	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	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 078-2024
6. NOMBRE CONTRATISTA	MEDICOX LTDA
7. NIT/CÉDULA	830.142.523
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	$ 79.294.162
10. NÚMERO Y VALOR ADICIONADO	Adición No. 1 por valor de $ 102.000.000 de fecha 25-9-2024 Adición No. 2 por valor de $ 30.000.000 de fecha 29-10-2024 Adición No. 3 por valor de $ 124.000.000 de fecha 29-11-2024
11. VALOR FINAL	$ 335.294.162
12. VALOR A ADICIONAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	$ 106.000.000
13. PLAZO INICIAL	30/08/2024
14. NUMERO Y TIEMPO PRORROGADO	Prorroga No. 1 por 31 días de fecha 25-9-2024 Prorroga No. 2 por 1 mes de fecha 29-10-2024 Prorroga No. 3 por 1 mes-15 dias de fecha 29-11-2024
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 30 de agosto del 2024 por un plazo inicial de un mes. El valor inicial del contrato fue de $79,294,162,oo , se le ha adicionado un valor de $ 256,000,000,oo, para un total de $ 335,294,162,oo, de dicho valor se ha ejecutado a la fecha $313,8643261,40 equivalente a un 94% del presupuesto, presentando un saldo disponible a la fecha de $ 21,429,900,60 , y el porcentaje de ejecución en tiempo es del 93% saldo que es insuficiente para cubrir el suministro hasta la fecha de terminación del contrato . En este sentido se requiere prorrogar hasta el 28 de febrero del 2025 y adicionar la suma de $ 106,000,000.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. Erika Paola Rojas Urrego
VoBo. Área Financiera
(En caso de solo prórroga no será necesario esta firma)

20. Jose Emiddio 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 078-2024	Fecha Contrato d/m/a	26/08/2024
Nombre del contratista:	MEDICOX LTDA	NIT/ N° identificación	830.142.523
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	43239	26/08/2024	$ 79.294.162
Otrosí adición No.1	1168	12/09/2024	47604	26/09/2024	$ 102.000.000
Otrosí adición No.2	1330	15/10/2024	54489	29/10/2024	$ 30.000.000
Otrosí adición No.3	1541	18/11/2024	58910	29/11/2024	$ 124.000.000
				Valor Total	$ 335.294.162

Plazo del Contrato		
Plazo (Meses y Días):	1 Mes	
Inicio *		30/08/2024
Otrosí prorroga No. 1	31 DIAS	31/10/2024
Otrosí prorroga No. 2	1 MES	30/11/2024
Otrosí prorroga No. 3	1 MES -15 DIAS	15/12/2024
Terminación *		15/12/2024

* Indicar en dd/mm/aaaa

EJECUCIÓN DEL CONTRATO -078-2024

	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	3/09/2024	FVEC74643	$ 4.429.627,00	$ -	$ 4.429.627,00	$ 4.429.627,00	$ 330.864.535,00	11875	SIMON
2	sep-24	3/09/2024	FVEC74647	$ 4.141.655,00	$ -	$ 4.141.655,00	$ 4.141.655,00	$ 326.722.880,00	11863	ENGATIVA
3	sep-24	2/09/2024	FVEC74625	$ 59.121.308,00	$ 900.364,40	$ 60.021.672,40	$ 60.021.672,40	$ 266.701.207,60	11872	CHAPI
4	sep-24	3/09/2024	FVEC74645	$ 9.621.656,00	$ -	$ 9.621.656,00	$ 9.621.656,00	$ 257.079.551,60	11900	SUBA
5	sep-24	27/09/2024	FVEC76309	$ 36.905.041,00	$ 156.294,00	$ 37.061.335,00	$ 37.061.335,00	$ 220.018.216,60	12631	SIMON
6	oct-24	3/10/2024	FVEC76670	$ 8.170.930,00	$ 208.392,00	$ 8.379.322,00	$ 8.379.322,00	$ 211.638.894,60	12849	SIMON
7	oct-24	3/10/2024	FVEC76673	$ 5.[illegible]65,00	$ 104.196,00	$ 5.346.261,00	$ 5.346.261,00	$ 206.292.633,60	12903	SUBA
8	oct-24	3/10/2024	FVEC76674	$ 5.[illegible]65,00	$ 104.196,00	$ 5.346.261,00	$ 5.346.261,00	$ 200.946.372,60	12809	ENGATIVA
9	oct-24	17/10/2024	FVEC77490	$ 25.9[illegible]58,00	$ -	$ 25.952.158,00	$ 25.952.158,00	$ 174.994.214,60	13119	SIMON
10	oct-24	17/10/2024	FVEC77491	$ 11.149.510,00	$ -	$ 11.149.510,00	$ 11.149.510,00	$ 163.844.704,60	13107	SUBA
11	oct-24	17/10/2024	FVEC77492	$ 6.578.824,00	$ -	$ 6.578.824,00	$ 6.578.824,00	$ 157.265.880,60	13112	ENGATIVA
12	oct-24	31/10/2024	FVEC78271	$ 4.000.000,00	$ -	$ 4.000.000,00	$ 4.000.000,00	$ 153.265.880,60	13570	SIMON
13	nov-24	1/11/2024	FVEC78329	$ 10.058.038,00	$ -	$ 10.058.038,00	$ 10.058.038,00	$ 143.207.842,60	13588	SIMON
14	nov-24	1/11/2024	FVEC78333	$ 6.305.068,00		$ 6.305.068,00	$ 6.305.068,00	$ 136.902.774,60	13589	ENGATIVA
15	nov-24	8/11/2024	FVEC78726	$ 331.300,00	$ -	$ 331.300,00	$ 331.300,00	$ 136.571.474,60	13725	SIMON
16	nov-24	5/11/2024	FVEC78480	$ 9.528.598,00	$ -	$ 9.528.598,00	$ 9.528.598,00	$ 127.042.876,60	13991	SUBA
17	dic-24	4/12/2024	FVEC80232	$ 48.276.100,00	$ -	$ 48.276.100,00	$ 48.276.100,00	$ 78.766.776,60	14290	ALGE
18	dic-24	10/12/2024	FVEC80668	$ 14.683.800,00	$ -	$ 14.683.800,00	$ 14.683.800,00	$ 64.082.976,60	14477	ALGE
19	dic-24	16/12/2024	FVEC81126	$ 42.496.782,00	$ 156.294,00	$ 42.653.076,00	$ 42.653.076,00	$ 21.429.900,60	14776	ALGE
20										
	Valor total ejecutado					$ 313.864.261,40	$ 313.864.261,40	$ 21.429.900,60		

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:	94%	Porcentaje de Ejecución en Tiempo:	93%

MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ
Firma del Supervisor del Contrato

Elaborado por: Yuri Adeth Orjuela 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: 7
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN FINANCIERA	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 30/12/2024

Fecha de la solicitud:

7	1	2025
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 MEDICOX LTDA CS BYS 078-2024
Rubro presupuestal:	Productos metálicos, maquinaria y equipo
Subcuenta Auxiliar:	Material Médico-Quirúrgicos
Código del Rubro:	4245010401
Valor Solicitado (En letras y números):	CIENTO SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 106,000,000.oo)

FIRMAS	Jose Emigdio Gutierrez Reina	
	Dirección, Área o servicio, Oficina Asesora (E)	Firma del solicitante
	Erika Paola Rojas Urrego	
	Director Financiero	Firma Revisado
	Liliana Rios Velandia	
	Subgerente Corporativo (E)	
	Autoriza Expedición de Disponibilidad Presupuestal (Resolución 0891 del 30 de diciembre 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 : jueves, 9 de enero de 2025 12:03

CDP : 93

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA

DEPENDENCIA :	SUBGERENCIA CORPORATIVA
SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE :	RIOS VELANDIA LILIANA
EL OBJETO DE ESTA DISPONIBILIDAD SE PERFECCIONARA CON GIRO RESERVADO PARA RESPALDAR EL COMPROMISO :	
AD. CT. 078-2024 SUMINISTRO DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS - MEDICOX LTDA	

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	106.000.000			106.000.000
		TOTAL:	106.000.000			106.000.000

CIENTO SEIS MILLONES DE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VIGENCIA : ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE 356 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICION.

Responsable de Presupuesto
RODRIGUEZ MENDEZ NESTOR JAVIER

Fecha de Impresion : viernes, 10 enero 2025

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: 39568824

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