



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR F.S.C

SOLICITUD MODIFICACIÓN AL CONTRATO

CO-OPS-ET 14 V1

FECHA SOLICITUD:	2022	7	19	Nº CONTRATO	VER FORMATO FORMATO CO-OPS-ET 29 V1
------------------	------	---	----	-------------	-------------------------------------

DATOS DE LA SOLICITUD

NOMBRE CONTRATISTA:	VER FORMATO CO-OPS-ET 29 V1				
OBJETO:	REALIZACIÓN ADICIÓN Y PRÓRROGA A LOS CONTRATOS DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO QUE SE RELACIONAN EN EL FORMATO CO-OPS-ET 29 V1 CON PERFILES DE AUXILIARES, TÉCNICOS Y PROFESIONALES DE LA OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN - TIC				
ADICIÓN:	☒		VALOR	330.485.733	
PRÓRROGA	☒		TIEMPO:	HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2022	
OTRO (*)	☐				

DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN

(En caso de prórroga, debe relacionarse con el que cuenta el contrato)

La Subred Sur F.S.F. con el fin de dar continuidad a las actividades requeridas en el proceso de la OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN - TIC, se hace necesaria solicitar adición y prórroga a los contratos de personal natural relacionados en el Formato CO-OPS-ET 29 V1.

JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur F.S.C., se conforma mediante Acuerdo 541 de 2013 del Concejo de Regencia y actualmente presta servicios integrales de salud de alta complejidad, siendo parte integral de la Red de prestadores públicos de salud del Distrito Capital por lo que para garantizar la prestación de los servicios contratados con las Entidades Administradoras de Planos de Beneficios (EAPB), requiere mantener el funcionamiento continuo y permanente de la prestación de servicios de salud en el marco de calidad, oportunidad, pertinencia, accesibilidad, eficiencia y calidad en la atención en salud. Sin embargo, no cuenta con recurso humano suficiente en su planta de personal y con el fin de no interrumpir la prestación de los servicios y satisfacer el nivel de producción que se requiere para la cobertura al 100% de la demanda de atención en cada una de sus Unidades, se requiere adicionar y prorrogar las Ofertas de Prestación de Servicios que se relacionan en el formato CO-OPS-ET 29 V1 - Consolidado de solicitudes de modificación que hace parte integral de este requerimiento y según las condiciones indicadas en el mismo.

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
ELABORADO POR	ROCIO PAEZ C	TÉCNICO ADMINISTRATIVO	
JEFE DE OFICINA O DIRECTOR	FRANCA CAROLINA USSAQUIZ	OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN - TIC	
ORDENADOR DEL GASTO	REYES MURILLO HIGUERA	GERENTE - C	

Vº Bº DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

NOTA: De acuerdo a la Resolución No. 581 del 27 de abril de 2020, serán delegados como ordenadores del gasto a la Subgerencia Corporativa, la suscripción de los procesos de contratación de Contrato de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma este relacionada con el ámbito Administrativo y a la Subgerencia de Servicios de Salud, la suscripción de los procesos de contratación de Contratos de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma este relacionada con el ámbito Asistencial, según la cuantía siempre y cuando la misma no supere las \$500.000.000.

SECTION OF REPORT		DATE		PAGE	
1. NAME OF STUDENT		2. DATE		3. PAGE	
4. NAME OF STUDENT		5. DATE		6. PAGE	
7. NAME OF STUDENT		8. DATE		9. PAGE	
10. NAME OF STUDENT		11. DATE		12. PAGE	
13. NAME OF STUDENT		14. DATE		15. PAGE	
16. NAME OF STUDENT		17. DATE		18. PAGE	
19. NAME OF STUDENT		20. DATE		21. PAGE	
22. NAME OF STUDENT		23. DATE		24. PAGE	
25. NAME OF STUDENT		26. DATE		27. PAGE	
28. NAME OF STUDENT		29. DATE		30. PAGE	
31. NAME OF STUDENT		32. DATE		33. PAGE	
34. NAME OF STUDENT		35. DATE		36. PAGE	
37. NAME OF STUDENT		38. DATE		39. PAGE	
40. NAME OF STUDENT		41. DATE		42. PAGE	
43. NAME OF STUDENT		44. DATE		45. PAGE	
46. NAME OF STUDENT		47. DATE		48. PAGE	
49. NAME OF STUDENT		50. DATE		51. PAGE	
52. NAME OF STUDENT		53. DATE		54. PAGE	
55. NAME OF STUDENT		56. DATE		57. PAGE	
58. NAME OF STUDENT		59. DATE		60. PAGE	
61. NAME OF STUDENT		62. DATE		63. PAGE	
64. NAME OF STUDENT		65. DATE		66. PAGE	
67. NAME OF STUDENT		68. DATE		69. PAGE	
70. NAME OF STUDENT		71. DATE		72. PAGE	
73. NAME OF STUDENT		74. DATE		75. PAGE	
76. NAME OF STUDENT		77. DATE		78. PAGE	
79. NAME OF STUDENT		80. DATE		81. PAGE	
82. NAME OF STUDENT		83. DATE		84. PAGE	
85. NAME OF STUDENT		86. DATE		87. PAGE	
88. NAME OF STUDENT		89. DATE		90. PAGE	
91. NAME OF STUDENT		92. DATE		93. PAGE	
94. NAME OF STUDENT		95. DATE		96. PAGE	
97. NAME OF STUDENT		98. DATE		99. PAGE	
100. NAME OF STUDENT		101. DATE		102. PAGE	

100% QUALITY - 100% PRO
 100% QUALITY - 100% PRO
 100% QUALITY - 100% PRO
 100% QUALITY - 100% PRO

100% QUALITY - 100% PRO
 100% QUALITY - 100% PRO
 100% QUALITY - 100% PRO
 100% QUALITY - 100% PRO

[illegible]

