	SOLICITUD DE ADICIÓN Y PRÓRROGA	CÓDIGO: AP-CT-F-77-01
Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 21/07/2023

1.	ORDEN		CONTRATO	X	MARQUE CON UNA (X) SEGÚN CUANTÍA

2. Bogotá D.C., 25 septiembre de 2023

3. Doctor (a) Liliana Ríos Velandia

4.	ADICIÓN		PRÓRROGA	X	MARQUE CON UNA (X)

De manera atenta, solicito se tramite el proceso con la información relacionada a continuación:

5. No. ORDEN/ CONTRATO	226-2022
6. NOMBRE CONTRATISTA	Tm Medicas S.A.S
7. NIT/CÉDULA	800.108.708-3
8. OBJETO	Suministro De Dispositivos Medicos Para La Atención De Pacientes De Las Unidades De La Subred Integrada De Servicios De Salud Norte E.S.E
9. VALOR INICIAL	$ 20.000.000
10. NÚMERO Y VALOR ADICIONADO	Adición No. 1 de fecha 26/07/2023 por valor de $30.000.000
11. VALOR FINAL	$ 50.000.000
12. VALOR A ADICIONAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	-
13. PLAZO INICIAL	Un mes
14. NUMERO Y TIEMPO PRORROGADO	Prórroga No. 1 por 2 meses y 2 días, hasta el 31/03/2023 Prórroga No. 2 por 1 mes, hasta el 30/04/2023 Prórroga No. 3 por 15 días, hasta el 15/05/2023 Prórroga No. 4 por 16 días, hasta el 31/05/2023 Prórroga No. 5 por 1 mes, hasta el 30/06/2023 Prórroga No. 6 por 1 mes, hasta el 31/07/2023 Prórroga No. 7 por 2 meses, hasta el 30/09/2023
15. PLAZO FINAL	30/09/2023
16. PLAZO A PRORROGAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	31 días calendario
17. JUSTIFICACIÓN	*Esta solicitud tiene como fin garantizar el continuo suministro de insumos médico quirúrgicos adjudicados en el presente contrato, todo esto, en aras de prestar la oportuna e ininterrumpida atención a los pacientes de las diferentes unidades de servicio de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., por lo que se hace necesario prorrogar el contrato 226-2022.* *La fecha de inicio del contrato es el 30 de diciembre de 2022, por un plazo inicial de un mes. El valor inicial del contrato fue de $20.000.000, de dicho valor se ha ejecutado a la fecha $22.638.350 equivalente a un 45% del presupuesto, presentando un saldo disponible a la fecha de $27.361.650. En este sentido, se requiere prorrogar hasta el 31 de octubre de 2023 para asegurar la continuidad en el suministro.*

Cordialmente,

18. Sandra Jazmin Jiménez Gómez
Supervisora - Líder Almacén

N/A
19. Luz Myriam Roncancio Roncancio
VoBo. Área Financiera

20. David Ernesto Vargas Quintero
VoBo. Dirección Administrativa

21. Anexos: __X__ (1) folios.

B-1433
27-09-23
8:39 am
Andrea R.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA BIENES, SERVICIOS Y CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO : AP-CT-F-52-03
		VERSIÓN : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 18/03/2019

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No de contrato u orden de servicio:	226-2022	Fecha Contrato d/m/a	30/12/2022
Nombre del contratista:	TM MEDICAS S.A.S	NIT/ N° Identificación	800.108.708-3
Objeto:	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DE LAS UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		
TIPO DE CONTRATO:	SUMINISTRO		

Datos del Contrato	CDP		CRP		Valor del Contrato
	CDP	Fecha (dd/mm/aaaa)	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	
Inicial	2519	30/09/2022	57348	27/12/2022	$ 20.000.000
Otrosí adición No.	1768	26/07/2023	35767	31/07/2023	$ 30.000.000
Otrosí adición No.					
				Valor Total	$ 50.000.000

Plazo del Contrato	
Plazo (Meses y Días):	UN MES
Inicio *	30/12/2022
Otrosí prorroga No. *	2 MESES 2 DÍAS (31/03/2023)
Otrosí prorroga No. *	1 MES (30/04/2023)
Otrosí prorroga No. *	15 DÍAS (15/05/2023)
Otrosí prorroga No. *	16 DÍAS (31/05/2023)
Otrosí prorroga No. *	1 MES (30/06/2023)
Otrosí prorroga No. *	1 MES (31/07/2023)
Otrosí prorroga No. *	2 MESES (30/09/2023)
Terminación *	30/09/2023

* Indicar en dd/mm/aaaa

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Periodo Ejecutado	Fecha Factura o Cuenta de Cobro (dd/mm/aaaa)	N° Factura o Cuenta de Cobro	Valor Factura o Cuenta de Cobro	IVA	Total factura o Cuenta de Cobro	Total Certificado	Saldo por ejecutar	Observaciones
may-23	30/05/2023	737	$ 13.520.000,00	$ 266.000,00	$ 13.786.000,00	$ 13.786.000,00	$ 36.214.000,00	45590 SIMON B.
jun-23	23/06/2023	808	$ 840.000,00	$ -	$ 840.000,00	$ 840.000,00	$ 35.374.000,00	46332 SIMON B.
jul-23	17/07/2023	FEV879	$ 3.966.600,00	$ -	$ 3.966.600,00	$ 3.966.600,00	$ 31.407.400,00	405 SIMON B.
ago-23	03/08/2023	FEV937	$ 625.000,00	$ 118.750,00	$ 743.750,00	$ 743.750,00	$ 30.663.650,00	1085 ENGATIVA
ago-23	28/08/2023	FEV1026	$ 818.000,00	$ -	$ 818.000,00	$ 818.000,00	$ 29.845.650,00	1850 SUBA
sep-23	**11/09/2023**	**FEV1065**	**$ 2.218.000,00**	**$ 266.000,00**	**$ 2.484.000,00**	**$ 2.484.000,00**	**$ 27.361.650,00**	**2231 SIMON B.**
Valor total ejecutado					**$ 22.638.350,00**	**$ 22.638.350,00**	**$ 27.361.650,00**	

Nombre del Supervisor:	SANDRA JAZMÍN JIMÉNEZ GÓMEZ
Unidad de Servicios de Salud y área:	ALMACÉN GENERAL

OBSERVACIONES

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en consecuencia certifico el pago de la factura o cuenta de cobro número:

FEV1065

Nota: En caso de incumplimiento, no certificar e indicar lo pertinente de manera oficial a la Oficina Júridica

Porcentaje de Ejecución en Dinero:	45%	Porcentaje de Ejecución en Tiempo:	99%

SANDRA JAZMÍN JIMÉNEZ GÓMEZ
Firma del Supervisor del Contrato