Santiago de Cali, 11 de septiembre 2024

Señor:
**I.P.S SOE SISTEMA ODONTOLOGICO ESPECIALIZADO S.A.S.**
**NIT: 900506456-2**
**JHOINER ARCILA MARQUEZ**
**CC N° 94.331.954**
**Expedida en PALMIRA**

**ASUNTO:** solicitud de viabilidad para la aceptación de la adición N° 01, para la aceptación de oferta **N° 298-DIGSA/DMCAL-2024** cuyo objeto contractual es **"LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA Y CONCEPTOS INCLUIDOS DENTRO DELPLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 DELCONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA NACIONAL Y 080 DE 2022) A TODOS LOS AFILIADOSY BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE PALMIRA".** El cual fue adjudicatario **I.P.S SOE SISTEMA ODONTOLOGICO ESPECIALIZADO S.A.S. NIT: 900506456-2** Cuyo representante legal es el señor **JHOINER ARCILA MARQUEZ,** identificada con número de cedula **CC N° 94.331.954 expedida En PALMIRA** por un valor inicial de **VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE $20.000.000.**

Cordial saludo,

Por medio del presente, me permito solicitar al contratista estudiar la viabilidad de aceptar la ADICIÓN N° 001 de la aceptación de oferta **298-DIGSA/DMCAL-2024** cuyo objeto contractual es **"LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA Y CONCEPTOS INCLUIDOS DENTRO DELPLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 DELCONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA NACIONAL Y 080 DE 2022) A TODOS LOS AFILIADOSY BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE PALMIRA". El cual fue adjudicatario I.P.S SOE SISTEMA ODONTOLOGICO ESPECIALIZADO S.A.S. NIT: 900506456-2 Cuyo representante legal es el señor JHOINER ARCILA MARQUEZ, identificada con número de cedula CC N° 94.331.954 expedida En PALMIRA por un valor inicial de VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE $20.000.000.**

Teniendo en cuenta que se requiere garantizar la **ADICIÓN N° 001** de la aceptación de oferta N° **298-DIGSA/DMCAL-2024** cuyo objeto contractual es **"LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA Y CONCEPTOS INCLUIDOS DENTRO DELPLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 DELCONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA NACIONAL Y 080 DE 2022) A TODOS LOS AFILIADOSY BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE PALMIRA". El cual fue adjudicatario I.P.S SOE SISTEMA ODONTOLOGICO**



Calle 5 No 83-00 Cantón Militar pichincha
Cali – valle del cauca
Tel. 3227323260

**ESPECIALIZADO S.A.S. NIT: 900506456-2 Cuyo representante legal es el señor JHOINER ARCILA MARQUEZ, identificada con número de cedula CC N° 94.331.954 expedida En PALMIRA**, el supervisor del contrato manifiesta:

Que el DISPENSARIO MEDICO DE CALI proyecto para la vigencia del año 2024 un proceso de contratación por un valor de antes mencionado para garantizar **"LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA Y CONCEPTOS INCLUIDOS DENTRO DELPLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 DELCONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA NACIONAL Y 080 DE 2022) A TODOS LOS AFILIADOSY BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE PALMIRA".** y de los cuales al mes de junio se ha ejecutado un valor aproximado mayor al 50 % del valor del contrato por tal motivo y teniendo en cuenta que el Dispensario Médico de Cali debe de garantizar la continuidad en la prestación de servicios médicos a nuestros usuarios, se solicita al ordenador del Gasto del Dispensario Médico de Cali efectuar una adición presupuestal para la vigencia actual de la aceptación de oferta.

En caso de ser aceptada la presente solicitud de adición N° 001, el valor de la aceptación de oferta principal asciende a la suma de **CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE $40.000.000.**

| **DESCRIPCION** | **VALOR** |
|---|---|
| **VALOR INICIAL DE LA ACEPTACION DE LA OFERTA** | **$ 40.000.000** |
| **VALOR ADICION 001** | **$20.000.000** |
| **VALOR TOTAL DE LA ACEPTACIÓN DE OFERTA** | **$ 60.000.000** |

Lo anterior, se requiere con prontitud para continuar trámites administrativos.

Atentamente,

**MY. CARLOS ANDRES URREGO GUERRERO**
Subdirector Administrativo Ordenador del Gasto Dispensario Médico de Cali.
Ordenador del Gasto Dispensario Médico de Cali

Elaboró: **JOVELYS HENRIQUEZ HERNANDEZ**
ASESOR JURIDICO DMCAL

**ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO**