Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. 46	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTOS FORMATO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO	CÓDIGO: AP-IA-FT-009 VERSIÓN: 06 FECHA: 2022-08-03

Fecha de Solicitud (A/M/D):	2023-03-07	**No Contrato:**	**No Contrato: 02-BS-0028-2022**

DATOS DE LA SOLICITUD

Contratista:	**JARDINES DEL APOGEO S.A.**
Objeto:	REALIZAR LA DSIPOSICIÓN FINAL MEDIANTE CREMACIÓN INDIVIDUAL PARA CADA UNO DE LOS PRODUCTOS POR INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO IVE.

Adición:	X	**Valor:**	$ 14.500.000
Prorroga:	X	**Tiempo:**	Hasta el 30 de Abril de 2023
Otro (*)			

DESCRIPCION DE LA MODIFICACIÓN

(En caso de prorroga, debe relacionar el saldo con el que cuenta el contrato)

Se solicita realizar prorroga y adicion al contrat N° 02-BS-0028-2022, por valor de CATORCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($14.500.000). y prorroga hasta el 30 de abril de 2023.

JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN

Revisando la ejecución del presente contrato y advirtiendo que conforme a las especificaciones técnicas contratadas resulta viable dar continuidad a la ejecución del contrato No. 02-BS-0028-2022 JARDINES DEL APOGEO S.A. para garantizar REALIZAR LA DSIPOSICIÓN FINAL MEDIANTE CREMACIÓN INDIVIDUAL PARA CADA UNO DE LOS PRODUCTOS POR INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO IVE.

Dentro de los procesos de la Subred Integrada De Servicios De Salud Centro Oriente E.S.E., uno de los objetivos principales es mantener altos estándares de calidad y eficiencia para prestar un servicio integral de manera que se puedan cumplir las necesidades misionales de la subred. Para cumplir con estos objetivos se requiere prestar un servicio de calidad a la totalidad de los pacientes, para la cual se hace necesaria la contratación del servicio para disposición final de productos IVE o Interrupción Voluntaria del Embarazo, la cual es la terminación de una gestión por solicitud y libre voluntad de la mujer, ejerciendo su autonomía de derecho y cuando se encuentre en las causales descritas por la ley en la sentencia C355-2006 de la corte Constitucional.

Se solicita prorroga al 30 de abril de 2023 y adicion al contrato N° 02-BS-0028-2022, - JARDINES DEL APOGEO S.A, en un valor de CATORCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($14.500.000), para cubrir las necesidades que se presenten para realizar la disposición final de productos IVE o Interrupción Voluntaria del Embarazo en la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. El promedio mensual es de $ 12.000.000, cuenta con un saldo de $12.201.429, de lo cual se encuentra pendiente por facturar el mes de marzo de 2023. De otra parte el contratista tiene conocimiento y acepta la modificación de adición y prorroga.

Elaborado por: Nombre, Cargo y Firma	**CATHERINE LUGO CRISTIANO**	**Referente Apoyo Diagnostico**	Catherine Lugo
Supervisor: Nombre, Cargo y Firma	**MARTHA CECILIA OQUENDO OSPINA**	**DIRECTOR SERVICIOS COMPLEMENTARIOS (E)**	

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	**MARTHA CECILIA OQUENDO OSPINA**	**DIRECTOR SERVICIOS COMPLEMENTARIOS (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.

105

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 RECURSOS FINANCIEROS FORMATO SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CÓDIGO: AP-CR-FT-001 VERSIÓN: 06 FECHA: 2022-10-14

Fecha de realización de la solicitud:	7/03/2023

DATOS DEL SOLICITANTE

Proceso solicitante:	GESTION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
Objeto:	ADICIONAR AL EL CONTRATO 02-BS-0028-2022, CON EL OBJETO: REALIZAR LA DSIPOSICIÓN FINAL MEDIANTE CREMACIÓN INDIVIDUAL PARA CADA UNO DE LOS PRODUCTOS POR INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO IVE.
Rubro presupuestal Código y nombre:	ADQUISICION OTROS SERVICIOS (424502060201)
Valor Solicitado en números	14.500.000
Valor Solicitado en letras	CATORCE MILLONES QUINIENTOS 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 (E):	MARTHA CECILIA OQUENDO OSPINA
	Correo electrónico del Resposable del Proceso	directorcomplementarios@subredcentrooriente.gov.co
	Nombre y firma de quien elabora	Catherine Lugo Cristiano Catherine Lugo.
	Correo electrónico de quien elabora	apoyodiagterapeutico@subredcentrooriente.gov.co

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.

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.

COP: 138

442

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: 738

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: CONTRATO N° 02 BS 0028 2022 CUYO OBJETO ES REALIZAR LA DISPOSICION FINAL MEDIANTE CREMACION INDIVIDUAL PARA CADA UNO DE LOS PRODUCTOS POR INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO IVE

DISPONIBILIDAD PRESENTE: 14.500.000,00

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
D	424502060201	10	ADQUISICIÓN OTROS SERVICIOS	$ 14.500.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 14.500.000,00
				TOTAL:		$ 14.500.000,00	$ 14.500.000,00

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 14.500.000,00 CATORCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL 14/03/2023 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 SAL[illegible]TRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y [illegible]STECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

106

CERTIFICACION No.		**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0028-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**7/03/2023**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	JARDINES DEL APOGEO S.A.	**NIT O C.C**	860.029.424-6		
Representante Legal:	ÁNGELA JANNETTE IPUS LÓPEZ	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	52.115.696 de Bogotá	
Objeto del Contrato u orden:	REALIZAR LA DSIPOSICIÓN FINAL MEDIANTE CREMACIÓN INDIVIDUAL PARA CADA UNO DE LOS PRODUCTOS POR INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO IVE.		**FORMA DE PAGO:**	NOVENTA (90) días siguientes a la aceptación de la factura	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 94.976.000,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 23.744.000,00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 13/06/2022	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 12/08/2022
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	981	25/03/2022	**Registro Inicial**	24870	7/06/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3566	31/10/2022	**Registros Presupuestales de Adiciones**	48166	4/11/2022	**Adición 1:**	$ 0	**Prórroga 1:**	13/08/2022	12/10/2022
	135	12/01/2023		35230	18/01/2023	**Adición 2:**	$ 0	**Prórroga 2:**	13/10/2022	12/11/2022
						Adición 3:	$ 30.000.000	**Prórroga 3:**		
						Adición 4:	$ 0,00	**Prórroga 4:**	13/11/2022	13/12/2022
						Adición 5:	$ 0,00	**Prórroga 5:**	14/12/2022	13/01/2023
						Adición 6:	$ 10.000.000	**Prórroga 6:**	14/01/2023	14/02/2023
						Adición 7:	$ 0,00	**Prórroga 7:**	15/02/2023	14/03/2023
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Adición 9:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Adición 11:		**Prórroga 11:**		
						Adición 12:		**Prórroga 12:**		
						Adición 15:		**Prórroga 15:**		
						Valor Total:	**$ 63.744.000**	**Fecha Terminación actual:**		14/03/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**ADQUISICION OTROS SERVICIOS**			**Código(S) Rubro(S)**	4245020603	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
					424502060201					

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	REALIZAR LA DSIPOSICIÓN FINAL MEDIANTE CREMACIÓN INDIVIDUAL PARA CADA UNO DE LOS PRODUCTOS POR INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO IVE.		**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 CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	F[illegible] FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA C[illegible]A DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	PT280418	22/09/2022	AGOSTO	$ 10.409.100,00	$ 10.409.100	$ 13.334.900	16,33%	
2	PT281103	22/10/2022	SEPTIEMBRE	$ 12.386.120,00	$ 22.795.220	$ 948.780	35,76%	
3	PT281774	22/11/2022	OCTUBRE	$ 20.352.151,00	$ 43.147.371	$ 10.596.629	67,69%	SE APLICA ADICION N° 3
4	PT282349	16/12/2022	DICIEMBRE	$ 8.395.200,00	$ 51.542.571	$ 12.201.429	80,86%	SE APLICA ADICION N° 6
TOTAL				$ 51.542.571	$ 51.542.571	$ 12.201.429	80,86%	

107

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en oportunidad, calidad y precio.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CINCUENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y UNO PESOS	$ 51.542.571
Saldo por ejecutar	DOCE MILLONES DOSCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS	$ 12.201.429
Valor total certificado (Acumulado)	CINCUENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y UNO PESOS	$ 51.542.571

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
PT280418, PT281103, PT281774, PT282349	22/09/2022, 22/10/2022, 22/11/2022, 16/12/2022
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 51.542.571
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS: FACTURA CON SU S RESPECTIVOS PARAFISCALES

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	MARTHA CECILIA OQUENDO OSPINA
C.C. No.	51.921.205
CARGO/PERFIL	DIRECTOR SERVICIOS COMPLEMENTARIOS (E)
AREA DE UBICACIÓN	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS - HOSPITAL SANTA CLARA
Correo Electronico:	directorcomplementarios@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	Catherine Lugo Cristiano
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIAGNOSTICO - HOSPITAL SANTA CLARA SANTA CLARA
Correo Electronico:	apoyodiagterapeutico@subredcentrooriente.gov.co