	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., 9 de noviembre del 2024

3. Doctor (a) Victoria Eugenia Martínez Puello

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	CS BYS -106-2024
6. NOMBRE CONTRATISTA	PHARMACID SAS
7. NIT/CÉDULA	800.108.193
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	$ 32.435.948
10. NÚMERO Y VALOR ADICIONADO	Adición No. 1 por valor de $ 33,000,000 de fecha 16-10-2024
11. VALOR FINAL	$ 65.435.948
12. VALOR A ADICIONAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	$ 44.000.000
13. PLAZO INICIAL	17/09/2024
14. NUMERO Y TIEMPO PRORROGADO	Prorroga No. 1 por 1 mes y 14 de fecha 16-10-2024
15. PLAZO FINAL	30/11/2024
16. PLAZO A PRORROGAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	15 DE ENERO DEL 2025
17. JUSTIFICACIÓN	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. La fecha de inicio de este contrato es el 17 de septiembre del 2024 por un plazo inicial de un mes. El valor inicial del contrato fue de $ 32,435,948,oo , se le ha adicionado un valor de $ 33,000,000,oo, para un total de $ 65,435,948.oo , de dicho valor se ha ejecutado a la fecha $ 62,348,030,oo, equivalente a un 95% del presupuesto, presentando un saldo disponible a la fecha de $ 3,087,918,oo , y el porcentaje de ejecución en tiempo es del 82% saldo que es insuficiente para cubrir el suministro hasta la fecha de terminación del contrato . En este entido se requiere prorrogar hasta el 15 de enero del 2025 y adicionar la suma de $ 44,000,000,oo. Para asegurar la continuidad del suministro de los insumos. 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.

Cordialmente,

18. Martha Lucia 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	CÓDIGO : AP.CT-F.52.03 VERSIÓN : 3 PÁGINA : 1 DE 1 FECHA: 18/03/2019

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No de contrato u orden de servicio:	CS BYS -106-2024	Fecha Contrato d/m/a	12/09/2024
Nombre del contratista:	PHARMACID SAS	NIT/ N° Identificación	800.108.193
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		
TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE SUMINISTRO		

Datos del Contrato	CDP		CRP		Valor del Contrato
	CDP	Fecha (dd/mm/aaaa)	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	
Inicial	778	18/06/2024	47442	12/09/2024	$ 32.435.948
Otrosí adición No.1	1321	11/10/2024	53234	16/10/2024	$ 33.000.000
Otrosí adición No.2					
				Valor Total	$ 65.435.948

Plazo del Contrato		
Plazo (Meses y Días):	1 MES	
Inicio *		17/09/2024
Otrosí prorroga No. 1	1 MES 14 DIAS	30/11/2024
Terminación *		30/11/2024

* Indicar en dd/mm/aaaa

EJECUCIÓN DEL CONTRATO
CS BYS -106-2024

	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	
1	sep-24	17/09/2024	PHA361	$ 13.105.800,00	$ 676.476,00	$ 13.782.276,00	$ 13.782.276,00	$ 51.653.672,00	12285	SIMON
2	sep-24	17/09/2024	PHA362	$ 39.600,00	$ 7.524,00	$ 47.124,00	$ 47.124,00	$ 51.606.548,00	12367	SIMON
3	sep-24	17/09/2024	PHA363	$ 7.440.700,00	$ 506.920,00	$ 7.947.620,00	$ 7.947.620,00	$ 43.658.928,00	12309	SUBA
4	sep-24	17/09/2024	PHA364	$ 6.769.700,00	$ 379.430,00	$ 7.149.130,00	$ 7.149.130,00	$ 36.509.798,00	12293	ENGATIVA
5	sep-24	19/09/2024	PHA371	$ 671.000,00	$ 127.490,00	$ 798.490,00	$ 798.490,00	$ 35.711.308,00	12342	ENGATIVA
6	oct-24	15/10/2024	PHA527	$ 330.000,00	$ 62.700,00	$ 392.700,00	$ 392.700,00	$ 35.318.608,00	13015	SUBA
7	oct-24	15/10/2024	PHA528	$ 330.000,00	$ 62.700,00	$ 392.700,00	$ 392.700,00	$ 34.925.908,00	13016	ENGATIVA
8	oct-24	15/10/2024	PHA529	$ 1.615.500,00	$ 306.945,00	$ 1.922.445,00	$ 1.922.445,00	$ 33.003.463,00	13028	SIMON
9	oct-24	24/10/2024	PHA588	$ 9.415.200,00	$ 596.315,00	$ 10.011.515,00	$ 10.011.515,00	$ 22.991.948,00	13358	SIMON
10	oct-24	24/10/2024	PHA589	$ 9.365.200,00	$ 586.815,00	$ 9.952.015,00	$ 9.952.015,00	$ 13.039.933,00	13376	SUBA
11	oct-24	24/10/2024	PHA590	$ 9.365.200,00	$ 586.815,00	$ 9.952.015,00	$ 9.952.015,00	$ 3.087.918,00	13364	ENGATIVA
	Valor total ejecutado					$ 62.348.030,00	$ 62.348.030,00	$ 3.087.918,00		

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:	95%	Porcentaje de Ejecución en Tiempo:	82%

MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ
Firma del Supervisor del Contrato

Elaborado por: Nori Adiela Grijal Jojoa

	FORMATO SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CÓDIGO: AP-GF-F-03
Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		VERSIÓN: 6
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN FINANCIERA	PÁGINA: 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 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 ADICIONAR AL CONTRATO DE SUMINISTROS PHARMACID SAS CS BYS -105-2024
Rubro presupuestal:	Productos metálicos, maquinaria y equipo
Subcuenta Auxiliar:	Material Médico-Quirúrgicos
Código del Rubro:	4245010401
Valor Solicitado (En letras y números):	CUARENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 44,000,000.oo)

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 17:08

CDP : 1531

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. 106-2024 SUMINISTRO DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS - PHARMACID 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	O	44.000.000			44.000.000
		TOTAL:	44.000.000			44.000.000

CUARENTA Y CUATRO 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

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT [900971006-4]