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: 06 FECHA: 2022-08-03

Fecha de Solicitud (A/M/D):	2024-01-31	**No Contrato:**	**02-BS-080-2023**

DATOS DE LA SOLICITUD

Contratista:	**HENRY ALEXANDER RUBIANO**
Objeto:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIALES PARA HUERTAS COMUNITARIAS CON EL FIN DE FORTALECER PROCESOS EDUCATIVOS Y AMBIENTALES EN CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PSPIC DEL CONVENIO SUSCRITO ENTRE EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Adición:		**Valor:**	$0
Prorroga:	X	**Tiempo:**	HASTA EL 31/03/2024
Otro (*)			

DESCRIPCION DE LA MODIFICACIÓN

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

SE SOLICITA PRORROGAR EL CONTRATO DE SUMINISTRO No. 02-BS-080-2023 CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. Y HENRY ALEXANDER RUBIANO

JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN

***MODIFICATORIO:**

TENIENDO EN CUENTA QUE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD - FONDO FINANCIERO DISTRITAL (FFD) Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E TIENEN SUSCRITO EN LA ACTUALIDAD EL CONVENIO GPS-PSPIC CON EL FIN DE CONTINUAR AUNANDO ESFUERZO TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE SALUD PUBLICA Y TENIENDO EN CUENTA QUE SE DEBE GARANTIZAR SE DEBE GARANTIZAR LOS MATERIALES PARA HUERTAS COMUNITARIAS CON EL FIN DE FORTALECER PROCESOS EDUCATIVOS Y AMBIENTALES EN CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PSPIC DEL CONVENIO, SE REQUIERE PRORROGAR EL CONTRATO DE SUMINISTRO 02-BS-0080-2023 CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y HENRY ALEXANDER RUBIANO

EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO ES DE $ 37.886.948 Y DISPONE DE UN SALDO DE $ 23.651.322 PENDIENTE POR FACTURAR PREVIA A LA ENTREGA DEL INSUMO.

TIENE FECHA DE TERMINACIÓN EL 15 DE FEBRERO DE 2024, POR LO QUE SE HACE NECESARIO PRORROGAR EL CONTRATO DE ACUERDO A LA DESCRIPCIÓN DE LA PRESENTE MODIFICACIÓN.

Elaborado por: Nombre, Cargo y Firma	**July Marcela Bernal M**	**Apoyo PSPIC**	JB
Supervisor: Nombre, Cargo y Firma	**BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO**	**PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD CODIGO 242 GRADO 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	**LORENZA BECERRA CAMARGO**	**DIRECTORA GESTIÓN DEL RIESGO**	
Firma del Ordenador del Gasto: Nombre, Cargo y Firma	**DRA. CLAUDIA LUCIA ARDILA**	**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.

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 No.	2	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No:	02-BS-0080-2023	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	15/01/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	HENRY ALEXANDER RUBIANO	**NIT O C.C**		79664387-1
Representante Legal:	HENRY ALEXANDER RUBIANO	**Identificación Representante Legal**	**C.C:** X **C.E:**	Cédula de Ciudadanía No. 79.664.387
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIALES PARA HUERTAS COMUNITARIAS CON EL FIN DE FORTALECER PROCESOS EDUCATIVOS Y AMBIENTALES EN CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PSPIC DEL CONVENIO SUSCRITO ENTRE EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	**FORMA DE PAGO:**	Noventa (90) dia	

1. SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 151.547.792,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 37.886.948,00	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 16/08/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 15/11/2023	
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 1947	29/06/2023	**Registro Inicial**	33834	14/08/2023						
0	0/01/1900		0	0/01/1900	**Adición 1:**	$ 0,00	**Prórroga 1:**	16/11/2023	31/12/2023	
0	0/01/1900		0	0/01/1900	**Adición 2:**	$ 0,00	**Prórroga 2:**	1/12/2023	15/02/2024	
0	0/01/1900		0	0/01/1900	**Adición 3:**	$ 0,00	**Prórroga 3:**			
0	0/01/1900		0	0/01/1900	**Adición 4:**	$ 0,00	**Prórroga 4:**			
Disponibilidades y Números de Adiciones 0	0/01/1900	**Registros Presupuestales de Adiciones**	0	0/01/1900	**Adición 5:**	$ 0,00	**Prórroga 5:**			
0	0/01/1900		0	0/01/1900	**Modificacion 10**	$ 0,00	**Prórroga 6:**			
					Adición 6:	$ 0,00	**Prórroga 7:**			
					Adición 7:	$ 0,00	**Prórroga 8:**			
					Adición 8:	$ 0,00	**Prórroga 9:**			
					Adición 9:	$ 0,00	**Prórroga 10:**			
					Valor Total:	$ 37.886.948,00	**Fecha Terminación actual:**		15/02/2024	

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	ADQUISICION DE BIENES PIC Ver Instructivo Fila 19	**Código(S) Rubro(S)**	4245010305 Ver instructivo fila 20	**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**				
2	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIALES PARA HUERTAS COMUNITARIAS CON EL FIN DE FORTALECER PROCESOS EDUCATIVOS Y AMBIENTALES EN CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PSPIC DEL CONVENIO SUSCRITO ENTRE EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	6S3P027=$1.159.308 6S3P026=$3.031.485 6S3P023=$1.027.348 6S3P022=$6.017.486	**Oportunidad de entrega**	SI: X N/A NO:	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	SI: X	NO:
			Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: N/A X 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 PERMITÁN."

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	FE 46391	11/09/2023	SEPTIEMBRE_2023	$ 14.235.626	$ 14.235.626	$ 23.651.322	37,57%	ESTA FACTURA CORRESPONDE AL CONVENIO PIC 4882228
2	0	1/01/1900		$ 0	$ 14.235.626	$ 23.651.322	37,57%	
TOTAL				$ 14.235.626	$ 14.235.626	$ 23.651.322	37,57%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

SE RECIBIERON LOS INSUMOS REGISTRADOS EN LA FACTURA

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CATORCE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS 00/100	$ 14.235.626
Saldo por ejecutar	VEINTITRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS 00/100	$ 23.651.322
Valor total certificado (Acumulado)	CATORCE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS 00/100	$ 14.235.626

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
0	1/01/1900
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 0
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

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

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO
C.C. No.	40.438.710
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD CODIGO 242 GRADO 27
AREA DE UBICACIÓN	SEDE AVENIDA 1RA DE MAYO
CORREO ELECTRONICO	pic@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	July M Bernal
AREA DE UBICACIÓN	1ra de Mayo
CORREO ELECTRONICO	apoyoadministrativopic@subredcentrooriente.gov.co