	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., 13 de febrero del 2025

3. Doctor (a) Victoria Eugenia Martinez

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

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

5. No. ORDEN/ CONTRATO	CS BYS 185-2024
6. NOMBRE CONTRATISTA	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
7. NIT/CÉDULA	17.088.260
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
9. VALOR INICIAL	$ 54.598.984
10. NÚMERO Y VALOR ADICIONADO	Adicion No. 1 por $ 40,000,000, de fecha 16-12-2024 Adicion No. 2 por $ 19,000,000, de fecha 21-12-2024 Adicion No. 3 por $ 75,000,000, de fecha 15-01-2025
11. VALOR FINAL	$ 188.598.984
12. VALOR A ADICIONAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	$ 97.000.000
13. PLAZO INICIAL	18/11/2024
14. NUMERO Y TIEMPO PRORROGADO	Prorroga No. 1 por 29 días de fecha 16-12-2024 Prorroga No. 2 por 1 mes -13 dias de fecha 15-01-2025
15. PLAZO FINAL	28/02/2025
16. PLAZO A PRORROGAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	15 DE ABRIL 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 18 de noviembre del 2024 por un plazo inicial de un mes. El valor inicial del contrato fue de $54,598,984,oo , se le ha adicionado un valor de $ 134,000,000,oo, para un total de $ 188,598,984,oo , de dicho valor se ha ejecutado a la fecha $ 137,271,962,34 equivalente a un 73% del presupuesto, presentando un saldo disponible a la fecha de $ 51,327,021,66 y el porcentaje de ejecución en tiempo es del 89% saldo que es insuficiente para cubrir el suministro hasta la fecha de terminación del contrato . En este sentido se requiere prorrogar hast el 15 de abril del 2025 y adicionar la suma de $ 97,000,000,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 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 SYS 155-2024	Fecha Contrato d/m/a	12/11/2024
Nombre del contratista:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	NIT/ N° Identificación	17.068.260
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		
TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE SUMINISTROS		

Datos del Contrato	CDP		CRP		Valor del Contrato
	CDP	Fecha (dd/mm/aaaa)	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	
Inicial	1196	18/09/2024	66753	13/11/2024	$ 54.598.984
Otrosí adición No.1	1650	06/12/2024	66300	16/12/2024	$ 40.000.000
Otrosí adición No.2	1678	12/12/2024	66378	21/12/2024	$ 19.000.000
Otrosí adición No.3	66	09/01/2025	252	15/01/2025	$ 75.000.000
				Valor Total	$ 188.598.984

Plazo del Contrato		
Plazo (Meses y Días)	1 MES	
Inicio *	1 MES	18/11/2024
Otrosí prorroga No.1	29 DIAS	15/01/2025
Otrosí prorroga No. 2	1 MES -13 DIAS	15/02/2025
Terminación *		28/02/2025

* Indicar en dd/mm/aaaa

EJECUCIÓN DEL CONTRATO
CS SYS 155-2024

	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	nov-24	25/11/2024	FE196018	$ 2.165.651,00	$ 15.048,00	$ 2.180.699,00	$ 2.180.699,00	$ 186.418.285,00	14060	ALGE
2	dic-24	4/12/2024	FE196938	$ 15.904.639,00	$ 290.181,30	$ 16.194.820,30	$ 16.194.820,30	$ 170.223.464,70	14299	ALGE
3	dic-24	9/12/2024	FE197623	$ 4.683.355,00	$ -	$ 4.683.355,00	$ 4.683.355,00	$ 165.540.109,70	14434	ALGE
4	dic-24	12/12/2024	FE198109	$ 322.263,00	$ -	$ 322.263,00	$ 322.263,00	$ 165.217.846,70	14609	ALGE
5	dic-24	17/12/2024	FE198840	$ 1.411.817,00	$ -	$ 1.411.817,00	$ 1.411.817,00	$ 163.806.029,70	14873	ALGE
6	dic-24	19/12/2024	NC5129	-$ 41.165,00	$ -	-$ 41.165,00	-$ 41.165,00	$ 163.847.194,70	APLICA NOTA CREDITO A LA FACTURA FE195040	
7	dic-24	20/12/2024	FE199475	$ 8.183.270,00	$ -	$ 8.183.270,00	$ 8.183.270,00	$ 155.663.924,70	14917	ALGE
8	dic-24	20/12/2024	FE199476	$ 5.025.200,00		$ 5.025.200,00	$ 5.025.200,00	$ 150.638.724,70	14913	ALGE
9	dic-24	23/12/2024	FE199600	$ 18.067.840,00	$ 12.540,00	$ 18.080.380,00	$ 18.080.380,00	$ 132.558.344,70	14922	ALGE
10	dic-24	23/12/2024	FE199627	$ 6.685.000,00	$ 1.270.150,00	$ 7.955.150,00	$ 7.955.150,00	$ 124.603.194,70	14925	ALGE
11	dic-24	27/12/2024	FE199953	$ 640.885,00	$ -	$ 640.885,00	$ 640.885,00	$ 123.962.309,70	14953	ALGE
12	dic-24	27/12/2024	FE199954	$ 681.750,00	$ -	$ 681.750,00	$ 681.750,00	$ 123.280.559,70	14952	ALGE
13	dic-24	27/12/2024	FE199955	$ 836.320,00	$ -	$ 836.320,00	$ 836.320,00	$ 122.444.239,70	14954	ALGE
14	dic-24	5/12/2024	FE197038	$ 6.114.042,00		$ 6.114.042,00	$ 6.114.042,00	$ 116.330.197,70	14307	ALGE
15	dic-24	5/12/2024	NC5131	-$ 110.225,00	$ -	-$ 110.225,00	-$ 110.225,00	$ 116.440.422,70	APLICA NOTA CREDITO A LA FACTURA FE197038	
16	ene-25	7/01/2025	FE200415	$ 15.325.450,00	$ 2.903.200,00	$ 18.228.650,00	$ 18.228.650,00	$ 98.211.772,70	14965	ALGE
17	ene-25	7/01/2025	FE200416	$ 2.997.766,00	$ 101.045,04	$ 3.098.811,04	$ 3.098.811,04	$ 95.112.961,66	14967	ALGE
18	ene-25	7/01/2025	FE200417	$ 7.954.600,00	$ -	$ 7.954.600,00	$ 7.954.600,00	$ 87.158.361,66	14966	ALGE
19	ene-25	23/01/2025	FE201945	$ 494.300,00	$ -	$ 494.300,00	$ 494.300,00	$ 86.664.061,66	15204	ALGE
20	ene-25	23/01/2025	FE201947	$ 630.690,00	$ -	$ 630.690,00	$ 630.690,00	$ 86.033.371,66	15444	ALGE
21	ene-25	24/01/2025	FE202169	$ 6.701.990,00	$ -	$ 6.701.990,00	$ 6.701.990,00	$ 79.331.381,66	15294	ALGE
22	ene-25	24/01/2025	FE202168	$ 2.776.825,00	$ -	$ 2.776.825,00	$ 2.776.825,00	$ 76.554.556,66	15297	ALGE
23	ene-25	30/01/2025	FE202643	$ 2.594.930,00	$ -	$ 2.594.930,00	$ 2.594.930,00	$ 73.959.626,66	15543	ALGE
24	ene-25	30/01/2025	FE202642	$ 1.503.864,00	$ -	$ 1.503.864,00	$ 1.503.864,00	$ 72.455.762,66	15542	ALGE
25	feb-25	5/02/2025	FE203308	$ 12.263.780,00	$ 2.322.560,00	$ 14.586.340,00	$ 14.586.340,00	$ 57.869.422,66	15638	ALGE
	feb-25	10/02/2025	FE203827	$ 5.497.816,00	$ 1.044.585,00	$ 6.542.401,00	$ 6.542.401,00	$ 51.327.021,66	15799	ALGE
10										
	Valor total ejecutado					$ 137.271.962,34	$ 137.271.962,34	$ 51.327.021,66		

Nombre del Supervisor:	MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ
Unidad de Servicios de Salud y área:	ALMACÉN GENERAL

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CS BYS 163-2024

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

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 indicarlo pertinente de manera oficial a la Oficina Jurídica

Porcentaje de Ejecución en Dinero:	73%	Porcentaje de Ejecución en Tiempo:	89%

MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ

Firma del Supervisor del Contrato

Elaborado por: Juan Alexis Duque Jejen

	FORMATO SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CÓDIGO: AP-GF-F-03
Norte E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	VERSIÓN: 7
	GESTIÓN FINANCIERA	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 30/12/2024

Fecha de la solicitud:

13	2	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
	ADICIONAR AL CONTRATO DE SUMINISTROS RAFAEL ANTONIO SALAMANCA CS BYS 165-2024
Rubro presupuestal:	Productos metálicos, maquinaria y equipo
Subcuenta Auxiliar:	Material Médico-Quirúrgicos
Código del Rubro:	4245010401
Valor Solicitado (En letras y números):	NOVENTA Y SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 97,000,000.oo)

FIRMAS	Jose Emigdio Gutierrez Reina	
	Dirección, Área o servicio, Oficina Asesora (E)	**Firma del solicitante**
	Erika Paola Rojas Urrego	
	Director Financiero	**Firma Revisado**
	Damaris Reyes Castro	
	Subgerente Corporativo (E)	**Firma aprobado**
	Autoriza Expedición de Disponibilidad Presupuestal (Resolución 0891 del 30 de diciembre de 2024)	

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, 24 de febrero de 2025 18:16

CDP : 355

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA

DEPENDENCIA :	SUBGERENCIA CORPORATIVA
SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE :	REYES CASTRO DAMARIS
EL OBJETO DE ESTA DISPONIBILIDAD SE PERFECCIONARA CON GIRO RESERVADO PARA RESPALDAR EL COMPROMISO :	
AD CT 165-2024 SUMINISTRO DISPOSITIVOS MEDICO QX APOSITOS, CUELLOS DE THOMAS, GEL CONDUCTOR ETC	

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	97.000.000			97.000.000
		TOTAL:	97.000.000			97.000.000

NOVENTA Y SIETE MILLONES DE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VIGENCIA : ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE 310 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICION.

Responsable de Presupuesto
ROJAS URREGO ERIKA PAOLA

Fecha de Impresion : lunes, 24 febrero 2025

Usuario: 39568824

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad