46

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

33

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):	**2023-02-21**	**No Contrato: 02-BS-0168-2022**

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:**	$50.930.000
Prorroga:	X		**Tiempo:**	Hasta el 31 de marzo de 2023
Otro (*)				

DESCRIPCION DE LA MODIFICACIÓN

Se solicita modificación en cuanto a Prórroga y Adición al CONTRATO DE SUMINISTRO N° 02-BS-0168-2022 – 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-0168-2022 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 03 de marzo del 2023 .

De acuerdo con lo expuesto en el párrafo anterior y una vez revisada la ejecución del CONTRATO DE SUMINISTRO No. 02-BS-0168-2022 MEDICOX LTDA, se solicita Prórroga 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 médico 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 Prórroga hasta el 31 de marzo de 2023 y adición al CONTRATO DE SUMINISTRO N°. 02-BS-0168-2022 –MEDICOX LTDA.; en un valor de $ 50.930.000 CINCUENTA MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL 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 de acuerdo a lo estipulado en el contrato objeto de esta modificación, es de $218.823.908 y el saldo de la certificación es de

$262.588.690/está pendiente por certificar un valor total de $84.247.333 que, corresponde al pedido del mes de febrero de 2023, el cual se encuentra en proceso de ingreso, registro, verificación de impuestos en el área de Almacén Santa Calra.

El valor de solicitud de adición de esta modificación $50.930.000, corresponde al valor de los insumos-ítems solicitados en el pedido del mes de febrero, descontado el saldo de 6 días de acuerdo a las cantidades que aparecen relacionadas en el clausulado, que están referenciadas por un mes. Se anexa Informe parcial de certificacion y comunicado confirmacion aceptación de la modificacion por parte del proveedor.

Elaborado por: Nombre, Cargo y Firma	**FABIO ERNESTO FERNÁNDEZ GIL**	**PROFESIONAL UNIVERSITARIO**	
Supervisor: Nombre, Cargo y Firma	**FABIO ERNESTO FERNÁNDEZ GIL**	**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	**NIDIA PATRICIA TORO**	**Directora Administrativa (E)**	
Firma del Ordenador del Gasto: Nombre, Cargo y Firma	**CLAUDIA LUCIA ARDILA TORRES**	**Gerente**	
			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.

9716.

47

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 VERSIÓN: 06 FECHA: 2022-10-14

Fecha de realización de la solicitud:	**2023-02-21**

DATOS DEL SOLICITANTE

Proceso solicitante:	GESTION DE RECURSOS FISICOS Y ABASTECIMIENTO
Objeto:	Adición al contrato N° 02-BS-0168-2022 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:	$ 50.930.000
Valor Solicitado en letras:	CINCUENTA MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE

FIRMAS	**Nombre y firma. Dirección Financiera (E):**	ORLANDO MARTINEZ HENAO
	Nombre y firma. Ordenador del Gasto:	CLAUDIA LUCIA ARDILA TORRES
	Nombre y firma del Responsable del Proceso	FABIO ERNESTO FERNÁNDEZ GIL
	Correo electrónico del Responsable del Proceso.	supervisorcontratos5@gmail.com
	Nombre y firma de quien elabora	FABIO ERNESTO FERNÁNDEZ GIL
	Correo electrónico de quien elabora	supervisorcontratos5@gmail.com

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 Sub Red Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

NOTA II: En virtud de la Resolución No. 655 del 12 de agosto de 2022, por medio de la cual se delega las funciones en materia contractual y de ordenación del gasto y demás actividades contractuales siempre que la cuantía no supere los 800 SMMLV.

CDP: 569 328

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: 569

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

CODIGO: 2264110013 **AÑO:** 2023

EL RESPONSABLE DEL ÁREA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:

SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: **CLAUDIA LUCIA ARDILA TORRES**
NOMBRE: **GERENTE SUBRED CENTRO ORIENTE**

OBJETO CDP: ADICION AL CONTRATO N° 02 BS 0168 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: 50.930.000,00

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
D	4245010401	10	MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICOS	$ 50.930.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 50.930.000,00
				TOTAL:		$ 50.930.000,00	$ 50.930.000,00

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 50.930.000,00 CINCUENTA MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL 27/02/2023 Y TIENE VIGENCIA HASTA EL 31/12/2023

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

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

49

CERTIFICACION No.	0	**INFORME PARCIAL:**	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0168-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	21/02/2023	

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:	51.829.974
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)**	**$ 1.050.354.760,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 262.588.690,00**	**TREINTA Y SEIS (36) DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE, UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO**	**27/01/2023**	**03/03/2023**
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	49	02/01/2023	**Registro Inicial**	5172 6900	12-01-2023 27-01-2023					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Valor Total:	**S 262.588.690,00**	**Fecha Terminación actual:**	03/03/2023	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO 0			**Código(S) Rubro(S)**	4245010401 0	**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 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.	N/A	**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 RESOLUCION 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	$ 0,00	$ 262.588.690,00	0,00%	
				$ 0,00	$ 0,00	$ 262.588.690,00	0,00%	
				$ 0,00	$ 0,00	$ 262.588.690,00	0,00%	
				$ 0,00	$ 0,00	$ 262.588.690,00	0,00%	
				$ 0,00	$ 0,00	$ 262.588.690,00	0,00%	
				$ 0,00	$ 0,00	$ 262.588.690,00	0,00%	
				$ 0,00	$ 0,00	$ 262.588.690,00	0,00%	
				$ 0,00	$ 0,00	$ 262.588.690,00	0,00%	
				$ 0,00	$ 0,00	$ 262.588.690,00	0,00%	
				$ 0,00	$ 0,00	$ 262.588.690,00	0,00%	
				$ 0,00	$ 0,00	$ 262.588.690,00	0,00%	
				$ 0,00	$ 0,00	$ 262.588.690,00	0,00%	
				$ 0,00	$ 0,00	$ 262.588.690,00	0,00%	
				$ 0,00	$ 0,00	$ 262.588.690,00	0,00%	
TOTAL				$ 0	$ 0	$ 262.588.690	0,00%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE: PARA REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIÓ POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACÉN, 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	DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA 00/100 PESOS M/CTE	$ 262.588.690,00
Valor total certificado (Acumulado)	00/100 PESOS M/CTE	$ -

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	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	A la fecha está pendiente por certificar un valor total de $ 84,247.333, correspondiente al pedido del mes de febrero de 2023, facturación que se encuentra en el Área de Almacén Santa Clara, en proceso de revisión y registro.

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
C.C. No.	74.358.922
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA SUPERVISION CONTRATOS-DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	supervisormqx4@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA SUPERVISION CONTRATOS-DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	supervisormqx4@subredcentrooriente.gov.co

RE: SOLICITUD ACEPTACIÓN O NO ADICIÓN Y PRÓRROGA CTO 02-BS-0168-2022 - MEDICOX LTDA

Natalia Alvarez Sierra <cotizaciones@medicox.com.co>
en nombre de
Requerimientos Comercial Medicox <requerimientos.comercial@medicox.com.co>
Sáb 18/02/2023 8:58

Para: Fabio Ernesto Fernández <supervisormqx4@subredcentrooriente.gov.co>

CC: Sandra Bibiana Vargas Ospina <comercial5@medicox.com.co>

Buenos días, Respetados Señores,

Nos permitimos confirmar, que MEDICOX LTDA está en condición de aceptar Otro Sí por adición y Prórroga al contrato 02-BS-0168-2022 hasta el 31 de Marzo de 2023.

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 relaciones 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."

De: Fabio Ernesto Fernández <supervisormqx4@subredcentrooriente.gov.co>
Enviado el: viernes, 17 de febrero de 2023 15:37
Para: Sandra Bibiana Vargas Ospina <comercial5@medicox.com.co>; Estefania Bernal Suarez <gestion.salud@medicox.com.co>; Jenny Paola Espitia Paez <facturacion1@medicox.com.co>
Asunto: SOLICITUD ACEPTACIÓN O NO ADICIÓN Y PRÓRROGA CTO 02-BS-0168-2022 - MEDICOX LTDA

Señores

MEDICOX LTDA

La Ciudad

Cordial saludo

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 Otro Sí por adición y prórroga al contrato 02-BS-0168-2022.

Adición por valor de $50.930.000

Prórroga hasta el 31 de Marzo de 2023

NOTA: El contrato actualmente finaliza el próximo 03-03-2023

Observación: El presupuesto proyectado para la adición, puede variar de acuerdo a la disponibilidad presupuestal existente a la fecha y no obliga a la Subred hasta tanto no se suscriba y legalice el Otro Sí Modificatorio respectivo.

Agradezco de antemano la urgencia en la respuesta al requerimiento.