

Ministerio de Salud
Dirección Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E. DIRECCION DE CONTRATACIÓN
MODIFICACIONES CONTRACTUALES
Fecha: 12/03/2016 Hora: 9:46
Nombre: _____
Correo de Notificación: _____
Firma: herdy
EL RECIBIDO DE LA SOLICITUD NO IMPLICA ACEPTACIÓN DE SU CONTENIDO
NO. PAT. 1000

herdy
26-03-2016

9:46 am
12/3/16



CERTIFICACIÓN: x INFORME PARCIAL: Marque con una (X) según corresponda

CONTRATO No. 159558-2026 FECHA DEL INFORME : 11/03/2026

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES	NIT O C.C.	N°899999327	Valor Inicial:	\$77.116.404	10505 del 19/01/2026	20/01/2026	30/04/2026		
Representante Legal:	Cedula Representante	MILVER ROJAS	79.297.797	No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición			
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL Y MONOPOLIO DEL ESTADO DISPENSADOS POR EL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E			Adición 1:			Prórroga 1:		
Duración Inicial	TRES (3) MESES ONCE (11) DÍAS			Adición 2:			Prórroga 2:		
Disponibilidades Números	1) N° 242 del 09 de enero de 2026.			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:		
				Adición 11:			Prórroga 11:		
Rubro presupuestal	MEDICAMENTOS		CÓDIGO	4245010301		Valor Total:	\$77.116.404	Fecha Terminación actual:	30/04/2026

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN 29/06/2026

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIÓ		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO			
			SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X NO:
1	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL Y MONOPOLIO DEL ESTADO DISPENSADOS POR EL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	KE10M05	X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:		

Observaciones:

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

3. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA O CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA DE COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACIÓN	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FNE9911	22-01-2026	ENERO -- 2026	27-01-2026	\$77.116.404,0	77.116.404	\$ -	100%	
TOTAL					77.116.404	77.116.404	0	100%	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías SI: NO:

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO

EJECUCIÓN DEL CONTRATO


CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	Veintiocho millones ochocientos ocho mil trescientos ochenta y cinco pesos m/cte	\$ 77.116.404
Saldo por ejecutar	cero pesos m/cte	\$ -
VALOR TOTAL CERTIFICADO		\$ 77.116.404,00

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO: FNE9911 FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO: 22/01/2026
 VALOR A PAGAR: \$ 77.116.404,00

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato

ANEXOS: PARAFISCALES

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO Iván Francisco Bernal Pardo
 NOMBRE Y APELLIDOS: Iván Francisco Bernal Pardo
 C.C. No.: 79824929
 CARGO/PERFIL: Profesional Universitario
 ÁREA DE UBICACIÓN: Direccion Servicios Complementarios / USS Fontibon

	PROCESO	GESTIÓN DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD			
	Formato	Cotización			
COTIZACIÓN					
Nombre de la Entidad o Establecimiento: Subred Integrada de Servicios de Salud SurOccidente E.S.E					
Nombre de CC o NIT:		900959048-4		Departamento: Cundinamarca	
Responsable: Andrea Elizabeth Hurtado Neira				Cargo: Gerente	
Direccion: Calle 9 n. 39- 46				Teléfono: +57 601 3849160	
Correo Electrónico: gerente@subredsuoccidente.gov.co				N° Resolución de Inscripción: 278	
Fecha de Expedición: 20 de mayo de 2022				Ciudad: Bogotá D.C.	
CODIGO	MEDICAMENTO	PRESENTACIÓN FARMACÉUTICA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01007	Hidromorfona 2.5 mg	Caja x 20 tabletas	2	25.171	50.342,00
01009-1	Hidromorfona 2 mg/mL	Caja x 10 ampollas	450	52.903	23.806.350,00
01010	Meperidina 100 mg/2 mL	Caja x 10 ampollas	4	57.483	229.932,00
01011	Metadona 10 mg	Caja x 30 tabletas	20	55.324	1.106.480,00
01012	Metadona 40 mg	Caja x 30 tabletas	1	104.857	104.857,00
TOTAL:					\$ 25.297.961
SON: VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CERO CENTAVOS					
Distribución y comercialización en Bogotá y Cundinamarca (Resolución 1478. Artículo 5. Numeral 7.)					

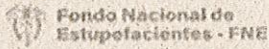
Iván Francisco Bernal - Gases medicinales y otros

De: Pedro Adan Rubio Argel <prubio@minsalud.gov.co>
Enviado el: miércoles, 11 de marzo de 2026 9:33 a.m.
Para: Iván Francisco Bernal - Gases medicinales y otros
Asunto: RE: Solicitud orden cotización medicamentos controlados SubredSurOccdiente
Datos adjuntos: SUBRED SUR OCCIDENTE.pdf

Buenas tardes

Psi

Cordialmente



Pedro Adan Rubio Argel

Fondo Nacional de Estupefacientes
Tel: 601 330 50 10 Ext. 3264
Dirección: Cl. 25d #100-12, Bogotá D.C.
<https://fne.minsalud.gov.co/>

De: Iván Francisco Bernal - Gases medicinales y otros <profesionalfarmacia5@subredsuoccidente.gov.co>
Enviado el: miércoles, 11 de marzo de 2026 7:17 a. m.
Para: Pedro Adan Rubio Argel <prubio@minsalud.gov.co>
Asunto: Solicitud orden cotización medicamentos controlados SubredSurOccdiente
Importancia: Alta

Buenos días Sr. Pedro, por medio de la presente me permito solicitar una cotización por los siguientes medicamentos que adjunto, la cotización solicitada es con el fin de solicitar adición a la orden de compra 159558-2026 que se suscribió por un valor de \$77.116.404.

Agradezco su atención a la presente,

Atentamente,



Iván Francisco Bernal Pardo
Químico Farmacéutico
Subred Sur Occidente E.S.E.
Tel: (+57) 3107601652

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

Versión:	4
Fecha de aprobación:	17/04/2023
Código:	11-01-FO-0001



1. Bogotá D.C., Marzo de 2026

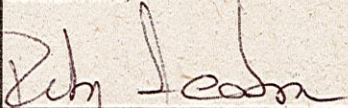
Señor (a)
PRESUPUESTO
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE

Respetado (a) Señor(a):



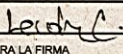
De manera atenta solicito expedir el siguiente certificado de disponibilidad presupuestal:

3. OBJETO	Se solicita adición No. 1, para la orden de compra OC 159558-2026, suscrito con FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES, Suministro de medicamentos de control especial y monopolio del estado dispensados por el fondo nacional de estupefacientes, necesarios para la normal prestación de los servicios de salud a los usuarios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
4. VALOR SOLICITADO	\$ 25.297.961
5. VALOR EN LETRAS	Veinticinco Millones Doscientos Noventa y Siete Mil Novecientos Sesenta y Un Pesos M/Cte

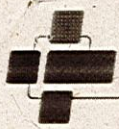
Cordialmente,



RUBY LILIANA CABRERA CALDERON
Subgerente Corporativo

CARGO FUNCIONARIO / CONTRATISTA	NOMBRE	FIRMA
APROBADO POR: Director de Contratación	Gustavo Andrés Lobo Garrido	
REVISADO POR: Director de Contratación	Gustavo Andrés Lobo Garrido	
ELABORADO POR: Apoyo Tecnológico I	Leidy Maritza Combita Baulista	

DECLARAMOS QUE HEMOS REVISADO EL PRESENTE DOCUMENTO Y LO ENCONTRAMOS AJUSTADO A LAS NORMAS Y DISPOSICIONES LEGALES Y POR LO TANTO, LO PRESENTAMOS PARA LA FIRMA



CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

No. 0723

**EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA**

Que en el Presupuesto de Gastos e Inversión de la vigencia 2026, existe apropiación disponible para atender la siguiente solicitud así:

CODIGO RUBRO CCPET	NOMBRE RUBRO CCPET	
42450103	OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METALICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO)	
CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR
4245010301	MEDICAMENTOS	\$ 25.297.961,00
TOTAL DISPONIBILIDAD		\$ 25.297.961,00

OBJETO CDP : AD 1 ORDEN DE COMPRA OC 159558-2026 SUSCRITO CON FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL Y MONOPOLIO DEL ESTADO DISPENSADOS POR EL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

Se expide a solicitud de CABRERA CALDERON RUBY LILIANA ordenaror del gasto.

Bogotá D.C., 13/03/2026

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

Fecha y hora de impresion: viernes, 13 de marzo de 2026 13:36
Elaboró: 1016034361

Usuario: 1016034361

EMISIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Compras Virtual del Estado Colombiano

Id Solicitud:	483398
Número de orden de compra a modificar:	159558
Entidad compradora:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Nombre del solicitante:	Gustavo Andres Lobo Garrido
Proveedor:	FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES
Mecanismo de agregación de demanda:	Medicamentos de Control Especial de Monopolio del Estado III
Tipo de Solicitud:	Modificación de la Orden de Compra
Fecha:	2026-03-24 16:25:45

Campos a Actualizar

Campo	Valor Actual	Nuevo Valor
-------	--------------	-------------

Cuentas asociadas

Id	Nombre	Código	Segmento 1	Segmento 2
156199	CETV-07-2026	242	242	

Artículos actuales

No	Artículo	Cantidad	Unidad	Precio	Cuenta	Total
1	fne03-- Fenobarbital 0,4% Sol Oral Frasco	7.0	Frasco	64470.00	242	451290.00
2	fne03-- Fenobarbital 40 mg Caja x 10 ampollas	8.0	Caja x 10 ampollas	113004.00	242	904032.00

3	fne03-- Fenobarbitál 200 mg Caja x 10 ampollas	5.0	Caja x 10 ampollas	132261.00	242	661305.00
4	fne03-- Hidromorfona HCL 2 mg Caja x 10 ampollas	620.0	Caja x 10 ampollas	52903.00	242	32799860.00
5	fne03-- Hidromorfona HCL 2,5 mg Caja x 20 tabletas	7.0	Caja x 20 tabletas	25171.00	242	176197.00
6	fne03-- Meperidina HCL 100 mg Caja x 10 ampollas	8.0	Caja x 10 ampollas	57483.00	242	459864.00
7	fne03--Metadona HCL 10 mg Caja 30 tabletas Caja x 30 tabletas	11.0	Caja x 30 tabletas	55324.00	242	608564.00
8	fne03--Metadona HCL 40 mg Caja 30 tabletas Caja x 30 tabletas	4.0	Caja x 30 tabletas	104857.00	242	419428.00
9	fne03--Morfina 10 mg/mL ampolla x 1 mL Caja x 10 ampollas	930.0	Caja x 10 ampollas	43511.00	242	40465230.00
10	fne03--Morfina Solución Oral Frasco	3.0	Frasco	56878.00	242	170634.00

Total Orden de Compra Actual:

77,116,404.00

Artículos editados y/o agregados

Tipo	No	Artículo	Cantidad	Unidad	Precio	Cuenta	Total
Editado	5	fne03-- Hidromorfona HCL 2,5 mg Caja x 20 tabletas	9.00		25171.00	242	226539.00
Editado	4	fne03-- Hidromorfona HCL 2 mg Caja x 10 ampollas	1070.00		52903.00	242	56606210.00

Editado	6	fne03— Meperidina HCL 100 mg Caja x 10 ampollas	12.00		57483.00	242	689796.00
Editado	7	fne03— Metadona HCL 10 mg Caja 30 tabletas Caja x 30 tabletas	31.00		55324.00	242	1715044.00
Editado	8	fne03— Metadona HCL 40 mg Caja 30 tabletas Caja x 30 tabletas	5.00		104857.00	242	524285.00

Totales de Modificación

Total Nuevos:	0.00
Total Editados:	59,761,874.00
Total Sin Editar:	42,652,491.00
Total Eliminados:	0.00
Valor Total Orden de Compra:	102,414,365.00

Detalle o justificación de la aclaración

Considerando que la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente, ofrece Servicios Integrales de Salud de alta complejidad y gran demanda, el Subproceso de Farmacia de la subred tiene como objetivo garantizar el suministro continuo de medicamentos de control especial monopolio del Fondo Nacional de Estupefacientes necesarios para la adecuada prestación de los servicios de salud. Para evitar la paralización del servicio por falta de estos, se requiere una adición de \$25,297,961 con el fin de cubrir las necesidades de medicamentos de control especial. Es importante mencionar que, con la adición requerida, el contrato no supera el límite de adiciones permitido por el estatuto de contratación de la subred ni por el manual de contratación vigente para la orden de compra, el cual establece que la adición no puede exceder de siete veces el valor inicial del contrato.

Firma ordenador del gasto
 Nombre: Andrea Elizabeth Hurtado Neira
 Documento: 46.682.025

Firmado digitalmente
 por Milver Rojas
 Firma de proveedor
 Nombre: MILVER ROJAS
 Documento: 79.297.797.