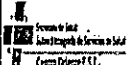
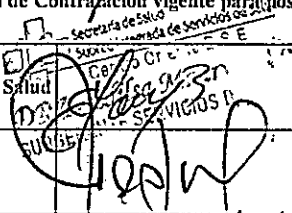


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                                                                               |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | <b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E</b><br><b>APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTOS</b><br><b>FORMATO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO</b>                                                                            |         | <b>CÓDIGO: AP-IA-FT-009</b><br><b>VERSIÓN: 06</b><br><b>FECHA: 2022-08-03</b> |             |
| Fecha de Solicitud (A/M/D):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 2023-11-29                                                                                                                                                                                                                                                   |         | No Contrato: 02-BS-067-2023                                                   |             |
| <b>DATOS DE LA SOLICITUD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                                                                               |             |
| Contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | FUNDACION SALUD MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA                                                                                                                                                                                                            |         |                                                                               |             |
| Objeto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | APOYO DIAGNOSTICO CARDIOVASCULAR NO INVASIVO; APOYO DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CARDIOVASCULAR INVÁSIVO, INCLUYENDO (HEMODINAMIA Y ELECTROFISIOLOGÍA) ADULTO Y PEDIATRICO PARA LOS USUARIOS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. |         |                                                                               |             |
| Adición:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | X                                                                                                                                                                                                                                                            | Valor:  | S                                                                             | 600.000.000 |
| Prorroga:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | X                                                                                                                                                                                                                                                            | Tiempo: | HASTA EL 15 DE ENERO 2024                                                     |             |
| Otro (*)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                                                                               |             |
| <b>DESCRIPCION DE LA MODIFICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                                                                               |             |
| (En caso de prorroga, debe relacionar el saldo con el que cuenta el contrato)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                                                                               |             |
| <p>El contrato 02-BS-067-2023 se encuentra autorizado por la Junta Directiva de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro ente E.S.E, en la sesión celebrada el 29/11/2023, para ser prorrogado hasta el 15 de enero del 2024 y ya autoriza adicionar al presente contrato 02 BS 067 2023 por valor de \$600.000.000 (seiscientos millones de pesos mcte) para garantizar los servicios de consulta, interconsulta, de cardiología, hemodinamia, electrofisiología, apoyo diagnostico cardiovascular no invasivo, apoyo diagnostico y tratamiento cardiovascular invasivo, incluyendo (hemodinamia y electrofisiología) adulto y pediátrico para los usuarios en la subred integrada de servicios de salud Centro Oriente E.S.E</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                                                                               |             |
| <b>JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                                                                               |             |
| <p>La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE en cumplimiento de su Misión: brindar atención integral en salud con altos estándares de calidad, a través de un equipo humano idóneo que promueve la generación del conocimiento por medio de la investigación y la docencia, para mejorar las condiciones de salud de nuestra población, respetando su diversidad y entorno; y con el fin de garantizar la continuidad de la prestación de servicios de salud a los usuarios de la Subred, mediante una atención de mediana y alta complejidad de acuerdo a las necesidades de los pacientes, requiere realizar prorroga hasta el 15 de enero de 2024 y adicionar por valor de \$600.000.000 (seiscientos millones de pesos mcte) al contrato 02-BS-067 -2023 para garantizar con ello la prestación de los servicios de de manera oportuna, segura, continua y pertinente. INTERCONSULTA DE CARDIOLOGIA, HEMODINAMIA, ELECTROFISIOLOGIA; APOYO DIAGNOSTICO CARDIOVASCULAR NO INVASIVO; APOYO DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CARDIOVASCULAR INVASIVO, INCLUYENDO (HEMODINAMIA Y ELECTROFISIOLOGÍA) ADULTO Y PEDIATRICO PARA LOS USUARIOS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.</p> <p>Se anexa formato de CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION.</p> <p>Esta solicitud de adición y prórroga fue concertada y autorizada por el contratista FUNDACION SALUD MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA</p> |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                                                                               |             |
| Elaborado por: Nombre, Cargo y Firma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | MARYSOL PARRA HERNANDEZ                                                                                                                                                                                                                                      |         | Referente Cuentas Medicas Por Pagar                                           |             |
| Supervisor: Nombre, Cargo y Firma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | DR MAURICIO GARZON GRANADOS                                                                                                                                                                                                                                  |         | Supervisor contrato Director Tecnico Hospitalizacion (E)                      |             |
| <p>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</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                                                                               |             |
| Jefe de Oficina o Director: Nombre, Cargo y firma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | DRA EDILSA ESTHER MAURY BELLO                                                                                                                                                                                                                                |         | Subgerente Servicios de Salud                                                 |             |
| Firma del Ordenador del Gasto: Nombre, Cargo y Firma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | DR PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO                                                                                                                                                                                                                              |         | Gerente (E)                                                                   |             |
| Vo.Ba. Dirección de Contratación<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                                                                               |             |
| <p><b>NOTA I:</b> 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.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                                                                               |             |



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E  
APOYO – GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS

CÓDIGO: AP-CR-  
FT-001

Fecha de realización de la solicitud:

29/11/2023

DATOS DEL SOLICITANTE

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Proceso solicitante:                | Gestión Hospitalaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Objeto:                             | ADICION AL CONTRATO No. 02-BS- 067 -2023 CUYO OBJETO CONTRACTUAL ES CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE INTERCONSULTA DE CARDIOLOGIA, HEMODINAMIA, ELECTROFISIOLOGIA; APOYO DIAGNOSTICO CARDIOVASCULAR NO INVASIVO; APOYO DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CARDIOVASCULAR INVASIVO, INCLUYENDO (HEMODINAMIA Y ELECTROFISIOLOGÍA) ADULTO Y PEDIATRICO PARA LOS USUARIOS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. |
| Rubro presupuestal Código y nombre: | 4245020903 -ADQUISICION DE SERVICIOS DE SALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Valor Solicitado en números         | \$ 600.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Valor Solicitado en letras          | SEISCIENTOS MILLONES DE PESOS MCTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|        |                                                |                                                   |
|--------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| FIRMAS | Nombre y firma. Dirección Financiera:          | YOINER ALFONSO ACOSTA GONZALEZ                    |
|        | Nombre y firma. Ordenador del Gasto:           | DR. PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO (E)              |
|        | Nombre y firma del Responsable del Proceso     | DRA. EDILSA ESTHER MAURY BELLO                    |
|        | Correo electrónico del Responsable del Proceso | subserviciosalud@subredcentrooriente.gov.co       |
|        | Nombre y firma de quien elabora                | MARYSOL PARRA HERNANDEZ                           |
|        | Correo electrónico de quien elabora            | cuentasmedicasporpagar@subredcentrooriente.gov.co |

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.

NOTA II: En virtud de la Resolución No.655 del 12 de agosto de 2022, por medio de la cual se delega las funciones en materia contractual y de ordenación del gasto y demás actividades contractuales siempre que la cuantía no supere los 800 SMMLV.

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

**AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO**

**CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 3752**

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

**CODIGO:** 2264110013

**AÑO:** 2023

**EL RESPONSABLE DEL ÁREA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:**

SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: **PEDRO FABIAN DAVALOS BERDUGO**  
NOMBRE: GERENTE SUBRED CENTRO ORIENTE (E)

**OBJETO CDP:** ADICION AL CONTRATO N° 02 BS 0067 2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE INTERCONSULTA DE CARDIOLOGIA, HEMODINAMIA, ELECTROFISIOLOGIA; APOYO DIAGNOSTICO CARDIOVASCULAR NO INVASIVO; APOYO DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CARDIOVASCULAR INVASIVO, INCLUYENDO (HEMODINAMIA Y ELECTROFISIOLOGIA) ADULTO Y PEDIATRICO PARA LOS USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

**DISPONIBILIDAD PRESENTE:** 1.542.106.777,00

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      |
|--------|------------|---------|-----------------------------------|-------------------|---------|-------------------|-------------------|
| 0      | 4245020903 | 10      | ADQUISICIÓN DE SERVICIOS DE SALUD | \$ 600.000.000,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00           | \$ 600.000.000,00 |
| TOTAL: |            |         |                                   | \$ 600.000.000,00 |         | \$ 600.000.000,00 |                   |

**VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS** 600.000.000,00 SEISCIENTOS MILLONES DE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL 30/11/2023 Y TIENE VIGENCIA HASTA EL 31/12/2023

*RONALDOS*

Ronald José Payares S

**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

Nombre reporte :  
PSRPGDisponibilidadVic

Usuario: 1016072845

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]