUMOS Y ABASTECIMIENTO - SUBREDCO
Correo Electronico:	apoyoalmacen@subredcentrooriente.gov.co