Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	SOLICITUD DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: AP-CT-F-
		VERSIÓN: 4
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 15/07/2020

ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO			
CONTRATO No.	174-2020	**FECHA DE INFORME**	18/09/2020
OBJETO DEL CONTRATO	SE REQUIERE CONTRATAR LOS INSUMOS PARA EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS, INJERTOS ÓSEOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA, CIRUGÍA DE TÓRAX, CIRUGÍA DE MANO, CIRUGÍA ARTROSCÓPICA, TRAUMA, CIRUGÍA COLUMNA, CIRUGÍA MAXILOFACIAL, CIRUGÍA DE OTORRINOLARINGOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	**TIPO DE CONTRATO**	Suministro
CONTRATISTA	INNOMED SA	**NIT**	830.500.326-2
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIONES	CALLE 74 B # 69H - 14	**CORREO ELECTRÓNICO**	ger.comercial@innomedsa.com
SUPERVISOR	LUIS FERNANDO ZULUAGA CRISTANCHO	**CARGO**	DIRECTOR DE SERVICIOS DE SALUD
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	2 MESES	**TIEMPO PRORROGADO**	
FECHA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	31/08/2020	**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**	30/10/2020
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 15.000.000	**VALOR ADICIONADO EN EL CONTRATO**	0

I. TIPO DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL SOLICITADA

ADICIÓN		**PRORROGA**		**OTRO (*)**	SI
VALOR		**TIEMPO**			MODIFICATORIO

II. JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN CONTRACTUAL

Se debe incluir y/o excluir items teniendo en cuenta: el mercado y/o análisis del sector/fluctuación de la moneda extranjera /desabastecimiento del producto y/o materia prima/ cambios en la regulación de precios

III. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES DEL CONTRATO

EL CONTRATISTA INNOMED S.A, HA DADO CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES PACTADAS EN EL CONTRATO 174-2019

IV. ACTIVIDAD PRESUPUESTAL Y ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO

Ejecución Financiera del Contrato:

NRO ADICIÓN	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA CDP	CRP	FECHA CRP	VALOR TOTAL CONTRATO	NRO DE LA PRORROGA	FECHA DE LA PRORROGA	TIEMPO TOTAL DEL CONTRATO

Ejecución contable del contrato (facturas):

21-09-2020
1293

FECHA FACTURA	NRO. FACTURA	VALOR FACTURA	NRO. INGRESO ALMACÉN	SALDO POR EJECUTAR
TOTAL		-		

V. SOPORTES Y/O ANEXOS
Se anexa carta de solicitud y relacion de items a incluir

Supervisor (a): DR. LUIS FERNANDO ZULUAGA CRISTANCHO	LFZuluaga.C.
***Director (a) financiera:** DRA. DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ	
Director (a) de Área: DR. LUIS FERNANDO ZULUAGA CRISTANCHO	LFZuluaga.C.
Subgerente Corporativo/ de Servicios: DRA. SANDRA MILENA ROZO MATEUS	

Linda6.

*Toda solicitud de adición debe llevar aprobación de la Dirección Financiera

Bogotá, 21 de septiembre de 2020

Jefe
LINDA GARCIA
COORDINACION CONTRATOS MATERIAL DE OSTEOSINTESIS
SUBRED INTEGRADA SERVICIOS DE SALUD NORTE

Cordial saludo

Por medio de la presente nos permitimos solicitar, se autorice la inclusión de los insumos señalados en este anexo, los cuales no fueron incluidos por parte del proveedor INNOMED SA, durante el proceso de invitacion a cotizar realizado en los meses de junio y julio en año curso, en el que quedó aceptado este proveedor, estos insumos se requieren de manera obligatoria por el mismo proveedor , como quiera que son el complemento de lo que le fue adjudicado, para el manejo y funcionamiento del servicio de ortopedia.

SISTEMA	CÓDIGOS	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	VALOR UNITARIO	IVA (SI APLICA)	VALOR TOTAL
TRAUMA BASICO		TORNILLOS ESPONJOSOS 4,0 MM	SET		$ -	$ -
	J12TE4010-50	TORNILLO ESPONJOSO 4,0 MM (10-50 mm)	1	28.000	0	28.000
		ARANDELAS 7 MM	SET		$ -	$ -
	I09ARA007	ARANDELA EN ACERO 7 MM PARA TORNILLOS DE 3.5 Y 4.0	1	15.000	0	15.000
		PLACA D.C.P 3,5 MM TODAS LAS MEDIDAS	SET		$ -	$ -
	I04P35004	PLACA DCP 3,5 X 4H	1	88.000	0	88.000
	I04P35005	PLACA DCP 3,5 X 5H	1	88.000	0	88.000
	I04P35006	PLACA DCP 3,5 X 6H	1	88.000	0	88.000
	I04P35007	PLACA DCP 3,5 X 7H	1	88.000	0	88.000
	I04P35008	PLACA DCP 3,5 X 8H	1	88.000	0	88.000
	I04P35009	PLACA DCP 3,5 X 9H	1	88.000	0	88.000
	I04P35010	PLACA DCP 3,5 X 10H	1	88.000	0	88.000
	I04P35012	PLACA DCP 3,5 X 12H	1	88.000	0	88.000

Cordialmente:

DIEGO ANDRES PEREZ RODRIGUEZ
COORDINADOR ORTOPEDIA
SUB RED NORTE

Bogotá, 15 de septiembre de 2020

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
Unidad de Contratación
Bogotá

Asunto: Solicitud Otrosí contrato No 174-2020

Respetados señores,

Por medio de la presente solicitamos a ustedes un Otrosí al contrato No 174-2020 celebrado entre las partes con el fin de ampliar el sistema de trauma básico, y brindar un set más completo para el desarrollo de las cirugías; teniendo en cuenta que los procedimientos adjudicados requieren de otros implantes que no quedaron dentro del contrato y que en su momento no fueron asignados y están dentro de nuestra línea de fabricación
Sin otro particular me suscribo.

Cordialmente,

NIT. 830.500.326-2

JOSÉ MARÍA PINZÓN HIDALGO
Representante Legal
INNOMED S.A
830.500.326-2

Anexo: Cuadro en Excel

SISTEMA	CÓDIGOS	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	VALOR UNITARIO	IVA (SI APLICA)	VALOR TOTAL
TRAUMA BÁSICO		**TORNILLOS ESPONJOSOS 4,0 MM**	SET		$ -	$ -
	I12TE4010-50	TORNILLO ESPONJOSO 4,0 MM (10-50 mm)	1	28.000	0	28.000
		ARANDELAS 7 MM	SET		$ -	$ -
	I09ARA007	ARANDELA EN ACERO 7 MM PARA TORNILLOS DE 3.5 Y 4.0	1	15.000	0	15.000
		PLACA D.C.P 3,5 MM TODAS LAS MEDIDAS	SET		$ -	$ -
	I04P35004	PLACA DCP 3,5 X 4H	1	88.000	0	88.000
	I04P35005	PLACA DCP 3,5 X 5H	1	88.000	0	88.000
	I04P35006	PLACA DCP 3,5 X 6H	1	88.000	0	88.000
	I04P35007	PLACA DCP 3,5 X 7H	1	88.000	0	88.000
	I04P35008	PLACA DCP 3,5 X 8H	1	88.000	0	88.000
	I04P35009	PLACA DCP 3,5 X 9H	1	88.000	0	88.000
	I04P35010	PLACA DCP 3,5 X 10H	1	88.000	0	88.000
	I04P35012	PLACA DCP 3,5 X 12H	1	88.000	0	88.000