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

219

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO

CÓDIGO: AP-IA-FT-009 VERSIÓN: 03
FECHA: 2018-07-10

Fecha de Solicitud	10-06-2020	No Contrato: 02-BS-097-2020

DATOS DE LA SOLICITUD

Contratista:	**HEALTHUMANA SAS.**
Objeto:	SUMINISTRO DE LOS INSUMOS Y/O BIENES REQUERIDOS PARA ATENDER LA EMERGENCIA SANITARIA POR LA PROPAGACIÓN DEL VIRUS CORONAVIRUS COVID-19, DENTRO DEL MARCO DE LA DECLARATORIA DE URGENCIA MANIFIESTA, DE ACUERDO A LOS ANEXOS TECNICOS QUE DESCRIBEN LAS CARACTER

Adición:			**Valor:**	
Prorroga:	X		**Tiempo:**	al 31 de agosto del 2020
Otro (*)				

DESCRIPCION DE LA MODIFICACIÓN

Se solicita modificación en cuanto a Prorroga al CONTRATO DE SUMINISTRO N° 02-BS-097-2020 - HEALTHUMANA SAS..

JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN

Revisada la ejecución del presente contrato y advirtiendo que conforme a las especificaciones técnicas contratadas resulta viable dar continuidad a la ejecución del CONTRATO DE SUMINISTRO N°. 02-BS-097-2020 HEALTHUMANA SAS., para garantizar el SUMINISTRO DE LOS INSUMOS Y/O BIENES REQUERIDOS PARA ATENDER LA EMERGENCIA SANITARIA POR LA PROPAGACIÓN DEL VIRUS CORONAVIRUS COVID-19, DENTRO DEL MARCO DE LA DECLARATORIA DE URGENCIA MANIFIESTA, PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E. S. E.

De acuerdo con lo expuesto en el párrafo anterior y una vez revisada la ejecución del CONTRATO DE SUMINISTRO No. 02-BS-097-2020 HEALTHUMANA SAS., se solicita Prorroga a este con el fin de garantizar el abastecimiento de los insumos y dispositivos Medico Quirúrgicos de uso institucional necesarios para la atención de los usuarios y la continuidad en el desarrollo de las actividades misionales en cada una de las Sedes de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E; el suministro de estos insumos y dispositivos medico quirúrgicos debe ser ininterrumpido, esencial e irremplazable para los usuarios que los requieran para lograr la recuperación de su salud en el transcurso de su tratamiento y no colocar en riesgo la salud y/o vida de los mismos.

Se solicita Prorroga al 31 de agosto del 2020 al CONTRATO DE SUMINISTRO N°. 02-BS-097-2020 –HEALTHUMANA SAS. ; para cubrir las necesidades que se presenten de insumos y dispositivos Médico Quirúrgicos en la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. el promedio del consumo mensual es de $126.000.000 y el saldo de la certificación es de $378.000.000. De otra parte mediante comunicación vía correo electrónico se le informa al proveedor sobre la modificación al Contrato, para lo cual da su aceptación a la misma.

Elaborado por: Nombre, Cargo y Firma	**PATRICIA CASTILLO TORRES**	**PROFESIONAL UNIVERSITARIO**	
Supervisor: Nombre, Cargo y Firma	**PATRICIA CASTILLO TORRES**	**PROFESIONAL UNIVERSITARIO**	
Jefe de Oficina o Director: Nombre, Cargo y firma	**SANDRA XIMENA ORTIZ MUÑOZ**	**Directora Administrativa**	
Firma del Ordenador del Gasto: Nombre, Cargo y Firma	**CLAUDIA LUCIA ARDILA TORRES**	**Gerente**	
			Vo.Bo. Dirección de Contratación

NOTA: De acuerdo a la Resolución No. 284 del 27 de junio de 2018, serán 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.

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

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
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 04
FECHA: 2018-07-10

CERTIFICACION:		**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-097-2020**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**10/06/2020**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**HEALTHUMANA SAS**	**NIT O C.C**	**900.751.323-0**	
Representante Legal:	ANA MARIA LAMOUROUX DUEÑAS	**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	52.045.513 de Bogotá
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE LOS INSUMOS Y/O BIENES REQUERIDOS PARA ATENDER LA EMERGENCIA SANITARIA POR LA PROPAGACIÓN DEL VIRUS CORONAVIRUS COVID-19, DENTRO DEL MARCO DE LA DECLARATORIA DE URGENCIA MANIFIESTA, DE ACUERDO A LOS ANEXOS TECNICOS QUE DESCRIBEN LAS CARACTERISTICAS DE LOS BIENES Y/O INSUMOS REQUERIDOS.			

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL									**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 1.512.000.000,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 378.000.000,00**	UN (1) MES	**09/06/2020**	**08/07/2020**
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	935	08/04/2020	**Registro Inicial**			**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
Disponibilidades Números de Adiciones			**Registros Presupuestales de Adiciones**			**Adición 2:**		**Prórroga 2:**		
						Adición 3:		**Prórroga 3:**		
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Adición 7:		**Prórroga 7:**		
						Adición 8:		**Prórroga 8:**		
						Adición 9:		**Prórroga 9:**		
						Adición 10:		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 378.000.000,00**	**Fecha Terminación actual:**		08/07/2020
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS**			**Código(S) Rubro(S)**	23201020102	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	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**				
	SUMINISTRO DE LOS INSUMOS Y/O BIENES REQUERIDOS PARA ATENDER LA EMERGENCIA SANITARIA POR LA PROPAGACIÓN DEL VIRUS CORONAVIRUS COVID-19, DENTRO DEL MARCO DE LA DECLARATORIA DE URGENCIA MANIFIESTA, DE ACUERDO A LOS ANEXOS TECNICOS QUE DESCRIBEN LAS CARACTERISTICAS DE LOS BIENES Y/O INSUMOS REQUERIDOS.	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **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.

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	$ 378.000.000,00	0,00%	
				$ 0,00	$ 0,00	$ 378.000.000,00	0,00%	
				$ 0,00	$ 0,00	$ 378.000.000,00	0,00%	
				$ 0,00	$ 0,00	$ 378.000.000,00	0,00%	
				$ 0,00	$ 0,00	$ 378.000.000,00	0,00%	
TOTAL				$ 0	$ 0	$ 378.000.000	0,00%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

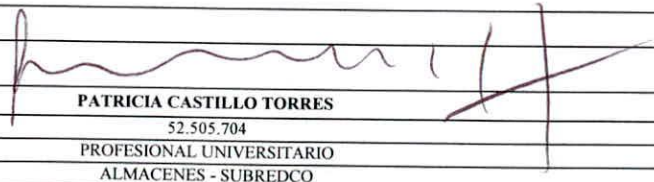
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	00/100 PESOS M/CTE	$ -
Saldo por ejecutar	TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MILLONES 00/100 PESOS M/CTE	$ 378.000.000,00
Valor total certificado (Acumulado)	00/100 PESOS M/CTE	$ -

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
0	00/01/1900
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 0,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	El pedido del mes de junio no se ha certificado es por valor de $126.000.000.

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com

Fwd: MODIFICACION CONTRATO 02-BS-097-2020 SUBRED CENTRO ORIENTE

patrica castillo <supervisor1subredco@gmail.com>
Mié 10/06/2020 11:23 AM
Para: serviciospublicos <serviciospublicos@subredcentrooriente.gov.co>

PATRICIA CASTILLO TORRES
Profesional Universitario
Insumos y Abastecimientos
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

---------- Forwarded message ---------
De: **Producto Healthumana** <productos@healthumana.com>
Date: mié., 10 de jun. de 2020 a la(s) 10:59
Subject: Re: MODIFICACION CONTRATO 02-BS-097-2020 SUBRED CENTRO ORIENTE
To: patrica castillo <supervisor1subredco@gmail.com>
Cc: HEALTHUMANA SAS <healthumana@gmail.com>, liliana arias galeano <lilianaariasgaleano.75@gmail.com>

Cordial saludo

Patricia confirmo prorroga del contrato 02-BS-097-2020 HEALTHUMANA SAS

Cordialmente,

LAURA NATHALIE MOLANO CORTÉS
Directora de Producto
Fisioterapeuta
Tel. (501) 5175689 / 5225664 / 5200315

POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DE HEALTHUMANA S.A.S: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y del Decreto 1377 de 2013, se informa que a partir de la fecha reposa en nuestra base de datos la información voluntariamente suministrada, la cual usaremos para fines comerciales, de atención al paciente, de divulgación, y en general con fines relacionados a nuestro objeto social y cuyo manejo tratamos en concordancia con la Política de Tratamiento de Protección de Datos Personales que puede ser consultada en la página web http://healthumana.com/,. Con el fin de ejercer su derecho de habeas data, hemos dispuesto del correo electrónico usuarios@healthumana.com donde podrá tramitar su solicitud (supresión o autorización de utilización de datos) la cual debe contener como mínimo nombres y apellidos completos, número de documento, descripción de la solicitud, dirección de notificación y teléfono de contacto.

El mié., 10 de jun. de 2020 a la(s) 09:10, patrica castillo (supervisor1subredco@gmail.com) escribió:

> Buenos días, la presente es para comunicar que la Subred Centro Oriente en el momento adelanta el proceso de adiciones y prórrogas, se informa que para el contrato 02-BS-097-2020 HEALTHUMANA SAS. será prorrogado hasta el 31 de Agosto del 2020.
>
> Si está de acuerdo o en desacuerdo por favor informar por este medio para que la subred continúe en el proceso de modificación del contrato N° 02-BS-097-2020

Gracias a la atención, quedo en espera a su respuesta.

Cordial Saludo,

PATRICIA CASTILLO TORRES
Profesional Universitario
Insumos y Abastecimientos
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.