| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. | SOLICITUD DE ADICIÓN Y PRÓRROGA | CÓDIGO: AP-CT-F-77-01 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 1 |
| | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | PÁGINA: 1 DE 1 |
| | | FECHA: 21/07/2023 |

| 1. | ORDEN | | CONTRATO | X | MARQUE CON UNA (X) SEGÚN CUANTÌA |
|---|---|---|---|---|---|

2. Bogotá D.C., 05 de diciembre de 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 | **BYS 093-2024** | |
| 6. NOMBRE CONTRATISTA | BIOPLUS MEDICAL CARE SAS | |
| 7. NIT/CÉDULA | 900.302.604-1 | |
| 8. OBJETO | SUMINISTRO DE PAPEL TÉRMICO PARA LOS DIFERENTES EQUIPOS BIOMÉDICOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. | |
| 9. VALOR INICIAL | **$ 2.166.990** | |
| 10. NÚMERO Y VALOR ADICIONADO | ADICION OTRO SI No. 1 DE FECHA 24/10/2024 POR EL VALOR DE | $ 10.829.000 |
| 11. VALOR FINAL | $ 12.995.990 | |
| 12. VALOR A ADICIONAR CON LA PRESENTE SOLICITUD | **N/A** | |
| 13. PLAZO INICIAL | TRES (03) MESES | |
| 14. NUMERO Y TIEMPO PRORROGADO | N.A | |
| | N.A | |
| 15. PLAZO FINAL | 10/12/2024 | |
| 16. PLAZO A PRORROGAR CON LA PRESENTE SOLICITUD | **DOS (2) MESES** | |
| 17. JUSTIFICACIÓN | La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. suscribió el contrato de suministro No. BYS 093-2024 con la empresa BIOPLUS MEDICAL CARE SAS, con el objetivo de garantizar el adecuado funcionamiento de los equipos biomédicos que requieren suministro de papel térmico.<br><br>El contrato No. 093-2024 tiene como finalidad el suministro de papel térmico para diversos equipos biomédicos de la Subred Norte, en especial para el ecógrafo impresora SONY UPP-110 (110 mm x 18 m) y el electrocardiógrafo SCHILLER modelo AT-1, que son necesarios para los servicios de urgencias y consulta externa en las diferentes unidades de la Subred Norte E.S.E. Actualmente, este contrato presenta un 94% de ejecución, con un saldo pendiente por ejecutar de seis millones ochocientos treinta y dos mil trescientos ochenta y cinco pesos ($6.832.385), por lo tanto, se requiere prorrogar el contrato para garantizar el suministro de papel térmico y asegurar la operatividad de los equipos, lo que es fundamental para realizar los exámenes necesarios para el diagnóstico clínico de los pacientes. | |

Cordialmente,

**18. Nombre del Supervisor**
**DAMARIS REYES CASTRO**
Director Administrativo

N/A
**19. Nombre responsable financiero**
**JUAN CARLOS HURTADO SIERRA**
Director Financiero ( E )
VoBo. Área Financiera

**20. Nombre del Director**
**DAMARIS REYES CASTRO**
Director Administrativo
VoBo. Área solicitante

21. Anexos: Certificación de cumplimiento del contrato No. 093-2024 Un (1) folio.

ARCHIVAR

| | 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.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | PÁGINA : 1 DE 1 |
| | | FECHA: 18/03/2019 |

## INFORMACIÓN DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| No de contrato u orden de servicio: | BYS 093-2024 | Fecha Contrato d/m/a | 11/9/2024 |
| Nombre del contratista: | BIOPLUS MEDICAL CARE SAS | NIT/ N° Identificación | 900.302.604-1 |
| Objeto: | SUMINISTRO DE PAPEL TÉRMICO PARA LOS DIFERENTES EQUIPOS BIOMÉDICOS 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| | Número | Fecha (dd/mm/aaaa) | Número | Fecha (dd/mm/aaaa) | |
| Inicial | 805 | 20/09/2024 | 47409 | 05/09/2024 | $ 2.166.990 |
| Otrosí adición No. 1 | 1278 | 03/10/2024 | 53416 | 24/10/2024 | $ 10.829.000 |
| Otrosí adición No. 2 | | | | | |
| | | | | Valor Total | $ 12.995.990 |

Mauricio Perez
CP
27. 11. 24

| Plazo del Contrato | |
|---|---|
| Plazo (Meses y Días): | TRES (03) MES |
| Inicio * | 11/09/2024 |
| Otrosí prorroga No. 1 | |
| Otrosí prorroga No. 2 | |
| Terminación * | 10/12/2024 |

* 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Septiembre 2024 | 16/09/2024 | A1082 | $ 948.000,0 | $ 180.120,0 | $ 1.128.120,0 | $ 1.128.120,0 | $ 11.867.870,0 | Suministro de papel térmico para el Hospital Simón Bolívar Ingreso de almacén No. 12278 del 17/09/2024 |
| Septiembre 2024 | 27/09/2024 | A1085 | $ 819.000,0 | $ 155.610,0 | $ 974.610,0 | $ 974.610,0 | $ 10.893.260,0 | Suministro de papel térmico para el Centro de servicios especializados ingreso de almacén No. 12643 del 30/09/2024 |
| Noviembre 2024 | 07/11/2024 | A1104 | $ 1.137.500,0 | $ 216.125,0 | $ 1.353.625,0 | $ 1.353.625,0 | $ 9.539.635,0 | Suministro de papel térmico para el Hopsital de Engativa-Calle 80 ingreso de almacén No. 13744 del 13/11/2024 |
| Noviembre 2024 | 07/11/2024 | A1102 | $ 1.137.500,0 | $ 216.125,0 | $ 1.353.625,0 | $ 1.353.625,0 | $ 8.186.010,0 | Suministro de papel térmico para el Hospital Simon Bolivar ingreso de almacén No. 13883 del 19/11/2024 |
| Noviembre 2024 | 07/11/2024 | A1103 | $ 1.137.500,0 | $ 216.125,0 | $ 1.353.625,0 | $ 1.353.625,0 | $ 6.832.385,0 | Suministro de papel térmico para el Centro de servicios especializados ingreso de almacén No. 13658 del 08/11/2024 |
| Valor total ejecutado | | | | | $ 6.163.605,0 | $ 6.163.605,0 | $ 6.832.385,0 | |

| | |
|---|---|
| Nombre del Supervisor: | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA |
| Unidad de Servicios de Salud y área: | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA - INGENIERÍA BIOMÉDICA |

## 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: A1104, A1102 y A1103

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Porcentaje de Ejecución en Dinero: | 47% | Porcentaje de Ejecución en Tiempo: | 83% |

Firma del Supervisor del Contrato