

NC2

SUPERVISOR L

1845

| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E<br>APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTOS<br>FORMATO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO: AP-IA-FT-009<br>VERSIÓN: 06<br>FECHA: 2022-08-03 |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------|
| Fecha de Solicitud (A/M/D):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2022-10-05                                                                                                                                                                                                                                                                                             | No Contrato:                                             | VER CUADRO ANEXO ODI- 01 |
| DATOS DE LA SOLICITUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                          |
| Contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | VER CUADRO ANEXO ODI- 01                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                          |                          |
| Objeto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CAMBIAR EL SUPERVISOR DE LOS CONTRATOS DEL PERSONAL ASISTENCIAL, Y TECNICO QUE SE RELACIONAN EN EL FORMATO AP-IA-FT-037 CUADRO ANEXO CUADRO DU- 03 CON PERFILES DE: BACHILLERES, PROFESIONALES Y PROFESIONALES ESPECIALIZADOS, QUE HACEN PARTE DE LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD |                                                          |                          |
| Adición:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor:                                                   | N/A                      |
| Prorroga:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Tiempo:                                                  | N/A                      |
| Otro (*)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                          |                          |
| DESCRIPCION DE LA MODIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                          |
| (En caso de prorroga, debe relacionar el saldo con el que cuenta el contrato)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                          |
| <p>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, para ello cuenta con una planta de personal que no logra satisfacer el nivel de producción que se requiere para dar cobertura del 100% de la demanda de servicios de salud en cada una de sus 28 unidades. Se solicita cambio de supervisor de los contratistas que se relacionan en el formato AP-IA-FT-037 CUADRO ANEXO CUADRO DU- 03 a cargo de la supervisora, Dra. MARTHA PATRICIA APONTE BERGARA identificada con cédula de ciudadanía No. 39.653.573 quien actualmente ocupa el cargo de DIRECTOR TÉCNICO CODIGO 009 GRADO 05 para la Dirección de Gestión Integral del Riesgo en Salud-quien hasta el 30 de septiembre de 2022, realizó las veces de supervisora del contrato; a partir del 01 de octubre del 2022 el profesional encargado de la supervisión será el Dr. ANDREI ALEXI ROJAS MARTINEZ identificad con cédula de ciudadanía No 82.389.622- quien actualmente ocupa el cargo de DIRECTOR TÉCNICO CODIGO 009 GRADO 05 para la Dirección de de Servicios Ambulatorios de la Sub Red Centro Oriente</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                          |
| JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                          |
| <p>La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E, se conformó producto de la fusión de las Empresas Sociales del Estado de Rafael Uribe Uribe, Santa Clara, San Cristóbal, La Victoria, Centro Oriente y San Blas, mediante Acuerdo 641 de 2016 del Concejo de Bogotá 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 Planes 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 calidez 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 dar cobertura al 100% de la demanda de atención en cada una de sus 28 Unidades, Se solicita cambio de supervisor de los contratistas que se relacionan en el formato AP-IA-FT-037 CUADRO ANEXO CUADRO DU- 03 a cargo de la supervisora, Dra. MARTHA PATRICIA APONTE BERGARA identificada con cédula de ciudadanía No. 39.653.573 quien actualmente ocupa el cargo de DIRECTOR TÉCNICO CODIGO 009 GRADO 05 para la Dirección de Gestión Integral del Riesgo en Salud -quien hasta el 30 de septiembre de 2022, realizó las veces de supervisora del contrato; a partir del 01 de octubre del 2022 el profesional encargado de la supervisión será el Dr. ANDREI ALEXI ROJAS MARTINEZ identificad con cédula de ciudadanía No 82.389.622- quien actualmente ocupa el cargo de DIRECTOR TÉCNICO CODIGO 009 GRADO 05 para la Dirección de de Servicios Ambulatorios de la Sub Red Centro Oriente</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                          |
| Elaborado por: Nombre, Cargo y Firma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SUSAN DAYANA VERGARA AMAYA                                                                                                                                                                                                                                                                             | ENLACE DGIRS                                             | Susan Vergara            |
| Supervisor: Nombre, Cargo y Firma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | MARTHA PATRICIA APONTE BERGARA                                                                                                                                                                                                                                                                         | DIRECTOR TÉCNICO<br>CÓDIGO 009 GRADO 05                  | [Firma]                  |
| El Supervisor declara con la firma del presente documento haber revisado la información que justifica la modificación solicitada y declara que es cierta y coherente con el seguimiento a la ejecución del contrato y las obligaciones establecidas en el Manual de Contratación vigente para posterior aprobación de la Ordenación del Gasto y Vb de la Dirección de Contratación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                          |
| Jefe de Oficina o Director: Nombre, Cargo y firma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | MARTHA PATRICIA APONTE BERGARA                                                                                                                                                                                                                                                                         | DIRECTOR TÉCNICO<br>CÓDIGO 009 GRADO 05                  | [Firma]                  |
| Firma del Ordenador del Gasto: Nombre, Cargo y Firma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | YIYOLA YAMILE PEÑA RÍOS                                                                                                                                                                                                                                                                                | GERENTE SUB RED CO<br>(E)                                | [Firma]                  |
| Vo.Bo. Dirección de Contratación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                          |
| NOTA I: De acuerdo con la Resolución No. 350 18 Mayo 2022, se reasumen las funciones delegadas por la Gerencia, mediante las Resoluciones 284 del 27 de junio de 2018 y 114 del 25 de febrero de 2019, al interior de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                          |

|                                                                 |                                                |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| RELACION ORDENES PRESTACION SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO | VER CUADRO ANEXO ODI-01                        |
| FECHA LA SOLICITUD (1):                                         | 05-oct-22                                      |
| DIRECCIÓN - ORIGEN (2):                                         | DIRECCION GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD |

| 3    | 4                    | 5                   | 6          | 7                                   | 8                                                                                                                                                                                                           | 9                      | 10                 | 11                       | 12                             | 13                 | 14               | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 16                 | 17                    |
|------|----------------------|---------------------|------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------|
| ITEM | AREA O UNIDAD        | NUMERO CONTRATO-OPS | CEDULA     | NOMBRE CONTRATISTA                  | OBJETO LA OPS                                                                                                                                                                                               | FECHA INICIO EJECUCION | FECHA FINALIZACIÓN | PRORROGA EN MESES Y DIAS | FECHA FINALIZACIÓN LA PRORROGA | VALOR PROMEDIO MES | VALOR LA ADICION | JUSTIFICACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | RUBRO PRESUPUESTAL | OBSERVACION           |
| 1    | CAPS PRIMERA DE MAYO | PS 2444 2022        | 40340521   | ANDREA DEL PILAR SALCEDO BOIKORQUEZ | PRESTAR SERVICIO TECNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E | 01 DE FEBRERO DE 2022  | 31/10/2022         | N/A                      | N/A                            | \$ 2.125.920       | N/A              | 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 calidad en la atención en salud, para ello cuenta con una planta de personal que no logra satisfacer el nivel de producción que se requiere para dar cobertura del 100% de la demanda de servicios de salud en cada una de sus 28 unidades. Se solicita cambio de supervisor de los contratistas que se relacionan en el formato AP-IA-FT-037 CUADRO ANEXO CUADRO DU-03 a cargo de la supervisora, Dra. MARTHA PATRICIA APONTE BERGARA, identificada con cédula de ciudadanía No. 39.653.573, quien actualmente ocupa el cargo de DIRECTOR TÉCNICO CODIGO 009 GRADO 05 para la Dirección de Gestión Integral del Riesgo en Salud-quien hasta el 30 de septiembre de 2022, realizó las veces de supervisora del contrato; a partir del 01 de octubre del 2022 el profesional encargado de la supervisión sera el Dr. ANDREI ALEJO ROJAS MARTINEZ identificado con cédula de ciudadanía No 82.389.622- quien actualmente ocupa el cargo de DIRECTOR TÉCNICO CODIGO 009 GRADO 05 para la Dirección de de Servicios Ambulatorios de la Sub Red Centro Oriente. Para el contrato de prestación de servicios número PS 2444 2022 | ASISTENCIAL        | CAMBIO DE SUPERVISION |
| 2    | CAPS PRIMERA DE MAYO | PS 2448 2022        | 1022938133 | JULISSA ANDREA ALVAREZ PEÑA         | PRESTAR SERVICIO TECNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E | 01 DE FEBRERO DE 2022  | 31/10/2022         | N/A                      | N/A                            | \$ 2.125.920       | N/A              | 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 calidad en la atención en salud, para ello cuenta con una planta de personal que no logra satisfacer el nivel de producción que se requiere para dar cobertura del 100% de la demanda de servicios de salud en cada una de sus 28 unidades. Se solicita cambio de supervisor de los contratistas que se relacionan en el formato AP-IA-FT-037 CUADRO ANEXO CUADRO DU-03 a cargo de la supervisora, Dra. MARTHA PATRICIA APONTE BERGARA, identificada con cédula de ciudadanía No. 39.653.573, quien actualmente ocupa el cargo de DIRECTOR TÉCNICO CODIGO 009 GRADO 05 para la Dirección de Gestión Integral del Riesgo en Salud-quien hasta el 30 de septiembre de 2022, realizó las veces de supervisora del contrato; a partir del 01 de octubre del 2022 el profesional encargado de la supervisión sera el Dr. ANDREI ALEJO ROJAS MARTINEZ identificado con cédula de ciudadanía No 82.389.622- quien actualmente ocupa el cargo de DIRECTOR TÉCNICO CODIGO 009 GRADO 05 para la Dirección de de Servicios Ambulatorios de la Sub Red Centro Oriente. Para el contrato de prestación de servicios número PS 2448 2022 | ASISTENCIAL        | CAMBIO DE SUPERVISION |
| 3    | CAPS PRIMERA DE MAYO | PS 2454 2022        | 1033680997 | LEYDI JOHANNA DIAZ IBÁÑEZ           | PRESTAR SERVICIO TECNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E | 01 DE FEBRERO DE 2022  | 31/10/2022         | N/A                      | N/A                            | \$ 2.125.920       | N/A              | 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 calidad en la atención en salud, para ello cuenta con una planta de personal que no logra satisfacer el nivel de producción que se requiere para dar cobertura del 100% de la demanda de servicios de salud en cada una de sus 28 unidades. Se solicita cambio de supervisor de los contratistas que se relacionan en el formato AP-IA-FT-037 CUADRO ANEXO CUADRO DU-03 a cargo de la supervisora, Dra. MARTHA PATRICIA APONTE BERGARA, identificada con cédula de ciudadanía No. 39.653.573, quien actualmente ocupa el cargo de DIRECTOR TÉCNICO CODIGO 009 GRADO 05 para la Dirección de Gestión Integral del Riesgo en Salud-quien hasta el 30 de septiembre de 2022, realizó las veces de supervisora del contrato; a partir del 01 de octubre del 2022 el profesional encargado de la supervisión sera el Dr. ANDREI ALEJO ROJAS MARTINEZ identificado con cédula de ciudadanía No 82.389.622- quien actualmente ocupa el cargo de DIRECTOR TÉCNICO CODIGO 009 GRADO 05 para la Dirección de de Servicios Ambulatorios de la Sub Red Centro Oriente. Para el contrato de prestación de servicios número PS 2454 2022 | ASISTENCIAL        | CAMBIO DE SUPERVISION |

|    |                      |              |            |                                  |                                                                                                                                                                                                                                            |                          |            |     |     |              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |                       |
|----|----------------------|--------------|------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------|-----|-----|--------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------|
| 11 | CAPS PRIMERA DE MAYO | PS 4512 2022 | 52067427   | JONMY RAQUEL MOLANO RAMIREZ      | PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E                              | 15 DE FEBRERO DE 2022    | 31/10/2022 | N/A | N/A | \$ 2.125.920 | N/A | 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, para ello cuenta con una planta de personal que no logra satisfacer el nivel de producción que se requiere para dar cobertura del 100% de la demanda de servicios de salud en cada una de sus 28 unidades. Se solicita cambio de supervisor de los contratistas que se relacionan en el formato AP-IA-FT-037 CUADRO ANEXO CUADRO DU-03 a cargo de la supervisora, Dra. MARTHA PATRICIA APONTE BERGARA, identificada con cédula de ciudadanía No. 39.653.573 quien actualmente ocupa el cargo de DIRECTOR TÉCNICO CODIGO 009 GRADO 05 para la Dirección de Gestión Integral del Riesgo en Salud- quien hasta el 30 de septiembre de 2022, realizó las veces de supervisora del contrato; a partir del 01 de octubre del 2022 el profesional encargado de la supervisión sera el Dr. ANDREI ALEXI RUJAS MARTINEZ identificado con cédula de ciudadanía No 82.389.622- quien actualmente ocupa el cargo de DIRECTOR TÉCNICO CODIGO 009 GRADO 05 para la Dirección de de Servicios Ambulatorios de la Sub Red Centro Oriente. Para el contrato de prestación de servicios número PS 4512 2022 | ASISTENCIAL | CAMBIO DE SUPERVISION |
| 12 | CAPS PRIMERA DE MAYO | PS 4530 2022 | 1072960958 | LUIS GABRIEL GARZON LUNA         | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ENFERMERO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E | 17 DE FEBRERO DE 2022    | 31/10/2022 | N/A | N/A | \$ 5.819.500 | N/A | 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, para ello cuenta con una planta de personal que no logra satisfacer el nivel de producción que se requiere para dar cobertura del 100% de la demanda de servicios de salud en cada una de sus 28 unidades. Se solicita cambio de supervisor de los contratistas que se relacionan en el formato AP-IA-FT-037 CUADRO ANEXO CUADRO DU-03 a cargo de la supervisora, Dra. MARTHA PATRICIA APONTE BERGARA, identificada con cédula de ciudadanía No. 39.653.573 quien actualmente ocupa el cargo de DIRECTOR TÉCNICO CODIGO 009 GRADO 05 para la Dirección de Gestión Integral del Riesgo en Salud- quien hasta el 30 de septiembre de 2022, realizó las veces de supervisora del contrato; a partir del 01 de octubre del 2022 el profesional encargado de la supervisión sera el Dr. ANDREI ALEXI RUJAS MARTINEZ identificado con cédula de ciudadanía No 82.389.622- quien actualmente ocupa el cargo de DIRECTOR TÉCNICO CODIGO 009 GRADO 05 para la Dirección de de Servicios Ambulatorios de la Sub Red Centro Oriente. Para el contrato de prestación de servicios número PS 4530 2022 | ASISTENCIAL | CAMBIO DE SUPERVISION |
| 13 | CAPS PRIMERA DE MAYO | PS 5867 2022 | 1012366861 | JENIFER CAROLINA CARDENAS BURGOS | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO(A) EN AUDITORIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.                     | 19 DE SEPTIEMBRE DE 2022 | 05/11/2022 | N/A | N/A | \$ 3.757.440 | N/A | 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, para ello cuenta con una planta de personal que no logra satisfacer el nivel de producción que se requiere para dar cobertura del 100% de la demanda de servicios de salud en cada una de sus 28 unidades. Se solicita cambio de supervisor de los contratistas que se relacionan en el formato AP-IA-FT-037 CUADRO ANEXO CUADRO DU-03 a cargo de la supervisora, Dra. MARTHA PATRICIA APONTE BERGARA, identificada con cédula de ciudadanía No. 39.653.573 quien actualmente ocupa el cargo de DIRECTOR TÉCNICO CODIGO 009 GRADO 05 para la Dirección de Gestión Integral del Riesgo en Salud- quien hasta el 30 de septiembre de 2022, realizó las veces de supervisora del contrato; a partir del 01 de octubre del 2022 el profesional encargado de la supervisión sera el Dr. ANDREI ALEXI RUJAS MARTINEZ identificado con cédula de ciudadanía No 82.389.622- quien actualmente ocupa el cargo de DIRECTOR TÉCNICO CODIGO 009 GRADO 05 para la Dirección de de Servicios Ambulatorios de la Sub Red Centro Oriente. Para el contrato de prestación de servicios número PS 5867 2022 | ASISTENCIAL | CAMBIO DE SUPERVISION |
| 14 | CAPS PRIMERA DE MAYO | PS 5869 2022 | 53016329   | JULIA PATRICIA CORREA CONTRERAS  | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO(A) EN AUDITORIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.                     | 19 DE SEPTIEMBRE DE 2022 | 05/11/2022 | N/A | N/A | \$ 3.757.440 | N/A | 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, para ello cuenta con una planta de personal que no logra satisfacer el nivel de producción que se requiere para dar cobertura del 100% de la demanda de servicios de salud en cada una de sus 28 unidades. Se solicita cambio de supervisor de los contratistas que se relacionan en el formato AP-IA-FT-037 CUADRO ANEXO CUADRO DU-03 a cargo de la supervisora, Dra. MARTHA PATRICIA APONTE BERGARA, identificada con cédula de ciudadanía No. 39.653.573 quien actualmente ocupa el cargo de DIRECTOR TÉCNICO CODIGO 009 GRADO 05 para la Dirección de Gestión Integral del Riesgo en Salud- quien hasta el 30 de septiembre de 2022, realizó las veces de supervisora del contrato; a partir del 01 de octubre del 2022 el profesional encargado de la supervisión sera el Dr. ANDREI ALEXI RUJAS MARTINEZ identificado con cédula de ciudadanía No 82.389.622- quien actualmente ocupa el cargo de DIRECTOR TÉCNICO CODIGO 009 GRADO 05 para la Dirección de de Servicios Ambulatorios de la Sub Red Centro Oriente. Para el contrato de prestación de servicios número PS 5869 2022 | ASISTENCIAL | CAMBIO DE SUPERVISION |

YIYOLA YAMILE PENA RÍOS  
GERENTE (E)  
SUBRED INTEGRADA SERVICIOS SALUD  
CENTRO ORIENTE

MARTHA PATRICIA APONTE BERGARA  
DIRECTORA GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD  
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD  
CENTRO ORIENTE