| Secretaría de Salud<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Centro Oriente E.S.E. | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E<br>APOYO – GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS<br>FORMATO SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | CÓDIGO: AP-CR-FT-001<br>VERSIÓN: 02<br>FECHA: 2017-07-13 |
|---|---|---|

| Fecha de realización de la solicitud: | 15/06/2018 |
|---|---|

**DATOS DEL SOLICITANTE**

| | |
|---|---|
| Proceso y/o UPSS solicitante: | SANTA CLARA |
| Objeto: | Adicionar al contrato No. PS 0357 2018 cuyo objeto es PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRÚRGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E |
| Rubro presupuestal: | RUBRO N°321350100000000 (CONTRATACION SERVICIOS ASISTENCIALES GENERALES) |
| Valor Solicitado: | $2337720 |

| | | |
|---|---|---|
| FIRMAS | **Nombre y Firma del responsable del proceso solicitante:** | TATIANA PAOLA CLAVIJO QUESADA |
| | **VoBo. Subgerente Corporativo Y/o Servicios:** | LUIS FERNANDO PINEDA AVILA |
| | **Firma Gerente:** | MARTHA YOLANDA RUIZ VALDÉS |

| Secretaría de Salud<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Centro Oriente E.S.E. | **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**<br>**APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO**<br>**FORMATO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL** | **CÓDIGO: AP-IA-FT-009 VERSIÓN: 02**<br>**FECHA: 2018-01-19** |
|---|---|---|

| **Fecha de Solicitud (A/M/D):** | 2018-06-15 | **No Contrato** | PS 0357 2018 |
|---|---|---|---|

## DATOS DE LA SOLICITUD

| **Contratista:** | YOLANDA DE JESUS LANDAZURI CASTILLO |
|---|---|
| **Objeto:** | PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRÚRGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E |

| **Adición:** | X | **Valor:** | $2337720 |
|---|---|---|---|
| **Prorroga:** | X | **Tiempo:** | HASTA EL 9 DE AGOSTO DE 2018 |
| **Otro (*)** | | | |

## JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN

La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E, actualmente requiere mantener el funcionamiento continuo y permanente de la prestación de servicios de salud en el marco de calidad, oportunidad, pertinencia, accesibilidad, eficiencia y calidez en la atención en salud; no cuenta con recurso humano suficiente en su planta de personal, para el proceso de atencion,y no logra satisfacer el nivel de producción que se requiere para dar cobertura en el 100% de la demanda de servicios de salud en cada una de sus 28 Unidades , en el entendido de lo anterior, se requieren adicionar 276 horas de AUXILIAR ENFERMERIA HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y QUIRURGICOS para el proceso de atencion en los servicios de Hospitalizacion, Quirurgicos y Ambulatorios. Prorrogar hasta el 9 de Agosto de 2018, el Contrato de Prestación de Servicios No.PS 0357 2018 Cuyo objeto es: PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS Y QUIRÚRGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E el valor inicial de contrato es de $8639400 con una ejecucion a 31 de Mayo de 2018 de $7470540

| **FIRMAS** | | |
|---|---|---|
| | **Nombre y Firma del Supervisor:** | **TATIANA PAOLA CLAVIJO QUESADA** |
| | **VoBo. Subgerente Corporativo y/o Servicios:** | **LUIS FERNANDO PINEDA AVILA** |
| | **Firma Gerente:** | **MARTHA YOLANDA RUIZ VALDÉS** |
| | **Elaborado por:** | **TATIANA PAOLA CLAVIJO QUESADA** |