	SOLICITUD DE ADICIÓN Y PRÓRROGA	CÓDIGO: AP-CT-F-77-01
Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		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 del 2024

3. Doctor (a) Diana Carolina Camelo Sánchez

4.	ADICIÓN	X	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 215-2023
6. NOMBRE CONTRATISTA	Smith & Nephew Colombia S.A.S.
7. NIT/CÉDULA	900.124.455 - 5
8. OBJETO	Suministro de dispositivos e insumos médico quirúrgico de terapia de presión negativa para los servicios de cirugía, para la oportuna atención de los pacientes de las diferentes unidades asistenciales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
9. VALOR INICIAL	$ 22.500.000
10. NÚMERO Y VALOR ADICIONADO	Adición No. 1 por valor de $50.000.000
11. VALOR FINAL	$ 72.500.000
12. VALOR A ADICIONAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	**$ 20.000.000**
13. PLAZO INICIAL	2 meses
14. NUMERO Y TIEMPO PRORROGADO	Prórroga No. 1 por 38 días hasta el 30/04/2024
15. PLAZO FINAL	30/04/2024
16. PLAZO A PRORROGAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	**31 dias calendario**
17. JUSTIFICACIÓN	*Esta solicitud tiene como objeto asegurar el continuo suministro médico quirúrgico de terapia de presión negativa para los servicios de cirugía , 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 adicionar y prorrogar el presente contrato.* *Dado que la fecha de inicio de este contrato es 24-01-2024, por un plazo inicial de dos mes. El valor inicial es; $22.500.000, con base a ello el contrato se ha venido adicionando y prorrogando, por ello a la fecha se tiene una ejecución de $15,2620,100 equivalente a un 22% del presupuesto total, presentando un saldo disponible a la fecha de $56,879,900, el cual no es suficiente para cubrir el suministro hasta la fecha de la prórroga solicitada, y el porcentaje de ejecucion en tiempo es de 18%. En este sentido, se requiere realizar una adición por valor de $20.000.000 y prorrogar hasta el 31 de mayo de 2024 para asegurar la continuidad del suministro de insumos.* *Se hace esta solicitud teniendo en cuenta el Acuerdo 012 de 2021 del 24 de febrero de 2021 "Por el cual la Junta Directiva de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. modifica de manera parcial el artículo 19 del Acuerdo 024 del 20 de septiembre de 2017, a través del cual se adoptó el Estatuto de Contratación de la Entidad", y que a tenor de lo establecido en la recién aprobada modificación, que indica que los contratos celebrados por la Subred Integrada de Servicios se podrán adicionar hasta siete (7) veces el valor inicial, siempre y cuando exista una justificación que soporte la adición y las condiciones del mismo lo permitan, se recurre a esta figura para la*

Cordialmente,

18. Diana Huertas Muñoz
Profesional Especializado - Almacén

20. David Ernesto Vargas Quintero
VoBo. Dirección Administrativa

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

21. Anexos: __X__ (1) folios.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	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 / Orden de servicio	BYS 215-2023	Fecha del contrato (dd/mm/aaaa)	29/12/2023
Nombre del contratista	SMITH Y NEPHEW COLOMBIA S.A.S	Nit del N° de identificación	900.124.455 - 5
Objeto	Suministro de dispositivos e insumos médico quirúrgico de terapia de presión negativa para los servicios de cirugía, para la oportuna atención de los pacientes de las diferentes unidades asistenciales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		
TIPO DE CONTRATO	Suministro		

Valor del Contrato	CDP		CRP		
	CDP	Fecha (dd/mm/aaaa)	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	Valor del Contrato
Inicial	2221	14/11/2023	56910	29/12/2023	$ 22.500.000
Otro sí adición No 1	305	01/03/2024	213572	22/03/2024	$ 50.000.000
Otro sí adición No 2					
				Valor total	$ 72.500.000

Plazo del Contrato	
Plazo (Meses y Días)	DOS MESES
Inicio	24/01/2024
Otro sí/otro sí No 1	38 Días (30/04/2024)
Terminación	30/04/2024

* Indicar en dd/mm/aaaa

EJECUCIÓN DEL CONTRATO 215-2023

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
feb-24	22/02/2024	BOFE85777	$ 1.175.000,00	$ 121.600,00	$ 1.296.600,00	$ 1.296.600,00	$ 71.203.400,00	6826 SIMON
feb-24	26/02/2024	BOFE85824	$ 1.334.500,00	$ 121.600,00	$ 1.456.100,00	$ 1.456.100,00	$ 69.747.300,00	6741 SIMON
feb-24	26/02/2024	BOFE85825	$ 1.175.000,00	$ 121.600,00	$ 1.296.600,00	$ 1.296.600,00	$ 68.450.700,00	6739 SIMON
feb-24	22/02/224	BOFE85776	$ 1.334.500,00	$ 121.600,00	$ 1.456.100,00	$ 1.456.100,00	$ 66.994.600,00	6818 SIMON
feb-24	26/02/2024	BOFE85823	$ 1.175.000,00	$ 121.600,00	$ 1.296.600,00	$ 1.296.600,00	$ 65.698.000,00	6816 SIMON
mar-24	12/03/2024	BOFE87027	$ 1.494.000,00	$ 121.600,00	$ 1.615.600,00	$ 1.615.600,00	$ 64.082.400,00	7265 SIMON
mar-24	12/03/2024	BOFE87075	$ 2.279.000,00	$ 182.400,00	$ 2.461.400,00	$ 2.461.400,00	$ 61.621.000,00	7266 SIMON
mar-24	22/03/2024	BOFE87748	$ 602.000,00	$ 60.800,00	$ 662.800,00	$ 662.800,00	$ 60.958.200,00	7573 SIMON
mar-24	20/03/2024	BOFE87608	$ 922.000,00	$ 121.600,00	$ 1.043.600,00	$ 1.043.600,00	$ 59.914.600,00	7452 SIMON
mar-24	20/03/2024	BOFE87652	$ 1.334.500,00	$ 121.600,00	$ 1.456.100,00	$ 1.456.100,00	$ 58.458.500,00	7451 SIMON
mar-24	22/03/2024	BOFE87747	$ 573.000,00	$ 60.800,00	$ 633.800,00	$ 633.800,00	$ 57.824.700,00	7639 SUBA
abr-24	01/04/2024	BOFE87954	$ 884.000,00	$ 60.800,00	$ 944.800,00	$ 944.800,00	$ 56.879.900,00	7775 SIMON
Valor total ejecutado					$ 15.620.100,00	$ 15.620.100,00	$ 56.879.900,00	

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:

BOFE87954

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

Porcentaje de Ejecución en Dinero:	22%	Porcentaje de Ejecución en Tiempo:	18%

DIANA HUERTAS MUÑOZ
Firma del Supervisor del Contrato

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CÓDIGO : AP-GF-F-03-04
		VERSIÓN : 4
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTION FINANCIERA	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA :15/02/2022

Fecha de la solicitud:

11	4	2024
DIA	MES	AÑO

DATOS DEL SOLICITANTE

Área ó centro solicitante:	Dirección Administrativa
Centro de costo:	R01
Objeto:	Suministro de dispositivos e insumos médico quirúrgico de terapia de presión negativa para los servicios de cirugía, para la oportuna atención de los pacientes de las diferentes unidades asistenciales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. Contrato 215-2023 Smith & Nephew Colombia S.A.S.
Rubro presupuestal:	Productos metálicos, maquinaria y equipo
Subcuenta Auxiliar:	Material Médico-Quirúrgicos
Código del Rubro:	4245010401
Valor Solicitado (En letras y números):	Veinte millones de pesos m/cte ($ 20,000,000)

FIRMAS	Diana Huertas Muñoz **Profesional Especializado - Almacén**	**Firma del solicitante**
	David Ernesto Vargas Quintero **Director Administrativo**	**Firma Revisado**
	Luz Myriam Roncancio Roncancio **Director (a) Financiero**	**Firma Revisado**
	Diana Carolina Camelo Sánchez **Subgerente Corporativa**	**Firma aprobado**

Recibido en Presupuesto _____

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
NIT : 900971006

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICION : jueves, 18 de abril de 2024 8:36

CDP : 486

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA

DEPENDENCIA :	GERENCIA
SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE :	TABORDA RESTREPO ALEJANDRA
EL OBJETO DE ESTA DISPONIBILIDAD SE PERFECCIONARA CON GIRO RESERVADO PARA RESPALDAR EL COMPROMISO :	
AD CT. 215-2023 SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS USS SUBRED NORTE	

QUE EXISTE APROPIACION PRESUPUESTAL DISPONIBLE Y LIBRE DE AFECTACION EN EL (LOS) SIGUIENTE (S) RUBRO (S) :

RUBROS						
CODIGO AUXILIAR	**CONCEPTO**	**NIVEL**	**VR INICIAL**	**DEBITOS**	**CREDITOS**	**VR. ACTUAL**
42450104001	MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICOS	O	20.000.000			20.000.000
		TOTAL:	20.000.000			20.000.000

VEINTE MILLONES DE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VIGENCIA : ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE 257 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICION.

Responsable de Presupuesto
RODRIGUEZ MENDEZ NESTOR JAVIER

Fecha de Impresion : viernes, 19 abril 2024

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: 79242013

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT [900971006-4]