| | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E<br>APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTOS<br>FORMATO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO | CÓDIGO: AP-IA-PT-009<br>VERSIÓN: 06<br>FECHA: 2022-08-03 |
|---|---|---|

| Fecha de Solicitud (A/M/D): | 2024-01-10 | No Contrato: | No Contrato: 02-BS-0118-2023 |
|---|---|---|---|

**DATOS DE LA SOLICITUD**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Contratista:** | **JARDINES DEL APOGEO S.A.** | | | |
| **Objeto:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA DISPOSICIÓN FINAL MEDIANTE CREMACIÓN INDIVIDUAL PARA CADA UNO DE LOS PRODUCTOS (FETOS) POR INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO IVE. | | | |
| **Adición:** | X | **Valor:** | $ | 27.600.000 |
| **Prorroga:** | X | **Tiempo:** | Hasta el 29 de Febrero de 2024 | |
| **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 contrato N° 02-BS-0118-2023, por valor de VEINTISIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($27.600.000) M/CTE. y prorroga hasta el 29 de Febrero de 2024.

**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 N° 02-BS-0118-2023 JARDINES DEL APOGEO S.A. para garantizar PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA DISPOSICIÓN FINAL MEDIANTE CREMACIÓN INDIVIDUAL PARA CADA UNO DE LOS PRODUCTOS (FETOS) 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 29 de Febrero de 2024 y adición al contrato N° 02-BS-0118-2023, - JARDINES DEL APOGEO S.A. en un valor de VEINTISIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($27.600.000) M/CTE, 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 $27.600.000, cuenta con un saldo de $59.432.000, de lo cual se encuentra pendiente por facturar los meses de noviembre y diciembre 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 C. |
| **Supervisor: Nombre, Cargo y Firma** | **ANIS CRISTINA GONZÁLEZ ROMERO** | **DIRECTOR SERVICIOS COMPLEMENTARIOS** | |

**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** | **ANIS CRISTINA GONZÁLEZ ROMERO** | **DIRECTOR SERVICIOS COMPLEMENTARIOS** | |
| **Firma del Ordenador del Gasto: Nombre, Cargo y Firma** | **PEDRO FABIAN DÁVALOS BERDUGO** | **GERENTE (E)** | |
| | | | Vo.Bo. 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<br>APOYO – GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS<br>FORMATO SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | CÓDIGO: AP-CR-FT-001<br>VERSIÓN: 06<br>FECHA: 2022-10-14 |
|---|---|---|

| Fecha de realización de la solicitud: | 10/01/2024 |
|---|---|

## DATOS DEL SOLICITANTE

| | |
|---|---|
| **Proceso solicitante:** | GESTION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS |
| **Objeto:** | ADICIONAR AL CONTRATO 02-BS-0118-2023, CON EL OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA DISPOSICIÓN FINAL MEDIANTE CREMACIÓN INDIVIDUAL PARA CADA UNO DE LOS PRODUCTOS (FETOS) POR INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO IVE. |
| **Rubro presupuestal Código y nombre:** | ADQUISICION OTROS SERVICIOS (4245020602O1) |
| **Valor Solicitado en números** | 27.600.000 |
| **Valor Solicitado en letras** | VEINTISIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE |

| | | |
|---|---|---|
| **FIRMAS** | **Nombre y firma. Dirección Financiera:** | YOINER ALFONSO ACOSTA GONZÁLEZ |
| | **Nombre y firma. Ordenador del Gasto (E):** | PEDRO FABIAN DÁVALOS BERDUGO |
| | **Nombre y firma del Responsable del Proceso :** | ANIS CRISTINA GONZÁLEZ ROMERO |
| | **Correo electrónico del Resposable del Proceso** | directorcomplementarios@subredcentrooriente.gov.co |
| | **Nombre y firma de quien elabora** | Catherine Lugo Cristiano<br>Catherine Lugo Cr. |
| | **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.**

CDP 210

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 CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION**

**CÓDIGO: AP-IA-FT-018**
**VERSIÓN: 07**
**FECHA: 2023-12-07**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CERTIFICACION No.** | | **INFORME PARCIAL:** | | **Marque con una (X) según corresponda** | |
| **CONTRATO No.** | 02-BS-011R-2023 | **FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA** | 10/01/2024 | | |

**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:**<br>**C.E:** | 52.115.696 de Bogotá | |
| **Objeto del Contrato u orden:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA DISPOSICIÓN FINAL MEDIANTE CREMACIÓN INDIVIDUAL PARA CADA UNO DE LOS PRODUCTOS (FETOS) POR INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO IVE. | **FORMA DE PAGO:** | NOVENTA (90) días siguientes a la aceptación de la factura | | |

**SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL**

| | | | | | | | | | | **Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** | **Fecha de Terminación DD/MM/AAAA** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | **Valor Tope del Contrato (Si aplica)**** | $ 118.400.000 | **Valor Inicial contrato:** | $ 27.600.000 | **Plazo** | | 29/09/2023 | 28/10/2023 |
| **Compromiso CRP** | | **Fecha CRP. DD/MM/AAAA** | **Registros Presupuestales** | **Compromiso CRP** | **Fecha CRP. DD/MM/AAAA** | **Adiciones y/o Modificación** | **Valor Adiciones** | **Prórrogas** | | **Fecha Inicial Prorroga: DD/MM/AAAA** | **Fecha de Terminacion Prorroga: DD/MM/AAAA** |
| **Disponibilidad Inicial** | 1691 | 7/07/2023 | **Registro Inicial** | 35685 | 12/09/2023 | **Adición 1:** | $ 23.000.000 | **Prórroga 1:** | | 1/11/2023 | 30/11/2023 |
| | 3270 | 27/10/2023 | | 40008 | 27/10/2023 | **Adición 2:** | $ 27.600.000 | **Prórroga 2:** | | 1/12/2023 | 15/01/2024 |
| | | | | | | **Adición 3:** | | **Prórroga 3:** | | | |
| | | | | | | **Adición 4:** | | **Prórroga 4:** | | | |
| | | | | | | **Adición 5:** | | **Prórroga 5:** | | | |
| | | | | | | **Adición 6:** | | **Prórroga 6:** | | | |
| **Disponibilidades Números de Adiciones** | | | **Registros Presupuestales de Adiciones** | | | **Adición 7:** | | **Prórroga 7:** | | | |
| | | | | | | **Adición 8:** | | **Prórroga 8:** | | | |
| | | | | | | **Adición 9:** | | **Prórroga 9:** | | | |
| | | | | | | **Adición 10:** | | **Prórroga 10:** | | | |
| | | | | | | **Adición 11:** | | **Prórroga 11:** | | | |
| | | | | | | **Adición 12:** | | **Prórroga 12:** | | | |
| | | | | | | **Valor Total:** | $ 78.200.000,00 | **Fecha Terminación actual:** | | | 15/01/2023 |
| **Nombre(s) Rubro(s) presupuestal** | ADQUISICION OTROS SERVICIOS | | **Código(S) Rubro(S)** | 424502060201 | | **Validación Tope Máximo del Contrato** | | Adicionar | | | |

**2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN**

**INFORMACION DE ACTIVIDADES**

| **No. INFORME CERTIFICACION** | **ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO** | **CENTRO DE COSTO** | **ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 1. El contratista debe trasladar y entregar de manera inmediata las licencias de cremación individual expedida por Secretaría Distrital de Salud de cada feto en la fecha, lugar y dentro del horario indicado por la supervisión del contrato. | | **Oportunidad de entrega** | SI: X<br>N/A<br>NO: | **Cumplimiento de documentación tramitada o presentada** | SI: X | NO: |
| | 2. Garantizar el traslado de los productos (fetos) por interrupción voluntaria del embarazo IVE desde la sede de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. en el lote de la disposición final, en las condiciones que rige la norma. | | | | | | |
| | 3. Dar cumplimiento con las condiciones de bioseguridad según normatividad vigente. | | | | | | |
| | 4. Dar a los restos de seres humanos abortivos una apropiada disposición final a través de cremación individual y del retiro del productos como ceniza mezclada. | | | | | | |
| | 5. Dar cumplimiento al 100% del proceso sobre el desarrollo de las actividades bajo su responsabilidad e informar de cualquier situación que altere o pueda alterar la debida ejecución del contrato. | | | | | | |
| | 6. Realizar el traslado del paciente final una vez la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., cuente con la licencia correspondiente, por lo que el contratista deberá acatar dicha solicitud en la hora señalada por la supervisión del Contrato. | | | | | | |
| | 7. Entregar al supervisor delegado por la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., los informes correspondientes que sean solicitados, planillas y o formatos inscritos en los procedimientos establecidos. | | **Respuesta de Imprevistos y Emergencias** | SI: X<br>N/A<br>NO: | **Cumplimiento calidad de la prestación** | SI: X | NO: |
| | 8. Las demás necesarias para el cumplimiento del objeto contractual contenidas en este contrato y las de su propia naturaleza. | | | | | | |

**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 | % EJECUCION | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PT289996 | 20/11/2023 | NOVIEMBRE 2023 | $ 18.768.000 | $ 18.768.000 | $ 59.432.000 | 24,00% | |
| 2 | | | | | | $ 59 432.000 | | |
| TOTAL | | | | $ 18.768.000 | $ 18.768.000 | $ 59.432.000 | 24,00% | |

**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 | DIECIOCHO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS | $ 18.768.000 |
| Saldo por ejecutar | CINCUENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS | $ 59.432.000 |
| Valor total certificado (Acumulado) | DIECIOCHO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS | $ 18.768.000 |

| No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO | FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA |
|---|---|
| PT289996 | 20/11/2023 |
| VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO | $ 18.768.000 |
| OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO: | |

**ANEXOS: Factura, Certificación o Planilla de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.**

| | |
|---|---|
| FIRMA SUPERVISOR CONTRATO | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | ANIS CRISTINA GONZÁLEZ NUMERO |
| C.C. No. | 49.720.126 |
| CARGO/PERFIL | DIRECTOR SERVICIOS COMPLEMENTARIOS |
| 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 |
| CORREO ELECTRONICO | apoyodiagterapeutico@subredcentrooriente.gov.co |

# 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: 210

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

**CODIGO:** 2264110014 **AÑO:** 2024

**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 0118 2023 CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA DISPOSICIÓN FINAL MEDIANTE CREMACIÓN INDIVIDUAL PARA CADA UNO DE LOS PRODUCTOS (FETOS) POR INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO IVE

**DISPONIBILIDAD PRESENTE:** 8.244.776.109,00

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 | $ 27.600.000 | $ 0 | $ 0 | $ 27.600.000 |
| | | | | TOTAL: | | $ 27.600.000 | $ 27.600.000 |

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 27.600.000,00 VEINTISIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL 12/01/2024 Y TIENE VIGENCIA HASTA EL 31/12/2024

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