

	SOLICITUD DE ADICIÓN Y PRÓRROGA		CÓDIGO: AP-CT-F-77-01
			VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 21/07/2023

1. ORDEN	CONTRATO	X	MARQUE CON UNA (X) SEGÚN CUANTÍA
----------	----------	---	----------------------------------

2. Bogotá D.C., 11 de abril de 2024

3. Doctor (a) Diana Carolina Camelo Sánchez

4. ADICIÓN	PRÓRROGA	X	MARQUE CON UNA (X)
------------	----------	---	--------------------

De manera atenta, solicito se tramite el proceso con la información relacionada a continuación:

5. No. ORDEN/ CONTRATO	BYS 132-2023
6. NOMBRE CONTRATISTA	Prokontrol S.A.S
7. NIT/CÉDULA	900.339.972-5
8. OBJETO	Contratar el suministro de insumos y dispositivos médico quirúrgico acorde con el anexo técnico no. 1 requerido para los servicios asistenciales de las unidades de servicios de salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
9. VALOR INICIAL	\$ 5.000.000
10. NÚMERO Y VALOR ADICIONADO	Adición No. 1 por valor de \$10.000.000 Adición No. 2 por valor de \$ 4.000.000
11. VALOR FINAL	\$ 19.000.000
12. VALOR A ADICIONAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	
13. PLAZO INICIAL	1 mes
14. NUMERO Y TIEMPO PRORROGADO	Prórroga No. 1 por 35 días hasta el 31/1/2024 Prórroga No. 2 por 60 días hasta el 31/03/2024 Prórroga No. 3 por 30 días hasta el 30/04/2024
15. PLAZO FINAL	30/04/2024
16. PLAZO A PRORROGAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	31 días calendario
17. JUSTIFICACIÓN	<p><i>Esta solicitud tiene como objeto asegurar el suministro de insumos y dispositivos médico quirúrgico acorde con el anexo técnico No. 1, esto, en aras de prestar la oportuna e ininterrumpida atención a los pacientes de las diferentes unidades de servicio de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., por tanto, se hace necesario prorrogar el presente contrato.</i></p> <p><i>La fecha de inicio de este contrato es; 28-11-2023, por un plazo inicial de; 1 mes. El valor inicial es; \$5.000.000, de este valor se ha ejecutado a la fecha; \$ 14.280.000 equivalente a un 75% del presupuesto total, presentando un saldo disponible a la fecha de; \$ 4.4720.000, el cual es suficiente para cubrir el suministro hasta la fecha de la prórroga solicitada, y el porcentaje de ejecución en tiempo es de 88%. En este sentido, se requiere realizar una prórroga hasta el 31 de mayo del 2024, para asegurar la continuidad del suministro de los insumos.</i></p>

Cordialmente,



18. Diana Huertas Muñoz
Supervisora - Líder Almacén

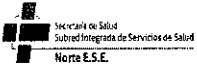


20. David Ernesto Vargas Quintero
VoBo. Dirección Administrativa

21. Anexos: X (1) folios.

N/A

19. Luz Myriam Roncancio Roncancio
VoBo. Área Financiera
(En caso de solo prórroga no será necesario esta firma)

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA BIENES, SERVICIOS Y CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO : AP-CT-F-52-03
		VERSIÓN : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 18/03/2019

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No. de Contrato	BYS 132-2023	Fecha de Emisión	03/11/2023
Nombre del Contratista	Prokontrol S.A.S	Valor del Contrato	900.339.972-5
Objeto	Contratar el suministro de insumos y dispositivos médico quirúrgico acorde con el anexo técnico no. 1 requerido para los servicios asistenciales de las unidades de servicios de salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		
Tipo de Contrato	Suministro		

Detalle del Contrato	CDP		GRP		Valor del Contrato
	CDA	Fecha (dd/mm/aaaa)	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	
Inicio	1949	07/09/2023	49938	3/09/2023	\$ 5.000.000
Otros/Modificación No. 1	2293	27/12/2023	55925	14/12/2023	\$ 10.000.000
Otros/Modificación No. 2	361	15/03/2024	23089	30/03/2024	\$ 4.000.000
Valor Total					\$ 19.000.000

Plazo del contrato	
Plazo (Meses y Días)	UN MES
Inicio	28/11/2023
Otros/Modificación No. 1	35 Días (31/01/2024)
Otros/Modificación No. 2	60 Días (31/03/2024)
Otros/Modificación No. 3	30 Días (30/04/2024)
Terminación	30/04/2024

* Indicar en dd/mm/aaaa

EJECUCIÓN DEL CONTRATO 132-2023

Periodo Ejecutado	Fecha Factura o Cuenta de Cobro (dd/mm/aaaa)	N° Factura o Cuenta de Cobro	Valor Factura o Cuenta de Cobro	IVA	Total factura o Cuenta de Cobro	Total Certificado	Saldo por ejecutar	Observaciones
dic-23	01/12/2023	FVE2396	\$ 3.729.800,00	\$ 708.662,00	\$ 4.438.462,00	\$ 4.438.462,00	\$ 14.591.536,00	4867 Simón B.
ene-24	18/01/2024	FVE2425	\$ 5.373.200,00	\$ 1.020.808,00	\$ 6.394.108,00	\$ 6.394.108,00	\$ 8.167.430,00	5738 Simón B.
feb-24	19/02/2024	FVE2441	\$ 2.897.000,00	\$ 550.430,00	\$ 3.447.430,00	\$ 3.447.430,00	\$ 4.720.000,00	6521 Simón B.
Valor total ejecutado					\$ 14.280.000,00	\$ 14.280.000,00	\$ 4.720.000,00	

Nombre del Supervisor	DIANA HUERTAS MUÑOZ
Unidad de Servicios de Salud y Área	ALMACÉN GENERAL

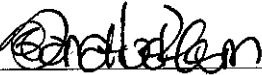
OBSERVACIONES

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en consecuencia certifico el pago de la factura o cuenta de cobro número:

FVE2441

Nota: En caso de incumplimiento, no certificar e indicar lo pertinente de manera oficial a la Oficina Jurídica

Porcentaje de Ejecución en Dinero	75%	Porcentaje de Ejecución en Tiempo	88%
-----------------------------------	-----	-----------------------------------	-----


 DIANA HUERTAS MUÑOZ
 Firma del Supervisor del Contrato