	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

ORDEN		CONTRATO	X	MARQUE CON UNA (X) SEGÚN CUANTÍA

2. Bogotá D.C., 14/05/2024

3. Doctor (a) Diana Carolina Camelo Sánchez

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 136-2023
6. NOMBRE CONTRATISTA	C.T.P Medica S.A
7. NIT/CÉDULA	800.121.151-5
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	$ 7.000.000,00
10. NÚMERO Y VALOR ADICIONADO	Adición No. 1 por valor de $10.000.000 Adición No. 2 por valor de $ 6.000.000
11. VALOR FINAL	$ 23.000.000,00
12. VALOR A ADICIONAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	$ -
13. PLAZO INICIAL	Un mes
14. NUMERO Y TIEMPO PRORROGADO	Prórroga No. 1 por 56 días hasta el 31/01/2024 Prórroga No. 2 por 60 días hasta el 31/03/2024 Prórroga No. 3 por 30 días hasta el 30/04/2024 Prórroga No. 4 por 31 días hasta el 31/05/2024
15. PLAZO FINAL	31/05/2024
16. PLAZO A PRORROGAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	30 Dias Calendario
17. JUSTIFICACIÓN	Esta solicitud tiene como fin garantizar el continuo suministro de insumos médico quirúrgicos adjudicados en la presente orden de compra, todo 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 lo que se hace necesario prorrogar la presente orden de compra La fecha de inicio de la orden de compra es el 07 de noviembre del 2023 , por un plazo inicial de un mes. El valor inicial del contrato fue de $ 7,000,000,00 de dicho valor se ha ejecutado a la fecha $ 6,812,415,00 equivalente a un 30% del presupuesto, presentando un saldo disponible a la fecha de $ 16,187,585,00 y el porcentaje de ejecución en tiempo es del 92% saldo que es suficiente para cubrir el suministro hasta la fecha de terminacion del contrato, . En este sentido se requiere prorrogar hasta el 30 de Junio del 2024, para asegurar la continuidad del suministro de los insumos.

Cordialmente,

18. Diana Huertas Muñoz
Profesional Especializado - Almacén

N/A

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

20. David Ernesto Vargas Quintero
VoBo. Dirección Administrativa

21. Anexos: X (1) folios.

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	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 u orden de servicio:	BYS 136-2023	Fecha Contrato d/m/a	31/10/2023
Nombre del contratista:	C.T.P Medica S.A	NIT/ Nº identificación	800.121.151-5
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		

Datos del Contrato	CDP		CRP		Valor del Contrato
	CDP	Fecha (dd/mm/aaaa)	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	
Inicial	1949	07/09/2023	49911	31/10/2023	$ 7.000.000
Otrosí adición No.1	2295	27/11/2023	55839	6/12/2023	$ 10.000.000
Otrosí adición No.2	121	24/01/2024	13076	1/02/2024	$ 6.000.000
				Valor Total	$ 23.000.000

Plazo del Contrato		
Plazo (Meses y Días):	UN MES	
Inicio *		7/11/2023
Otrosí prorroga No.1	56 Días	(31/01/2024)
Otrosí prorroga No.2	60 Días	(31/03/2024)
Otrosí prorroga No.3	30 Días	(30/04/2024)
Otrosí prorroga No.4	31 Días	(31/05/2024)
Terminación:*		31/05/2024

* Indicar en dd/mm/aaaa

3
190 286

EJECUCIÓN DEL CONTRATO 136-2023

Periodo Ejecutado	Fecha Factura o Cuenta de Cobro (dd/mm/aaaa)	Nº 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	26/12/2023	117551	$ 6.151.500,00	$ 660.915,00	$ 6.812.415,00	$ 6.812.415,00	$ 16.187.585,00	5558 Simón B.
					$ -	$ -		
Valor total ejecutado					$ 6.812.415,00	$ 6.812.415,00	$ 16.187.585,00	

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:

117551

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

Porcentaje de Ejecución en Dinero:	30%	Porcentaje de Ejecución en Tiempo:	92%

DIANA HUERTAS MUÑOZ
Firma del Supervisor del Contrato