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

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

2. Bogotá D.C., 20/11/2023

3. Doctor (a) DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ

4.	**ADICIÓN**	X	**PRÓRROGA**	X	**MARQUE CON UNA (X)**

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

5. No. ORDEN/ CONTRATO	114968
6. NOMBRE CONTRATISTA	FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES
7. NIT/CÉDULA	899.999.327-2
8. OBJETO	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED NORTE ESE.
9. VALOR INICIAL	$ 17.923.105
10. NÚMERO Y VALOR ADICIONADO	N/A
11. VALOR FINAL	$ 17.923.105
12. VALOR A ADICIONAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	$ 8.774.970
13. PLAZO INICIAL	6 MESES
14. NÚMERO Y TIEMPO PRORROGADO	N/A
15. PLAZO FINAL	24/02/2024
16. PLAZO A PRORROGAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	HASTA EL 31 DE MARZO DEL 2024
17. JUSTIFICACIÓN	*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. mediante el suministro de medicamentos, por lo que se hace necesario adicionar al presente contrato la suma de $8,774,970 millones de pesos para cubrir el promedio de los mismos hastal 31 de Marzo 2024 aproximadamente, se realiza esta solicitud teniendo en cuenta que el saldo que presenta actualmente el contrato es de $15,638,886 y su ejecución presupuestal corresponde a un 13 %. Dicho saldo no es suficiente, para respaldaar presupeustalmente la cantidad de moleculas de control especial y monopolio del estado.* *Esta inclusión se realiza dado el comportamiento dinamico de la demanda, de esta se ve afectado por variables epidemiologicas y operacionales de los hospitales, que se observan como desviaciones al consumo promedio registrado en el sistema de información Dinamica, lo cual hace que debamos abastecernos con el fin de garantizar la suficiencia de medicamentos para la prestación de la atención a pacientes con diferentes patologías. Cabe indicar que estas proyecciones pueden variar de acuerdo a la demanda en la atención a los pacientes de la subred integrada de salud norte E.S.E.* *De igual manera se hace necesario prorrogar el contrato en su plazo de ejecución hasta el 31 de Marzo del 2024, con el fin de garantizar la correcta prestación de servicios de salud en la Sub Red integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, mediante el tratamiento farmacologico a la población capitalina.*

Cordialmente,

DANNYS IVETH TEHERAN TURIZO
Dirección Servicios Complementarios

DANNYS IVETH TEHERAN TURIZO
Dirección Servicios Complementarios

LUZ MYRIAM RONCANCIO
VoBo. Área Financiera
(En caso de solo prórroga no será necesario esta firma)

21. Anexos: _____ (_) folios.

B-1775
21-11-23
Indical

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE CONTRATO DE BIENES Y/O SERVICIOS** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: AP-CT-F-76-01 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 18/07/2023

1. Bogotá D.C., 20 de Noviembre de 2023

2. Doctor (a) DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ

3. Marque con una X: Modificación [X] Suspensión [ ] Cesión [ ] Terminación Anticipada [ ]

4. Indique **(Sólo si aplica)** qué cláusula contractual:

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

5. No. CONTRATO	114968
6. NOMBRE DEL CONTRATISTA	FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES
7. IDENTIFICACIÓN (NIT/Cédula)	899.999.327-2
8. OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED NORTE ESE.
9. JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN	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. mediante el suministro de medicamentos, por lo que se hace necesario realizar el cambio en la cantidades pactadas inicialmente en la orden de compra, dado el comportamiento dinamico de la demanda, de esta se ve afectado por variables epidemiologicas y operacionales de los hospitales, que se observan como desviaciones al consumo promedio registrado en el sistema de información Dinamica, lo cual hace que debamos abastecernos con el fin de garantizar la suficiencia de medicamentos para la prestación de la atención a pacientes con diferentes patologías. Cabe indicar que estas proyecciones pueden variar de acuerdo a la demanda en la atención a los pacientes de la subred integrada de salud norte E.S.E. Teniendo en cuenta que la orden 114968-2023 , suscrita entre el Fondo Nacional de Estupefacientes y la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, fue pactada con cantidades de compra determinadas, como requerimiento para la suscripción de dicha orden, a través de la tienda virtual de Colombia Compra eficiente, por parte del proveedor. Se entiende que el dinero estipulado en el Código de Disponibilidad Presupuestal 1867 del 18 de Agosto del 2023, y comprometido con el Código de Registro Presupuestal 40617 del 25 de Agosto de 2023, solo es valido para cubrir las cantidades pactadas al inicio del contrato. Razón por la cual de la mano de esta solicitud de ampliación de unidades a compra, se solicita una adición por un valor de $8.774.970 Mcte (Ocho millones setecientos setenta y cuatro mil novecientos setenta pesos) , para respaldar la inclusión de las siguientes moléculas asi:

ITEM	CANTIDAD A INCLUIR	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL INCLUSIÓN
Fenobarbital 100 mg Caja 30 tabletas	50	$ 11.088	$ 554.400
Fenobarbital 10 mg Caja 30 tabletas		$ 17.536	$ -
Fenobarbital 200 mg Caja 10 ampollas		$ 91.782	$ -
Fenobarbital 40 mg Caja 10 ampollas		$ 56.672	$ -
Fenobarbital 0.4% Sol Oral Frasco	10	$ 46.873	$ 468.730
Fenobarbital 50 mg Caja 30 tabletas		$ 21.741	$ -
Hidromorfona HCL 2.5 mg Caja 20 tabletas		$ 11.801	$ -
Hidromorfona HCL 2 mg Caja 10 ampollas	210	$ 23.516	$ 4.938.360
Meperidina HCL 100 mg Caja 10 ampollas	30	$ 43.193	$ 1.295.790
Morfina HCL 10 mg Caja 10 ampollas	50	$ 23.747	$ 1.187.350
Morfina Solución Oral Frasco	10	$ 33.034	$ 330.340

Cordialmente,

DANNYS IVETH TEHERAN TURIZO
DIR. SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

GLORIA ANDREA PANESSO
PROFESIONAL ESPECIALIZADA

12. Nombre del Interventor
Firma Interventora
(Sólo si aplica)

DANNYS IVETH TEHERAN TURIZO
DIR. SERVICIOS COMPLEMENTARIOS.

14. Anexó: _____ (_) folios.

V1

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

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No de contrato u orden de servicio:	114968	**Fecha Contrato d/m/a**	17/12/2020
Nombre del contratista:	FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES	**NIT/ N° Identificación**	899.999.327-2
Objeto:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED NORTE ESE.		
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	1867	18/08/2023	40617	25/08/2023	$ 17.923.105
				Valor Total contrato	$ 17.923.105

Plazo del Contrato	
Plazo (Meses y Días):	6 MESES
Inicio *	25/08/2023
Terminación *	24/01/2024

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
oct-23	4/10/2023	5375	$ 2.284.219	$ -	$ 2.284.219	$ 2.284.219	$ 15.638.886	3034 ENGATIVA
Valor total ejecutado					$ 2.284.219	$ 2.284.219	$ 15.638.886	

Nombre del Supervisor:	DANNYS IVETH TEHERAN TURIZO
Unidad de Servicios de Salud y Área:	Dirección Servicios Complementarios

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:

5375

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

Porcentaje de Ejecución en Dinero:	13%	**Porcentaje de Ejecución en Tiempo:**	95%

DANNYS IVETH TEHERAN TURIZO
Directora de Servicios Complementarios

PACA 30-oct/23

Cumplimiento

2397

Red Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CÓDIGO: AP-GF-F-03-04
		VERSIÓN: 4
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN FINANCIERA	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 15/02/2022

Fecha de la solicitud:

19	12	2023
DIA	MES	AÑO

DATOS DEL SOLICITANTE

Área o centro solicitante:	DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
Centro de costo	R31
Objeto:	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 NORTE E.S.E.
Rubro presupuestal:	Otros bienes transportables (excepto productos metálicos, maquinaria y equipo)
Subcuenta Auxiliar:	Medicamentos
Código del Rubro:	42450103001
Valor Solicitado (En letras y números):	OCHO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS M/CTE ($ 8.774.970)

FIRMAS	LUIS FERNANDO ANGULO BONILLA **Director de Contratación**	**Firma del solicitante**
	LUZ MYRIAM RONCANCIO RONCANCIO **Directora Financiera**	**Firma Revisado**
	DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ **Subgerente Corporativa**	**Firma aprobado**

Recibido en Presupuesto _____

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.
NIT : 900971006

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA DE EXPEDICION : viernes, 22 de diciembre de 2023 0:00

CDP : 2397

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

DEPENDENCIA :	GERENCIA
SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE :	BLANCO SANTAMARIA DANIEL ISIDORO
EL OBJETO DE ESTA DISPONIBILIDAD SE PERFECCIONARA CON GIRO RESERVADO PARA RESPALDAR EL COMPROMISO :	
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL SUBRED NORTE	

QUE EXISTE APROPIACION PRESUPUESTAL DISPONIBLE Y LIBRE DE AFECTACION EN EL (LOS) SIGUIENTE (S) RUBRO (S) :

RUBROS						
CODIGO AUXILIAR	**CONCEPTO**	**NIVEL**	**VR INICIAL**	**DEBITOS**	**CREDITOS**	**VR. ACTUAL**
42450103001	MEDICAMENTOS	O	8.774.970			8.774.970
		TOTAL:	8.774.970			8.774.970

OCHO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

VIGENCIA : ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE 9 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICION.

Responsable de Presupuesto
RODRIGUEZ MENDEZ NESTOR JAVIER

Fecha de Impresion : viernes, 22 diciembre 202

Nombre reporte : PSRPGDisponibilidad

Usuario: 79242013

MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano

Id Solicitud:	389715
Número de orden de compra a modificar:	114968
Entidad compradora:	BOGOTA-SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE
Nombre del solicitante:	Luis Fernando ANGULO BONILLLA
Proveedor:	FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES
Mecanismo de agregación de demanda:	Medicamentos de Control Especial de Monopolio del Estado
Tipo de Solicitud:	Modificación de la Orden de Compra
Fecha:	2023-12-19 09:41:34

Campos a Actualizar

Campo	Valor Actual	Nuevo Valor
Fecha de vencimiento	2024-02-24	2024-03-31

Cuentas asociadas

Id	Nombre	Código	Segmento 1	Segmento 2
109548	1867	ESTUPEFACIENTES	ESTUPEFACIENTES	

Artículos actuales

No	Artículo	Cantidad	Unidad	Precio	Cuenta	Total
1	fne01--Fenobarbital 100 mg Caja 30 tabletas	6.0	Caja 30 tabletas	11088.00	ESTUPEFACIENT	66528.00

2	fne01--Fenobarbital 10 mg Caja 30 tabletas	151.0	Caja 30 tabletas	17536.00	ESTUPEFACIENT	2647936.00
3	fne01--Fenobarbital 200 mg Caja 10 ampollas	99.0	Caja 10 ampollas	91782.00	ESTUPEFACIENT	9086418.00
4	fne01--Fenobarbital 40 mg Caja 10 ampollas	75.0	Caja 10 ampollas	56672.00	ESTUPEFACIENT	4250400.00
5	fne01--Fenobarbital 0,4% Sol Oral Frasco	8.0	Frasco	46873.00	ESTUPEFACIENT	374984.00
6	fne01--Fenobarbital 50 mg Caja 30 tabletas	6.0	Caja 30 tabletas	21741.00	ESTUPEFACIENT	130446.00
7	fne01--Hidromorfona HCL 2,5 mg Caja 20 tabletas	53.0	Caja 20 tabletas	11801.00	ESTUPEFACIENT	625453.00
8	fne01--Hidromorfona HCL 2 mg Caja 10 ampollas	6.0	Caja 10 ampollas	23516.00	ESTUPEFACIENT	141096.00
9	fne01--Meperidina HCL 100 mg Caja 10 ampollas	6.0	Caja 10 ampollas	43193.00	ESTUPEFACIENT	259158.00
10	fne01--Morfina HCL 10 mg Caja 10 ampollas	6.0	Caja 10 ampollas	23747.00	ESTUPEFACIENT	142482.00
11	fne01--Morfina Solución Oral Frasco	6.0	Frasco	33034.00	ESTUPEFACIENT	198204.00

Artículos editados y/o agregados

Tipo	No	Artículo	Cantidad	Unidad	Precio	Cuenta	Total
Editado	1	fne01--Fenobarbital 100 mg Caja 30 tabletas	56.00		11088.00	ESTUPEFACIEN	620928.00

Editado	5	fne01--Fenobarbital 0,4% Sol Oral Frasco	18.00		46873.00	ESTUPEFACIEN	843714.00
Editado	9	fne01--Meperidina HCL 100 mg Caja 10 ampollas	9.00		43193.00	ESTUPEFACIEN	388737.00
Editado	10	fne01--Morfina HCL 10 mg Caja 10 ampollas	11.00		23747.00	ESTUPEFACIEN	261217.00
Editado	11	fne01--Morfina Solución Oral Frasco	16.00		33034.00	ESTUPEFACIEN	528544.00
Editado	8	fne01--Hidromorfona HCL 2 mg Caja 10 ampollas	216.00	Caja	23516.00	ESTUPEFACIEN	5079456.00

Detalle o justificación de la aclaración

Con el objeto de garantizar la oportuna a los pacientes de las distintas unidades de la Subred Norte, se requiere adicionar cantidades a las ya pactadas y prorrogar, dado el comportamiento dinámico de la demanda afectado por las variables epidemiológicas y operacionales de los hospitales que se observan como desviaciones al CPM; Por lo tanto se requiere la adición por valor de $8.774.970 y prorrogar hasta el 31/03/2024.

Firma ordenador del gasto
Nombre: Daniel Blanco Santamaría
Documento: 11.185.976

Firma de proveedor
Nombre: **David Curtidor Aguello**
Documento: **79.052.477**

VB. Edwin Ríos
VoBo A. Vela