

1. Fecha de Solicitud (A/M/D):

2025-12-23

2. N° Contrato:

No. 02-BS-0023-2025

DATOS DE LA SOLICITUD

3. Contratista:

ROPSOHN THERAPEUTICS SAS

4. Objeto:

ADICION AL CONTRATO DE SUMINISTRO No. 02-BS-0023-2025 CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE REACTIVOS TSH NEONATAL AUTODEFIA PARA EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS EN EL LABORATORIO DE GENETICA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CETRO ORIENTE E.S.E.

5. Adición:

X

7. Valor:

\$

12.500.000

6. Prórroga:

8. Tiempo:

9. Otro (*)

10. DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN

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

Realizar adición al contrato N° 02-BS-0023-2025 adición por DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$12.500.000)

11. JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN

Una vez realizada la revisión técnica, administrativa y operativa del avance en la ejecución del Contrato N° 02-BS-0023-2025, se evidencia la necesidad de solicitar una adición por DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$12.500.000), con el fin de garantizar la continuidad en la disponibilidad y suministro de insumos contemplados expresamente dentro del objeto contractual.

Estos elementos son indispensables para el adecuado funcionamiento del laboratorio, ya que permiten la realización y validación continua de los procesos analíticos, asegurando la confiabilidad de los resultados emitidos. El suministro de estos especímenes debe ser permanente e ininterrumpido. La ausencia de los mismos imposibilita la ejecución de los análisis de laboratorio, lo que afectaría directamente el diagnóstico, seguimiento clínico y tratamiento de los usuarios.

La falta de estos insumos comprometería la calidad del servicio asistencial y podría generar riesgos significativos para la salud y la vida de los pacientes, al no poder garantizar resultados oportunos, precisos y trazables. Por lo anterior, y con el propósito de asegurar la continuidad del servicio, la mitigación de riesgos y el cumplimiento integral del objeto contractual, se considera técnicamente procedente la solicitud de adición de recursos y prórroga del plazo contractual. Igualmente, para cumplir adecuadamente con los compromisos contractuales y en atención a lo establecido en el Manual de Contratación Interno, es pertinente señalar que la naturaleza del servicio corresponde a una modalidad de contratación que, en su mayoría, se adelanta mediante Invitación a Cotizar, garantizando un proceso de selección con pluralidad de oferentes y observancia del principio de transparencia en un escenario público. Este proceso, además, se soporta en la disponibilidad presupuestal asignada a la Subred desde el inicio de la vigencia, lo cual asegura la viabilidad financiera de la continuidad del suministro.

Actualmente, el contrato cuenta con un saldo de \$48.336.000, pendiente de la facturación correspondiente al mes de diciembre. Teniendo en cuenta lo anterior se debe adicionar por la suma de DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$12.500.000)

El contratista ha sido informado y manifiesta su conformidad con la presente modificación contractual en los términos de adición y prórroga establecidos.

12. Elaborado por: Nombre, Cargo y Firma

KEVIN STEVE MARIÑO SALAS

TECNOLOGO ADMINISTRATIVO

13. Supervisor: Nombre, Cargo y Firma

MARTHA CECILIA OQUENDO OSPINA

REFERENTE LABORATORIO
CLINICO, TOXICOLOGIA Y SERVICIO
TRANSFUSIONAL

El Supervisor declara con la firma del presente documento haber revisado la información que justifica la modificación solicitada y declara que es cierta y coherente con el seguimiento a la ejecución del contrato y las obligaciones establecidas en el Manual de Contratación vigente para posterior aprobación de la Ordenación del Gasto y Vb de la Dirección de Contratación

14. Jefe de Oficina o Director: Nombre, Cargo y firma

MARIANO ALEJANDRO ORTEGA LONDOÑO

DIRECTOR SERVICIOS
COMPLEMENTARIOS

15. Subgerente de Servicios de Salud / Subgerente Corporativo:
Nombre, Cargo y firma

ELIANA IVONT HURTADO SEPÚLVEDA

SUBGERENTE SERVICIOS DE SALUD

16. Firma del Ordenador del Gasto: Nombre, Cargo y Firma

ANA MARIA COBOS BAQUERO

GERENTE

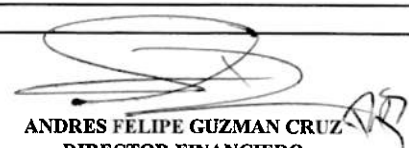
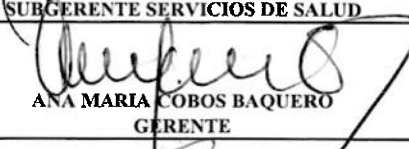
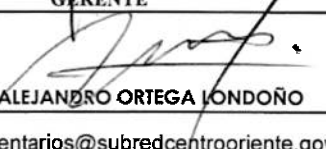
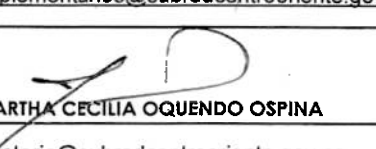
Va. Bto. Dirección de Contratación

NOTA I: Conforme al decreto 526 del 28 de octubre del 2025 expedido por el Alcalde Mayor de Bogotá D.C. que certifica nombramiento de la señora ANA MARIA COBOS BAQUERO, identificada con la cedula de ciudadanía N° 52.460.899 en el cargo de Gerente de Empresa Social del Estado de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.; se autoriza cualquier modificación que se pretenda adelantar durante la ejecución de los contratos de servicios profesionales y apoyo a la gestión, de bienes y servicios, de órdenes de compra u órdenes de servicio, durante el periodo de encargo.

Fecha de realización de la solicitud: 23/12/2025

DATOS DEL SOLICITANTE

Proceso solicitante:	LABORATORIO CLINICO,TOXICOLOGIA Y SERVICIO TRANSFUSIONAL.
Objeto:	ADICION AL CONTRATO DE SUMINISTRO No. 02-BS-0023-2025 CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE REACTIVOS TSH NEONATAL AUTODELFIA PARA EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS EN EL LABORATORIO DE GENETICA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CETRO ORIENTE E.S.E.
Rubro presupuestal Código y nombre:	(4245020903) ADQUISICION SERVICIOS DE SALUD
Valor Solicitado en números	\$ 12.500.000
Valor Solicitado en letras	DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

FIRMAS	Nombre y firma. Dirección Financiera:	 ANDRES FELIPE GUZMAN CRUZ DIRECTOR FINANCIERO
	Nombre y firma. Subgerente o Jefe de Oficina	 DRA. ELIANA IVONT HURTADO SEPULVEDA SUBGERENTE SERVICIOS DE SALUD
	Nombre y firma. Ordenador del Gasto:	 ANA MARIA COBOS BAQUERO GERENTE
	Nombre y firma del Responsable del Proceso	 MARIANO ALEJANDRO ORTEGA LONDOÑO
	Correo electrónico del Responsable del Proceso	directorcomplementarios@subredcentrooriente.gov.co
	Nombre y firma de quien elabora	 MARTHA CECILIA OQUENDO OSPINA
	Correo electrónico de quien elabora	laboratorio@subredcentrooriente.gov.co

NOTA I: De conformidad a lo establecido en Resolución SDH-000191 del 22 de septiembre de 2017 se adopta y consolida el Manual de Programación, Ejecución y Cierre Presupuestal del Distrito Capital, Modulo2.Numeral 3.5.2.

CERTIFICACION No.		INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.		02-BS-0023-2025		FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA 23/12/2025	
I. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN					
Contratista:	ROPSOHN THERAPEUTICS SAS		NIT O.C.C	860.029.022-9	
Representante Legal:	RICARDO ALONSO HERNANDEZ BUITRAGO		Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	79.561.196
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE REACTIVOS TSH NEONATAL AUTODELPIA PARA EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS EN EL LABORATORIO DE GENETICA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.				
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL					
APLICA CESIÓN DE PAGOS					
Consecutivo CDP		Registros Presupuestales	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	
Disponibilidad Inicial	272	Registro Inicial	24/01/2025	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA	
Disponibilidades Números de Adiciones	-	Registros Presupuestales de Adiciones	-	NOVENTA (90) días siguientes a la presentación de la factura.	
Número(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIA MÉDICOQUIRÚRGICOS		Adicionar		
2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN					
INFORMACION DE ACTIVIDADES					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO		CENTRO DE COSTO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO	
0	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE REACTIVOS TSH NEONATAL AUTODELPIA PARA EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS EN EL LABORATORIO DE GENETICA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	ISCD07 - ISCT01 - ISCH06 - 2LYD07 - 2LVT01 - 2LVH06- 2MID07 - 2MIT01-4EGD07 - 2MIH06- 3BLD07 - 3BLT01 - 3BLH06	Oportunidad de entrega	SE: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SE: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación.
** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , 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.					

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS						
Nº.	Nº. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO; DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO
1	FE - 389629	09/05/2025	MAYO 2025 - VICTORIA	\$ 24.168.000	\$ 24.168.000,00	\$ 72.504.000,00
2	FE - 390469	12/06/2025	JUNIO 2025 - VICTORIA	\$ 24.168.000	\$ 48.336.000,00	\$ 48.336.000,00
TOTAL				\$ 48.336.000	\$ 48.336.000	\$ 48.336.000
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO						
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en oportunidad, calidad y precio.						
EJECUCION DEL CONTRATO						
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS			VALOR EN NUMEROS		
Valor ejecutado	CUARENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS			\$ 48.336.000		
Saldo por ejecutar	CUARENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS			\$ 48.336.000		
Valor total certificado (Acumulado)	CUARENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS			\$ 48.336.000		
Nº. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO				FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA		
FE - 389629, FE - 390469				9/05/2025, 12/06/2025		
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO				\$ 48.336.000		
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:						
ANEXOS: FACTURA CON SUS RESPECTIVOS PARAFISCALES						
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO						
NOMBRE Y APELLIDOS						
C.C. No.						
CARGO/PERFIL						
AREA DE UBICACION						
Correo Electronico:						
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA						
AREA DE UBICACION						
Correo Electronico:						

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

AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO

CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 3691

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

CODIGO: 2264110015

AÑO: 2025

EL RESPONSABLE DEL ÁREA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:

SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: ANA MARIA COBOS BAQUERO
NOMBRE. GERENTE

OBJETO CDP: ADICIÓN AL CONTRATO No.02 BS 0023 2025 CUYO OBJETO ES CONTRATAR EL SUMINISTRO DE REACTIVOS TSH NEONATAL AUTODELFIA PARA EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS EN EL LABORATORIO DE GENETICA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

DISPONIBILIDAD PRESENTE: 12.454.406.834,50

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
D	4245020303	10	ADQUISICIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	\$ 12.500.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 12.500.000,00
				TOTAL:	\$ 12.500.000,00		\$ 12.500.000,00

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 12.500.000,00 DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL 26/12/2025 Y TIENE VIGENCIA HASTA EL 31/12/2025

RONALDOPS

Ronald José Payares S.

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

Bogotá D.C. Diagonal 34 N° 5 - 43

NOTA: SE ENTIENDE QUE ESTA CERTIFICACION ES Estrictamente presupuestal y sometida al cumplimiento del procedimiento contractual legal establecido

