	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 CUANTÌA

2. Bogotá D.C., 7 de enero del 2025

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 -086-2024
6. NOMBRE CONTRATISTA	SHERLEG LABORATORIES
7. NIT/CÉDULA	900.539.662
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	$ 8.292.500
10. NÚMERO Y VALOR ADICIONADO	Adición No. 1 por valor de $ 15,000,000 de fecha 23-9-2024 Adición No. 2 por valor de $ 15,000,000 de fecha 28-10-2024 Adición No. 3 por valor de $ 28,000,000 de fecha 30-11-2024
11. VALOR FINAL	$ 66.292.500
12. VALOR A ADICIONAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	$ 0
13. PLAZO INICIAL	3/09/2024
14. NUMERO Y TIEMPO PRORROGADO	Prorroga No. 1 por 28 días de fecha 23-9-2024 Prorroga No. 2 por 1 mes de fecha 28-10-2024 Prorroga No. 3por 1 mes-15 días de fecha 30-11-2024
15. PLAZO FINAL	15/01/2025
16. PLAZO A PRORROGAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	28 DE FEBRERO 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 03 de septiembre del 2024 por un plazo inicial de un mes. El valor inicial del contrato fue de $ 8,292,500,oo , se le ha adicionado un valor de $ 58,000,000,oo, para un total de $ 66,292,500,oo, de dicho valor se ha ejecutado a la fecha $ 47,014,100,oo, equivalente a un 71% del presupuesto, presentando un saldo disponible a la fecha de $19,278,400,oo , 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 sentido se requiere prorrogar hasta el 28 de febrero del 2025 . Para asegurar la continuidad del suministro de los insumos.

Cordialmente,

18. Martha Lucia Nieto Hernández
Profesional Especializado- Almacén

N/A

19. Erika Paola Rojas Urrego
VoBo. Área Financiera
(En caso de solo prórroga no será necesario esta firma)

20. Jose Emigdio Gutierrez Reina
VoBo- Dirección Administrativa (E)

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 -086-2024	Fecha Contrato d/m/a	26/08/2024
Nombre del contratista:	SHERLEG LABORATORIES	NIT/ N° Identificación	900.539.662
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		Valor del Contrato
	CDP	Fecha (dd/mm/aaaa)	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	
Inicial	797	20/06/2024	43240	26/08/2024	$ 8.292.500
Otrosí adición No.1	1161	12/09/2024	47569	23/09/2024	$ 15.000.000
Otrosí adición No.2	1340	15/10/2024	54254	28/10/2024	$ 15.000.000
Otrosí adición No.3	1535	18/11/2024	58945	30/11/2024	$ 28.000.000
Otrosí adición No.					
Otrosí adición No.					
				Valor Total	$ 66.292.500

Plazo del Contrato		
Plazo (Meses y Días):	1 Mes	
Inicio *		3/09/2024
Otrosí prorroga No. 1	28 DIAS	31/10/2024
Otrosí prorroga No. 2	1 MES	30/11/2024
Otrosí prorroga No. 3	1 MES -15 DIAS	15/01/2025
Terminación *		15/01/2025

* Indicar en dd/mm/aaaa

EJECUCIÓN DEL CONTRATO 086-2024

	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	6/09/2024	85714	$ 1.729.600,00	$ -	$ 1.729.600,00	$ 1.729.600,00	$ 64.562.900,00	11979	SUBA
2	sep-24	6/09/2024	85715	$ 2.716.000,00	$ -	$ 2.716.000,00	$ 2.716.000,00	$ 61.846.900,00	11978	ENGATIVA
3	sep-24	6/09/2024	85721	$ 1.798.500,00	$ -	$ 1.798.500,00	$ 1.798.500,00	$ 60.048.400,00	11975	SIMON
4	sep-24	13/09/2024	85896	$ 565.000,00	$ -	$ 565.000,00	$ 565.000,00	$ 59.483.400,00	12205	SUBA
5	sep-24	13/09/2024	85897	$ 975.000,00	$ -	$ 975.000,00	$ 975.000,00	$ 58.508.400,00	12232	SUBA
6	oct-24	4/10/2024	86416	$ 3.951.250,00	$ -	$ 3.951.250,00	$ 3.951.250,00	$ 54.557.150,00	12798	SIMON
7	oct-24	4/10/2024	86422	$ 2.461.250,00	$ -	$ 2.461.250,00	$ 2.461.250,00	$ 52.095.900,00	12796	SUBA
8	oct-24	4/10/2024	86417	$ 3.951.250,00	$ -	$ 3.951.250,00	$ 3.951.250,00	$ 48.144.650,00	12814	ENGATIVA
9	oct-24	15/10/2024	86645	$ 975.000,00	$ -	$ 975.000,00	$ 975.000,00	$ 47.169.650,00	13197	SIMON
10	oct-24	15/10/2024	86646	$ 898.750,00	$ -	$ 898.750,00	$ 898.750,00	$ 46.270.900,00	13195	SIMON
11	oct-24	15/10/2024	86647	$ 565.000,00	$ -	$ 565.000,00	$ 565.000,00	$ 45.705.900,00	13298	ENGATIVA
12	nov-24	15/11/2024	87402	$ 12.022.500,00	$ -	$ 12.022.500,00	$ 12.022.500,00	$ 33.683.400,00	13820	ALGE
13	nov-24	14/11/2024	87373	$ 4.500.000,00	$ -	$ 4.500.000,00	$ 4.500.000,00	$ 29.183.400,00	13819	ALGE
14	nov-24	20/11/2024	87532	$ 975.000,00	$ -	$ 975.000,00	$ 975.000,00	$ 28.208.400,00	13914	ALGE
15	dic-24	16/12/2024	88198	$ 8.930.000,00	$ -	$ 8.930.000,00	$ 8.930.000,00	$ 19.278.400,00	14707	ALGE
	Valor total ejecutado					$ 47.014.100,00	$ 47.014.100,00	$ 19.278.400,00		

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:	71%	Porcentaje de Ejecución en Tiempo:	93%

MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ
Firma del Supervisor del Contrato

Elaborado por: Nuri Adiela Grigua Jojoa