Autorizaciones

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
SUBGERENCIA CORPORATIVA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO

CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 2203

UNIDAD EJECUTORA: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

CODIGO: 226411001. **AÑO:** 2019

EL RESPONSABLE DEL ÁREA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:

SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: **ANA CATALINA CASTRO LOZANO**
NOMBRE: **SUBGERENCIA CORPORATIVA**

OBJETO CDP: Adicion a contratos ops area autorizaciones

DISPONIBILIDAD PRESENTE: 30.206.815,00

QUE EXISTE APROPIACIÓN PRESUPUESTAL DISPONIBLE Y LIBRE DE AFECTACIÓN EN EL (LOS) SIGUIENTE (S) RUBRO PRESUPUESTAL.

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
A	231010204	10	REMUNERACIÓN SERVICIOS TÉCNICOS	$2.229.435,00	$0,00	$0,00	$2.229.435,00
				TOTAL:		$2.229.435,00	$2.229.435,00

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 2.229.435,00 DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL 30/08/2019 Y TIENE VIGENCIA HASTA EL 31/12/2019

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO **Bogotá D.C. Diagonal 34 N° 5 - 43**

NOTA: SE ENTIENDE QUE ESTA CERTIFICACIÓN ES ESTRICTAMENTE PRESUPUESTAL Y SOMETIDA AL CUMPLIMIENTO DEL PROCEDIMIENTO CONTRACTUAL LEGAL ESTABLECIDO

Horas cdc. 806

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS FORMATO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO	CÓDIGO: AP-IA-FT-009 VERSIÓN: 03 FECHA: 2018-07-10

Fecha de Solicitud (A/M/D):	2019-08-29	**No Contrato: VER Cuadro N AUT-08 Cuadro consolidado solicitud de modificacion al Contrato.**	

DATOS DE LA SOLICITUD

Contratista:	**VER RELACION DE CONTRATISTAS EN CUADRO No AUT- 08- Cuadro consolidado solicitud de modificacion al Contrato.**
Objeto:	VER CUADRO No AUT - 08 Cuadro consolidado solicitud de modificacion al Contrato.- en el que se detalla el objeto cOntractual de LAS 8 OPS.

Adición:	X	**Valor:**	$2.229.435
Prorroga:		**Tiempo:**	VER Cuadro N AUT-08 Cuadro consolidado solicitud de modificacion al Contrato.
Otro (*)			

DESCRIPCION DE LA MODIFICACIÓN

(En caso de prorroga, debe relacionar el saldo con el que cuenta el contrato)

Se solicita adicionar laS Ordenes de Prestación de Servicios que se relacionan en el cuadro No AUT - 08 Cuadro consolidado solicitud de modificacion al Contrato que hace parte integral de este requerimiento y según las condiciones indicadas en el mismo

JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN

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 Cristobal, 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 de personal de apoyo administrativo que realice las actividades requeridas en el proceso de AUTORIZACIONES .Sin embargo, actualmente no cuenta con el recurso humano suficiente en su planta de personal por lo que se requiere adicionar los contratos de prestación de servicios que se relaciona en el cuadro anexo de No AUT- 08 ; Cuadro consolidado solicitud de modificacion al Contrato ; con las condiciones indicadas en el mismo que hace parte integral de la presente solicitud, con el fin de garantizar la continuidad en el suministro de los servicios de apoyo a las diferentes áreas de la Subred.

Elaborado por:	**Claudia Lorena Gutierrez Hernandez**	**Enfermera**	
Supervisor:	**Claudia Lorena Gutierrez Hernandez**	**Enfermera**	
Jefe de Oficina o Director:	**Liliana Marcela Rodriguez**	**Directora Financiera**	
Firma del Ordenador del Gasto:	**Ana Catalina Castro Lozano**	**Subgerente Corporativo**	
			Vo.Bo. Dirección de Contratación

NOTA: De acuerdo a la Resolucion No. 284 del 27 de junio de 2018, seran delegados como ordenadores del gasto: A la Subgerencia Corporativa, la suscripción de los procesos de Contratación de Órdenes de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma esté relacionada con el ámbito Administrativo y a la Subgerencia de Servicios de Salud, la suscripción de los procesos de Contratación de Órdenes de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma esté relacionada con el ámbito Asistencial, según la cuantia siempre y cuando la mismas no superen los 800 S.M.M.L.V.

La presente Resolucion no es aplicable a los procesos de Contratación de Bienes y Servicios.

01.2203

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

CÓDIGO: AP-IA-FT-037

RELACION DE ORDENES DE PRESTACION DE	AUT-08
FECHA DE LA SOLICITUD :	29/08/2019
DIRECCION - OFICINA	DIRECCION FINANCIERA - AUTORIZACIONES (HORAS ADICIONALES)

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO DE CONTRATO-OPS	CEDULA	NOMBRE CONTRATISTA	OBJETO DE LA OPS	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRORROGA EN MESES Y DIAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRORROGA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR DE LA ADICION	JUSTIFICACION	RUBRO PRESUPUESTAL
1	AUTORIZACIONES	PS 0330 2019	52201798	MARITZA CAROLINA MEDINA MEDINA	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE AUXILIAR, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE AUTORIZACIONES (AUTORIZADOR) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	16 DE ENERO DE 2019	15 DE NOVIEMBRE 2019	NO APLICA	NO APLICA	$1.455.000	$ 187.742	SE DEBE ADICIONAR EL VALOR DE 24 HORAS REEMPLAZO MARIA FERNANDA FONSECA CC 1023916413 PS 0341 2019 POR CAMBIO DE OBJETO CONTRACTUAL TURNOS 16 -20 DE AGOSTO	RST
2	AUTORIZACIONES	PS 0336 2019	52547425	NINI JOHANNA SALAMANCA RAMIREZ	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE AUXILIAR, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE AUTORIZACIONES (AUTORIZADOR) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	16 DE ENERO DE 2019	15 DE NOVIEMBRE 2019	NO APLICA	NO APLICA	$1.455.000	$ 187.742	SE DEBE ADICIONAR EL VALOR DE 24 HORAS REEMPLAZO MARIA FERNANDA FONSECA CC 1023916413 PS 0341 2019 POR CAMBIO DE OBJETO CONTRACTUAL TURNOS 17-18 DE AGOSTO	RST
3	AUTORIZACIONES	PS 0308 2019	53131830	YAMILE ENCISO GUERRA	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE AUXILIAR, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE AUTORIZACIONES (AUTORIZADOR) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	16 DE ENERO DE 2019	15 DE NOVIEMBRE 2019	NO APLICA	NO APLICA	$1.455.000	$93.871	SE DEBE ADICIONAR RL VALOR DE 12 HORAS REEMPLAZO CONTRATISTA DAVID LEANDRO LOZANO CC 1022354267 PS 0325 SUSPENSION CONTRATO POR INCACPACIDAD MEDICA TURNO 16 DE AGOSTO	RST
4	AUTORIZACIONES	PS 0315 2019	1014250631	BRYAM RICARDO OCHOA GARCIA	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE AUXILIAR, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE AUTORIZACIONES (AUTORIZADOR) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	16 DE ENERO DE 2019	15 DE NOVIEMBRE 2019	NO APLICA	NO APLICA	$1.455.000	$563.226	SE DEBE ADICIONAR RL VALOR DE 72 HORAS REEMPLAZO CONTRATISTA DAVID LEANDRO LOZANO CC 1022354267 PS 0325 SUSPENSION CONTRATO POR INCACPACIDAD MEDICA TURNO 24-26-28-30 AGOSTO 1-3 DE SEPTIMEBRE	RST
5	AUTORIZACIONES	PS 0316 2019	52733221	SANDRA MILENA GUEVARA CASTILLO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE AUXILIAR, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE AUTORIZACIONES (AUTORIZADOR) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	16 DE ENERO DE 2019	15 DE NOVIEMBRE 2019	NO APLICA	NO APLICA	$1.455.000	$ 187.742	SE DEBE ADICIONAR RL VALOR DE 24 HORAS REEMPLAZO CONTRATISTA DAVID LEANDRO LOZANO CC 1022354267 PS 0325 SUSPENSION CONTRATO POR INCACPACIDAD MEDICA TURNO 20-22 AGOSTO	RST
6	AUTORIZACIONES	PS 0323 2019	1013660077	JUAN ALEJANDRO VILLAMIL QUINTERO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE AUXILIAR, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE AUTORIZACIONES (AUTORIZADOR) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	16 DE ENERO DE 2019	15 DE NOVIEMBRE 2019	NO APLICA	NO APLICA	$1.455.000	$657.097	SE DEBE ADICIONAR RL VALOR DE 84 HORAS REEMPLAZO CONTRATISTA DAVID LEANDRO LOZANO CC 1022354267 PS 0325 SUSPENSION CONTRATO POR INCACPACIDAD MEDICA TURNO 4-6-8-10-12-14-18 AGOSTO	RST

7	AUTORIZACIONES	PS 0340 2019	80769489	JOHN EDWIN MOYANO VARGAS	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE AUXILIAR, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE AUTORIZACIONES (AUTORIZADOR) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	16 DE ENERO DE 2019	15 DE NOVIEMBRE 2019	NO APLICA	NO APLICA	$1.455.000	$93.871	SE DEBE ADICIONAR EL VALOR DE 12 HORAS REEMPLAZO MARIA FERNANDA FONSECA CC 1023916413 PS 0341 2019 POR CAMBIO DE OBJETO CONTRACTUAL TURNOS 22 DE AGOSTO	RST
8	AUTORIZACIONES	PS 0343 2019	1023877204	PAOLA ANDREA FORERO GIRALDO	PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE AUXILIAR, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE AUTORIZACIONES (AUTORIZADOR) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	16 DE ENERO DE 2019	15 DE NOVIEMBRE 2019	NO APLICA	NO APLICA	$1.455.000	$ 258.145	SE DEBE ADICIONR EL VALOR DE 33 HORAS APOYO REPORTE MASIVAS ESPECIALIDADES BASICAS CAPITAL SALUD	RST
										TOTAL	$ 2.229.435		

CLAUDIA LORENA GUTIERREZ H
ENFERMERA
Supervisor del Contrato

LILIANA MARCELA RODRIGUEZ
DIRECTORA FINANCIERA
Director o Jefe de Oficina

ANA CATALINA CASTRO LOZANO
SUBGERENTE CORPORATIVA
SUBGERENTE

Elboro: CLAUDIA LORENA GUTIERREZ HERNANDEZ. ENFERMERA
Reviso y Aprobó: