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):	2024-03-13	**No Contrato: 02-BS-024-2023**	

DATOS DE LA SOLICITUD

Contratista:	
Objeto:	CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DEL BIEN INMUEBLE UBICADO EN LA CALLE 32 A SUR # 26 – 08 PARA ADECUAR LOS SERVICIOS DE SALUD TRANSITORIOS COMO PARTE DEL PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA CONSTRUCCION DEL NUEVO CAPS BRAVO PAEZ, DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Adición:	X	**Valor:**	$ 8.400.000
Prorroga:	X	**Tiempo:**	**17 DE JULIO 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 al contrato No 02-BS-024-2023 hasta el 17 de julio de 2024 y adición por valor de $8,400,000, el contrato presenta un saldo a la fecha de $2,800,000 y su fecha de finalización es el 17 de abril de 2024.

JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN

Que la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., cuenta con varias unidades de atención de servicio de salud, entre ellas se encuentra el Centro de Atención Prioritaria en Salud - CAPS BRAVO PAEZ, y en dicha sede no cuenta con instalaciones adecuadas, para llevar a cabo la prestación de servicios de salud, dado que no cumple con la normatividad vigente en materia de sismo-resistencia, infraestructura, y en la actualidad se encuentra en proceso de adecuación a las necesidades actuales y futuras para la prestación de servicios de salud. Por lo anterior, es necesario dar continuidad al contrato que nos ocupa con el fin de seguir prestando servicios de salud transitorios como medicina general, enfermería y toma de muestras para consolidar la prestación del servicio médico en el barrio Bravo Páez, así mismo con el fin de dar cumplimiento a los lineamientos del plan de contingencia previsto, el cual pretende dar continuidad en la prestación de los servicios de salud en el barrio Bravo Páez, brindando así una adecuada atención a nuestros usuarios de manera segura, oportuna, con calidad y eficiencia. El saldo el contrato es por valor de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($2,800,000)** el cual es para cubrir el periodo de arrendamiento de 18 de marzo a 17 de abril de 2024

Elaborado por: Nombre, Cargo y Firma	**JUAN CARLOS PERILLA MONROY**	**PROFESIONAL UNIVERSITARIO**	
Supervisor: Nombre, Cargo y Firma	**JUAN CARLOS PERILLA MONROY**	**PROFESIONAL UNIVERSITARIO**	

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 VV. de la Dirección de Contratación

Jefe de Oficina o Director: Nombre, Cargo y firma	**YANET SOFIA RODRIGUEZ LEGUIZAMON**	**DIRECTORA ADMINISTRATIVA**	
Firma del Ordenador del Gasto: Nombre, Cargo y Firma	**CLAUDIA LUCIA ARDILA TORRES**	**GERENTE**	
			Bobo. 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.

10760

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:	13/03/2024

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-024-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DEL BIEN INMUEBLE UBICADO EN LA CALLE 32 A SUR # 26 – 08 PARA ADECUAR LOS SERVICIOS DE SALUD TRANSITORIOS COMO PARTE DEL PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA CONSTRUCCION DEL NUEVO CAPS BRAVO PAEZ, DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Rubro presupuestal Código y nombre:	4212020200701 ARRENDAMIENTOS
Valor Solicitado en números	$ 8.400.000
Valor Solicitado en letras	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE

FIRMAS	**Nombre y firma. Dirección Financiera:**	YOINER ALFONSO ACOSTA GONZALEZ
	Nombre y firma. Ordenador del Gasto:	CLAUDIA LUCIA ARDILA TORRES
	Nombre y firma del Responsable del Proceso.	YANET SOFIA RODRIGUEZ LEGUIZAMON
	Correo electrónico del Responsable del Proceso	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
	Nombre y firma de quien elabora	JUAN CARLOS PERILLA MONROY
	Correo electrónico de quien elabora	contratosadministrativa@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 : 1038

$8M

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: 1038

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: **CLAUDIA LUCIA ARDILA TORRES**
NOMBRE: **GERENTE SUBRED CENTRO ORIENTE**

OBJETO CDP: ADICION AL CONTRATO N° 02 BS 0024 2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DEL BIEN INMUEBLE UBICADO EN LA CALLE 32 A SUR # 26 – 08 PARA ADECUAR LOS SERVICIOS DE SALUD TRANSITORIOS COMO PARTE DEL PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA CONSTRUCCION DEL NUEVO CAPS BRAVO PAEZ, DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

DISPONIBILIDAD PRESENTE: 8.400.000,00

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	$ 8.400.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 8.400.000,00
				TOTAL:		$ 8.400.000,00	$ 8.400.000,00

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 8.400.000,00 OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL 18/03/2024 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: 1016072845

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.

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

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.		**INFORME PARCIAL:**	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-024-2023	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	13/03/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MARIA OLIVA ALARCON DE PEREZ	**NIT O C.C**		41.697.212	
Representante Legal:	MARIA OLIVA ALARCON DE PEREZ	**Identificación Representante Legal**		**C.C:** X **C.E:**	41.697.212
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DEL BIEN INMUEBLE UBICADO EN LA CALLE 32 A SUR # 26 – 08 PARA ADECUAR LOS SERVICIOS DE SALUD TRANSITORIOS COMO PARTE DEL PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA CONSTRUCCION DEL NUEVO CAPS BRAVO PAEZ, DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO:**	Dentro de los primeros 5 días siguientes a la presentación de la cuenta de cobro debidamente legalizada acompañada de la certificacion del supervisor del contrato.

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 134.400.000,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 33.600.000,00	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 18/04/2023	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 17/04/2024
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	942	3/04/2023	**Registro Inicial**	14850	14/04/2023					
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
						Adición 2:		**Prórroga 2:**		
						Valor Total:	$ 33.600.000,00	**Fecha Terminación actual:**		17/04/2024
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

No. INFORME CERTIFICACION	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
0	CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DEL BIEN INMUEBLE UBICADO EN LA CALLE 32 A SUR # 26 – 08 PARA ADECUAR LOS SERVICIOS DE SALUD TRANSITORIOS COMO PARTE DEL PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA CONSTRUCCION DEL NUEVO CAPS BRAVO PAEZ, 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 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:	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	001	18/04/2023	18 DE ABRIL AL 17 DE MAYO DE 2023	$ 2.800.000	$ 2.800.000	$ 30.800.000	8,33%	
2	002	18/05/2023	18 DE MAYO AL 17 DE JUNIO DE 2023	$ 2.800.000	$ 5.600.000	$ 28.000 000	16,67%	
3	003	20/06/2023	18 DE JUNIO AL 17 DE JULIO DE 2023	$ 2.800.000	$ 8.400.000	$ 25.200.000	25,00%	
4	004	19/07/2023	18 DE JULIO AL 17 DE AGOSTO DE 2023	$ 2.800.000	$ 11.200.000	$ 22.400 000	33,33%	
5	005	18/08/2023	18 DE AGOSTO AL 17 DE SEPTIEMBRE DE 2023	$ 2.800.000	$ 14.000.000	$ 19.600.000	41,67%	
6	006	18/09/2023	18 DE SEPTIEMBRE AL 17 DE OCTUBRE DE 2023	$ 2.800.000	$ 16.800.000	$ 16.800.000	50,00%	
7	007	18/10/2023	18 DE OCTUBRE AL 17 DE NOVIEMBRE 2023	$ 2.800.000	$ 19.600.000	$ 14.000.000	58,33%	
8	008	17/11/2023	18 DE NOVIEMBRE AL 17 DE DICIEMBRE DE 2023	$ 2.800.000	$ 22.400.000	$ 11.200.000	66,67%	
9	009	15/12/2023	18 DE DICIEMBRE 2023 AL 17 DE ENERO DE 2024	$ 2.800.000	$ 25.200.000	$ 8.400.000	75,00%	

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

10	010	19/01/2024	18 DE ENERO DE 2024 AL 17 DE FEBRERO DE 2024	$ 2.800.000	$ 28.000.000	$ 5.600.000	83,33%	
11	011	19/02/2024	18 DE FEBRERO 2024 AL 17 DE MARZO DE 2024	$ 2.800.000	$ 30.800.000	$ 2.800.000	91,67%	
TOTAL				$ 30.800.000	$ 30.800.000	$ 2.800.000	91,67%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TREINTA MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS	$ 30.800.000,00
Saldo por ejecutar	DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS	$ 2.800.000,00
Valor total certificado (Acumulado)	TREINTA MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS	$ 30.800.000,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO 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:	Que la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., cuenta con varias unidades de atención de servicio de salud, entre ellas se encuentra el Centro de Atención Prioritaria en Salud - CAPS BRAVO PAEZ, y en dicha sede no cuenta con instalaciones adecuadas, para llevar a cabo la prestación de servicios de salud, dado que no cumple con la normatividad vigente en materia de sismo-resistencia, infraestructura, y en la actualidad se encuentra en proceso de adecuación a las necesidades actuales y futuras para la prestación de servicios de salud. Por lo anterior, es necesario dar continuidad al contrato que nos ocupa con el fin de seguir prestando servicios de salud transitorios como medicina general, enfermería y toma de muestras para consolidar la prestación del servicio médico en el barrio Bravo Páez, así mismo con el fin de dar cumplimiento a los lineamientos del plan de contingencia previsto, el cual pretende dar continuidad en la prestación de los servicios de salud en el barrio Bravo Páez, brindando así una adecuada atención a nuestros usuarios de manera segura, oportuna, con calidad y eficiencia. El saldo el contrato es por valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($2,800,000) el cual es para cubrir el periodo de arrendamiento de 18 de marzo a 17 de abril de 2024.

ANEXOS: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	JUAN CARLOS PERILLA MONROY
C.C. No.	79645078
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	contratosadministrativa@subredcentroriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JUAN CARLOS PERILLA MONROY
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	contratosadministrativa@subredcentroriente.gov.co