	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]

2. Bogotá D.C. 19 Junio de 2024

3. Doctor (a) Diana Carolina Camelo Sanchez

4. ADICIÓN [ ] PRÓRROGA [X]

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

5. No. ORDEN/ CONTRATO	BYS 033-2024
6. NOMBRE CONTRATISTA	LAVASET SAS
7. NIT/CÉDULA	900.405.170-8
8. OBJETO	SERVICIO DE LAVANDERÍA Y DESINFECCIÓN DE PRENDAS HOSPITALARIAS CLASIFICACIÓN POR GRADO DE SUCIEDAD EMPAQUE, TRANSPORTE, LAVADO, DESINFECCIÓN DE PRENDAS CONTAMINADAS Y/O INFECTO CONTAGIOSA, SECADO, PLANCHADO, CLASIFICACIÓN, EMPAQUE Y DISTRIBUCIÓN DE ROPA SEGUN REQUERIMIENTOS DE LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E
9. VALOR INICIAL	$ 265.192.000
10. NÚMERO Y VALOR ADICIONADO	Adición No. 1: $74.000.000 Adición No. 2: $420.000.000
11. VALOR FINAL	$ 759.192.000
12. VALOR A ADICIONAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	$ 0
13. PLAZO INICIAL	1 MES
14. NUMERO Y TIEMPO PRORROGADO	Prórroga 1. 27 días
15. PLAZO FINAL	30/06/2024
16. PLAZO A PRORROGAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	1 MES
17. JUSTIFICACIÓN	Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en la Resolución 3100 de 2019, "la cual define los procedimientos y condiciones de inscripción de los Prestadores de Servicios de Salud y de habilitación de servicios de salud", se requiere que la institución cuente con el Servicio de Lavandería y Desinfección de Prendas Hospitalarias. Este servicio incluye la clasificación por grado de suciedad, empaque, transporte, lavado, desinfección de prendas contaminadas y/o infectocontagiosas, secado, planchado, clasificación, empaque y distribución de ropa según los requerimientos de las Subredes Integradas de Servicios de Salud E.S.E. En este contexto, la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. necesita Prorrogar el contrato vigente para garantizar la continuidad del servicio de lavandería, esencial para la entidad. La fecha de terminación del contrato actual es el 30 de junio de 2024, con un avance del 50% en tiempo y del 49% en dinero teniendo un saldo por ejecutar de $385.155.107, por consiguiente, es necesario prorrogar el contrato por un (1) mes con el fin de darle continuidad a este contrato hasta el 31 de julio de 2024.

Cordialmente,

18. Nombre del supervisor
ALCIRA SANABRIA PORTILLA
Cargo: Profesional Especializado

20. Nombre del director
DAVID ERNESTO VARGAS QUINTERO
VoBo. Área solicitante

N/A
19. Nombre responsable fi financiero
LUZ MYRIAM RONCANCIO RONCANCIO
voBo Area financiera
(En caso de solo prórroga no será necesario esta firma)

21. Anexos: _____ (_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

INFORMACION DEL CONTRATO

No. Documento o orden de servicio	BYS 033-2024	Fecha Suscripción (dd/mm/aaaa)	4/05/2024
Nombre del contratista	LAVASET SAS	C.C. NIT/NUIP (Identificación)	900.405.170-8
OBJETO	Servicio de Lavanderia y desinfección de prendas Hospitalarias, clasificación por grado de suciedad Empaque, transporte, lavado, desinfección de prendas contaminadas y/o infecto contagiosa, secado, planchado, clasificación, empaque, y distribución de ropa según requerimientos de las subredes integradas de servicios de salud ESE*		
TIPO DE CONTRATO			

Valores del Contrato	CDP Número	CDP Fecha (dd/mm/aaaa)	RP Número	RP Fecha (dd/mm/aaaa)	Valor del Contrato
Inicial	562	2/05/2024	26357	3/05/2024	$ 265.192.000
Otrosí/adición No1	632	21/04/2024	31795	28/05/2024	$ 74.000.000
Otrosí/adición No2	686	29/05/2024	33255	11/06/2024	$ 420.000.000
Otrosí/adición No					
				Valor total contratado	$ 759.192.000

Plazo del Contrato	
Plazo (Meses y/o Días)	1 MES
Inicio *	4/05/2024
Otrosí prorroga No.2?	27 DIAS
Otrosí prorroga No?	
Otrosí prorroga No.?	
Terminación *	30/06/2024

* Indicar en dd/mm/aaaa

EJECUCION DEL CONTRATO

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
4 AL 31 DE MAYO 2024	13/06/2024	LVE 4845	$ 349.469.899	59720176	$ 374.036.893	$ 374.036.893	$ 385.155.107	
							$ -	
							$ -	
							$ -	
							$ -	
							$ -	
							$ -	
							$ -	
							$ -	
							$ -	
							$ -	
							$ -	
							$ -	
Valor total ejecutado					$ 374.036.893	$ 374.036.893	$ 385.155.107	

Nombre del Supervisor	
Unidad de Servicios de Salud y área	

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: LVE 4845

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

Porcentaje de Ejecución en Dinero	49%	Porcentaje de Ejecución en Tiempo	50%

Firma del Supervisor del Contrato