325

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 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):	2020-09-03	**No Contrato: 02-BS-004-2020**	
DATOS DE LA SOLICITUD			
Contratista:	**SERVITRONICS LTDA**		
Objeto:	CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DE UPS DE LOS EQUIPOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		
Adición:		**Valor:**	
Prorroga:	X	**Tiempo:**	**31 DE OCTUBRE DE 2020**
Otro (*)			

DESCRIPCION DE LA MODIFICACIÓN

Se solicita realizar prorroga al contrato No 02-BS-004-2020, hasta el 31 de octubre de 2020, .Su fecha de finalización es el 30 de septiembre de 2020. El saldo del contrato es por valor de $ 35,691,791.

JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN

Es importante dar continuidad al contrato ya que estos equipos son indispensables para garantizar que los usuarios puedan ser atendidos sin que les afecte fallas de energía. También con el fin de generar el sistema de corrientes reguladas donde están conectados los equipos de cómputo y equipos biomédicos de las aéreas como urgencias, salas de cirugía, ucis etc. Adicionalmente, hacen parte de los equipos industriales que prestan el servicio de autonomía en caso de falla de energía. El comportamiento del contrato, presenta una ejecucion del 64,25%. La facturacion promedio asciende a la suma de $10,689,902.

De otra parte, mediante comunicacion telefonica se informa al proveedor sobre la prorroga al contrato, para lo cual manifiesta su conocimiento y aceptación a la misma.

Elaborado por: Nombre, Cargo y Firma	**JUAN CARLOS PERILLA MONROY**	**PROFESIONAL UNIVERSITARIO**	
Supervisor: Nombre, Cargo y Firma	**JUAN CARLOS PERILLA MONROY**	**PROFESIONAL UNIVERSITARIO**	
Jefe de Oficina o Director: Nombre, Cargo y firma	**SANDRA XIMNENA ORTIZ MUÑOZ**	**DIRECTORA ADMINISTRATIVA**	
Firma del Ordenador del Gasto: Nombre, Cargo y Firma	**CLAUDIA LUCIA ARDILA TORRES**	**GERENTE**	
			Vo.Bo. Dirección de Contratacion

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.

Secretaria 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:	6	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02 - BS - 0004 - 2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	25/08/2020	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	SERVITRONICS LTDA	**NIT O C.C**		800,164,421,-3	
Representante Legal:	EIVER ANDRES ESCOBAR PACHON	**Identificación Representante Legal**		C.C: X C.E:	76,304,343
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DE UPS DE LOS EQUIPOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			SEIS 6 MESES	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 259.324.800**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 64.831.200**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA** 13/02/2020	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA** 12/08/2020	
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/2018**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**	
Disponibilidad Inicial	125	16/01/2020	**Registro Inicial**	8683	13/02/2020						
Disponibilidades Números de Adiciones	2314	06/08/2020	**Registros Presupuestales de Adiciones**	18796	06/08/2020	**Adición 1:**	$35.000.000	**Prórroga 1:**	13/08/2020	30/09/2020	
						Adición 2:		**Prórroga 2:**			
						Adición 3:		**Prórroga 3:**			
						Adición 4:		**Prórroga 4:**			
						Adición 5:		**Prórroga 5:**			
						Adición 6:		**Prórroga 6:**			
						Valor Total:	**$ 99.831.200**	**Fecha Terminación actual:**		30/09/2020	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**ARRENDAMIENTO**			**Código(S) Rubro(S)**	231020101	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTI	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
6	ARENDAMIENTO UPS SEGÚN ANEXO DE SERVICIO PARA EL PERIODOD DE ABRIL DE 2019	7ADM03	Oportunidad de entrega	**SI:** X **N/A** **NO:**	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	**SI:**	**NO:** X
			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**
1	FE 621	27/04/2020	FEBRERO DE 2020	$ 5.853.209	$ 5.853.209	58.977.991	9,03%	
2	FE769	09/06/2020	MAYO DE 2020	$ 11.876.200	$ 17.729.409	47.101.791	27,35%	
3	FE780	11/06/2020	MARZO DE 2020	$ 10.781.400	$ 28.510.809	36.320.391	43,98%	
4	FE781	11/06/2020	ABRIL DE 2020	$ 11.876.200	$ 40.387.009	24.444.191	62,30%	
5	FE 845	03/07/2020	JUNIO DE 2020	$ 11.876.200	$ 52.263.209	12.567.991	80,61%	
6	FE 962	13/08/2020	JULIO DE 2020	$ 11.876.200	$ 64.139.409	35.691.791	64,25%	
TOTAL				**$ 64.139.409**	**$ 64.139.409**	**$ 35.691.791**	**64,25%**	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO
CERTIFICO

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

EJECUCION DEL CONTRATO			
CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NÚMEROS**	
Valor ejecutado	SESENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS	$	64.139.409,00
Saldo por ejecutar	TREINTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS	$	35.691.791,00
Valor total certificado (Acumulado)	SESENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS	$	64.139.409,00

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:	**Es importante dar continuidad al contrato ya que estos equipos son indispensables para garantizar que los usuarios puedan ser atendidos sin que les afecte fallas de energía. También con el fin de generar el sistema de corrientes reguladas donde están conectados los equipos de cómputo y equipos biomédicos de las aéreas como urgencias, salas de cirugía, ucis etc. Adicionalmente, hacen parte de los equipos industriales que prestan el servicio de autonomía en caso de falla de energía. El comportamiento del contrato, presenta una ejecucion del 64,25%. para un saldo en el contrato de $35,691,791. La facturacion promedio asciende a la suma de $10,689,902.** **De otra parte, mediante comunicacion telefonica se informa al proveedor sobre la prorroga al contrato, para lo cual manifiesta su conocimiento y aceptación a la misma.**

ANEXOS:

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**JUAN CARLOS PERILLA MONROY**
C.C. No.	79645078
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 219 GRADO 20
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	CONTRATOSADMINISTRATIVA@SUBREDCENTROORIENTE.GOV.CO
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JUAN CARLOS PERILLA MONROY**
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	CONTRATOSADMINISTRATIVA@SUBREDCENTROORIENTE.GOV.CO