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):	**2024-05-16**	**No Contrato: 02-BS-0175-2022**

DATOS DE LA SOLICITUD

Contratista:	**LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA**
Objeto:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Adición:			**Valor:**	
Prorroga:	X		**Tiempo:**	al 30 de junio del 2024
Otro (*)				

DESCRIPCION DE LA MODIFICACIÓN

Se solicita modificación en cuanto a Prorroga al CONTRATO DE SUMINISTRO N° 02-BS-0175-2022 LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA.

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-0175-2022 LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA, para garantizar el SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E. S.E. con fecha de terminación del 31 de mayo del 2024 .

De acuerdo con lo expuesto en el párrafo anterior y una vez revisada la ejecución del CONTRATO DE SUMINISTRO No. 02-BS-0175-2022 LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA, 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 al 30 de junio del 2024 al CONTRATO DE SUMINISTRO N°. 02-BS-0175-2022 LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA, 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 anexa Informe parcial de certificacion y comunicado confirmacion modificacion por parte del proveedor.

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

* El saldo del contrato $107.476.601.
* Menos el pedido $ 36.372.540
* facturación pendiente $ 0
* El saldo del contrato después del compromiso del pedido y facturación pendiente es de $71.104.061
* El promedio del consumo mensual es aprox. $100.000.000

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

Elaborado por: Nombre, Cargo y Firma	**PATRICIA CASTILLO TORRES**	**PROFESIONAL UNIVERSITARIO**	
Supervisor: Nombre, Cargo y Firma	**PATRICIA CASTILLO TORRES**	**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 Vb 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	**LUIS OSCAR GALVES MATEUS**	**Agente Especial Interventor**	
:			**Vo.Bo. Dirección de Contratación**

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E
DRA. Elsa Maury Bello
SUBGERENTE SERVICIOS DE SALUD

NOTA I: De conformidad con la Resolución No. 2024420000003568-6 DE 07-05-2024, Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de los bienes, haberes, negocios y la intervención forzosa administrativa para administrar la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E

Gmail patrica castillo <supervisor1subredco@gmail.com>

MODIFICACION CONTRATO 02-BS-0175-2022 SUBRED CENTRO ORIENTE

2 mensajes

patrica castillo <supervisor1subredco@gmail.com> 10 de mayo de 2024, 3:08 p.m.
Para: Luz Stella Diaz <comercial@surgiplast.com.co>, "FCONTRERAS@LABGOTHAPLAST.COM.CO" <fcontreras@labgothaplast.com.co>, esterilizacion <esterilizacion@subredcentrooriente.gov.co>

Muy buen día;

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 LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA, acepta que se gestione el Otro Sí por Prórroga al contrato 02-BS-0175-2022.

Prórroga 30 de junio del 2024

NOTA: El contrato actualmente **finaliza el próximo 31 de mayo del 2024,** el valor de la adición puede presentar variación de acuerdo a la disponibilidad de presupuesto aprobado para el tramite y esta modificación no obliga contractualmente a la Subred, hasta tanto el Otro Sí por esta no quede debidamente legalizado.

Si está de acuerdo o en desacuerdo por favor informar por este medio para que la subred continúe en el proceso de modificación del contrato 02-BS-0175-2022.

Gracias a la atención, quedo en espera a su respuesta.

Cordial Saludo,

PATRICIA CASTILLO TORRES
Profesional Universitario
Insumos y Abastecimientos
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Asistcomercial <comercial@surgiplast.com.co> 14 de mayo de 2024, 5:04 p.m.
Para: patrica castillo <supervisor1subredco@gmail.com>, fcontreras@labgothaplast.com.co, esterilizacion <esterilizacion@subredcentrooriente.gov.co>
CC: Felipe Cepeda <fcepeda@labgothaplast.com.co>, Asistente 2 <asistente2@labgothaplast.com.co>

Buenos días,

Nos permitimos confirmar que se gestione el Otro Sí por adición y Prórroga al contrato 02-BS-0175-2022-LABORATORIOS GOTHAPLAST-SUBRED CENTRO ORIENTE.

Prórroga 30 de junio del 2024

Cordialmente,

Maribell Altahona Angel

Asistente Comercial

Carrera 72 A # 70-17

Tel.: (601) 7447141

Laboratorios Gothaplast Ltda.

www.labgothaplast.com.co

Surgiplast Ltda.

www.surgiplast.com.co

PBX (601) 7447141 EXT – 121

Bogotá D.C. – Colombia



[Texto citado oculto]

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 No:	**78**	**INFORME PARCIAL:**	**X**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0175-2022**	**FECHA DEL INFORME - DD/MM/AAAA**	**16/05/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**LABORATORIO GOTHAPLAST LTDA**		**NIT O C.C**	**830.061.856 - 1**	
Representante Legal:	NATALIA PATRICIA ORTEGA ZAMORANO		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X C.E:**	No. 52.155749 de Bogotá
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)	$ 514.648.448,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 128.518.112,00	TREINTA Y SEIS (36) DIAS	27/01/2023	31/03/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registro Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación a**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	49	2/01/2023	**Registro Inicial**	6866	24/01/2023					
Disponibilidades Numeros de Adiciones	524	21/02/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	9656	21/02/2023	**Adición 1:**	$ 35.000.000,00	**Prórroga 1:**	4/03/2023	31/03/2023
	1148	18/04/2023		16351	19/04/2023	**Adición 2:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 2:**	1/04/2023	30/04/2023
	1574	26/05/2023		23242	30/05/2023	**Adición 3:**	$ 90.000.000,00	**Prórroga 3:**	1/05/2023	31/05/2023
	2538	23/08/2023		34057	24/08/2023	**Adición 4:**	$ 80.000.000,00	**Prórroga 4:**	1/06/2023	30/06/2023
	2987	28/09/2023		38930	30/09/2023	**Adición 5:**	$ 18.000.000,00	**Prórroga 5:**	1/07/2023	31/07/2023
	3296	31/10/2023		40073	31/10/2023	**Adición 6:**	$ 40.000.000,00	**Prórroga 6:**	31/08/2023	31/08/2023
	214	12/01/2024		9951	12/01/2024	**Adición 7:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 7:**	1/09/2023	30/09/2023
	756	28/02/2024		18995	28/02/2024	**Adición 8:**	$ 70.000.000,00	**Prórroga 8:**	1/10/2023	31/10/2023
	1079	20/03/2024		20885	21/03/2024	**Adición 9:**	$ 100.000.000,00	**Prórroga 9:**	1/11/2023	30/11/2023
	1340	25/04/2024		25408	30/04/2024	**Adición 10:**	$ 90.000.000,00	**Prórroga 10:**	1/12/2023	15/01/2024
						Adición 11:		**Prórroga 11:**	16/01/2024	29/02/2024
						Adición 12:		**Prórroga 12:**	1/03/2024	31/03/2024
						Adición 13:		**Prórroga 13:**	1/04/2024	30/04/2024
						Adición 14:		**Prórroga 14:**	1/05/2024	31/05/2024
						Valor Total:	**$ 851.510.112,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/05/2024

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**	**Código(S) Rubro(S)**	4245010402 421501040101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**
	0		0		

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**				
78	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	NA	**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 PERMITÁN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO : Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 41 de Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
66	35042	19/03/2024	MARZO DEL 2024	$ 24.592.690,00	$ 597.650.932,00	$ 163.859.180,00	70,19%	Adicion x Vr de $ 100,000,000
67	35421	8/04/2024	ABRIL DEL 2024	$ 21.681.600,00	$ 619.332.532,00	$ 232.177.580,00	72,73%	Adicion x Vr de $ 90,000,000
68	35422	8/04/2024	ABRIL DEL 2024	$ 7.752.000,00	$ 627.084.532,00	$ 224.425.580,00	73,64%	
69	35423	8/04/2024	ABRIL DEL 2024	$ 1.198.650,00	$ 628.283.182,00	$ 223.226.930,00	73,78%	
70	35424	8/04/2024	ABRIL DEL 2024	$ 15.927.739,00	$ 644.210.921,00	$ 207.299.191,00	75,66%	
71	35621	16/04/2024	ABRIL DEL 2024	$ 18.410.000,00	$ 662.620.921,00	$ 188.889.191,00	77,82%	
72	35622	16/04/2024	ABRIL DEL 2024	$ 4.988.250,00	$ 667.609.171,00	$ 183.900.941,00	78,40%	
73	35654	17/04/2024	ABRIL DEL 2024	$ 2.529.000,00	$ 670.138.171,00	$ 181.371.941,00	78,70%	
74	35703	18/04/2024	ABRIL DEL 2024	$ 18.292.250,00	$ 688.430.421,00	$ 163.079.691,00	80,85%	
75	35704	18/04/2024	ABRIL DEL 2024	$ 9.928.500,00	$ 698.358.921,00	$ 153.151.191,00	82,01%	
76	35705	18/04/2024	ABRIL DEL 2024	$ 1.317.650,00	$ 699.676.571,00	$ 151.833.541,00	82,17%	
77	35706	18/04/2024	ABRIL DEL 2024	$ 36.769.940,00	$ 736.446.511,00	$ 115.063.601,00	86,49%	
78	35724	19/04/2024	ABRIL DEL 2024	$ 7.587.000,00	$ 744.033.511,00	$ 107.476.601,00	87,38%	
TOTAL				$ 744.033.511	$ 744.033.511	$ 107.476.601	87,38%	

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	SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE	$ 744.033.511,00
Saldo por ejecutar	CIENTO SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS UN PESOS M/CTE	$ 107.476.601,00
Valor total certificado (Acumulado)	SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/VTE	$ 744.033.511,00

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
35724	19/04/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 7.587.000,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes, del citado contrato, dentro del plazo establecido, según facturas relacionadas y la recepcion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E
Edilberto Mauricio Bello
GERENTE SERVICIOS DE SALUD