	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., 16/10/2024

3. Doctor (a) VICTORIA EUGENIA MARTÍNEZ PUELLO – GERENTE

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 107-2023
6. NOMBRE CONTRATISTA	CMT COLOMBIA S.A.S Sigla: CMT
7. NIT/CÉDULA	860.514.046 – 5
8. OBJETO	CONTRATAR LA AMPLIACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE LLAMADO DE ENFERMERÍA Y SISTEMA DE PÁNICO DE ACUERDO A LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
9. VALOR INICIAL	$ 61.217.007
10. NÚMERO Y VALOR ADICIONADO	N/A
11. VALOR FINAL	$ 61.217.007
12. VALOR A ADICIONAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	$ 0
13. PLAZO INICIAL	5 MESES
14. NUMERO Y TIEMPO PRORROGADO	Prórroga No 1 de fecha 23 de febrero de 2024 por 2 meses. Prórroga No 2 de fecha 19 de abril de 2024 por 2 meses. Prórroga No 3 de fecha 24 de junio de 2024 por 2 meses. Prórroga No 4 de fecha 24 de agosto de 2024 por 2 meses.
15. PLAZO FINAL	25 de octubre de 2024
16. PLAZO A PRORROGAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	3 MESES
17. JUSTIFICACIÓN	En desarrollo de las labores, se requiere continuar con la instalacion puntos adicionales del sistema de llamado de enfermería en las diferentes unidades pertenecientes a Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. Por lo anterior, el suscrito supervisor solicita prórroga de 3 (tres) meses al contrato 107-2023, con el contratista CMT COLOMBIA S.A.S Sigla: CMT, cuyo objeto es: "Contratar la ampliación y puesta en funcionamiento del sistema de llamado de enfermería y sistema de pánico de acuerdo a la descripción del anexo técnico de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. Es importante señalar que la fecha de inicio del contrato fue el 26 de septiembre de 2022, con un periodo inicial de 5 meses. Hasta la fecha, se ha prorrogado por ocho meses adicionales, sumando un total de 13 meses, lo que representa un 99% del tiempo de ejecución al momento de esta solicitud. El valor inicial del contrato fue de $61.217.007. De este monto, se ha certificado hasta la fecha un valor de $22.489.887,45, equivalente al 37%, dejando un saldo disponible de $38.727.119,55. Actualmente, el contratista está llevando a cabo la instalación de algunos puntos en el Hospital Simón Bolívar.

Cordialmente,

18. MACEDONIO HERNANDEZ RODRIGUEZ.
Profesional Especializado

N/A
19.JUAN CARLOS HURTADO (E)
VoBo. Area Financiera
(En caso de solo prórroga no será necesario esta firma)

20. DAMARIS REYES CASTRO
VoBo. Area solicitante

21. Anexos: Certificación de cumplimiento (1) folio.

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	107-2023	Fecha Contrato	26/09/2023
Nombre del Contratista	CMT COLOMBIA S.A.S Sigla: CMT	Nit Identificación	860514046-5
Objeto:	CONTRATAR LA AMPLIACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE LLAMADO DE ENFERMERÍA Y SISTEMA DE PÁNICO DE ACUERDO A LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIO		

Datos del Contrato	CDP		CRP		Valor del Contrato
	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	
Inicial	1846	15-ago.-23	44308	18-sep.-23	$ 61.217.007
Otros adición					$ -
				Valor total contrato	$ 61.217.007

Plazo del Contrato	
Plazo (Meses y Días):	5 MESES
Inicio *	26 de septiembre de 2023
Otrosí prórroga 1	2 MESES
Otrosí prórroga 2	2 MESES
Otrosí prórroga 3	2 MESES
Otrosí prórroga 4	2 MESES
Terminación	25 de octubre de 2024

*** Indicar en dd/mm/aaaa**

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Período Ejecutado	Fecha Factura o Cuenta de Cobro (dd/mm/aaaa)	Nº Factura o Cuenta de Cobro	Valor Factura o Cuenta de Cobro	IVA	Total factura o Cuenta de Cobro	Total Certificado	Saldo por ejecutar	Observaciones
FEBRERO DE 2024	26-feb.-24	C 4201	$ 6.572.362,20	$1.248.748,82	$7.821.111,02	$7.821.111,02	$53.395.895,98	HOSPITAL SIMÓN BOLÍVAR
FEBRERO DE 2024	26-feb.-24	C 4202	$ 7.079.502,88	$1.345.105,55	$8.424.608,43	$8.424.608,43	$44.971.287,55	CENTRO DE SALUD TIPO I SUBA
MARZO DE 2024	25-abr.-24	C4251	$ 5.247.200,00	$996.968,00	$6.244.168,00	$6.244.168,00	$38.727.119,55	CENTRO DE SALUD VERBENAL
Valor total ejecutado			**$18.899.065,08**	**$3.590.822,37**	**$22.489.887,45**	**$22.489.887,45**	**$ 38.727.119,55**	

Nombre del Supervisor del Contrato	MACEDONIO HERNANDEZ RODRIGUEZ
Unidad de Servicio de Salud vigente	RECURSOS FISICOS

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: C4251

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:	98%

Firma del Supervisor del Contrato