

	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 (A/M/D):	2020-10-15	No Contrato	02-BS-017-2020
-----------------------------	------------	-------------	----------------

DATOS DE LA SOLICITUD

Contratista:	MEDIIMPLANTES S.A.
--------------	--------------------

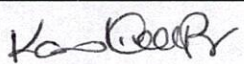
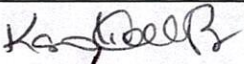
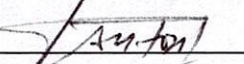
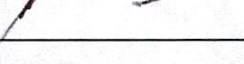
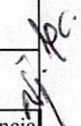
Objeto:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
---------	---

Adición:		Valor:	
Prorroga:	X	Tiempo:	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE
Otro (*):			

DESCRIPCION DE LA MODIFICACIÓN

Se requiere prorrogar el contrato 02-BS-017-2020 a partir del 01 de Noviembre

La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE tiene habilitado el servicio Ortopedia, en la Unidades Médicas de Hospitalización Especializadas Santa Clara, San Blas y Victoria donde la población objeto accede a servicios de promoción, prevención y tratamiento de la enfermedad en los cuales se realizan procedimientos quirurgicos para reduccion de fracturas a pacientes que por su condición clínica lo requieren y en múltiples ocasiones manejo con osteosíntesis, razón por la cual es indispensable la disponibilidad de este tipo de materiales en stock dentro de las unidades funcionales para una prestación de servicio oportuna, segura, continua y pertinente, teniendo en cuenta además que la subred atiende una gran demanda de pacientes que requieren estos materiales. Actualmente la Subred tiene suscrito el contrato 02-BS-017-2020, el cual tiene fecha de terminación 31 de Octubre de 2020 y es viable prorrogarlo según lo contemplado en el manual de contratación. A la fecha el contrato cuenta con un saldo de \$74.193.500 El proveedor, a través de la representante comercial Eliana Navarro, tiene conocimiento del trámite de esta prórroga y manifestó estar de acuerdo.

Elaborado por: Nombre, Cargo y Firma	EDNA KAROLINA CUÉLLAR PÉREZ	TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13	
Supervisor: Nombre, Cargo y Firma	EDNA KAROLINA CUÉLLAR PÉREZ	TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13	
Jefe de Oficina o Director: Nombre, Cargo y firma	DR. MAURICIO GARZON	DIRECTOR TÉCNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	
Firma del Ordenador del Gasto: Nombre, Cargo y Firma	DRA. CLAUDIA LUCIA ARDILA TORRES	GERENTE	
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 cuantía 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.

<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.</p> </div> <div> <p>SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN</p> </div> <div> <p>CÓDIGO: AP-IA-FT-010 VERSIÓN: 04 FECHA: 2018-07-10</p> </div> </div>									
CERTIFICACION:	5			INFORME PARCIAL:			X		
CONTRATO No.	02-BS-017-2020			FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA			15/10/2020		
Marque con una (X) según corresponda									
1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN									
Contratista:	MEDIIMPLANTES S.A.						NIT O C.C		804.010.334-4
Representante Legal:	RICARDO ALBERTO AZUERO GONZALEZ						Identificación Representante Legal		C.C: C.E:
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.								
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	\$ 418.689.600.00	Valor Inicial contrato:	\$ 104.672.400.00	Plazo	03/03/2020
				31/06/2020					02/06/2020
Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/2018	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prórrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	187	24/01/2020	Registro Inicial	9360	03/03/2020				
Disponibilidades Números de Adiciones			Registros Presupuestales de Adiciones			Adición 1:	\$ 0.00	Prórroga 1:	03/06/2020
						Adición 2:	\$ 0.00	Prórroga 2:	01/08/2020
						Adición 3:	\$ 0.00	Prórroga 3:	
						Adición 4:	\$ 0.00	Prórroga 4:	
						Adición 5:	\$ 0.00	Prórroga 5:	
						Modificación 10	\$ 0.00	Prórroga 6:	
						Adición 6:	\$ 0.00	Prórroga 7:	
						Adición 7:	\$ 0.00	Prórroga 8:	
						Adición 8:	\$ 0.00	Prórroga 9:	
						Adición 9:	\$ 0.00	Prórroga 10:	
				Valor Total:	\$ 104.672.400.00	Fecha Terminación actual:			
						31/10/2020			
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			
5	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			N.A.		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:
<p>** 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.</p>									

[illegible]

<p>Verificadas las obligaciones contractuales establecidas ,como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad: en precios, oportunidad y calidad</p>	
---	--

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TREINTA MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS PESOS	\$ 30.478.900,0
Saldo por ejecutar	SETENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS	\$ 74.193.500,0
Valor total certificado (Acumulado)	TREINTA MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS PESOS	\$ 30.478.900,0

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
11914	05/10/2020
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	\$ 7.156.800.00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUÉLLAR PÉREZ
C.C. No.	52.433.402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
Correo Electronico:	solicitudinsumos@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JENNIFER PAOLA MADRONERO FERNANDEZ
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA DE CIRUGIA
Correo Electronico:	ufencirugia.hemodinamia@gmail.com