77

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E. 342

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):	2023-12-14	**No. Contrato:** . 02-BS-070-2023

DATOS DE LA SOLICITUD

Contratista:	IMQUIRURGICOS SAS
Objeto:	CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS POR EVENTO PARA LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Adición:	X	**Valor:**	$ 16.124.500
Prorroga:		**Tiempo:**	
Otro (*)			

DESCRIPCION DE LA MODIFICACIÓN

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

Se solicita realizar adición por un valor de $ 16.124.500 al Contrato No. 02-BS-070-2023, teniendo encuenta que este contrato es el arrendamiento de equipos biomedicos por evento en Salas de Cirugia y a la fecha de hoy queda un saldo de $ 6.747.300 , y teniendo en cuenta la solicitud de realizar adición por parte del area de Gestión Quirurgica. Señora Edna Cuellar Instrumentadora tendiendo en cuenta el promedio de uso mes y que se debe tener disponibilidad en caso de Urgencias. Su fecha de finalización es el 13 de Febrero de 2024.

JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN

Es importante dar continuidad al contrato de arrendamiento, dado que se requiere contar con la tecnología eficiente y suficiente objeto del contrato para cubrir la necesidad de los servicios asistenciales y brindar oportunidad en la atención; así mismo para dar cumplimiento a normatividad de habilitación. Estos equipos biomedicos se encuentran en las unidades que conforman la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. en áreas críticas de atencion como son: SALAS DE CIRUGIA, por ello es necesario mantener estos equipos ya que permiten llevar a cabo los diferentes procedimientos que se requieran en este servicio y garantizar la atención oportuna al paciente sin interrumpir la prestación del mismo, brindando atención humanizada y de alta calidad.

La suscripción de este contrato de arrendamiento inició a partir del 14 de agosto de 2023 por $32.986.800 con un plazo inicial de tres (3) meses; al corte de esta fecha presenta una ejecucion del 51%, es decir $16.850.400 y un saldo de $ 16.136.400, y a la fecha 14/12/2023 esta pendiente factura del evento realizado el dia 07/12/2023 por un valor de $ 9.389.100 es decir solo queda un saldo final por ejecutar de $ 6.747.300.

Con base en lo anterior, se requiere realizar adición por un valor de $ 16.124.500 al Contrato No. 02-BS-070-2023, teniendo encuenta que este contrato es el arrendamiento de equipos biomedicos por evento en Salas de Cirugia y a la fecha de hoy queda un saldo de $ 6.747.300 , y teniendo en cuenta la solicitud de realizar adición por parte del area de Gestión Quirurgica. Señora Edna Cuellar Instrumentadora tendiendo en cuenta el promedio de uso mes y que se debe tener disponibilidad en caso de Urgencias, solicitan adicionar 3 usos de Generador de Aspiración Ultrasonica, 2 usos de Monitor de pares craneales y un (1) uso de soporte de mayfield para un valor de $ 22.871.800, aclarando que esta es proyección porque es un contrato por evento es decir de acuerdo a las necesidades que se presentebn en el Servicios de Cirugia.

De igual manera, mediante comunicación por correo electronico se le informa al proveedor sobre la adición del contrato, para lo cual manifiesta su aceptación a la misma

Elaborado por: Nombre, Cargo y Firma	JUDITH MARITHZA MARIÑO DUEÑAS	PROFESIONAL UNIVERSITARIO COD. 219 GR. 27	
Supervisor: Nombre, Cargo y Firma	JUDITH MARITHZA MARIÑO DUEÑAS	PROFESIONAL UNIVERSITARIO COD. 219 GR. 27	

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 (E)	ANYELA YURANY CASALLAS MONTERO	DIRECTOR ADMINISTRATIVO CÓDIGO 009 GRADO 05	
Firma del Ordenador del Gasto: Nombre, Cargo y Firma	PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO	GERENTE (E)	
			V.o.B. Dirección de Contratación

NOTA 1: 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.

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:	**14/12/2023**

DATOS DEL SOLICITANTE

Proceso solicitante:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Objeto:	ADICIONAR AL CONTRATO No. 02-BS-070-2023. SUSCRITO CON IMQUIRURGICOS SAS. OBJETO: CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS POR EVENTO PARA LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Rubro presupuestal:	4212020200701 ARRENDAMIENTOS
Valor Solicitado en números	16.124.500
Valor Solicitado en letras	Diesciseis millones ciento veinticuatro mil quinientos pesos

FIRMAS	**Nombre y firma. Dirección Financiera:**	YOINER ALFONSO ACOSTA GONZALEZ
	Nombre y firma. Ordenador del Gasto:(E)	PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO
	Nombre y firma del Responsable del Proceso:	ANYELA YURANY CASALLAS MONTERO
	Correo electrónico del Resposable del Proceso	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
	Nombre y firma de quien elabora	JUDITH MARITHZA MARIÑO DUEÑAS
	Correo electrónico de quien elabora	enlaceadministrativo@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.

CDP = 648

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: 4048

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: **PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO**
NOMBRE: **GERENTE SUBRED CENTRO ORIENTE (E)**

OBJETO CDP: ADICION AL CONTRATO N° 02 BS 0070 2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS POR EVENTO PARA LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

DISPONIBILIDAD PRESENTE: 338.124.500,00

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	4212020200701	10	ARRENDAMIENTOS	$ 16.124.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 16.124.500,00
				TOTAL:		$ 16.124.500,00	$ 16.124.500,00

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 16.124.500,00 DIECISEIS MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL 22/12/2023 Y TIENE VIGENCIA HASTA EL 31/12/2023

RONALDPS

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

RE: Balance Financiero - Contrato 02-BS-070-2023 - SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD EQUIPOS POR EVENTO

Solicitud de Insumos Subred CO <solicitudinsumos@subredcentrooriente.gov.co>
Mar 12/12/2023 9:52 AM

Para:Marithza Mariño <enlaceadministrativo@subredcentrooriente.gov.co>;Lider Tecnologia Biomedica <tecnovigilancia@subredcentrooriente.gov.co>; Apoyo Profesional Biomedica <apoyobiomedica@subredcentrooriente.gov.co>

Buenos días Marithza

Reciba un cordial saludo
solcito ce su colaboración con solicitar disponibilidad de presupuesto para este contrato teniendo en cuenta que tenemos pendiente pacientes programados para el mes de enero y al igual debemos tener disponible para los pacientes que lleguen por urgencias y sea necesario la disponibilidad de estos equipos ingreso casilla con promedio de uso al mes

ITEM	EQUIPO	ESPECIFICACION	PROMEDIO USO POR MES
1	GENERADOR DE ASPIRACION ULTRASONICA	Debe de contar como mínimo: 1. Unidad de aspiración ultrasónica selectiva controlada por microprocesador, la cual fragmenta, emulsifica y aspira simultáneamente sustancias en el punto exacto donde se hace el contacto 2. Cuente con la punta de la sonda, No genera energía térmica ni requiere sistema de enfriamiento 3. Tenga piezas de mano puedes ser usadas continuamente sin restricción del nivel de energía, aspiración integral y sistema de irrigación, mecanismo de 3 frecuencias para disección convencional (25,35, 55 khz), la elasticidad en la estructura celular de los tejidos conectores, vasos y nerviosos no sufren daño.	3
2	MONITOR DE PARES CRANEALES	Sistema para monitoreo intraoperatorio neurofisiológico potenciales Evocados, pem, pea, pes, emg, para cirugías de plexo braquial, escoliosis, Tornillos transpediculares, monitoreo espinal.	2
5	SOPORTE DE MAYFIELD	Soporte de cráneo tipo Mayfield para fijación del cráneo, inmoviliza el cráneo con la mesa quirúrgica, con tres puntos de fijación que se apoyan directamente en la estructura ósea craneal.	1

Cordialmente,

EDNA KAROLINA CUELLAR PEREZ
Instrumentadora Quirúrgica
Gestión Quirúrgica

De: Marithza Mariño <enlaceadministrativo@subredcentrooriente.gov.co>
Enviado: jueves, 7 de diciembre de 2023 9:03
Para: Solicitud de Insumos Subred CO <solicitudinsumos@subredcentrooriente.gov.co>; Lider Tecnologia Biomedica <tecnovigilancia@subredcentrooriente.gov.co>; Apoyo Profesional Biomedica <apoyobiomedica@subredcentrooriente.gov.co>
Asunto: Balance Financiero - Contrato 02-BS-070-2023 - SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD EQUIPOS POR EVENTO

Apreciada Karolina,

Cordial saludo, así como se lo informe verbalmente , agradezco que la solicitud de los equipos de cirugía que se requieran Contrato 02-BS-070-2023 , estén claros los nombres de los equipos tal cual como lo dice el contrato: (Anexo Contrato) :

NEURONAVEGADOR.
ASPIRADOR ULTRASONICO.
MONITORIA ELECTROFISIOLOGICA INTRAOPERATORIA.

Adicional a lo anterior , al revisar la parte financiera del Contrato a la fecha de hoy 07/12/2023 es:

Total facturado a Noviembre: $ 11.876.200
Saldo por ejecutar: 21.110.600
Pendiente por facturar que llego hoy:
Factura: No. 7060 $ 2.487.100 paciente Matea Babativa.
Factura: No. 7059 $ 2.487.100 paciente María Mercedes Martínez
Mas los equipos solicitados de la cirugía paciente María Celmira García de hoy pendientes facturar $ 9.389.100

Con lo anterior, el total ejecutado seria: $ 14.363.300
Saldo 07/12/2023: 6.747.300

Este el balance financiero del contrato, es decir para la paciente Norberta Rincón Muñoz programada para el 17/01/2023 no alcanzarían los recursos.

Por lo anterior, se requiere su solicitud técnica de las necesidades del servicio , para poder solicitar adición al contrato, este contrato finaliza el 13/02/2024.

Cordialmente,

Judith Marithza Mariño Dueñas
Cargo: Profesional Universitario
Dirección Administrativa
Subred Integrada de Servicios de salud Centro Oriente
E.S.E.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. BOGOTÁ

@subredcentrooriente @subred_centrooriente
@SubRedCentroOri Subred Centro Oriente
www.subredcentrooriente.gov.co

De: Solicitud de Insumos Subred CO <solicitudinsumos@subredcentrooriente.gov.co>
Enviado: miércoles, 6 de diciembre de 2023 11:18 a. m.
Para: Marithza Mariño <enlaceadministrativo@subredcentrooriente.gov.co>; Lider Tecnologia Biomedica <tecnovigilancia@subredcentrooriente.gov.co>
Cc: Apoyo Profesional Biomedica <apoyobiomedica@subredcentrooriente.gov.co>
Asunto: SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD EQUIPOS POR EVENTO

Buenos días

Solicitamos desde el servicio de cirugía disponibilidad de los siguientes equipos para la atención de pacientes quirúrgicos que así lo requieren.
En el momento está pendiente para cirugías los siguientes pacientes:

FECHA DE PROGRAMACION DE CIRUGIA	NOMBRE DEL PACIENTE	HC	EQUIPOS SOLICITADOS	PROCEDIMIETO QUIRURGICOS
07/12/2023	MARIA CELMIRA GARCIA	41492388	*ASPIRADOR ULTRASÓNICO, *MONITORÍA FISIOLÓGICA INTRAOPERATORIA,	RESECCION TUMOR BENIGNO EN COLUMNA VERTEBRAL LAMINECTOMIA PARA EXPLORACION DEL CANAL RAQUIDEO, UNO O MaS SEGMENTOS EXTRADURAL, SUBDURAL O INTRAMEDULAR

				(CERVICAL, DORSAL, LUMBAR O SACRA)
17/01/2024	NORBERTA RINCON MUÑOZ	51809282	NEURONAVEGADOR. ASPIRADOR ULTRASONICO. MONITORIA ELECTROFISIOLOGICA INTRAOPERATORIA.	CRANEOTOMIA PARA RESECCION DE TUMORES DE FOSA MEDIA

Adicional de los pacientes que durante el trascurso del mes se presenten por urgencias o consulta externa.
Agradezco su atención.
Cordialmente,

EDNA KAROLINA CUELLAR PEREZ
Instrumentadora Quirúrgica
Gestión Quirúrgica

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

82

CERTIFICACION:	4	**INFORME PARCIAL:**	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-070-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	14/12/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	IMQUIRURGICOS SAS	**NIT O C.C**	900.820.009-9	
Representante Legal:	LUZ ALEIDA ROJAS CORREA	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	52.341.926
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS POR EVENTO PARA LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**	El pago se realizará, dentro de los **noventa (90) días calendario**, una vez presentada la factura y/o cuenta de cobro según el caso junto con el certificado de recibido a satisfacción expedida por el Interventor y supervisor del contrato, pago de aportes al sistema de seguridad social Integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales) y aportes Parafiscales (SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar) cuando a ello hubiere lugar, de acuerdo a como lo establece la normatividad vigente y demás documentos requeridos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE.	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 131.947.200,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 32.986.800,00	**Plazo**	14/08/2023	13/11/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/2018**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	1643	30/05/2023	**Registro Inicial**	31997	04/08/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones	0		**Registros Presupuestales de Adiciones**	0		**Adición 1:**	$0	**Prórroga 1:**	14/11/2023	13/02/2024
	0			0		**Adición 2:**		**Prórroga 2:**		
	0			0		**Adición 3:**		**Prórroga 3:**		
	0			0		**Adición 4:**		**Prórroga 4:**		
	0			0		**Adición 5:**		**Prórroga 5:**		
						Valor Total:	$ 32.986.800,00	**Fecha Terminación actual:**		13/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	ARRENDAMIENTOS			**Código(S) Rubro(S)**	4212020200701	**Validación Tope Máximo del Contrato**	Adicionar			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

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

CERTIFICACION:	**4**	**INFORME PARCIAL:**	**X**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-070-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**14/12/2023**	

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
4	CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS POR EVENTO PARA LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	7ADM02	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 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	IMQE 6550	09/10/2023		$ 9.389.100	$ 9.389.100	$ 23.597.700	28,46%	
2	IMQE 6744	02/11/2023		$ 2.487.100	$ 11.876.200	$ 21.110.600	36,00%	
3	IMQE 7059	04/12/2023		$ 2.487.100	$ 14.363.300	$ 18.623.500	43,54%	
4	IMQE 7060	04/12/2023		$ 2.487.100	$ 16.850.400	$ 16.136.400	51,08%	
	TOTAL			**$ 16.850.400**	**$ 16.850.400**	**$ 16.136.400**	**51,08%**	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO
CERTIFICO

QUE EL PROVEEDOR PRESTÓ EL SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE EQUIPO BIOMEDICO GENERADOR DE ASPIRACIÓN ULTRASONICA , EL CUAL SE ENCUENTRA AVALADO POR EL SERVICIO DE CIRUGIA MEDIANTE LA HOJA DE GASTO DE FECHA 17/11/2023 PARA EL PACIENTE MATEA BABATIVA - CIRUJANO DR.Oscar Gutierrez. Y ANGELICA MARIA ALVARADO LOPEZ - Instrumentador Quirurgico. DE OTRA PARTE, PRESENTA CERTIFICACION DE PAZ Y SALVO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL EXPEDIDA POR EL REVISOR FISCAL.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado		$ 16.850.400,00
Saldo por ejecutar		$ 16.136.400,00
Valor total certificado (Acumulado)		$ 16.850.400,00

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

83

CERTIFICACION:	4	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-070-2023**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**14/12/2023**	

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
IMQE 7059	**04/12/2023**
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	**$ 2.487.100,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	QUE EL PROVEEDOR PRESTÓ EL SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE EQUIPO BIOMEDICO GENERADOR DE ASPIRACIÓN ULTRASONICA , EL CUAL SE ENCUENTRA AVALADO POR EL SERVICIO DE CIRUGIA MEDIANTE LA HOJA DE GASTO DE FECHA 17/11/2023 PARA EL PACIENTE MATEA BABATIVA - CIRUJANO DR.Oscar Gutierrez. Y ANGELICA MARIA ALVARADO LOPEZ - Instrumentador Quirurgico. DE OTRA PARTE, PRESENTA CERTIFICACION DE PAZ Y SALVO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL EXPEDIDA POR EL REVISOR FISCAL.

ANEXOS:FACTURA, HOJA DE GASTO 17/11/2023, LISTA DE CHEQUEO CUMPLIMIENTO OBLIGACIOPNES FIRMADA APOYO TECNICO - Lider Tecnologia - Ing Biomedica

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**JUDITH MARITHZA MARIÑO DUEÑAS**
C.C. No.	C.C. No. 23810402 de Nobsa
CARGO/PERFIL	Profesional Universitario Codigo 219 Grado 27
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa
Correo Electronico:	enlaceadministrativo@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JUDITH MARITHZA MARIÑO DUEÑAS**
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa
Correo Electronico:	enlaceadministrativo@subredcentrooriente.gov.co

IMQUIRURGICOS S.A.S
NIT: 900.820.009

Bogotá D.C. diciembre 14 2023

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Ciudad

Por medio del presente Yo Luz Aleida Rojas Correa identificada con cedula de ciudadanía número 52341926 representante legal de la firma IMQUIRURGICOS S.AS doy mi APROBACIÓN para la ADICION del contrato N° 02-BS-070-2023.

Atentamente,

Aleida Rojas Correa
C.C. 52341926
Representante Legal
IMQUIRURGICOS SAS