| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E<br>APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO<br>FORMATO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO | CÓDIGO: AP-IA-FT-009<br>VERSIÓN: 03<br>FECHA: 2018-07-10 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Solicitud (A/M/D):** | 2020-10-21 | **No Contrato: 02-BS-052-2020** | |

**DATOS DE LA SOLICITUD**

| | |
|---|---|
| **Contratista:** | **TU SALUD H & G SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA S.A.S.** |
| **Objeto:** | CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TÉCNICAS) NO INCLUIDAS EN EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD, PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD IDENTIFICADAS CON LOS CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y LAS LOCALIDADES LOS MARTIRES, ANTONIO NARIÑO, SANTA FE, SAN CRISTOBAL, Y RAFAEL URIBE URIBE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Adición:** | X | **Valor:** | $ 12.971.000 |
| **Prorroga:** | X | **Tiempo:** | 3 MESES A PARTIR DEL 27/10/2020 |
| **Otro (*)** | | | |

**DESCRIPCION DE LA MODIFICACIÓN**

(En caso de prorroga, debe relacionar el saldo con el que cuenta el contrato)

OTROSÍ DE ADICIÓN Y PRORROGA CONTRATO DE SUMINISTRO No.02-BS-052-2020 CUYO OBJETO TIENE RELACIÓN CON EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL- AYUDAS TÉCNICAS, DE LOS CONVENIOS SUSCRITOS CON FONDO DE DESARROLLO LOCAL (FDL)

**JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN**

Durante la ejecución del Contrato se identificó la necesidad de realizar Otrosí de adición y prorroga al contratode suministro No. 02-BS-052-2020, a razon de lo siguiente:

**Adición:** Se requiere adicionar al Contrato de suministro No 02-BS-052-2020 el valor de $12.971.000 con el cual busca atender trescientos (300) nuevos usuarios identificados en las localidades de la siguiente manera: San Cristóbal 87, localidad Rafael Uribe Uribe 61, localidad Antonio Nariño 28, localidad Santa fe 74 y localidad Mártires 50; con esta adición se adquirirán dispositivos de asistencia personal (DAP) que ayudan a mejorar la calidad de vida de los usuarios con discapacidad identificados. A la fecha el saldo del Contrato es de $38.899.000 (Este saldo obedece a que a razón de la pandemia los Convenios Interadministrativos con los FDL debieron ser suspendidos, hasta el mes de septiembre se comenzó a hacer pedido de los Dispositivos de Asistencia personal (DAP) y está en trámite la presentación de las facturas por parte del proveedor). Su fecha de terminación es el 26 de octubre del año en curso, así mismo es importante precisar que mediante comunicación telefónica se le informó al representante legal de TU SALUD sobre la presente adición y prorroga, quien manifestó estar de acuerdo.**Prorroga:** Se requiere modificar la cláusula séptima "Plazo de ejecución" con la ampliación por tres (3) meses a partir de la fecha inicial de terminación, tiempo que es requerido para continuar elaborando los dispositivos de asistencia personal (DAP) solicitados en la adición y seguir dando cumplimiento a las obligaciones pactadas en los Convenios Interadministrativos suscritos por la Subred Centro Oriente E.S.E. y los Fondos de Desarrollo Local de ANTONIO NARIÑO, SANTA FE, LOS MÁRTIRES, SAN CRISTÓBAL Y RAFAEL URIBE URIBE. Se adjunta a esta solicitud la ampliación de la justificación y relación de Dispositivos a adquirir.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Elaborado por: Nombre, Cargo y Firma** | **JENYFER TATIANA RAMIREZ CESPEDES** | **TECNICO ADMINISTRATIVO** | Tatiana Ramirez |
| **Supervisor: Nombre, Cargo y Firma** | **BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO** | **SUPERVISORA** | |
| **Jefe de Oficina o Director: Nombre, Cargo y firma** | **LILIANA MARTINEZ MERIZALDE** | **SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD** | |
| **Firma del Ordenador del Gasto: Nombre, Cargo y Firma** | **CLAUDIA LUCIA ARDILA TORRES** | **GERENTE SUBRED CENTRO ORIENTE** | |

**Vo.Bo. Dirección de Contratación**

**NOTA:** De acuerdo a la Resolucion No. 284 del 27 de junio de 2018, seran delegados como ordenadores del gasto: A la Subgerencia Corporativa, la suscripción de los procesos de Contratación de Órdenes de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma esté relacionada con el ámbito Administrativo y a la Subgerencia de Servicios de Salud, la suscripción de los procesos de Contratación de Órdenes de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma esté relacionada con el ámbito Asistencial, según la cuantia siempre y cuando la mismas no superen los 800 S.M.M.L.V.

La presente Resolucion no es aplicable a los procesos de Contratación de Bienes y Servicios.

3+96

| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E<br>APOYO – GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS<br>FORMATO SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | CÓDIGO: AP-CR-FT-001<br>VERSIÓN: 03<br>FECHA: 2018-07-10 |
|---|---|---|

| Fecha de realización de la solicitud: | 21/10/2020 |
|---|---|

**DATOS DEL SOLICITANTE**

| | |
|---|---|
| **Proceso y/o UPSS solicitante:** | SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD/ CONVENIOS FDL |
| **Objeto:** | CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TÉCNICAS) NO INCLUIDAS EN EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD, PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD IDENTIFICADAS CON LOS CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y LAS LOCALIDADES LOS MARTIRES, ANTONIO NARIÑO, SANTA FE, SAN CRISTOBAL, Y RAFAEL URIBE URIBE. A LOS CONTRATOS DE SUMINISTRO No. 02-BS-050-2020 ($ 14.219.752), No. 02-BS-051-2020 ($ 371.624.100), No. 02-BS-052-2020 ($ 12.971.000), No. 02-BS-053-2020 ($ 23.542.491) y No. 02-BS-054-2020 ($186.096.000) |
| **Rubro presupuestal:** | MATERIAL MEDICO QUIRURGICOS |
| **Valor Solicitado:** | $ 608.453.343 |

| | | |
|---|---|---|
| **FIRMAS** | **Nombre y firma. Direccion Financiera:** | MILCIADES VANEGAS ROZO |
| | **Nombre y firma. Ordenador del Gasto y/o Delegatario:** | CLAUDIA LUCIA ARDILA TORRES |
| | **Nombre del Responsable del Proceso** | BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO |

**NOTA:** De acuerdo a la Resolucion No. 284 del 27 de junio de 2018, seran delegados como ordenadores del gasto: A la Subgerencia Corporativa, la suscripción de los procesos de Contratación de Órdenes de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma esté relacionada con el ámbito Administrativo y a la Subgerencia de Servicios de Salud, la suscripción de los procesos de Contratación de Órdenes de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma esté relacionada con el ámbito Asistencial, según la cuantía siempre y cuando la mismas no superen los 800 S.M.M.L.V.

1.330.

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
## SUBGERENCIA CORPORATIVA

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E

### AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO

**CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 3530**

**UNIDAD EJECUTORA:** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

**CODIGO:** 2264110010 **AÑO:** 2020

**EL RESPONSABLE DEL ÁREA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:**

SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: **GLORIA LILIANA MARTINEZ MERIZALDE**
NOMBRE: **SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD**

OBJETO CDP: Adicion al contrato 02 BS 0050 2020 Suministro de dispositivos de asistencia personal (ayudas tecnicas ) no incluidas en el plan de beneficios en salud, para personas con discapacidad identificadas con los convenios interadministrativos suscritos entre la subred centro oriente y las locali& dades martires, antonio nariño, santa fe, san cristobal y rafael uribe uribe.

**DISPONIBILIDAD PRESENTE:** 644.057.343,00

QUE EXISTE APROPIACIÓN PRESUPUESTAL DISPONIBLE Y LIBRE DE AFECTACIÓN EN EL (LOS) SIGUIENTE (S) RUBRO PRESUPUESTAL.

| GASTO | RUBRO | RECURSO | CONCEPTO | VALOR | DEBITOS | CREDITOS | VALOR ACTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B | 23201020102 | 10 | MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICOS | $608.453.343,00 | $0,00 | $0,00 | $608.453.343,00 |
| | | | | TOTAL: | | $608.453.343,00 | $608.453.343,00 |

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 608.453.343,00 SEISCIENTOS OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL 22/10/2020 Y TIENE VIGENCIA HASTA EL 31/12/2020

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO



NOTA: SE ENTIENDE QUE ESTA CERTIFICACIÓN ES ESTRICTAMENTE PRESUPUESTAL Y SOMETIDA AL CUMPLIMIENTO DEL PROCEDIMIENTO CONTRACTUAL LEGAL ESTABLECIDO

**JUSTIFICACIÓN OTROSÍ ADICIÓN, PRORROGA ANEXO TÉCNICO CONTRATO No 02-BS-052-2020**

TIPO DE MODIFICACIÓN: OTROSÍ DE ADICIÓN Y PRORROGA

## 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

RUBRO: ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No de contrato u orden de servicio** | No. 02-BS-052-2020 | **Fecha Suscripción del Contrato** | 31/03/2020 |
| | | **Fecha Suscripción del Acta de inicio** | 27/04/2020 |
| **Nombre del contratista o proveedor:** | TU SALUD H & G SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA S.A.S. | **NIT** | 900.259.168-6 |
| **Objeto:** | CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TÉCNICAS) NO INCLUIDAS EN EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD, PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD IDENTIFICADAS CON LOS CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y LAS LOCALIDADES LOS MARTIRES, ANTONIO NARIÑO, SANTA FE, SAN CRISTOBAL, Y RAFAEL URIBE URIBE. | | |

| | | |
|---|---|---|
| **No de disponibilidad** | **CONSECUTIVO** | **FECHA** |
| **CDP Inicial No** | 560 | **25/02/2020** |
| **REGISTRO** | **CONSECUTIVO** | **FECHA** |
| **CRP Inicial No** | 10619 | **06/04/2020** |
| **Valor del Contrato** | | |
| **Valor Inicial** | $38.899.000 | |
| **Plazo del Contrato** | | |
| **Plazo (Meses-Días)** | | 6 MESES |
| **Inicio d/m/a** | | 27/04/2020 |
| **Terminación** | | 26/10/2020 |

VALOR TOTAL DE CONTRATO: $ 38.899.000

SALDO A LA FECHA $ 38.899.000 (Este saldo obedece a que a razón de la pandemia los Convenios Interadministrativos con los FDL debieron ser suspendidos, hasta el mes de septiembre se comenzó a hacer pedido de los Dispositivos de Asistencia personal (DAP) y está en trámite la presentación de las facturas por parte del proveedor).

VALOR A ADICIONAR: $ 12.971.000

**2. JUSTIFICACION:**

La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E en su condición de Empresa Social del Estado, celebró Convenios Interadministrativos con los Fondos de Desarrollo Local de ANTONIO NARIÑO, SANTA FE, LOS MÁRTIRES, SAN CRISTÓBAL Y RAFAEL URIBE URIBE, que incluye entre otras actividades el suministro de Dispositivos de Asistencia Personal (DAP) - Ayudas Técnicas no incluidas en el Plan de Beneficios en Salud (PBS); para dar cumplimiento a los mencionados Convenios, la Entidad celebró entre otros el Contrato de suministro No 052/2020 cuyo objeto es: *CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TÉCNICAS) NO INCLUIDAS EN EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD, PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD IDENTIFICADAS CON LOS CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y LAS LOCALIDADES LOS MARTIRES, ANTONIO NARIÑO, SANTA FE, SAN CRISTOBAL, Y RAFAEL URIBE URIBE.* Durante la ejecución del Contrato No 052/2020 desde la supervisión, se identificó la necesidad de realizar otrosí de adición y prórroga del presente Contrato a razón de lo siguiente:

**2.1. ADICIÓN:** El 27 de abril del año en curso se inició la ejecución del Contrato de suministro con TU SALUD H & G SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA S.A.S., con el cual se están atendiendo aproximadamente (430) personas con la entrega de Dispositivos de Asistencia Personal, no obstante con corte al 15 de octubre del año en curso se han identificado trescientos (300) nuevos usuarios a beneficiar distribuidos de la siguiente manera: San Cristóbal 87, localidad Rafael Uribe Uribe 61, localidad Antonio Nariño 28, localidad Santa fe 74 y localidad Mártires 50, por lo cual se hace necesario adicionar al Contrato de suministro No 052 el valor de $12.971.000 en los siguientes Dispositivos:

**Tabla No 1: Cantidad de Dispositivos de Asistencia Personal a adicionar y valor.**

| Ítem | NOMBRE / DESCRIPCION | DESCRIPCION | VALOR UNITARIO | CANTIDAD | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 19 | SILLA DE BAÑO ESPECIAL TIPO PLAYERA | Con estructura en tubo plástico resistente y liviano de dos planos con revestimiento vinílico, con graduación de 90° a 180° Patas antideslizantes con graduación de altura. En tamaño pediátrica, junior y adulto. Para personas que no pueden optar la posición sedente. Accesorios: apoyacabezas, cinturón pélvico, cojín ABD. En los casos que se requiera. Placa en aluminio adherida al tubo con remaches de difícil remoción, con numeración y logotipos entregados por la subred.<br><br>Este Dispositivo tanto su estructura como los accesorios deben ser resistentes a contacto con agua, jabones y detergentes. | $ 3.451.000 | 1 | 3.451.000 |
| 77 | KIT DE LECTURA | Set de 3 libros de cuentos infantiles con ilustraciones, con tapa dura de 10 a 30 páginas. | $ 180.000 | 8 | 1.440.000 |
| 85 | GRABADORA DIGITAL | Grabadora digital de batería de litio memoria incorporada de 4 GB, formato de reproducción LPCM/MP3/AAC/WMA, formato de grabación PCM lineal /MP3, micrófono incorporado, máximo de archivos por carpeta 199, máximo de archivos total 500 incluida la cantidad de carpetas, conectividad de PC y carga mediante conexión USB, Con manual en audio en español. | $ 520.000 | 15 | 7.800.000 |
| 88 | LUPA 3.5 | Lupa Manual para personas con Baja Visión, con lente de poder de 3.5 X. Con o sin iluminación. Su función es aumentar el tamaño de lo que se mira, produciendo una imagen derecha y virtual para ver detalles de objetos (mandos de electrodomésticos) y actividades de costura y manualidades. | $ 280.000 | 1 | 280.000 |
| **VALOR TOTAL A ADICIONAR** | | | | | **12.971.000** |

**2.2 PRORROGA**: Se requiere modificar la cláusula séptima "Plazo de ejecución" con la ampliación por tres (3) meses a partir de la fecha inicial de terminación, tiempo que es requerido para continuar elaborando los dispositivos de asistencia personal (DAP) solicitados en la adición y seguir dando cumplimiento a las obligaciones pactadas en los Convenios Interadministrativos suscrito por la Subred Centro Oriente E.S.E. y los Fondos de Desarrollo Local de ANTONIO NARIÑO, SANTA FE, LOS MÁRTIRES, SAN CRISTÓBAL Y RAFAEL URIBE URIBE.

El estado actual de Convenios Interadministrativos que dan origen esta modificación contractual es el siguiente:

| LOCALIDAD / No DE CONVENIO | DURACIÓN | FECHA DE INICIO | FECHA DE SUSPENSION | FECHA DE REACTIVACION | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| SAN CRISTOBAL 280/2018 | 12 MESES | 15/01/2019 | PRIMERA SUSPENSION<br>01/04/2020 AL 04/05/2020<br>SEGUNDA SUSPENSION<br>05/05/2020 AL 02/07/2020<br>02/07/2020AL 01/08/2020 | 02/08/2020 | 14/02/2021 |
| RAFAEL URIBE URIBE 281/2018 | 10 MESES | 11/03/2019 | PRIMERA SUSPENSION 07/05/2020 AL 06/07/2020<br>SEGUNDA SUSPENSION<br>15/07//2020 AL 14/09/2020 | 15/09/2020 | 7/11/2020 SE ESTA SOLICITANDO PRORROGA HASTA 31/12/2020 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ANTONIO NARIÑO 138/2018 | 7 MESES | 24/02/2020 | 28/04/2020 AL 27/08/2020 | 28/08/2020 | 22/01/2020 |
| SANTA FE 175/2019 | 8 MESES | 20/12/2019 | 29/04/2020 AL 28/07/2020 | 29/07/2020 | 15/11/2020 |
| MARTIRES 135/2019 | 8 MESES | 15/01/2020 | PRIMERA SUSPENSION 15/04/2020 AL 15/06/2020<br>SEGUNDA SUSPENSION<br>15/07/2020 AL 23/08/2020 | 23/08/2020 | 26/12/2020 |

Bogotá, octubre 21 de 2020.

Atentamente,

**BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO**
Supervisora Contrato de suministro No 052/2020
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente

| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. | SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E<br>APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO<br>FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION | CODIGO: AP-IA-FT-010<br>VERSIÓN: 04<br>FECHA: 2018-07-10 |
|---|---|---|

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CERTIFICACION:** | 1 | **INFORME PARCIAL:** | X | **Marque con una (X) según corresponda** |
| **CONTRATO No.** | No. 02-BS-052-2020 | **FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA** | 21/10/2020 | |

**1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Contratista:** | TU SALUD H & G SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA S.A.S. | **NIT O C.C** | **900.259.168-6** | |
| **Representante Legal:** | GILBERTO ORJUELA GUERRERO | **Identificación Representante Legal** | **C.C: X**<br>**C.E:** | 19.388.268 |
| **Objeto del Contrato u orden:** | CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TÉCNICAS) NO INCLUIDAS EN EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD, PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD IDENTIFICADAS CON LOS CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y LAS LOCALIDADES LOS MARTIRES, ANTONIO NARIÑO, SANTA FE, SAN CRISTOBAL, Y RAFAEL URIBE URIBE. | | | |

| **SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL** | | | | | | | | | **Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** | **Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | **Valor Tope del Contrato (Maximo)**** | **$ 155.596.000,00** | **Valor Inicial contrato:** | **$ 38.899.000,00** | **Plazo** | **27/04/2020** | **26/10/2020** |
| **Consecutivo CDP** | | **Fecha CDP DD/MM/AAAA** | **Registros Presupuestales** | **Consecutivo CRP** | **Fecha CRP DD/MM/AAAA** | **Adiciones/ Modificación** | **Valor Adiciones** | **Prórrogas** | **Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA** | **Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA** |
| **Disponibilidad Inicial** | | | **Registro Inicial** | | | | | | | |
| **Disponibilidades Números de Adiciones** | | | **Registros Presupuestales de Adiciones** | | | **Adición 1:** | | **Prórroga 1:** | | |
| | | | | | | **Adición 2:** | | **Prórroga 2:** | | |
| | | | | | | **Adición 3:** | | **Prórroga 3:** | | |
| | | | | | | **Adición 4:** | | **Prórroga 4:** | | |
| | | | | | | **Adición 5:** | | **Prórroga 5:** | | |
| | | | | | | **Modificacion 10** | | **Prórroga 6:** | | |
| | | | | | | **Adición 6:** | | **Prórroga 7:** | | |
| | | | | | | **Adición 7:** | | **Prórroga 8:** | | |
| | | | | | | **Adición 8:** | | **Prórroga 9:** | | |
| | | | | | | **Adición 9:** | | **Prórroga 10:** | | |
| | | | | | | **Valor Total:** | | **Fecha Terminación actual:** | | 26/10/2020 |
| **Nombre(s) Rubro(s) presupuestal** | **MATERIAL MEDICO - QUIRURGICOS** | | | **Código(S) Rubro(S)** | 2264110010 | **Validación Tope Máximo del Contrato** | | | | |
| | **0** | | | | 0 | | | | | |

**2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN**

**INFORMACION DE ACTIVIDADES**

| **No. INFORME/CERTIF.** | **ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO** | **CENTRO DE COSTO** | **ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TÉCNICAS) NO INCLUIDAS EN EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD, PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD IDENTIFICADAS CON LOS CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y LAS LOCALIDADES LOS MARTIRES, ANTONIO NARIÑO, SANTA FE, SAN CRISTOBAL, Y RAFAEL URIBE URIBE. | 6S3P02 | **Oportunidad de entrega** | **SI: X**<br>**N/A**<br>**NO:** | **Cumplimiento de documentación tramitada o presentada** | **SI: X** | **NO:** |
| | | | **Respuesta de imprevistos y Emergencias** | **SI: X**<br>**N/A**<br>**NO:** | **Cumplimiento calidad de la prestación** | **SI: X** | **NO:** |

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 794 DEL 19 DE DICIEMBRE DE 2017, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

| Secretaría de Salud / Subred Integrada de Servicios de Salud / Centro Oriente E.S.E. | SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E<br>APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO<br>FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION | CODIGO: AP-IA-FT-010<br>VERSIÓN: 04<br>FECHA: 2018-07-10 |
|---|---|---|

**3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS**

| No. | No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo | FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA | PERIODO FACTURADO | VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo | ACUMULADO EJECUTADO | SALDO | % EJECUCIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | $ 0,00 | $ 0,00 | #¡DIV/0! | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | #¡DIV/0! | |

**COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO**

**CERTIFICO**

QUE EL CONTRATISTA HA CUMPLIDO A CABALIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL Y PRESENTA PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL.

**EJECUCION DEL CONTRATO**

| CONCEPTO | VALOR EN LETRAS | VALOR EN NÚMEROS |
|---|---|---|
| Valor ejecutado | PESOS | $ - |
| Saldo por ejecutar | PESOS | $ - |
| Valor total certificado (Acumulado) | PESOS | $ - |

| No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO | FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA |
|---|---|
| | |
| VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO | |
| OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: | |

**ANEXOS:** Comprobante de entrada al almacén de la Subred Centro Oriente, acta de verificación de las ayudas técnicas, certificación de cumplimiento de pagos al sistema de seguridad social por parte de Soluciones Integrales Ver, copia tarjeta profesional del contador público, certificación Junta Central de Contadores.

| | |
|---|---|
| FIRMA SUPERVISOR CONTRATO | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO |
| C.C. No. | 40438710 |
| CARGO/PERFIL | PROFESIONAL ESPECIALIZADA AREA DE LA SALUD CODIGO 242 GRADO 27 - PROYECTOS UEL |
| AREA DE UBICACIÓN | INSTITUTO MATERNO INFANTIL |
| Correo Electronico: | uel@subredcentrooriente.gov.co |
| NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA | JENYFER TATIANA RAMIREZ CESPEDES |
| AREA DE UBICACIÓN | INSTITUTO MATERNO INFANTIL |
| Correo Electronico: | uel@subredcentrooriente.gov.co |