Otrosi 7

	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., 18/07/24

3. Doctor (a) DRA. VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO - GERENTE

4.	ADICIÓN	X	PRÓRROGA	X	MARQUE CON UNA (X)

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

5. No. ORDEN/ CONTRATO	073-2023
6. NOMBRE CONTRATISTA	INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA BIOTECNOLOGIA E INNOVACIÓN EN SALUD IDCBIS
7. NIT/CÉDULA	901.034.790-5
8. OBJETO	" CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DIFRENTES TEJIDOS LAMINARES DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E"
9. VALOR INICIAL	$120.000.000,00
10. NÚMERO Y VALOR ADICIONADO	Adición No 1 de fecha 22 Agosto 2023, por valor de $200.000.000= Adición No 2 de fecha 23 Noviembre 2023, por valor de $200.000.000= Adición No 3 de fecha 22 Mayo 2024, por valor de $160.000.000=
11. VALOR FINAL	$ 680.000.000
12. VALOR A ADICIONAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	$ 80.000.000
13. PLAZO INICIAL	2 MESES
14. NUMERO Y TIEMPO PRORROGADO	Prórroga No 1 de fecha 22 Agosto 2023, por 2 meses y 20 dias. Prórroga No 2 de fecha 23 Noviembre 2023, por 2 meses. Prórroga No 3 de fecha 19 Enero 2024, por 2 meses. Prórroga No 4 de fecha 20 Marzo 2024, por 2 meses. Prórroga No 5 de fecha 22 Mayo 2024, por 2 meses.
15. PLAZO FINAL	31/07/24
16. PLAZO A PRORROGAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	2 MESES

17. JUSTIFICACIÓN	En aras de garantizar la continuidad en la prestación de servicios asistenciales de cirugía plástica en la unidad de quemados, para la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, que permita realizar los procedimientos de apoyo y/o tratamiento de tipo invasivo, para la atención integral en pacientes hospitalizados, ambulatorios y de urgencias de acuerdo a la contratación vigente con los diferentes pagadores (EPS subsidiadas, contributivas y demás entidades), cuyo servicio deberá ser prestado en las instalaciones de la unidad de servicios de Simón Bolívar. * A la fecha de esta solicitud, **el porcentaje de ejecución facturado es del 91,89%, y el porcentaje de ejecución en tiempo es del 94%**, se hace la aclaración que este porcentaje se toma con la fecha actual de la solicitud, por lo tanto, se refleja una variación al último informe de certificación que es del mes de junio 2024, presentando un saldo disponible en la certificación de **$102.003.489 M/C**; sin embargo para el momento de esta solicitud, el proveedor tiene pendiente radicar facturas de consumos realizados en el mes de junio del presente año, por un valor aproximado de **$46.841.526 M/C**, en este sentido, el saldo aproximado del contrato es de **$55.161.963 M/C**; por lo que se **requiere adicionar al contrato un valor de 80.000.000 M/C**, para cubrir las necesidades, teniendo en cuenta que son bienes consumibles de acuerdo a la demanda de los servicios. * De igual manera, se requiere **prorrogar hasta el 30 de septiembre del año 2024**, ya que la fecha de terminación de contrato es del 31 de julio 2024, lo anterior, con el propósito de garantizar la continuidad en la prestación del servicio quirúrgico. * La presente modificación se hace en el marco del Acuerdo 012 de 2021 del 24 de febrero de 2021 "Por el cual la Junta Directiva de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. modifica de manera parcial el artículo 19 del Acuerdo 024 del 20 de septiembre de 2017, a través del cual se adoptó el Estatuto de Contratación de la Entidad", y que a tenor de lo establecido en la recién aprobada modificación, que indica que los contratos celebrados por la Subred Integrada de Servicios se podrán adicionar hasta siete (7) veces el valor inicial, siempre y cuando exista una justificación que soporte la adición y las condiciones del mismo lo permitan, se recurre a esta figura para la adición solicitada.

Cordialmente,

18. Nombre del Supervisor:
DRA ANDREA SANDOVAL CASTRO
Cargo Directora de Área

20. Nombre del Subgerente Corporativo/ de servicios
DRA. JULIETH LÓPEZ RETAMOSO
VoBo. Área solicitante

19. Nombre responsable financiero (E)
DRA. ASTRID TERESA RUSSI GUARIN
VoBo. Área Financiera(
En caso de solo prórroga no será necesario esta firma)

21. Anexos: _____ (2) folios.

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA BIENES, SERVICIOS Y CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO : AP-GT-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:	023-2023	Fecha Contrato d/m/a	11/7/2023
Nombre del contratista:	INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA BIOTECNOLOGIA E INNOVACIÓN IDCBIS	NIT/ N° Identificación	901.034.790-5
Objeto:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DIFERENTES TEJIDOS LAMINARES DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES PRESTADORAS 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
	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	
Inicial	1425	31/5/2023	33508	7/7/2023	$ 120.000.000
Otrosí adición No.1	1847	15/8/2023	40225	22/8/2023	$ 200.000.000
Otrosí adición No.2	2213	10/11/2023	55535	23/11/2023	$ 200.000.000
	571	7/5/2024	31598	22/5/2024	$ 160.000.000
				Valor Total contrato	$ 680.000.000

Mauricio Perez
CXP
05.07.24

Plazo del Contrato	
Plazo (Meses y Días):	2 MESES
Inicio *	11/7/2023
Otrosí prorroga No. 1	30/11/2023
Otrosí prorroga No. 2	31/01/2024
Otrosí prorroga No. 3	31/03/2024
Otrosí prorroga No. 4	31/05/2024
Otrosí prorroga No. 5	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
JULIO DE 2023	17/7/2023	FE4142	$ 52.431.124		$ 52.431.124	$ 52.431.124	$ 627.568.876	
JULIO DE 2023	8/8/2023	FE4174	$ 20.168.092		$ 20.168.092	$ 20.168.092	$ 607.400.784	
JULIO DE 2023	10/08/2023	FE4185	$ 42.715.421		$ 42.715.421	$ 42.715.421	$ 564.685.363	
AGOSTO DE 2023	25/08/2023	C-602-173	$ 9.643.816		$ 9.643.816	$ 9.643.816	$ 977.329.179	
AGOSTO DE 2023	12/09/2023	FE4376	$ 52.724.251		$ 52.724.251	$ 52.724.251	$ 521.604.928	
SEPTIEMBRE DE 2023	12/10/2023	FE 4489	$ 46.774.868		$ 46.774.868	$ 46.774.868	$ 474.830.060	
OCTUBRE DE 2023	15/11/2023	FE4609	$ 71.266.684		$ 71.266.684	$ 71.266.684	$ 403.563.376	
NOVIEMBRE DE 2023	13/12/2023	FE4731	$ 8.534.400		$ 8.534.400	$ 8.534.400	$ 395.028.976	
DICIEMBRE DE 2023	12/01/2024	FE4837	$ 23.991.240		$ 23.991.240	$ 23.991.240	$ 371.037.736	
ENERO DE 2024	21/02/2024	FE4954	$ 52.440.717		$ 52.440.717	$ 52.440.717	$ 318.597.019	
FEBRERO DE 2024	22/03/2024	FE 5119	$ 53.198.760		$ 53.198.760	$ 53.198.760	$ 265.398.259	
ABRIL DE 2024	22/05/2024	FE5355	$ 103.252.372		$ 103.252.372	$ 103.252.372	$ 162.145.887	
MAYO DE 2024	14/06/2024	FE5494	$ 60.142.398		$ 60.142.398	$ 60.142.398	$ 102.003.489	
			$ 577.076.511	$ -	$ 577.076.511	$ 577.076.511	$ 102.003.489	

Nombre del Supervisor:	LILIANA VARGAS MENDIETA
Unidad de Servicios de Salud y Área:	DIRECTOR DE SERVICIOS HOSPITALARIOS

OBSERVACIONES

Verificados 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: FE5494

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

Porcentaje de Ejecución en Dinero:	85,00%	Porcentaje de Ejecución en Tiempo:	94%

LILIANA VARGAS MENDIETA
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CÓDIGO: AP-GF-F-03-04
		VERSIÓN: 4
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN FINANCIERA	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 15/02/2022

Fecha de la solicitud:

18	7	2024
DIA	MES	AÑO

DATOS DEL SOLICITANTE

Área o centro solicitante:	DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS
Centro de costo	U06
Objeto:	ADICION AL CONTRATO 073-2023 CON EL PROVEDOR INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA BIOTECNOLOGIA E INNOVACIÓN EN SALUD IDCBIS CUYO OBJETO ES:CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DIFRENTES TEJIDOS LAMINARES DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
Rubro presupuestal:	Otros bienes transportables (excepto productos metálicos, maquinaria y equipo)
Subcuenta Auxiliar:	Medicamentos
Código del Rubro:	42450103001
Valor Solicitado (En letras y números):	OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE $ 80.000.000 M/C

FIRMAS	DRA ANDREA SANDOVAL CASTRO **Dirección, Área o servicio, Oficina Asesora**	**Firma del solicitante**
	DRA. ASTRID TERESA RUSSI GUARIN **Director Financiero (E)**	**Firma Revisado**
	DRA. MARTHA YOLIMA PASACHOA MORENO **Subgerente Corporativo**	**Firma aprobado**
	VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO **Nombre del Gerente**	**Firma aprobado**

Recibido en Presupuesto _____

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
NIT : 900971006

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICION : lunes, 22 de julio de 2024 0:00

CDP : 922

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA

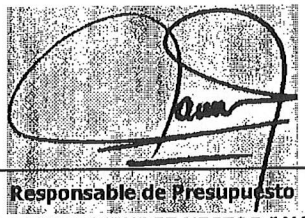
DEPENDENCIA :	GERENCIA
SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE :	MARTINEZ PUELLO VICTORIA EUGENIA
EL OBJETO DE ESTA DISPONIBILIDAD SE PERFECCIONARA CON GIRO RESERVADO PARA RESPALDAR EL COMPROMISO :	
AD CT. 073-2023 SUMINISTRO DIFERENTES TEJIDOS LAMINARES USS SUBRED NORTE	

QUE EXISTE APROPIACION PRESUPUESTAL DISPONIBLE Y LIBRE DE AFECTACION EN EL (LOS) SIGUIENTE (S) RUBRO (S) :

RUBROS						
CODIGO AUXILIAR	**CONCEPTO**	**NIVEL**	**VR INICIAL**	**DEBITOS**	**CREDITOS**	**VR. ACTUAL**
42450103001	MEDICAMENTOS	O	80.000.000			80.000.000
		TOTAL:	80.000.000			80.000.000

OCHENTA MILLONES DE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VIGENCIA : ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE 162 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICION.



Responsable de Presupuesto
RODRIGUEZ MENDEZ NESTOR JAVIER

Fecha de Impresion : jueves, 25 julio 2024

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: 79242013