	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., 15 Julio 2024

3. Doctor (a) Maria Mecedes Riaño Bolaños (E)

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 149-2023
6. NOMBRE CONTRATISTA	Winer S.A.S
7. NIT/CÉDULA	901.027.104-3
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	$ 1.000.000
10. NÚMERO Y VALOR ADICIONADO	Adición No. 1 por valor de $1.000.000 Adición No. 2 por valor de $1.000.000 Adición No. 3 por valor de $3.000.000 Adición No. 4 por valor de $2.000.000
11. VALOR FINAL	$ 8.000.000
12. VALOR A ADICIONAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	$ 0
13. PLAZO INICIAL	Un Mes
14. NUMERO Y TIEMPO PRORROGADO	Prórroga No.1 por 27 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 Prórroga No.5 por 30 días, hasta el 30/06/2024 Prórroga No.6 por 31 días, hasta el 31/07/2024
15. PLAZO FINAL	31/07/2024
16. PLAZO A PRORROGAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	**31 días calendario**
17. JUSTIFICACIÓN	*Esta solicitud tiene como objeto asegurar el continuo suministro de los dispositivos médico quirúrgico adjudicados al presente contrato, 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 el presente contrato.* *La fecha de inicio de este contrato es el 05 de diciembre del 2023, por un plazo inicial de un mes. El valor inicial del contrato fue de $1.000.000, de dicho valor se ha ejecutado a la fecha $ 2.946.880 equivalente a un 37% del presupuesto. Presentando un saldo disponible a la fecha de $ 5.053.120, el cuál es suficiente para cubrir el suministro hasta la fecha de terminación del contrato y el porcentaje de ejecución en el tiempo es del 91%. En este sentido, se requiere prorrogar hasta el 31 de agosto del 2024, a fin de asegurar la continuidad del suministro de los insumos.*

Cordialmente,

18. Diana Huertas Muñoz
Profesional Especializada - Almacen

20. David Ernesto Vargas Quintero
VoBo. Dirección Administrativa

N/A
19.Astrid Teresa Russi Guarin
VoBo. Área Financiera (E)
(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 u orden de servicio:	BYS 149-2023	Fecha Contrato d/m/a	31/10/2023
Nombre del contratista:	Winer S.A.S	NIT/ N° Identificación	901.027.104-3
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	49916	31/11/2023	$ 1.000.000
Otrosí adición No.1	2301	27/11/2023	55948	19/12/2023	$ 1.000.000
Otrosí adición No.2	349	15/03/2024	23082	27/03/2024	$ 1.000.000
Otrosí adición No.3	606	17/05/2024	31680	28/05/2024	$ 3.000.000
Otrosí adición No.4	770	18/06/2024	37342	26/06/2024	$ 2.000.000
				Valor Total	**$ 8.000.000**

Plazo del Contrato		
Plazo (Meses y Días):	UN MES	
Inicio *		5/12/2023
Otrosí prorroga No. 1	27 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
Otrosí prorroga No. 5	30 DIAS	30/06/2024
Otrosí prorroga No. 6	31 DIAS	31/07/2024
Terminación *		**31/07/2024**

* Indicar en dd/mm/aaaa

EJECUCIÓN DEL CONTRATO 149-2023

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	07/12/2023	FEWN1185	$ 94.000,00	$ 17.860,00	$ 111.860,00	$ 111.860,00	$ 7.888.140,00	4945 Suba
dic-23	07/12/2023	FEWN1186	$ 723.200,00	$ -	$ 723.200,00	$ 723.200,00	$ 7.164.940,00	4944 Simón B.
ene-24	**17/01/2024**	**FEWN1343**	**$ 809.920,00**	**$ 71.440,00**	**$ 881.360,00**	**$ 881.360,00**	**$ 6.283.580,00**	**5735 Simón B.**
abr-24	**25/04/2024**	**FEWN1925**	**$ 94.000,00**	**$ 17.860,00**	**$ 111.860,00**	**$ 111.860,00**	**$ 6.171.720,00**	**8591 SIMON**
may-24	**27/05/2024**	**FEWN2107**	**$ 940.000,00**	**$ 178.600,00**	**$ 1.118.600,00**	**$ 1.118.600,00**	**$ 5.053.120,00**	**9347 SIMON**
Valor total ejecutado					**$ 2.946.880,00**	**$ 2.946.880,00**	**$ 5.053.120,00**	

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:

FEWN2107

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

Porcentaje de Ejecución en Dinero:	37%	Porcentaje de Ejecución en Tiempo:	91%

DIANA HUERTAS MUÑOZ

Firma del Supervisor del Contrato