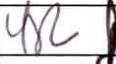
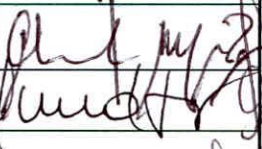
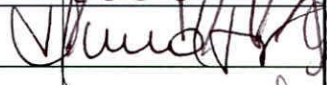


		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO		CÓDIGO: AP-IA-FT-009 VERSIÓN: 03 FECHA: 2018-07-10	
Fecha de Solicitud (A/M/D):		2021-10-15		No Contrato: 02-BS-0128-2021	
DATOS DE LA SOLICITUD					
Contratista:		DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.			
Objeto:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E ADSCRITAS A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C, DE LOS ITEMS DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO CP 002 DE 2021.				
Adición:	X	Valor:	\$ 500.000 QUINIENTOS MIL PESOS		
Prorroga:	X	Tiempo:	HASTA EL 06 DICIEMBRE 2021		
Otro (*)					
DESCRIPCION DE LA MODIFICACIÓN					
Se solicita Adicionar y Prorrogar el Contrato 02-BS-0128-2021, suscrito con la firma DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.					
1. Adicionar el contrato por valor de \$ 500.000 (Quinientos Mil Pesos) 2. Prorrogar el contrato hasta el 06 Diciembre de 2021.					
JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN					
Una vez revisada la ejecución del Contrato de Suministro 02-BS-0128-2021, se solicita Adicionar y Prorrogar el contrato para cubrir las necesidades y eventualidades que se presenten de los medicamentos en las Unidades Prestadoras de Servicios de Salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. Este contrato fue adjudicado en el marco de la convocatoria pública CP003-2021 realizado por la Entidad de Gestión y Administración Técnica EGAT.					
Y en razón a que el consumo promedio mensual es de \$ 380.000 y teniendo en cuenta que a la fecha se dispone de un saldo por valor de \$464.957 y su fecha de vencimiento es 31 Octubre de 2021. Teniendo en cuenta que el proveedor se encuentra realizando la entrega del pedido del mes de Octubre por valor estimado de \$ 400.000, están pendientes por certificar las facturas, producto de las entregas del pedido. Algunos de los medicamentos han presentado aumento en el consumo, teniendo en cuenta que se han reactivado servicios de hospitalización y cirugía que antes no se atendían debido a que se contaba en su mayoría con pacientes con diagnóstico de Covid 19; estos medicamentos generan a su vez un aumento en el consumo promedio y por tanto en el valor a ejecutar. Esta modificación es de conocimiento por parte de la representante comercial Hortencia Hiriarte, de DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.					
Elaborado por: Nombre, Cargo y Firma	YULY MIREYA ROJAS HERNÁNDEZ	Auxiliar Administrativo			
Supervisor: Nombre, Cargo y Firma	ALEXIS ORJUELA ANGULO	Químico Farmacéutico			
Jefe de Oficina o Director: Nombre, Cargo y firma	CLAUDIA SILENIA NIÑO REY	Directora Servicios Complementarios			
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.

CERTIFICACION No.	2		INFORME PARCIAL:	N/A		Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	02-BS-0128-2021		FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	15/10/2021			
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN							
Contratista:	DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S.			NIT O C.C.	NIT. 900.332.426-3		
Representante Legal:	LUPERLY SABOGAL MARTINEZ			Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	No. 24.580.608 de Calarca	
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E ADSCRITAS A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C. DE LOS ITEMS DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO CP 002 DE 2021.					FORMA DE PAGO:	90 DÍAS
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL							
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	\$ 3.306.228,00	Valor Inicial contrato:	\$ 826.557,00	Plazo
Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas
Disponibilidad Inicial	452	05/02/2021	Registro Inicial	25950	28/06/2021		
Disponibilidades Números de Adiciones			Registros Presupuestales de Adiciones			Adición 1:	Prórroga 1:
						Adición 2:	Prórroga 2:
						Adición 3:	Prórroga 3:
						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:	\$ 826.557,00	Fecha Terminación actual:		31/10/2021
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MEDICAMENTOS		Código(S) Rubro(S)	421501030101	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar	
2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN							
INFORMACION DE ACTIVIDADES							
No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO			CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO		
2	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E ADSCRITAS A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C. DE LOS ITEMS DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO CP 002 DE 2021.			N/A	Oportunidad de entrega	SI: X N/A: NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A: NO:	Cumplimiento calidad de la prestación
** 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 CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	61351	09/09/2021	SEPTIEMBRE	\$ 100.000,00	\$ 100.000,00	\$ 726.557,00	12,10%	
2	61354	09/09/2021	SEPTIEMBRE	\$ 261.600,00	\$ 361.600,00	\$ 464.957,00	43,75%	
TOTAL				\$ 361.600	\$ 361.600	\$ 464.957	43,75%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EL PROVEEDOR CUMPLE CON EL OBJETO DEL CONTRATO, NO TIENE PENDIENTES DE ENTREGA Y ANEXA SOPORTE DE PAGO PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS 00/100	\$ 361.600
Saldo por ejecutar	CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE 00/100	\$ 464.957
Valor total certificado (Acumulado)	TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS 00/100	\$ 361.600

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA
61354	09/09/2021
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	\$ 261.600,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	N/A

ANEXOS: COMPROBANTE ENTRADA DE ALMACEN, FACTURA ORIGINAL Y SOPORTE PARAFISCAL

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	ALEXIS ORJUELA ANGULO
C.C. No.	79214264
CARGO/PERFIL	QUIMICO FARMACEUTICO - SUPERVISOR CONTRATO
AREA DE UBICACIÓN	SUBRED CENTRO ORIENTE - UMHES SANTA CLARA
CORREO ELECTRONICO	abastecimientomedicamentos@subredcentroorientegov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	YULY MIREYA ROJAS HERNANDEZ
AREA DE UBICACIÓN	SUBRED CENTRO ORIENTE - UMHES SANTA CLARA
CORREO ELECTRONICO	contratosmedicamentos@gmail.com

15/10/21 10:00

Gmail - PROYECCION ADICION Y PRORROGAS CONTRATOS DE SICMAFARMA 02-BS-0128-2021 Y 02-BS-0177-2021



YULY ROJAS HERNANDEZ <contratosmedicamentos@gmail.com>

PROYECCION ADICION Y PRORROGAS CONTRATOS DE SICMAFARMA 02-BS-0128-2021 Y 02-BS-0177-2021

23

Aura Beltrán <licitaciones@sicmafarma.com>

Para: YULY ROJAS HERNANDEZ <contratosmedicamentos@gmail.com>

Cc: Adriana Sanabria <gerenciacomercial@sicmafarma.com>, Hortencia Iriarte <bogota2@sicmafarma.com>

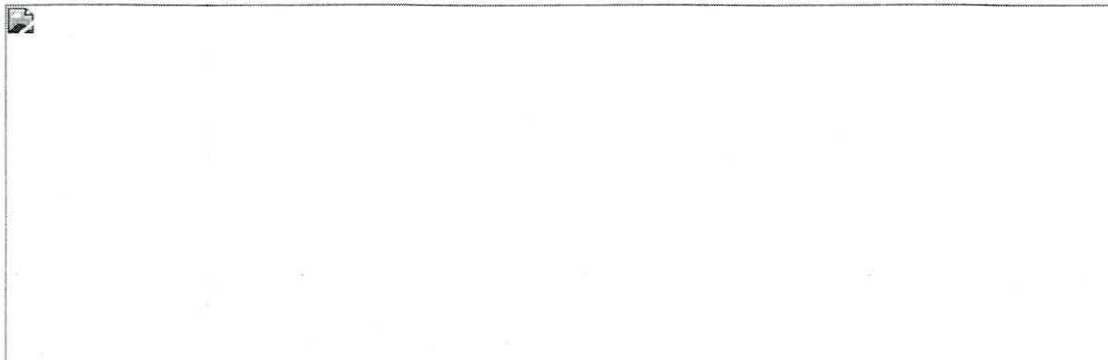
13 de octubre de 2021, 12:45

Buenas tardes Yuly,

Confirmamos la aceptación de las prorrogas y adiciones a los contratos 02-BS-0128-2021 Y 02-BS-0177-2021.

Cualquier inquietud, con gusto será atendida.

Cordial saludo,



[El texto citado está oculto]

24

6014

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E 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:			15/10/2021		
DATOS DEL SOLICITANTE					
Proceso y/o UPSS solicitante:		GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO			
Objeto:		SE SOLICITA ADICIONAR EL CONTRATO 02-B5-0128-2021 CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E ADSCRITAS A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C, DE LOS ITEMS DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO CP 002 DE 2021.			
Rubro presupuestal:		421501030104 MEDICAMENTOS			
Valor Solicitado:		\$ 500.000 (QUINIENTOS MIL PESOS)			
FIRMAS		Nombre y firma. Direccion Financiera:		JOSE ALBERTO ROMERO	
		Nombre y firma. Ordenador del Gasto y/o Delegatario:		CLAUDIA LUCIA ARDILA TORRES	
		Nombre del Responsable del Proceso		CLAUDIA SILENIA NIÑO REY	
<p>NOTA: De acuerdo a la Resolucion 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.</p> <p>La presente Resolucion no es aplicable a los procesos de Contratación de Bienes y Servicios.</p>					

24

d. 3450.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
SUBGERENCIA CORPORATIVA**

AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO

CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 3468

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: HUGO RAMON VASQUEZ NIÑO
NOMBRE: SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD

OBJETO CDP: ADICION AL CONTRATO 02 BS 0128 2021 SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E ADSCRITAS A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C, DE LOS ITEMS DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO CP 002 DE 2021.

DISPONIBILIDAD PRESENTE: 230.500.000,00

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	421501030101	10	MEDICAMENTOS	\$ 500.000	\$ 0	\$ 0	\$ 500.000
				TOTAL:	\$ 500.000		\$ 500.000

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 500.000,00 QUINIENTOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL 22/10/2021 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

Nombre reporte :
PSRPGDisponibilidadVic

Usuario: 1010185771

22 OCT 2021
15:40