

	SOLICITUD DE ADICIÓN Y PRÓRROGA		CÓDIGO: AP-CT-F-77-01	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 1	
			PÁGINA: 1 DE 1	
				FECHA: 21/07/2023

1. ORDEN	CONTRATO	x	MARQUE CON UNA (X) SEGÚN CUANTÍA
----------	----------	---	----------------------------------

2. Bogotá D.C., Septiembre 21 de 2023

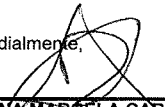
3. Doctor (a): LILIANA RIOS VELANDIA

4. ADICIÓN	PRÓRROGA	x	MARQUE CON UNA (X)
------------	----------	---	--------------------

De manera atenta, solicito se tramite el proceso con la información relacionada a continuación:

5. No. ORDEN/ CONTRATO	BYS 267- 2022
6. NOMBRE CONTRATISTA	ADEXO S.A.S
7. NIT/CÉDULA	901.122.363-0
8. OBJETO	IMPRESOS, INSTALACION Y ACCESORIOS PARA EL MANTENIMIENTO DEL SISTEMA UNICO DE HABILITACION Y PROCESO DE ACREDITACION DE LA SUBRED NORTE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE
9. VALOR INICIAL	CIENTO VEINTICINCO MILLONES CIENTO SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$125.160.000)
10. NÚMERO Y VALOR ADICIONADO	ADICION OTROSI No.2 06/06/2023 - \$31.855.421
11. VALOR FINAL	CIENTO CINCUENTA Y SIETE MILLONES QUINCE MIL CUATROCIENTOS VEINTI UN PESOS MCTE (\$157.015.421)
12. VALOR A ADICIONAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	0
13. PLAZO INICIAL	CUATRO (4) MESES
14. NUMERO Y TIEMPO PRORROGADO	PRORROGA OTROSI No.1 24/04/2023 -TRES (3) MESES PRORROGA OTROSI No.2 21/06/2023 -DOS (2) MESES
15. PLAZO FINAL	2 DE OCTUBRE DE 2023
16. PLAZO A PRORROGAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	TRES (3) MESES
17. JUSTIFICACIÓN	<p>Con el Objetivo de seguir con el fortalecimiento a la implementación de los cuatro componentes del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad de la Atención en Salud (SOGCS), y con la finalidad de lograr gradualmente la excelencia en la atención en salud, requiere dar continuidad a el Arrendamiento del software para la consolidación y administración del Sistema de Gestión de Calidad, para dar soporte a las necesidades de informaciones institucionales, lo que se reflejaría en un sistema único de consulta, reporte y gestión de la información del sistema de calidad.</p> <p>Asi mismo, a la fecha de esta solicitud el porcentaje tecnico y de tiempo es de 90% por lo que se requiere realizar prorroga al contrato por 3 MESES, lo que garantizara el suministro de impresos, y asi culminar y dar cumplimiento al 100% de la ejecución del contrato debido a tiempo necesarios en : aprobaciones de diseños y tiempos necesarios en la fabricacion de tres de los items relacionados en el contrato.</p> <p>La presente modificación se hace teniendo en cuenta el Acuerdo 012 de 2021 del 24 de febrero de 2021 "Por el cual la Junta Directiva de la Subred Integrada de servicios de Salud Norte ESE modifica de manera parcial el articulo 19 del acuerdo 024 del 20 de septiembre de 2017, a traves del cual adoptó el Estatuto de Contratación de la Entidad"y que a tenor de lo establecido en la recien aprobada modificación, que indica que los contratos celebrados por la subres Integrada de Servicios de Salud Norte ESE se pordrán adicionar hasta siete (7) veces el valor incinal, siempre y cuando exista una justificacion que soporte la adicion y las condiciones del mismo permitan, se recurre a esta figura para la adicion solicitada.</p>

Cordialmente,



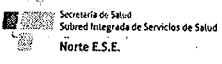
DIANA MARCELA CABALLERO ARIAS
JEFE OFICINA DE CALIDAD

19. Nombre responsable financiero
VoBo. Área Financiera
(En caso de solo prórroga no será necesario esta firma)

20. Nombre del director
VoBo. Área solicitante

21. Anexos: un (1) folios.

B-1404
22-09-23
8:26 am
Andrea R.

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA BIENES, SERVICIOS Y CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO : AP-CT-F-52-03
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN		VERSIÓN : 3
			PÁGINA : 1 DE 1 FECHA: 18/03/2019

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
No de contrato u orden de servicio:	BYS 267- 2022		Fecha Contrato d/m/a 3/1/2023
Nombre del contratista:	ADEXO SAS		NIT/ N° Identificación 901122363-0
Objeto:	IMPRESOS, INSTALACION Y ACCESORIOS PARA EL MANTENIMIENTO DEL SISTEMA UNICO DE HABILITACION Y PROCESO DE ACREDITACION DE LA		
TIPO DE CONTRATO:	SUBRED NORTE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE SUMINISTRO		

Datos del Contrato	CDP		CRP		Valor del Contrato
	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	
Inicial	3129	28/11/2022	57460	30/12/2022	\$ 125.160.000
Otrosí adición No. 2	1273	23/05/2023	26098	06/06/2023	\$ 31.855.421
Otrosí adición No.					
Otrosí adición No.					
Valor Total contrato					\$ 157.015.421

Plazo del Contrato	
Plazo (Meses y Días):	4 Meses
Inicio *	03/01/2023
Otrosí prorroga No. 1	TRES (3) MESES
Otrosí prorroga No. *	DOS (2) MESES
Otrosí prorroga No. *	
Terminación *	02/10/2023

* Indicar en dd/mm/aaaa

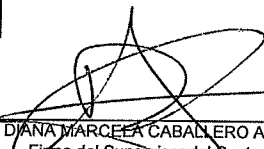
EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Periodo Ejecutado	Fecha Factura o Cuenta de Cobro (dd/mm/aaaa)	N° Factura o Cuenta de Cobro	Valor Factura o Cuenta de Cobro	IVA	Total factura o Cuenta de Cobro	Total Certificado	Saldo por ejecutar	Observaciones
13/03/2023	13/03/2023	3571	\$13.123.000	\$2.483.370,00	\$15.616.370	\$15.616.370	\$109.643.630	
23/04/2023	23/04/2023	3587	\$14.167.500	\$2.691.825,00	\$16.859.325	\$16.859.325	\$92.684.305	
13/06/2023	13/06/2023	3607	\$21.633.360	\$4.110.338,40	\$25.743.698	\$25.743.698	\$66.940.607	
20/06/2023	20/06/2023	3612	\$13.975.000	\$2.655.250,00	\$16.630.250	\$16.630.250	\$50.310.357	
08/08/2023	08/08/2023	3630	\$19.616.120	\$3.727.062,80	\$23.343.183	\$23.343.183	\$58.822.595	
17/08/2023	17/08/2023	3637	\$23.176.140	\$4.403.466,60	\$27.579.607	\$27.579.607	\$31.242.989	
07/09/2023	07/09/2023	3642	\$13.370.850	\$2.540.461,50	\$15.911.312	\$15.911.312	\$15.331.677	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
Valor total ejecutado					\$ 141.683.744	\$ 141.683.744	\$ 15.331.677	

Nombre del Supervisor:	DIANA MARCELA CABALLERO ARIAS
Unidad de Servicios de Salud y área:	OFICINA DE CALIDAD

OBSERVACIONES
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en consecuencia certifico el pago de la factura o cuenta de cobro número: 3642

Nota: En caso de incumplimiento, no certificar e indicar lo pertinente de manera oficial a la Oficina Jurídica			
Porcentaje de Ejecución en Dinero:	90%	Porcentaje de Ejecución en Tiempo:	90%


 DIANA MARCELA CABALLERO ARIAS
 Firma del Supervisor del Contrato