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: 06
FECHA: 2022-08-03

Fecha de Solicitud (A/M/D):	**2022-09-19**	**No Contrato: 02-BS-0075-2022**

DATOS DE LA SOLICITUD

Contratista:	**MEDICOX LTDA**
Objeto:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Adición:	X		**Valor:**	68.000.000
Prorroga:	X		**Tiempo:**	Al 31 de octubre del 2022
Otro (*)				

DESCRIPCION DE LA MODIFICACIÓN

Se solicita modificación en cuanto a Prorroga y Adición al CONTRATO DE SUMINISTRO N° 02-BS-0075-2022 - MEDICOX LTDA.

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-0075-2022 MEDICOX LTDA, 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. con fecha de terminación del 11 de octubre del 2022 . De acuerdo con lo expuesto en el párrafo anterior y una vez revisada la ejecución del CONTRATO DE SUMINISTRO No. 02-BS-0075-2022 MEDICOX LTDA, 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 Prorroga Al 31 de octubre del 2022 Adición al CONTRATO DE SUMINISTRO N°. 02-BS-0075-2022 –MEDICOX LTDA en un valor de $ 68.000.000 SESENTA Y OCHO MILLONES 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 $71.000.000 y el saldo de la certificación es de $71.002.586 Se encuentra pendiente por certificar facturas del mes de septiembre del 2022. por valor de $67.911.854 . Se anexa Solicitud de CDP, Informe parcial de certificacion y comunicado confirmacion modificacion por parte del proveedor.

Elaborado por: Nombre, Cargo y Firma	**PATRICIA CASTILLO TORRES**	**PROFESIONAL UNIVERSITARIO**	
Supervisor: Nombre, Cargo y Firma	**PATRICIA CASTILLO TORRES**	**PROFESIONAL UNIVERSITARIO**	

El Supervisor declara con la firma del presente documento haber revisado la información que justifica la modificación solicitada y declara que es cierta y coherente con el seguimiento a la ejecución del contrato y las obligaciones establecidas en el Manual de Contratación vigente para posterior aprobación de la Ordenación del Gasto y Vb de la Dirección de Contratación

Jefe de Oficina o Director: Nombre, Cargo y firma	**JUAN CARLOS CARDENAS SIERRA**	**Director Administrativo**	
Firma del Ordenador del Gasto: Nombre, Cargo y Firma	**YIYOLA YAMILE PEÑA RIOS**	**Gerente (E)**	
			Vo.Bo. Dirección de Contratación

NOTA I: De acuerdo con la Resolución No. 350 18 Mayo 2022, se reasumen las funciones delegadas por la Gerencia, mediante las Resoluciones 284 del 27 de junio de 2018 y 114 del 25 de febrero de 2019, al interior de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

8851

40

Secretaría de Salud Subred Integrada de Serv Centro Oriente E.S.E	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 ~~168~~ VERSIÓN: 05 FECHA: 2022-08-03

Fecha de realización de la solicitud:	**2022-09-19**

DATOS DEL SOLICITANTE

Proceso solicitante:	GESTION DE RESURSOS FISICOS Y ABASTECIMIENTO
Objeto:	Adición al contrato Nº 02-BS-0075-2022 objeto es CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Rubro presupuestal:	MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICOS - 4245010401
Valor Solicitado en números:	$ 68.000.000
Valor Solicitado en letras:	SESENTA Y OCHO MILLONES PESOS M/CTE

FIRMAS	**Nombre y firma. Dirección Financiera (E):**	**NAYIBE DUARTE PARDO**
	Nombre y firma. Ordenador del Gasto (E):	**YIYOLA YAMILE PEÑA RIOS**
	Nombre y firma del Responsable del Proceso	**PATRICIA CASTILLO TORRES**
	Correo electrónico del Responsable del Proceso.	**supervisormqx1@subredcentrooriente.gov.co**
	Nombre y firma de quien elabora	**PATRICIA CASTILLO TORRES**
	Correo electrónico de quien elabora	**supervisormqx1@subredcentrooriente.gov.co**

NOTA I: De acuerdo a la Resolución No. 350 18 Mayo 2022, se reasumen las funciones delegadas por la Gerencia, mediante las Resoluciones 284 del 27 de junio de 2018 y 114 del 25 de febrero de 2019, al interior de la Sub Red Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

CDP: 3091

377

Ppto 26-09-22
5:20 pm

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

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

AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO

CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 3091

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

CODIGO: 2264110012 **AÑO:** 2022

EL RESPONSABLE DEL ÁREA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:

SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: **YIYOLA YAMILE PENA RIOS**
NOMBRE: **GERENTE (E) SUBRED CENTRO ORIENTE**

OBJETO CDP: ADICION CONTRATO N° 02 BS 0075 2022 CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

DISPONIBILIDAD PRESENTE: 276.100.000,00

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
	4245010401	10	MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICOS	$ 68.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 68.000.000,00
				TOTAL:		$ 68.000.000,00	$ 68.000.000,00

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 68.000.000,00 SESENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL 27/09/2022 Y TIENE VIGENCIA HASTA EL 31/12/2022

RONALD PS

Ronald José Payares S

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: 1016072845

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

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

42

CERTIFICACION No:	**0**	**INFORME PARCIAL:**	**X**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0075-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**19/09/2022**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**MEDICOX LTDA**	**NIT O C.C**	**830.142.523-0**	
Representante Legal:	NELLY MORALES GONZALEZ	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	C.C. 51.829.794 de Bogotá D.C.
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 284.010.344,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 71.002.586,00**	UN (01) MES	**13/09/2022**	**12/10/2022**
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	2218	12/07/2022	**Registro Inicial**	38521	01/09/2022					
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:**		
						Valor Total:	**$ 71.002.586,00**	**Fecha Terminación actual:**		12/10/2022
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**		**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 (2022)		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**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**				
	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	NA	**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 DÉBITO.- 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
					$ 0,00	$ 71.002.586,00	0,00%	
						$ 71.002.586,00		
						$ 71.002.586,00		
						$ 71.002.586,00		
						$ 71.002.586,00		
						$ 71.002.586,00		
						$ 71.002.586,00		
						$ 71.002.586,00		
TOTAL				$ 0	$ 0	$ 71.002.586	0,00%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

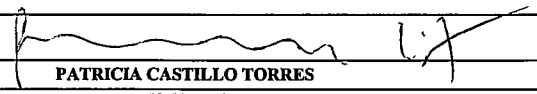
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	00/100 PESOS M/CTE	$ -
Saldo por ejecutar	SETENTA Y UN MILLONES DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS 00/100 PESOS M/CTE	$ 71.002.586,00
Valor total certificado (Acumulado)	00/100 PESOS M/VTE	$ -

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
0	00/01/1900
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 0,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com

Gmail

patrica castillo <supervisor1subredco@gmail.com>

MODIFICACION CONTRATO 02-BS-0075-2022 SUBRED CENTRO ORIENTE

2 mensajes

patrica castillo <supervisor1subredco@gmail.com> 15 de septiembre de 2022, 14:49
Para: cotizaciones@medicox.com.co, Leandra Calderon <financiero@medicox.com.co>, comercial5@medicox.com.co, Angy Vega Lopez <licitaciones@medicox.com.co>, comercial@medicox.com.co

Muy 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 MEDICOX LTDA, acepta que se gestione el Otro Sí por adición y Prórroga al contrato 02-BS-0075-2022.

Prórroga hasta el AL 31 DE OCTUBRE DEL 2022
Adición por valor de $68.000.000

NOTA: El contrato actualmente **finaliza el próximo 11 de octubre del 2022,** el valor de la adición puede presentar variación de acuerdo a la disponibilidad de presupuesto aprobado para el tramite y esta modificación no obliga contractualmente a la Subred, hasta tanto el Otro Sí por esta no quede debidamente legalizado.

Si está de acuerdo o en desacuerdo por favor informar por este medio para que la subred continúe en el proceso de modificación del contrato 02-BS-0075-2022.

Gracias a la atención, quedo en espera a su respuesta.

Cordial Saludo,

PATRICIA CASTILLO TORRES
Profesional Universitario
Insumos y Abastecimientos
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Natalia Alvarez <cotizaciones@medicox.com.co> 15 de septiembre de 2022, 15:49
Para: patrica castillo <supervisor1subredco@gmail.com>
CC: comercial5@medicox.com.co

Buenas tardes Dra. Patricia,

De acuerdo a la solicitud informamos que Medicox Ltda está en condición de aceptar Otro Sí por adición y Prórroga al contrato 02-BS-0075-2022 hasta el 31 de octubre de 2022.

Gracias

Cualquier inquietud con gusto será atendida,

Natalia Alvarez Sierra

Asistente Comercial

Medicox
nos une la vida

icontec
ISO 9001
SC-CER164025

Calle 66 # 19 - 36 OF 301

Bogotá - Colombia

PBX (057+1) 3125495 – 6953078 – 2496060 Ext: 107

Fax (057+1) 3125492

Cel 3182544500

cotizaciones@medicox.com.co

www.medicox.com.co

"De acuerdo con lo contemplado en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, en su artículo 10, sobre Política de Tratamiento de Datos Personales, le informamos que este mensaje contiene información privilegiada y confidencial que previamente hemos recolectado de nuestros, clientes, proveedores y colaboradores originados de las relacione comerciales y contractuales propias de nuestra actividad económica. Está prohibida su retención, grabación, reimpresión, utilización o divulgación con cualquier otro propósito. Sus datos serán almacenados en nuestra base de datos de forma segura y confidencial siempre y cuando contemos con su autorización para hacerlo. Recuerde que la interceptación y substracción de esta comunicación está sujeto a sanciones penales correspondientes (ley 1273 del 2009). Recordemos que todos debemos aportar al cumplimiento de la ley 1581 del 2012.

Si, por el contrario, Usted no desea recibir información de las actividades antes mencionadas, le solicitamos contactarnos para retirarlo de nuestra base de datos."

[Texto citado oculto]