Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	SOLICITUD DE ADICIÓN Y/O PRORROGA	Versión:	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	04/04/2017	
		Código:	15-02-FO-0003	

1. | ORDEN | | CONTRATO | MARQUE CON UNA (X) SEGÚN CUANTIA |

2. Bogotá D.C., 27/09/2018

3. Doctor (a) **VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO**

4. | ADICION | x | PRORROGA |

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

5. No.ORDEN/CONTRATO	5006-2018
6. NOMBRE CONTRATISTA	DIAGNOSTICO ESPECIALIZADO POR CITOMETRIA DE FLUJO S.A.S
7. NIT/CEDULA	900.340.741-2
8. OBJETO	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN CITOMETRIA DE FLUJO COMO TECNICA DE AYUDA DIAGNOSTICA FUNDAMENTAL Y NECESARIA PARA DEFINIR LA CLONALIDAD DE ENFERMEDADES HEMATOLOGICAS MALIGNAS CON REPRESENTACION GRAFICA Y EL APORTE DE PCR DIRIGIDO A ALTERACIONES , MOLECULAS Y RECEPTORES QUE EXTIRPAN LA CELULA MALIGNA EN LA SUPERFICIE DE LA MEMBRANA NUCLEAR Y DE ESTO DEPENDERA EL DIAGNOSTICO DE LAS ENFERMEDADES NEOPLASICAS QUE PERMITAN BRINDAR ATENCION INTEGRAL DE LOS USUARIOS QUE CONSULTAN LAS UNIDADES PRESTADORAS DE SE SERVICIOS DE SALUD QUE LO REQUIERAN
9. VALOR ADICIONAR	$17.500.000
10. PLAZO A PRORROGAR	
11. JUSTIFICACION	SE REQUIERE ADICIONAR $17.500.000 PARA DAR CONTINUIDAD A LA ATENCION DE LOS USUARIOS QUE REQUIEREN EXAMENES DE CITOMETRIA DE FLUJO PARA EL DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE LEUCEMIAS Y OTRAS ENFERMEDADES ONCOLOGICAS QUE REQUIEREN DE ESTA TECNICA PARA SER CLASIFICADAS BAJO LOS CRITERIOS DE OPORTUNIDAD EFICACIA Y EFICIENCIA DE LOS USUARIOS DE HEMATOLOGIA ESPECIAL DE LA SUBRED . A LA FECHA EL SALDO DISPONIBLE ES DE$300.000 POR LO QUE SE EVIDENCIA LA NECESIDAD DE DISPONER DE RECURSOS SUFICIENTES PARA GARANTIZAR LA COBERTURA .

Cordialmente,

Sandra Leonor Velasquez Arevalo
Cargo Prof universitario Bacteriologa

Dra Alma Axira Ampudia
VoBo. Director Financiero (e)

Dra Dannys Teheran Turizo
VoBo. Directora Servicios Complementarios

15. Anexó: dos_____ (2_) folios.

24-11-18

$ 28'858.339

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

N.I.T. 900959048

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 1608

FECHA : 28/09/2018

EL SUSCRITO RESPONSABLE DE PRESUPUESTO
CERTIFICA :

Que a la fecha los registros de ejecución presupuestal, muestran el siguiente saldo de Apropiación.

SALDO APROPIACION GENERAL RUBRO 3210304 1,722,368,339.00

CODIGO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR DETALLE
3210304	ADQUISICIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	17,500,000.00

COMPROMISO: ADICION 1 PARA EL CONTRATO 5006-2018 CON DIAGNOSTICO ESPECIALIZADO POR CITOMETRIA DE FLUJOS S.A.S, CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN CITOMETRIA DE FLUJO COMO TECNICA DE AYUDA DIAGNOSTICA FUNDAMENTAL Y NECESARIA PARA DEFINIR LA CLONALIDAD DE ENFERMEDADES HEMATOLOGICAS MALIGNAS CON REPRESENTACION GRAFICA Y EL APORTE PCR DIRIGIDO A ALTERACIONES, MOLECULARES Y RECEPTORES QUE EXTIRPAN LA CELULA MALIGNA EN LA SUPERFICIE DE LA MEMBRANA NUCLEAR Y DE ESTO DEPENDERA EL DIGNOSTICO DE LAS ENFERMEDADES NEOPLASICAS QUE PERMITAN BRINDAR ATENCION INTEGRAL DE LOS USUARIOS QUE CONSULTAN LAS UNIDADES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD QUE LO REQUIERAN.

VALOR DE: $ 17,500,000.00

Se expide este Certificado a solicitud de: MARTHA YOLIMA PASACHOA MORENO

Sobre esta misma apropiaciòn se han expedido a la fecha certificados de disponibilidad, para compromisos por un valor de $ 1,258,110,000.00 los cuales no han sido reservados ni anulados

Este Certificado tene una vigencia de 94 días a partir de la fecha

NELLY ESPERANZA ZAMBRANO RUIZ

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO