Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**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 156-2023
6. NOMBRE CONTRATISTA	Ucipharma S.A
7. NIT/CÉDULA	830.070.192-6
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	$ 6.000.000
10. NÚMERO Y VALOR ADICIONADO	Adición No. 1 por valor de $20.000.000
11. VALOR FINAL	$ 26.000.000
12. VALOR A ADICIONAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	$ 0
13. PLAZO INICIAL	Un Mes
14. NUMERO Y TIEMPO PRORROGADO	Prórroga No. 1 por 21 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 11 de diciembre del 2023, por un plazo inicial de un mes. El valor inicial del contrato fue de $ 6.000.000, de dicho valor se ha ejecutado a la fecha $ 4.403.000 equivalente a un 17% del presupuesto. Presentando un saldo disponible a la fecha de $ 21.597.000, 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 94%. 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 156-2023	Fecha Contrato d/m/a	03/11/2023
Nombre del contratista:	Ucipharma S.A	NIT/ N° Identificación	830.070.192-6
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	49942	3/09/2023	$ 6.000.000
Otrosí adición No.1	135	24/01/2024	13083	1/02/2024	$ 20.000.000
Otrosí adición No.					
Otrosí adición No.					
Otrosí adición No.					
				Valor Total	$ 26.000.000

Plazo del Contrato		
Plazo (Meses y Días):	UN MES	
Inicio *		11/12/2023
Otrosí prorroga No. 1	21 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

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	27/12/2023	UFE1176	$ 3.700.000,00	$ 703.000,00	$ 4.403.000,00	$ 4.403.000,00	$ 21.597.000,00	5292 Engativá
					$ -	$ -	$ 21.597.000,00	
Valor total ejecutado					$ 4.403.000,00	$ 4.403.000,00	$ 21.597.000,00	

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:

UFE1176

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

Porcentaje de Ejecución en Dinero:	17%	Porcentaje de Ejecución en Tiempo:	94%

DIANA HUERTAS MUÑOZ

Firma del Supervisor del Contrato