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 | 14-03-2024 | No Contrato: 02-BS-0138-2023 |
|---|---|---|

**DATOS DE LA SOLICITUD**

| | |
|---|---|
| **Contratista:** | **SUPLESALUD S.A.S.** |
| **Objeto:** | CONTRATAR SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Adición:** | | | **Valor:** | **0** |
| **Prorroga:** | X | | **Tiempo:** | Al 30 de Abril del 2024 |
| **Otro (*)** | | | | |

**DESCRIPCION DE LA MODIFICACIÓN**

Se solicita modificación en cuanto a Prorroga al CONTRATO DE SUMINISTRO N° 02-BS-0138-2023 SUPLESALUD S.A.S.. Vencimiento 31 de Abril del 2024.

**JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN**

Revisada la ejecución del presente contrato y advirtiendo que conforme a las especificaciones técnicas contratadas resulta viable dar continuidad a la ejecución del CONTRATO DE SUMINISTRO N°. 02-BS-0138-2023 SUPLESALUD S.A.S., para garantizar el SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

De acuerdo con lo expuesto en el párrafo anterior y una vez revisada la ejecución del CONTRATO DE SUMINISTRO No. 02-BS-0138-2023 SUPLESALUD S.A.S., se solicita Prorroga a este con el fin de garantizar el abastecimiento de los Insumos y dispositivos Medico Quirúrgicos de uso institucional necesarios para la atención de los usuarios y la continuidad en el desarrollo de las actividades misionales en cada una de las Sedes de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E; el suministro de estos insumos y dispositivos medico quirúrgicos debe ser ininterrumpido, esencial e irremplazable para los usuarios que los requieran para lograr la recuperación de su salud en el transcurso de su tratamiento y no colocar en riesgo la salud y/o vida de los mismos.

Se solicita Prorroga hasta el 30 de Abril del 2024, al CONTRATO DE SUMINISTRO N°. 02-BS-0138-2023 SUPLESALUD S.A.S., para cubrir las necesidades que se presenten de insumos y dispositivos Médico Quirúrgicos en la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Se tiene en cuenta para proyectar el contrato al 30 de Abril de 2024:

* El saldo del Contrato con corte al mes de Febrero de 2024 es de $87.239.286.
* Menos el pedido correspondiente al mes de Marzo del 2024., que ascienden a la suma de $36.500.000.
* El saldo del contrato después del compromiso del pedido para el mes de Marzo del 2024 es de $50.739.286.
* El promedio del consumo mensual asciende a la suma de $36.401.586

De otra parte, mediante comunicación vía correo electrónico se le informa al proveedor sobre la modificación al Contrato, para lo cual de su aceptación a la misma.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Elaborado por: Nombre, Cargo y Firma** | **JAIRO NELSON TORRES BELTRAN** | **PROFESIONAL UNIVERSITARIO** | |
| **Supervisor: Nombre, Cargo y Firma** | **PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO** | **DIRECTOR SERVICIOS HOSPITALARIOS** | |

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** | **PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO** | **DIRECTOR SERVICIOS HOSPITALARIOS** | |
| **Firma del Ordenador del Gasto: Nombre, Cargo y Firma** | **CLAUDIA LUCIA ARDILA TORRES** | **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: | | INFORME PARCIAL: | X | Marque con una (X) según corresponda |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATO No. | 02-BS-0138-2023 | FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA | 14/03/2024 | |

## I. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Contratista: | SUPLESALUD S.A.S. | NIT O C.C | 805.029.546-6 | | |
| Representante Legal: | PAULINA TAPIAS BOTERO | Identificación Representante Legal | C.C: X C.E: | 52.414.286 | |
| Objeto del Contrato u orden: | SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. | FORMA DE PAGO: | 90 DÍAS | | |

**SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL**

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Valor Tope del Contrato (Maximo)** | $ 145.606.344,00 | Valor Inicial contrato: | $ 36.401.586 | 1 MES | Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA | 28/11/2023 | Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA 27/12/2023 |
| 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 Prorrogas: DD/MM/AAAA | |
| Disponibilidad Inicial 2223 | 18/07/2023 | Registro Inicial | 44025 | 16/11/2023 | | | | | | |
| Disponibilidades Números de Adiciones 3947 | 18/12/2023 | Registros Presupuestales de Adiciones | 48329 | 22/12/2023 | Adición 1: | $ 18.539.096,00 | Prórroga 1: | 28/12/2023 | 15/01/2024 | |
| 256 | 12/01/2024 | | 9987 | 15/01/2024 | Adición 2: | $ 53.210.997,00 | Prórroga 2: | 16/01/2024 | 29/02/2024 | |
| 654 | 19/02/2024 | | 18931 | 21/02/2024 | Adición 3: | $ 12.187.357,00 | Prórroga 3: | 01/03/2024 | 31/03/2024 | |
| | | | | | Adición 4: | | Prórroga 4: | | | |
| | | | | | Adición 5: | | Prórroga 5: | | | |
| | | | | | Valor Total: | $ 120.339.036,00 | Fecha Terminación actual: | | 31/03/2024 | |
| Nombre(s) Rubro(s) presupuestal | MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS | | Código(S) Rubro(S) | 4245010401 (2023) | Validación Tope Máximo del Contrato | Adicionar | | | | |

## 2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

**INFORMACION DE ACTIVIDADES**

| No. INFORME/CERTIF. | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO | CENTRO DE COSTO | ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. | | Oportunidad de entrega | SI: X N/A NO: | Cumplimiento de documentación tramitada o | 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 CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del instructivo | FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO 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 | SPT 4151 | 13/12/2023 | DICIEMBRE 2023. | $ 33.099.750,00 | $ 33.099.750,00 | $ 87.239.286,00 | 27,51% | n $18.539.096 + $53.210.997 $ 12.1 |
| 2 | | | | | | $ 87.239.286,00 | | |
| 3 | | | | | | $ 87.239.286,00 | | |
| 4 | | | | | | $ 87.239.286,00 | | |
| | TOTAL | | | $ 33.099.750 | $ 33.099.750 | $ 87.239.286 | 27,51% | |

**COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO**

**CERTIFICO**

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

**EJECUCION DEL CONTRATO**

| CONCEPTO | VALOR EN LETRAS | VALOR EN NÚMEROS |
|---|---|---|
| Valor ejecutado | TREINTA Y TRES MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA 00/100 PESOS M/CTE | $ 33.099.750,00 |
| Saldo por ejecutar | OCHENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS 00/100 PESOS M/CTE | $ 87.239.286,00 |
| Valor total certificado (Acumulado) | TREINTA Y TRES MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA 00/100 PESOS M/CTE | $ 33.099.750,00 |

| No. FACTURA; CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO | FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA |
|---|---|
| | |
| VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO | |
| OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: | * El saldo del Contrato con corte al mes de Febrero de 2024 es de $87.239.286.<br>* Menos el pedido correspondiente al mes de Marzo del 2024., que ascienden a la suma de $36.500.000.<br>* El saldo del contrato después del compromiso del pedido para el mes de Marzo del 2024 es de $50.739.286.<br>* El promedio del consumo mensual asciende a la suma de $36.401.586<br>De otra parte, mediante comunicación vía correo electrónico se le informa al proveedor sobre la modificación al Contrato, para lo cual de su aceptación a la misma |

| FIRMA SUPERVISOR CONTRATO | |
|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO |
| C.C. No. | 79.158.006 |
| CARGO/PERFIL | DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALIZACION CODIGO 009 GRADO 05 |
| AREA DE UBICACIÓN | DIRECCION HOSPITALIZACION |
| Correo Electronico: | directorhospitalizacion@subredcentrooriente.gov.co |
| NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA | JAIRO NELSON TORRES BELTRAN |
| AREA DE UBICACIÓN | APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA |
| Correo Electronico: | almacen@subredcentrooriente.gov.co |

Gmail

Jairo Torres <jtjatorbe@gmail.com>

# MODIFICACION CONTRATO 02-BS-0138-2023 SUBRED CENTRO ORIENTE

2 mensajes

**Jairo Torres** <jtjatorbe@gmail.com> 11 de marzo de 2024, 8:35
Para: soportebogota2@suplesalud.com, soportebogota1@suplesalud.com, auxiliarbogota@suplesalud.com

Buenos Dias, dando alcance al lineamiento emanado por las directivas de la Subred Centro Oriente E.S.E., en el sentido de contar con la confirmación de aceptación por parte del proveedor, antes de adelantar trámite de Otro Sí a los contratos por adiciones, prórrogas y otras modificaciones; por medio del presente, solicito se me confirme si **SUPLESALUD S.A.S.** , acepta que se gestione el Otro Sí por **Prórroga** al contrato **N° 02-BS-0138-2023** hasta el **30 de ABRIL de 2024.**

Si está de acuerdo por favor informar por este medio para que la subred continúe en el proceso de modificación del contrato en mención, en caso de estar en desacuerdo por favor informar los motivos.

Gracias a la atención, quedo en espera de su respuesta

Cordialmente

JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
Cargo: Profesional Universitario Apoyo Administrativo
Oficina Apoyo Administrativo
Subred Integrada de Servicios de salud Centro Oriente E.S.E.
Teléfono:3202589546

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. BOGOTÁ

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

---

**Mail Delivery Subsystem** <mailer-daemon@googlemail.com> 11 de marzo de 2024, 8:35
Para: jtjatorbe@gmail.com

## No se ha encontrado la dirección

Tu mensaje no se ha entregado a **soportebogota1@suplesalud.com** porque no se ha encontrado la dirección o esta no puede recibir correo.

**MÁS INFORMACIÓN**

La respuesta fue:

```
550 5.1.1 The email account that you tried to reach does not exist. Please try double-checking the recipient's
email address for typos or unnecessary spaces. For more information, go to https://support.google.com/mail/?
p=NoSuchUser s21-20020a197715000000b0051322ed1609sor1121542lfc.9 - gsmtp
```

Final-Recipient: rfc822; soportebogota1@suplesalud.com