		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):		2021-01-18		No Contrato: N° 02-BS-157-2020	
DATOS DE LA SOLICITUD					
Contratista:		STOCK PHARMACIA S.A.S			
Objeto:		CONTRATAR LOS INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, DE SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO EN EL LABORATORIO CLÍNICO, TOXICOLOGÍA, SERVICIO TRANSFUSIONAL Y TOMAS DE MUESTRA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			
Adición:		Valor:			
Prorroga:		Tiempo:		Hasta el 28 de Febrero de 2021	
Otro (*)					
DESCRIPCION DE LA MODIFICACIÓN					
Caso de prorroga, debe relacionar el saldo con el que cuenta el contrato)					
Se solicita realizar Prorroga al contrato 02-BS-157-2020, cuenta con un saldo de \$1.385.460, para cubrir hasta el 28 de Febrero de 2021.					
JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN					
Revisando la ejecución del presente contrato y advirtiendo que conforme a las especificaciones técnicas contratadas resulta viable dar continuidad a la ejecución del contrato N° 02-BS-157-2020 -STOCK PHARMACIA S.A.S, para garantizar la CONTRATAR LOS INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, DE SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO EN EL LABORATORIO CLÍNICO, TOXICOLOGÍA, SERVICIO TRANSFUSIONAL Y TOMAS DE MUESTRA 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 N° 02-BS-157-2020, se solicita prorroga a este con el fin de garantizar el abastecimiento de los Insumos 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 deben ser ininterrumpidos, esenciales e irremplazables 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 del mismo.					
Se solicita prorroga al 28 de Febrero de 2021 al contrato N° 02-BS-157-2020 -STOCK PHARMACIA S.A.S, para cubrir las necesidades que se presenten de Insumos en la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E, el promedio mensual es de \$330.000 cuenta con un saldo \$1.385.460. De otra parte el contratista tiene conocimiento y acepta la modificación de Prorroga.					
Elaborado por: Nombre, Cargo y Firma		NUBIA INES VARELA MORATO		REFERENTE LABORATORIO CLINICO	
Supervisor: Nombre, Cargo y Firma		NUBIA INES VARELA MORATO		REFERENTE LABORATORIO CLINICO	
Jefe de Oficina o Director: Nombre, Cargo y firma		CLAUDIA SILENIA NIÑO REY		DIRECTORA SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
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.					

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

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

CERTIFICACION:	1	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-157-2020	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	18/01/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	STOCK PHARMACIA S.A.S.	NIT O.C.C	900.274.326-6	
Representante Legal:	LUZ JACQUELINE RODRÍGUEZ SALAZAR	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	39.693.267
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR LOS INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, DE SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO EN EL LABORATORIO CLÍNICO, TOXICOLOGÍA, SERVICIO TRANSFUSIONAL Y TOMAS DE MUESTRA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			TRES (3) MESES

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

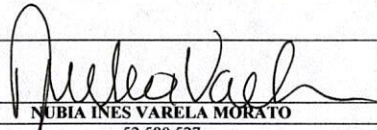
SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA	
				Valor Tope del Contrato (Maximo)*	\$ 2.770.920,00	Valor Inicial contrato:	\$ 692.730,00	Plazo	11/08/2020	10/11/2020
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prórrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prórrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	1826	23/06/2020	Registro Inicial	18873	11/08/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones	4120	09/12/2020	Registros Presupuestales de Adiciones	37852	21/12/2020	Adición 1:	\$0	Prórroga 1:	11/11/2020	31/12/2020
						Adición 2:	\$692.730	Prórroga 2:	01/01/2021	31/01/2021
						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:	\$ 1.385.460,00	Fecha Terminación actual:	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERILA MÉDICOQUIRÚRGICOS			Código(S) Rubro(S)	23201020102	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			

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			
1	CONTRATAR LOS INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, DE SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO EN EL LABORATORIO CLÍNICO, TOXICOLOGÍA, SERVICIO TRANSFUSIONAL Y TOMAS DE MUESTRA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	ISCD07 - 1SCT01 - 1SCH06 - 2LVD07 - 2LVT01 - 2LVH06-2MID07 -2MIT01-4EGD07 -2MIHO6-3BLD07 - 3BLT01 - 3BLH06	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
1				\$ -	\$ 0,00	\$ 692.730,00	0,00%	
2					\$ 0,00	\$ 1.385.460,00	0,00%	
TOTAL				\$ 0	\$ 0	\$ 1.385.460	0,00%	
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 NÚMEROS	
Valor ejecutado			PESOS				\$ -	
Saldo por ejecutar			UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS				\$ 1.385.460,00	
Valor total certificado (Acumulado)			PESOS				\$ -	
No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO				FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA				
BIO - 70463 , BIO - 70553,BIO - 70632				08/07/2020, 05/08/2020,03/09/2020				
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO				\$ 0,00				
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:				Pendiente facturación de Diciembre de 2020				
ANEXOS:								
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO			 NUBIA INES VARELA MORATO 52.580.527					
NOMBRE Y APELLIDOS			REFERENTE LABORATORIO CLINICO TOXICOLOGIA Y SERVICIO DE TRANSFUSION					
C.C. No.			UNIDAD SANTA CLARA					
CARGO/PERFIL			laboratorio@subredcentrooriente.gov.co					
AREA DE UBICACIÓN								
Correo Electronico:								
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA								
AREA DE UBICACIÓN								
Correo Electronico:								