

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

No. 0225

**EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO**

**CERTIFICA**

Que en el Presupuesto de Gastos e Inversión de la vigencia 2023, existe apropiación disponible para atender la siguiente solicitud así:

| CODIGO RUBRO CCPET   | NOMBRE RUBRO CCPET                                 |                  |
|----------------------|----------------------------------------------------|------------------|
| 42450209             | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES |                  |
| CODIGO RUBRO         | NOMBRE RUBRO PRESUPUESTAL                          | VALOR            |
| 4245020903           | ADQUISICION DE SERVICIOS DE SALUD                  | \$ 50.000.000,00 |
| TOTAL DISPONIBILIDAD |                                                    | \$ 50.000.000,00 |

**OBJETO CDP :** CTO 6263 - 2022 ADC 8 PRR 8 CON SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDS LTDA - PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN UROLOGIA EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Se expide a solicitud de RODRIGUEZ MORENO LILIANA MARCELA ordenaror del gasto.

Bogotá D.C., 24/01/2023



**RESPONSABLE DE PRESUPUESTO**

Elaboró: 51914032

Usuario: 51914032

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

|                      |               |
|----------------------|---------------|
| Versión:             | 3             |
| Fecha de aprobación: | 16/04/2020    |
| Código:              | 11-01-FO-0001 |

2. Bogotá D.C., Enero de 2023 1. Consecutivo

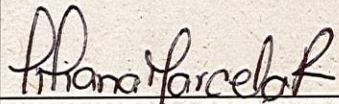
Señor (a)  
**PRESUPUESTO**  
Subred Integrada de Servicios de Salud  
Sur Occidente ESE

Respetado (a) Señor(a):

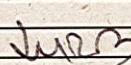
De manera atenta solicito expedir el siguiente certificado de disponibilidad presupuestal para amparar el siguiente gasto:

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4. OBJETO           | Se solicita Adición No. 8 y Prórroga No. 8 para el contrato <b>6263-2022</b> , suscrito con <b>SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA</b> , Prestación de Servicios de Salud Especializados en Urología en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E |
| 5. VALOR SOLICITADO | \$ 50.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 6. VALOR EN LETRAS  | CINCUENTA MILLONES DE PESOS MCTE.                                                                                                                                                                                                                                               |

Cordialmente,



**LILIANA MARCELA RODRÍGUEZ MORENO**  
Subgerente Corporativo

| Cargo Funcionario / Contratista                                                                                                                                | Nombre                     | Firma                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Aprobado por: Directora de Contratación                                                                                                                        | Ingrit Lineth Vásquez Cely |   |
| Elaboró: Apoyo técnico administrativo II                                                                                                                       | Leydy Viviana Rodríguez B. |  |
| Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presentamos para firma. |                            |                                                                                       |

|                                                                                                                                                                      |                                        |  |                      |               |                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--|----------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  Secretaría de Salud<br>Subsecretaría de Servicios de Salud<br>Sur Occidente E.S.E. | <b>SOLICITUD DE ADICIÓN Y PRORROGA</b> |  | Versión:             | 1             |  ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C. |
|                                                                                                                                                                      |                                        |  | Fecha de aprobación: | 1/10/2018     |                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                      |                                        |  | Código:              | 18-02-FO-0010 |                                                                                                                      |

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

2. Bogotá D.C., 24 ENERO 2023

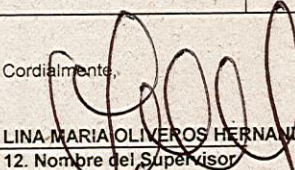
3. Doctor (a) MARTHA YOLANDA RUIZ VALDÉS

|            |   |          |   |                    |
|------------|---|----------|---|--------------------|
| 4. ADICIÓN | X | PRORROGA | X | MARQUE CON UNA (X) |
|------------|---|----------|---|--------------------|

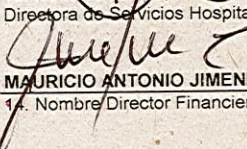
De manera atenta, solicito se tramite el proceso con la información relacionada a continuación:

|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5. No. ORDEN/ CONTRATO | 6263-2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 6. NOMBRE CONTRATISTA  | SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 7. NIT/CEDULA          | 830.120.513-2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 8. OBJETO              | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN UROLOGIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 9. VALOR A ADICIONAR   | (\$50,000,000) CINCUENTA MILLONES DE PESOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 10. PLAZO A PRORROGAR  | (15 ) QUINCE DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 11. JUSTIFICACIÓN      | <p>Me permito solicitar se realice adición y prórroga al contrato No.6263-2022 cuyo objeto es la Prestación de Servicios de Salud Especializados en Urología con el fin de garantizar la prestación del servicio de una manera humanizada, segura y responsable oportuna e integral, a los usuarios que lo demanden contribuyendo de esta forma al incremento de la satisfacción de los mismos. Se hace necesaria la prestación de servicios especializados en urología para los usuarios que presenten patologías agudas y crónicas que afectan el aparato urogenital de hombre y al urinario de la mujer aplicando medidas profilácticas, diagnósticas, terapéuticas y de rehabilitación. El servicio es de vital importancia y prioritario teniendo en cuenta que existen enfermedades del tracto urinario que son congénitas complejas, además de anomalías funcionales severas que pueden poner en riesgo la integridad del paciente, su ejecución es de un 95%, el servicio de urología en los tres últimos meses ha presentado un aumento en la ejecución de actividades puesto que se está dando respuesta a las listas de espera de pacientes que requieren consulta especializada, toma de exámenes y realización de procedimientos quirúrgicos y endoscópicos su promedio mensual actual es de (\$100,000,000) cien millones de pesos, actualmente presenta un saldo de (\$47.242.256) Cuarenta y siete millones doscientos cuarenta y dos mil doscientos cincuenta y seis pesos. Adicional a ello nos encontramos en revisión de la cuenta del mes noviembre y diciembre 2022.</p> |

Cordialmente,



LINA MARIA OLIVEROS HERNANDEZ  
 12. Nombre del Supervisor  
 Directora de Servicios Hospitalarios



MAURICIO ANTONIO JIMENEZ CASTELBLANCO  
 14. Nombre Director Financiero

15. Anexó: dos( 2) folios.

|                                                                                                                                                                 |                                                                  |               |   |                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Ministerio de Salud de Bogotá D.C.<br>Secretaría de Salud de Bogotá D.C. | CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION |               | 1 | <br>ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
| Versión:                                                                                                                                                        |                                                                  | 29/06/2017    |   |                                                                                                                    |
| Fecha de aprobación:                                                                                                                                            |                                                                  | 15-02-FO-0014 |   |                                                                                                                    |
| Código:                                                                                                                                                         |                                                                  |               |   |                                                                                                                    |

|                                       |                                                            |                                |               |                                      |               |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------|--------------------------------------|---------------|
| CERTIFICACION: <u>  X  </u>           |                                                            | INFORME PARCIAL: <u>      </u> |               | Marque con una (X) según corresponda |               |
| CONTRATO No. 6263-2022                |                                                            | FECHA DEL INFORME :            |               | 24/01/2023                           |               |
| 1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN |                                                            |                                |               |                                      |               |
| Contratista:                          | SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA              | NIT O C.C                      | 830.120.513-2 | Valor Inicial:                       | \$255.000.000 |
| Representante Legal:                  | JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ                                 | Cedula Representante           | 80.418.055    | Adición 1:                           | Prórroga 1:   |
| Objeto del Contrato u orden:          | Prestación de Servicios de Salud Especializado en Urología |                                |               |                                      |               |
| Duración Inicial                      | Tres (3) meses                                             |                                |               |                                      |               |
| Disponibilidades Números              | 592 del 01 de marzo 2022                                   | Registros Presupuestales       |               | Adición 2:                           | Prórroga 2:   |
|                                       |                                                            |                                |               | Adición 3:                           | Prórroga 3:   |
|                                       |                                                            |                                |               | Adición 4:                           | Prórroga 4:   |
|                                       |                                                            |                                |               | Adición 5:                           | Prórroga 5:   |
|                                       |                                                            |                                |               | Adición 6:                           | Prórroga 6:   |
|                                       |                                                            |                                |               | Adición 7:                           | Prórroga 7:   |
|                                       |                                                            |                                |               | Adición 8:                           | Prórroga 8:   |
|                                       |                                                            |                                |               | Adición 9:                           | Prórroga 9:   |
|                                       |                                                            |                                |               | Adición 10:                          | Prórroga 10:  |
| Rubro presupuestal                    | ADQUISICION DE SERVICIOS DE SALUD                          |                                | Valor Total:  | \$877.000.000                        |               |
| Fecha Terminación actual: 25/01/2023  |                                                            |                                |               |                                      |               |

|                                             |                                            |                 |         |    |                                                      |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------|---------|----|------------------------------------------------------|
| 2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN |                                            |                 |         |    |                                                      |
| INFORMACION DE ACTIVIDADES                  |                                            |                 |         |    |                                                      |
| No. INFORME/CERTIF.                         | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO  | CENTRO DE COSTO | CUMPLIO |    | ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO                  |
|                                             | Consulta de urología                       | 685             | SI      | NO | Cumplimiento de documentación tramitada o presentada |
|                                             | 1 Procedimientos quirúrgicos, endoscópicos | 261             | x       |    | Cumplimiento calidad de la prestación                |
|                                             |                                            |                 |         |    | Cumplimiento de condiciones contratadas              |
| Observaciones:                              |                                            |                 |         |    |                                                      |

