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 SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO	CÓDIGO: AP-IA-FT-009 VERSIÓN: 05 FECHA: 2022-06-03

Fecha de Solicitud (A/M/D):	2024-01-11	No Contrato:	02-BS-0095-2023

DATOS DE LA SOLICITUD

Contratista:	**DISFARMA GC S.A.S**
Objeto:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS QUE SE REQUIEREN PARA BRINDAR UNA ATENCIÓN SEGURA, OPORTUNA, EFICIENTE Y DE CALIDAD A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Adición:	SI	**Valor:**	$ 75.000.000 SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS
Prorroga:	SI	**Tiempo:**	HASTA EL 06 DE MARZO DE 2024
Otro (*)			

DESCRIPCION DE LA MODIFICACIÓN

Se solicita Prorrogar y Adicionar el Contrato 02-BS-0095-2023, suscrito con la firma DISFARMA GC S.A.S.

1. Prorrogar el contrato hasta el 06 de marzo de 2024.
2. Adicionar el contrato $ 75.000.000 (Setenta y Cinco Millones de Pesos).

JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN

Una vez revisada la ejecución del Contrato de Suministro 02-BS-0095-2023, se solicita Prorrogar y Adicionar el contrato para cubrir las necesidades y eventualidades que se presenten de los medicamentos en las Unidades Prestadoras de Servicios de Salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. Este contrato fue adjudicado en el marco de la invitación a cotizar IC-074-2023 realizado por la Subred Centro Oriente.
El consumo promedio mensual es de $74.230.980 y teniendo en cuenta que a la fecha se dispone de un saldo por valor de $ 194.257.051 y su fecha de vencimiento es el 30 de enero de 2024.
Es importante mencionar que la facturación correspondiente al mes de diciembre y enero se descontara de este saldo, una vez se reciban y certifiquen las facturas por parte del proveedor, quedando a su vez un saldo presupuestal aproximadamente $ 45.795.091.
Esta modificación es de conocimiento por parte del representante legal JOSÉ EUGENIO GÓMEZ CASTELLANOS de DISFARMA GC S.A.S.

Elaborado por: Nombre, Cargo y Firma	LAURA AMÓRTEGUI GARCÍA	Auxiliar Administrativo	Laura Amortegui G.
Supervisor: Nombre, Cargo y Firma	ANÍS CRISTINA GONZÁLEZ ROMERO	Director Técnico Gestión de 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 segimiento 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	ANÍS CRISTINA GONZÁLEZ ROMERO	Director Técnico Gestión de Servicios Complementarios	
Firma del Ordenador del Gasto: Nombre, Cargo y Firma	PEDRO FABIÁN DÁVALOS BERDUGO	Gerente (E)	
			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.

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: 04 FECHA: 2022-08-03

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

DATOS DEL SOLICITANTE

Proceso solicitante:	GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
Objeto:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS QUE SE REQUIEREN PARA BRINDAR UNA ATENCIÓN SEGURA, OPORTUNA, EFICIENTE Y DE CALIDAD A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Rubro presupuestal:	4245010301 MEDICAMENTOS
Valor Solicitado en números	$ 75.000.000
Valor Solicitado en letras	SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS

FIRMAS	**Nombre y firma. Dirección Financiera:**	YOINER ACOSTA GONZALEZ
	Nombre y firma. Ordenador del Gasto (E)	PEDRO FABIÁN DÁVALOS BERDUGO
	Nombre y firma del Responsable del Proceso	ANÍS CRISTINA GONZÁLEZ ROMERO
	Correo electrónico del Resposable del Proceso	directorcomplementarios@subredcentrooriente.gov.co
	Nombre y firma de quien elabora	ANÍS CRISTINA GONZÁLEZ ROMERO
	Correo electrónico de quien elabora	directorcomplementarios@subredcentrooriente.gov.co

NOTA I: De acuerdo a la Resolucion No. 350 del 18 de mayo de 2022, seran se reasumen las funciones delegadas por la Gerencia, mediante resoluciones 284 del 27 de Junio de 2018 y 1114 del 25 de febrero de 2019, al interiror de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

COP 199

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: 199

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 0095 2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS QUE SE REQUIEREN PARA BRINDAR UNA ATENCIÓN SEGURA, OPORTUNA, EFICIENTE Y DE CALIDAD A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

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	4245010301	10	MEDICAMENTOS	$ 75.000.000	$ 0	$ 0	$ 75.000.000
				TOTAL:		$ 75.000.000	$ 75.000.000

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 75.000.000,00 SETENTA Y CINCO MILLONES DE 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

Nombre reporte :
PSRPGDisponibilidadVic

Usuario: 1016109826

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

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-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	44	INFORME PARCIAL:	N/A	Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	02-BS-0095-2023	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	12/12/2023		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	DISFARMA GC S.A.S	NIT O C.C.	NIT: 900.588.962-2	
Representante Legal:	JOSÉ EUGENIO GÓMEZ CASTELLANOS	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	No. 13.920.613
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS QUE SE REQUIEREN PARA BRINDAR UNA ATENCIÓN SEGURA, OPORTUNA, EFICIENTE Y DE CALIDAD A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	FORMA DE PAGO:	90 DÍAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
			Valor Tope del Contrato (Máximo)**	$ 593.847.840,00	Valor Inicial contrato	$ 148 461 960,00	Plazo		13/09/2023	12/11/2023
	Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prórrogas DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2027	10/07/2023	Registro Inicial	35628	11/09/2023					
Disponibilidades Numeral de Adiciones	3313	31/10/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	40085	31/10/2023	Adición 1:	$ 60.000.000,00	Prórroga 1:	13/11/2023	6/12/2023
	3730	30/11/2023				Adición 2:	$ 105.000.000,00	Prórroga 2:	7/12/2023	30/01/2024
						Adición 3:		Prórroga 3:		
						Adición 4:		Prórroga 4:		
						Adición 5:		Prórroga 5:		
						Adición 6:		Prórroga 6:		
						Adición 7:		Prórroga 7:		
						Adición 8:		Prórroga 8:		
						Adición 9:		Prórroga 9:		
						Adición 10:		Prórroga 10:		
						Valor Total:	$ 313.461.960,00	Fecha Terminación actual:		30/01/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MEDICAMENTOS		Código(s) Rubro(S)	4245010301		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				
44	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS QUE SE REQUIEREN PARA BRINDAR UNA ATENCIÓN SEGURA, OPORTUNA, EFICIENTE Y DE CALIDAD A LOS USUARIOS 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 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	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
27	ZD-369279	17/10/2023	OCTUBRE	$ 700.000,00	$ 90.780.078,00	$ 117.681.882,00	28,96%	
28	ZD-374827	1/11/2023	NOVIEMBRE	$ 9.591.520,00	$ 100.371.598,00	$ 213.090.362,00	32,02%	ADICIÓN DE 105 MILLONES
29	ZD-374835	1/11/2023	NOVIEMBRE	$ 1.388.000,00	$ 101.759.598,00	$ 211.702.362,00	32,46%	

30	ZD-374841	1/11/2023	NOVIEMBRE	$ 1.457.398,00	$ 103.216.996,00	$ 210.244.964,00	32,93%	
31	ZD-374844	1/11/2023	NOVIEMBRE	$ 42.000,00	$ 103.258.996,00	$ 210.202.964,00	32,94%	
32	ZD-374848	1/11/2023	NOVIEMBRE	$ 700.000,00	$ 103.958.996,00	$ 209.502.964,00	33,16%	
33	ZD-374936	2/11/2023	NOVIEMBRE	$ 704.400,00	$ 104.663.396,00	$ 208.798.564,00	33,39%	
34	ZD-374942	2/11/2023	NOVIEMBRE	$ 498.380,00	$ 105.161.776,00	$ 208.300.184,00	33,55%	
35	ZD-374960	2/11/2023	NOVIEMBRE	$ 575.816,00	$ 105.737.592,00	$ 207.724.368,00	33,73%	
36	ZD-375031	2/11/2023	NOVIEMBRE	$ 9.103.060,00	$ 114.840.652,00	$ 198.621.308,00	36,64%	
37	ZD-375151	2/11/2023	NOVIEMBRE	$ 704.400,00	$ 115.545.052,00	$ 197.916.908,00	36,86%	
38	ZD-375163	2/11/2023	NOVIEMBRE	$ 237.380,00	$ 115.782.432,00	$ 197.679.528,00	36,94%	
39	ZD-375190	2/11/2023	NOVIEMBRE	$ 495.400,00	$ 116.277.832,00	$ 197.184.128,00	37,09%	
40	ZD-375247	2/11/2023	NOVIEMBRE	$ 36.360,00	$ 116.314.192,00	$ 197.147.768,00	37,11%	
41	ZD-375268	2/11/2023	NOVIEMBRE	$ 1.161.304,00	$ 117.475.496,00	$ 195.986.464,00	37,48%	
42	ZD-376228	7/11/2023	NOVIEMBRE	$ 700.000,00	$ 118.175.496,00	$ 195.286.464,00	37,70%	
43	ZD-376290	7/11/2023	NOVIEMBRE	$ 49.413,00	$ 118.224.909,00	$ 195.237.051,00	37,72%	
44	ZD-380217	20/11/2023	NOVIEMBRE	$ 980.000,00	$ 119.204.909,00	$ 194.257.051,00	38,03%	
TOTAL				$ 119.204.909	$ 119.204.909	$ 194.257.051	38,03%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EL PROVEEDOR CUMPLE CON EL OBJETO DEL CONTRATO , NO TIENE PENDIENTES DE ENTREGA Y ANEXA SOPORTE DE PAGO PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	CIENTO DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS NUEVE 00/100	$ 119.204.909
Saldo por ejecutar	CIENTO NOVENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CINCUENTA Y UN 00/100	$ 194.257.051
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS NUEVE 00/100	$ 119.204.909

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
ZD-380217	7/11/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 980.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:	Es importante mencionar que la facturación correspondiente al mes de noviembre se descontará de este saldo, una vez se reciban y certifiquen las facturas por parte del proveedor

ANEXOS: COMPROBANTE ENTRADA DE ALMACEN , FACTURA ORIGINAL Y SOPORTE PARAFISCAL

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	ANA CRISTINA GONZALEZ ROMERO
No. C.C.	49.720.126
CARGO/PERFIL	DIRECTORA DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS - SUPERVISOR CONTRATO
AREA DE UBICACIÓN	SUBRED CENTRO ORIENTE - UMHES SANTA CLARA
CORREO ELECTRONICO	abastecimientomedicamentos@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LAURA AMORTEGUI GARCIA
AREA DE UBICACIÓN	SUBRED CENTRO ORIENTE - UMHES SANTA CLARA
CORREO ELECTRONICO	abastecimientomedicamentos@subredcentrooriente.gov.co