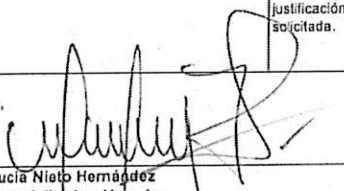
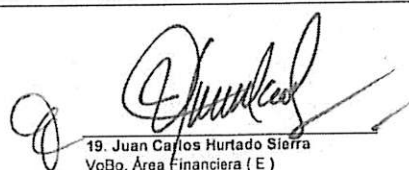
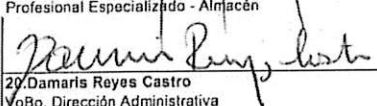
	SOLICITUD DE ADICIÓN Y PRÓRROGA		CÓDIGO: AP-CT-F-77-01	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1	
			PÁGINA: 1 DE 1	
				FECHA: 21/07/2023

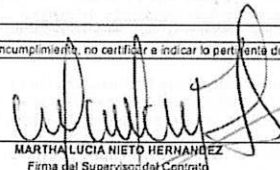
1. ☐ ORDEN ☐ CONTRATO ☒ X ☐ MARQUE CON UNA (X) SEGÚN CUANTÍA				
2. Bogotá D.C., 09 de noviembre del 2024				
3. Doctor (a) <u>Victoria Eugenia Martínez Puello</u>				
4. ☐ ADICIÓN ☒ X ☐ PRÓRROGA ☒ X ☐ MARQUE CON UNA (X)				

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

5. No. ORDEN/ CONTRATO	BYS -085-2024
6. NOMBRE CONTRATISTA	COLOMBIAN MEDICARE SAS
7. NIT/CÉDULA	800.192.101-0
8. OBJETO	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS PARA LA OPORTUNA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E. S. E - ANEXO 3
9. VALOR INICIAL	\$ 4.189.000
10. NÚMERO Y VALOR ADICIONADO	Adición No. 1 por valor de \$ 12.000.000 de fecha 20-9-2024 Adición No. 2 por valor de \$ 10.000.000 de fecha 29-10-2024
11. VALOR FINAL	\$ 26.189.000
12. VALOR A ADICIONAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	\$ 7.000.000
13. PLAZO INICIAL	26/08/2024
14. NUMERO Y TIEMPO PRORROGADO	Prorroga No. 1 por 36 días de fecha 20-9-2024 Prorroga No. 2 por 1 mes de fecha 29-10-2024
15. PLAZO FINAL	30/11/2024
16. PLAZO A PRORROGAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	15 DE DICIEMBRE DEL 2024
17. JUSTIFICACIÓN	<p>Esta solicitud tiene como fin garantizar el continuo suministro de insumos médico quirúrgicos adjudicados en el presente contrato de suministros, todo 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 y adicionar el presente contrato.</p> <p>La fecha de inicio de este contrato es el 26 de agosto del 2024 por un plazo inicial de un mes. El valor inicial del contrato fue de \$ 4,189,000,00, con una adición por valor de \$ 22,000,000, para un total de \$ 26,189,000,00 de dicho valor se ha ejecutado a la fecha \$ 25,956,000,00, equivalente a un 99% del presupuesto, presentando un saldo disponible a la fecha de \$ 233,000,00, y el porcentaje de ejecución en tiempo es del 86%, saldo que es insuficiente para cubrir el suministro hasta la fecha de terminación del contrato. En este sentido se requiere prorrogar hasta el 15 de diciembre del 2024 y adicionar la suma de \$ 7,000,000,00. Para asegurar la continuidad del suministro de los insumos.</p> <p>Se hace esta solicitud teniendo en cuenta el 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.</p>

Cordialmente,

 18. Martha Lucía Nieto Hernández Profesional Especializado - Almacén	 19. Juan Carlos Hurtado Sierra VoBo. Área Financiera (E) (En caso de solo prórroga no será necesario esta firma)
 20. Damaris Reyes Castro VoBo. Dirección Administrativa	
21. Anexos: X (1) folios.	

		CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA BIENES, SERVICIOS Y CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E. S. E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		CODIGO: AP-CT-F-52-03 VERSION: 3 PAGINA: 1 DE 1 FECHA: 16/03/2019				
INFORMACIÓN DEL CONTRATO								
No de contrato u orden de servicio:	BYS -085-2024			Fecha Contrato:	21/03/2024			
Nombre del contratista:	COLOMBIAN MEDICARE SAS			NIT/ N° identificación:	600.192.101-0			
Objeto:	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS PARA LA OPORTUNA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E. S. E - ANEXO 3							
TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE SUMINISTRO							
Datos del Contrato		CDP		CRP				
	CDP	Fecha (dd/mm/aaaa)	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	Valor del Contrato			
Inicial	797	20/06/2024	43227	21/03/2024	\$ 4.182.000			
Directa edición No. 1	1166	12/09/2024	47567	20/09/2024	\$ 12.000.000			
Directa edición No. 2	1332	15/10/2024	54491	29/10/2024	\$ 10.000.000			
			Valor Total		\$ 26.182.000			
Plazo del Contrato								
Plazo (Meses y Días)	1 Mes							
Inicio *	26/08/2024							
Directa prórroga No. 1	30 días	31/10/2024						
Directa prórroga No. 2	1 MES	30/11/2024						
Terminación *	30/11/2024							
* Indicar en dd/mm/aaaa								
EJECUCIÓN DEL CONTRATO -085-2024								
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
ago-24	28/08/2024	E41275	\$ 1.690.000,00	\$ -	\$ 1.690.000,00	\$ 1.690.000,00	\$ 24.499.000,00	11715 SIMON
sep-24	2/09/2024	E41307	\$ 2.366.000,00	\$ -	\$ 2.366.000,00	\$ 2.366.000,00	\$ 22.133.000,00	11840 SIMON
sep-24	24/09/2024	E41413	\$ 4.393.000,00	\$ -	\$ 4.393.000,00	\$ 4.393.000,00	\$ 17.740.000,00	12459 SIMON
oct-24	2/10/2024	E41436	\$ 6.331.000,00	\$ -	\$ 6.331.000,00	\$ 6.331.000,00	\$ 11.409.000,00	12728 SIMON
oct-24	28/10/2024	E41562	\$ 1.352.000,00	\$ -	\$ 1.352.000,00	\$ 1.352.000,00	\$ 10.057.000,00	13504 SIMON
nov-24	1/11/2024	E41588	\$ 9.824.000,00	\$ -	\$ 9.824.000,00	\$ 9.824.000,00	\$ 233.000,00	13585 SIMON
Valor total ejecutado					\$ 25.956.000,00	\$ 25.956.000,00	\$ 233.000,00	
Nombre del Supervisor:		MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ						
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:								
Nota: En caso de incumplimiento, no certificar e indicar lo pertinente de manera oficial a la Oficina Jurídica								
Porcentaje de Ejecución en Dinero:		99%		Porcentaje de Ejecución en Tiempo:				
				85%				
 MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ Firma del Supervisor del Contrato								
Autorizado por: Non-Alexis Orjuela								

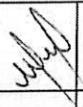
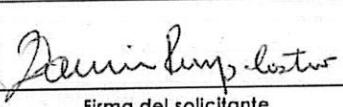
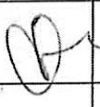
	FORMATO SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		CÓDIGO: AP-GF-F-03
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		VERSIÓN: 6
	GESTIÓN FINANCIERA		PAGINA: 1 DE 1
			FECHA: 17/09/2024

Fecha de la solicitud:

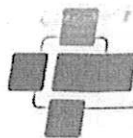
9	11	2024
DIA	MES	AÑO

DATOS DEL SOLICITANTE

Área o centro solicitante:	Dirección Administrativa
Centro de costo	R01
Objeto:	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS PARA LA OPORTUNA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E. S. E - ANEXO 3 ADICIONAR AL CONTRATO DE SUMINISTROS COLOMBIAN MEDICARE SAS BYS -085-2024
Rubro presupuestal:	Productos metálicos, maquinaria y equipo
Subcuenta Auxiliar:	Material Médico-Quirúrgicos
Código del Rubro:	4245010401
Valor Solicitado (En letras y números):	SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 7,000,000.00)

FIRMAS	Damaris Reyes Castro		
	Dirección, Área o servicio, Oficina Asesora		Firma del solicitante
	Juan Carlos Hurtado Sierra		
	Director Financiero (E)		Firma Revisado
	Martha Yolima Pasachoa Moreno		
	Subgerente Corporativo		
Autoriza Expedición de Disponibilidad Presupuestal (Resolución 0678 del 05 de septiembre de 2024)			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, 18 de noviembre de 2024 17:49

CDP : 1536

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA

DEPENDENCIA :	SUBGERENCIA CORPORATIVA
SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE :	PASACHOA MORENO MARTHA YOLIMA
EL OBJETO DE ESTA DISPONIBILIDAD SE PERFECCIONARA CON GIRO RESERVADO PARA RESPALDAR EL COMPROMISO :	AD. CT. 085-2024 SUMINISTRO DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS -COLOMBIAN MEDICARE SAS

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
42450104001	MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICOS	0	7.000.000			7.000.000
TOTAL:			7.000.000			7.000.000

SIETE MILLONES DE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VIGENCIA : ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE 43 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICION.

Responsable de Presupuesto
RODRIGUEZ MENDEZ NESTOR JAVIER

Fecha de Impresion : miércoles, 20 noviembre