

MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano

Id Solicitud:	466027
Número de orden de compra a modificar:	152771

Entidad compradora:	BOGOTA-SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE
Nombre del solicitante:	Victoria Eugenia Martinez Puello
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:	2025-10-29 15:45:48

Campos a Actualizar

Campo	Valor Actual	Nuevo Valor
Fecha de vencimiento	2025-11-01	2025-11-30

Cuentas asociadas

Id	Nombre	Código	Segmento 1	Segmento 2
149141	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP-1379	CDP	1379

Artículos actuales

No	Artículo	Cantidad	Unidad	Precio	Cuenta	Total
1	fne03-- Fenobarbital 100 mg Caja x 30 tabletas	7.0	Caja x 30 tabletas	13098.00	CDP-1379	91686.00

2	fne03-- Fenobarbital 10 mg Caja x 30 tabletas	2.0	Caja x 30 tabletas	20651.00	CDP-1379	41302.00
3	fne03-- Fenobarbital 200 mg Caja x 10 ampollas	5.0	Caja x 10 ampollas	121307.00	CDP-1379	606535.00
4	fne03-- Fenobarbital 40 mg Caja x 10 ampollas	8.0	Caja x 10 ampollas	100217.00	CDP-1379	801736.00
5	fne03-- Fenobarbital 0,4% Sol Oral Frasco	4.0	Frasco	55344.00	CDP-1379	221376.00
6	fne03-- Fenobarbital 50 mg Caja x 30 tabletas	2.0	Caja x 30 tabletas	25607.00	CDP-1379	51214.00
7	fne03-- Hidromorfona HCL 2,5 mg Caja x 20 tabletas	9.0	Caja x 20 tabletas	23087.00	CDP-1379	207783.00
8	fne03-- Hidromorfona HCL 2 mg Caja x 10 ampollas	400.0	Caja x 10 ampollas	48521.00	CDP-1379	19408400.00
9	fne03-- Meperidina HCL 100 mg Caja x 10 ampollas	30.0	Caja x 10 ampollas	50977.00	CDP-1379	1529310.00
10	fne03--Morfina 10 mg/mL ampolla x 1 mL Caja x 10 ampollas	640.0	Caja x 10 ampollas	38587.00	CDP-1379	24695680.00
11	fne03--Morfina Solución Oral Frasco	2.0	Frasco	56878.00	CDP-1379	113756.00
12	fne03--Metadona HCL 10 mg Caja 30 tabletas Caja x 30 tabletas	8.0	Caja x 30 tabletas	50741.00	CDP-1379	405928.00
13	fne03--Metadona HCL 40 mg Caja 30 tabletas Caja x 30 tabletas	4.0	Caja x 30 tabletas	96173.00	CDP-1379	384692.00

Total Orden de Compra Actual:

48,559,398.00

Artículos editados y/o agregados


Tipo	No	Artículo	Cantidad	Unidad	Precio	Cuenta	Total
No hay artículos editados o agregados							


Totales de Modificación

Total Nuevos:	0.00
Total Editados:	0.00
Total Sin Editar:	48,559,398.00
Total Eliminados:	0.00
Valor Total Orden de Compra:	48,559,398.00

Detalle o justificación de la aclaración

Esta solicitud tiene como objeto garantizar la oportuna atención a los pacientes de las distintas unidades de la subred integrada de servicios en salud norte E.S.E., por lo que se hace necesario prorrogar el contrato en un tiempo de ejecución hasta el 30 de noviembre de 2025. Cabe la pena mencionar que debido a los diferentes procesos administrativos que se están efectuando para lograr la certificación de los pedidos que se están entregando por parte del proveedor, actualmente no se ha realizado la certificación de las facturas estando pendiente facturas de la ejecución contractual de este mes. El contrato cuenta con un porcentaje de ejecución en tiempo del 90%. De tal manera, resulta imperioso prorrogar este contrato, en un tiempo de ejecución hasta el día 30 de noviembre de 2025, con el fin de garantizar la oportuna atención de los pacientes de las diferentes unidades asistenciales de la subred integrada de servicios de salud Norte E.S.E


 Firma ordenador del gasto
 Nombre: Victoria Argenta Martínez Puello
 Documento: 30.772.851


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

	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										
<p>1. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">ORDEN</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">X</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">CONTRATO</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 40%; text-align: right;">MARQUE CON UNA (X) SEGÚN CUANTÍA</td> </tr> </table></p> <p>2. Bogotá D.C., _____ 27/10/2025</p> <p>3. Doctor (a) _____ VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO</p> <p>4. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">ADICIÓN</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">PRÓRROGA</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">x</td> <td style="width: 40%; text-align: right;">MARQUE CON UNA (X)</td> </tr> </table></p> <p>De manera atenta, solicito se tramite el proceso con la información relacionada a continuación:</p>					ORDEN	X	CONTRATO		MARQUE CON UNA (X) SEGÚN CUANTÍA	ADICIÓN		PRÓRROGA	x	MARQUE CON UNA (X)
ORDEN	X	CONTRATO		MARQUE CON UNA (X) SEGÚN CUANTÍA										
ADICIÓN		PRÓRROGA	x	MARQUE CON UNA (X)										
5. No. ORDEN/ CONTRATO	152771													
6. NOMBRE CONTRATISTA	FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES													
7. NIT/CÉDULA	899.999.327-2													
8. OBJETO	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL DE MONOPOLIO DEL ESTADO PARA LAS UNIDADES DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E													
9. VALOR INICIAL	\$			48.559.398										
10. NÚMERO Y VALOR ADICIONADO	N/A													
11. VALOR FINAL	\$			48.559.398										
12. VALOR A ADICIONAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	N/A													
13. PLAZO INICIAL	1 MES													
14. NUMERO Y TIEMPO PRORROGADO	N/A													
15. PLAZO FINAL	1/11/2025													
16. PLAZO A PRORROGAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	hasta el 30 de Noviembre de 2025													
17. JUSTIFICACIÓN	<p><i>Esta solicitud tiene como objeto garantizar la oportuna atención a los pacientes de las distintas unidades de la subred integrada de servicios en salud norte E.S.E., por lo que se hace necesario prorrogar el contrato en un tiempo de ejecución hasta el 30 de Noviembre de 2025.</i></p> <p><i>Cabe la pena mencionar que debido a los diferentes procesos administrativos que se están efectuando para lograr la certificación de los pedidos que se están entregando por parte del proveedor, actualmente no se ha realizado la certificación de las facturas estando pendiente facturas de la ejecución contractual de este mes. El contrato cuenta con un porcentaje de ejecución en tiempo del 90%. De tal manera, resulta imperioso prorrogar este contrato, en un tiempo de ejecución hasta el día 30 de Noviembre de 2025, con el fin de garantizar la oportuna atención de los pacientes de las diferentes unidades asistenciales de la subred integrada de servicios de salud Norte E.S.E.</i></p>													
<p>Cordialmente, </p> <p>_____ ANDREA SANABRIA ROJAS FARMACIA</p> <p>_____ LUZ DARY CAMPOS MORENO DIR. SERVICIOS COMPLEMENTARIOS</p> <p style="text-align: right;">_____ ERIKA PAOLA ROJAS URREGO VoBo. Área Financiera (En caso de solo prórroga no será necesario esta firma)</p> <p>21. Anexos: ____ () folios.</p>														



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA BIENES, SERVICIOS Y CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
 GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

CÓDIGO: AP-CT-F-52
 VERSIÓN: 4
 PÁGINA : 1 DE 1
 FECHA: 10/03/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No de contrato u orden de servicio:	152771	Fecha Contrato d/m/a	2/10/2025
Nombre del contratista:	FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES	NIT/ N° Identificación	899.999.327-2
Objeto:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL DE MONOPOLIO DEL ESTADO PARA LAS UNIDADES DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA SE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

Datos del Contrato	CDP		CRP		Valor del Contrato
	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	
Inicial	1379	30/09/2025	48680	2/10/2025	\$ 48.559.398
Otrosi Adición No1					
				Valor Total contrato	\$ 48.559.398

Plazo del Contrato	
Plazo (Meses y Días):	1 MES
Inicio *	2/10/2025
Otrosi prorroga No1	
Otrosi prorroga No2	
Otrosi prorroga No3	
Otrosi prorroga No4	
Otrosi prorroga No5	
Terminación *	1/11/2025

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
							\$ 48.559.398	
							\$ 48.559.398	
							\$ 48.559.398	
							\$ 48.559.398	
							\$ 48.559.398	
Valor total ejecutado					\$ -	\$ -	\$ 48.559.398	

Nombre del Supervisor:	ANDREA SANABRIA ROJAS
Unidad de Servicios de Salud y área:	FARMACIA

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:

Nota: En caso de incumplimiento, no certificar e indicar lo pertinente de manera oficial a la Oficina Jurídica

Porcentaje de Ejecución en Dinero:	0%	Porcentaje de Ejecución en Tiempo:	90%
------------------------------------	----	------------------------------------	-----

Andrea Sanabria Rojas

ANDREA SANABRIA ROJAS
 Supervisor del Contrato