



**CONTRATO: 89986 - ADICION No.1 SS19-183 AL CONTRATO No.214 DE 2019  
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS**

Periodo de Vigencia: Vigencia por período y cantidad  
27/09/2019 a 31/12/2019  
Contacto: Maria Luisa Ochoa Mejia  
Fecha de elaboración: 27/09/2019  
Fecha de validación: 27/09/2019  
Motivo de recusación:

**Observaciones:**

Los ítems ofertados serán adicionados al contrato adjudicado en el proceso SS19-183 suministro de medicamentos para la ESE HUEM.

Exhibe precios finales? Sí  
Exhibe Contrato en porcentaje? No  
ID PDC Origen 3241330

**Proveedor Contratado:**

**Molina Carreño Luis Eduardo y/o Disprofarm**

| Facturación Mínima | Plazo de Entrega                   | Forma de pago | Flete |
|--------------------|------------------------------------|---------------|-------|
| \$ 1.000.000,00    | 15 días después de la confirmación | 90 Días       | CIF   |

**Productos Contratados:**

**SODIO CLORURO 0.9% X 500ML - Cod.: B05CB0105**

| Marcas Preferidas | Cantidad     | Valor Unitario | Embalaje | Cantidad por embalaje | Total            |
|-------------------|--------------|----------------|----------|-----------------------|------------------|
| -                 | 46000 Bolsas | \$ 1.556,00    | CJX40    | 0                     | \$ 71.576.000,00 |

**SOLUCION HARTMAN 500 ML - Cod.: B05XA3001**

| Marcas Preferidas | Cantidad    | Valor Unitario | Embalaje | Cantidad por embalaje | Total           |
|-------------------|-------------|----------------|----------|-----------------------|-----------------|
| -                 | 5590 Bolsas | \$ 1.556,00    | CJX40    | 0                     | \$ 8.698.040,00 |

|   |
|---|
| <b>Total del Contrato: \$ 80.274.040,00</b> |
|---|

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 1066**

FECHA: 25/09/2019

60399214

UNIDAD 5400100371 - E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEQZ

REGIONAL 0371

AÑO FISCAL: 2019

ESTADO: **Confirmado**

**EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO**

**CERTIFICA**

Que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en el (los) siguiente(s) rubros presupuestal(es).

**RUBRO PRESUPUESTAL**

| RUBRO  | CONCEPTO                | VALOR         | DEBITOS       | CREDITOS             |
|--------|-------------------------|---------------|---------------|----------------------|
| 221101 | Productos Farmaceuticos | 80.274.040,00 | 0,00          | 0,00                 |
|        |                         |               | <b>TOTAL:</b> | <b>80.274.040,00</b> |

OBJETO CDP : Productos Farmaceuticos

TIPO DE GASTO: GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y PRESTACION DE SERVICIOS

ORIGEN RECURSO: RECURSOS PROPIOS

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE :

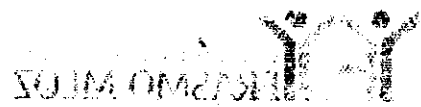
FUNCIONARIO : ANDRES ELOY GALVIS JAIMES

DEPENDENCIA : SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD



**MARTHA ELENA RODRIGUEZ PEREZ**

Profesional Universitario de Presupuesto



**HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MIJANG**

UNIVERSIDAD

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N.º 1000**

FECHA: 2019/07/01

BOGOTÁ

REGIONAL

UNIDAD PRESUPUESTAL: HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MIJANG

ESTADO: Continúa

AÑO FISCAL: 2019

**EL PRESUPUESTO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO**

**CERTIFICADO**

Que existe disponibilidad presupuestal suficiente y libre de afectación en el ítem correspondiente, para el desarrollo de:

**RUBRO PRESUPUESTAL**

| RUBRO         | COMPLETO                | VALOR         | DEBITOS | CREDITOS      |
|---------------|-------------------------|---------------|---------|---------------|
| 20111         | Productos Farmacéuticos | 20 274 040,00 | 0,00    | 0,00          |
| <b>TOTAL:</b> |                         |               |         | 80 274 040,00 |

OBJETO CDP: Productos Farmacéuticos

TIPO DE GASTO: GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS

ORIGEN RECURSO: RECURSOS PROPIOS

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE

FUNCIONARIO: ANDRÉS ELOY SALVÉS JAIME

DEPENDENCIA: SUBDIRECCIÓN SERVICIO DE SALUD

**MARTHA ELENA RODRÍGUEZ PÉREZ**  
Profesional Universitario de Pregrado