	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., 5 de noviembre del 2024

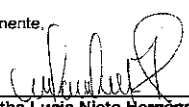
3. Doctor (a) Victoria Eugenia Martínez Puello

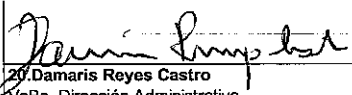
4.	ADICIÓN	PRÓRROGA	X	MARQUE CON UNA (X)
----	---------	----------	---	--------------------

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

5. No. ORDEN/ CONTRATO	CS BYS -110-2024
6. NOMBRE CONTRATISTA	ASSUT MEDICAL LTDA
7. NIT/CÉDULA	800.152.311
8. OBJETO	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MATERIAL MEDICO QUIRURGICOS DE ACUERDO AL ANEXO TECNICO No 2, PARA LA OPORTUNA ATENCION DE LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E. S. E
9. VALOR INICIAL	\$ 5.732.350
10. NÚMERO Y VALOR ADICIONADO	
11. VALOR FINAL	\$ 5.732.350
12. VALOR A ADICIONAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	
13. PLAZO INICIAL	7/10/2024
14. NUMERO Y TIEMPO PRORROGADO	
15. PLAZO FINAL	6/11/2024
16. PLAZO A PRORROGAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	15 DE ENERO DEL 2025
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 yel presente contrato.</p> <p>La fecha de inicio de este contrato es el 7 de octubre del 2024 por un plazo inicial de un mes. El valor inicial del contrato fue de \$5,732,350,00 , de dicho valor se ha ejecutado a la fecha \$ 1,207,200,00 equivalente a un 21% del presupuesto, presentando un saldo disponible a la fecha de \$ 4,525,150,00 , y el porcentaje de ejecución en tiempo es del 93% saldo que es suficiente para cubrir el suministro hasta la fecha de terminación del contrato . En este entido se requiere prorrogar hasta el 15 de enero del 2025. Para asegurar la continuidad del suministro de los insumos.</p>

Cordialmente,


18. Martha Lucia Nieto-Hernández
 Profesional Especializado - Almacén


20. Damaris Reyes Castro
 VoBo. Dirección Administrativa

N/A

19. Juan Carlos Hurtado Sierra
 VoBo. Área Financiera (E)
 (En caso de solo prórroga no será necesario esta firma)

21. Anexos: X (1) folios.

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA BIENES, SERVICIOS Y CONTRATOS					CÓDIGO : AP-GT-F-52-03	
	DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					VERSIÓN : 3	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.					PÁGINA : 1 DE 1	
	GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN					FECHA: 16/03/2019	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
	CS BYS -110-2024		03/10/2024
	ASSUT MEDICAL LTDA		600.152.311
	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MATERIAL MEDICO QUIRURGICOS DE ACUERDO AL ANEXO TECNICO No 2, PARA LA OPORTUNA ATENCION DE LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E. S. E		
	CONTRATO DE SUMINISTRO		

Valor del Contrato	COP	Fecha de Emisión	Número	Fecha de Vigencia	Valor del Contrato
	778	18/06/2024	52018	4/10/2024	\$ 5.732.350
Valor Total					\$ 5.732.350

Plazo de Contrato	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
1 MES		7/10/2024
		9/11/2024

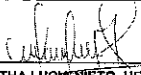
* Indicar en dd/mm/aaaa

EJECUCIÓN DEL CONTRATO								
CS BYS -110-2024								
Periodo 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
oct-24	1/10/2024	ASML16196	\$ 1.207.200,00	-	\$ 1.207.200,00	\$ 1.207.200,00	\$ 4.525.150,00	13.073 ENGATIVA
Valor total ejecutado					\$ 1.207.200,00	\$ 1.207.200,00	\$ 4.525.150,00	

Nombre del Supervisor:	MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ
Unidad de Servicios de Salud:	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:	21%		Porcentaje de Ejecución en Tiempo:	97%
------------------------------------	-----	---	------------------------------------	-----

MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ
Firma del Supervisor del Contrato

Elaborado por: Nari Adenis Orjue Jairo