

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	SOLICITUD NOVEDAD CONTRACTUAL	CO-CBS-FT-20 V3

Bogotá DC; julio 23 de 2024

DE: CLAUDIA PATRICIA MORA DÍAZ, Director de Complementarios/ MONICA IVONNE RODRIGUEZ CARDENAS, Profesional Especializado IV

PARA: ÁREA DE CONTRATACIÓN.

CONTRATO No. 4853-2024

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACIÓN INTEGRAL DEL SERVICIO DE UROLOGÍA, PARA LA ATENCIÓN ESPECIALIZADA A PACIENTES MAYORES DE QUINCE (15) AÑOS, LO CUAL INCLUYE LA CONSULTA EXTERNA, INTERCONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE URGENCIAS Y PROGRAMADOS (QUIRÚRGICOS O NO) INCLUIDO LOS EQUIPOS E INSUMOS NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS MISMOS.

CONTRATISTA: UNIDAD DE UROLOGIA Y MEDICINA DIAGNOSTICA SAS-UROMEDI

TIPO DE LA SOLICITUD:

ADICIÓN ☒ SUSPENSIÓN ☐ REINICIO ☐ MODIFICATORIO ☐
 ACLARATORIO ☐ PRORROGA ☒

VALOR DE LA ADICIÓN: TRECE MILLONES DE PESOS MCTE (\$13.000.000)

PLAZO: DESDE 14-08-2024 HASTA 15-08-2024

JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD:

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., presta servicios de salud a través de un Modelo de atención integral de Red, que contribuye al mejoramiento de las condiciones de salud de nuestros usuarios.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., actualmente tiene suscritos contratos de prestación de servicios de salud con diferentes entidades pagadoras como Capital Salud, Fondo Financiero Distrital, Coosalud, Famisanar, Compensar y Nueva EPS, entre otras, a quienes se les debe garantizar la prestación de servicios de acuerdo a la demanda y al portafolio ofertado, como lo establece el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad definido en el Decreto único del sector salud, 780 de 2016, expedido por el Ministerio de Salud que establece como características de la prestación de servicios de salud la Pertinencia, Oportunidad, Continuidad, Accesibilidad y Seguridad; así mismo, la Resolución 3100 de 2019 expedida por el Ministerio de Salud "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud", razón por la cual, se hace necesario garantizar la continuidad en la oferta de servicio de medicina especializada

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	SOLICITUD NOVEDAD CONTRACTUAL	CO-CBS-FT-20 V3

Por tal razón, a través del proceso de selección se llevó a cabo la adjudicación y se celebró el contrato 4853-2024, para la PRESTACIÓN INTEGRAL DEL SERVICIO DE UROLOGÍA, PARA LA ATENCIÓN ESPECIALIZADA A PACIENTES MAYORES DE QUINCE (15) AÑOS, LO CUAL INCLUYE LA CONSULTA EXTERNA, INTERCONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE URGENCIAS Y PROGRAMADOS (QUIRÚRGICOS O NO), que contempla el recurso humano especializado y de apoyo necesario para la operación del mismo, suministro de insumos medico quirúrgicos y medicamentos propios de los servicios ambulatorios, equipos biomédicos generales y específicos, así como la dotación de muebles y equipos de oficina adicionales que requieran para la prestación del servicio, toda vez que la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., no cuenta con el recurso humano requerido, con perfiles profesionales especializados y número suficiente para dar cobertura a la demanda, como tampoco cuenta con equipos biomédicos de última tecnología requeridos para la prestación del servicio de Urología para pacientes mayores de quince (15) años.

Por lo anterior y teniendo en cuenta el consumo promedio mensual, el saldo del contrato permite una ejecución contractual hasta el 13 de agosto de 2024, resulta necesario prorrogar y adicionar el contrato que permita garantizar el normal funcionamiento en la prestación del servicio especializado de Urología y así dar cubrimiento a las necesidades del servicio asistencial y ambulatorio.

VALOR PROMEDIO FACTURADO		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	
190.000.000		52.78%	
INFORME DEL ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO PARA ADICIONAR			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUYENDO ADICIONES	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO ACTUAL	TIEMPO DE PROYECCIÓN
360.000.000	190.000.000	170.000.000	2 DIAS
INFORME DEL ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO PARA PRORROGAR			
PERIODO INICIAL DEL CONTRATO	PRORROGAS EFECTUADAS	SUSPENSIONES EFECTUADAS	TIEMPO A PRORROGAR
DEL 14-06-2024 AL 13-08-2024	NINGUNA	NINGUNA	DEL 14-08-2024 AL 15-08-2024

NOMBRE DEL SUPERVISOR: CLAUDIA PATRICIA MORA DÍAZ

FIRMA DEL SUPERVISOR. 

NOMBRE DEL APOYO TECNICO DE SUPERVISION: MÓNICA IVONNE RODRÍGUEZ CARDENAS

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISION. 

	SUBREO INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CBS-FT-12 V6

FECHA:	JULIO DE 2024		
INFORME PARCIAL	X	INFORME FINAL	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO									
No. CONTRATO:	4853-2024	CONTRATISTA:	UNIDAD DE UROLOGIA Y MEDICINA DIAGNOSTICA - SAS - UROMEDI SAS				CECULA DE CIUDADANIA O NIT:	901.460.120-7	
No. DE CONVENIO AL CUAL PERTENECE EL CONTRATO (Numero y vigencia)	N/A								
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN INTEGRAL DEL SERVICIO DE UROLOGÍA, PARA LA ATENCIÓN ESPECIALIZADA A PACIENTES MAYORES DE QUINCE (15) AÑOS, LO CUAL INCLUYE LA CONSULTA EXTERNA, INTERCONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE URGENCIAS Y PROGRAMADOS (QUIRÚRGICOS O NO) INCLUIDO LOS EQUIPOS E INSUMOS NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS MISMOS								
DATOS DEL CONTRATISTA:	REPRESENTANTE LEGAL:	YEISSON FABIAN GUERRERO CELIS					CECULA DE CIUDADANIA:	11.413.092 de Caqueza	
	ASESOR COMERCIAL:						TELÉFONO:		
	DIRECCIÓN:	CALLE 159 # 54 - 81 TORRE 1 APTO 901					CELULAR:	3133491718 - 3124574656	
	E-MAIL:	unidaduromedi@hotmail.com					PAGINA WEB:		
DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR: (Diligenciar los que aplique, ingresar filas en caso que se requiera. Ocultar filas en caso de no diligenciarlas)	NOMBRES Y APELLIDOS:	MONICA IVONNE RODRIGUEZ CARDENAS					CECULA DE CIUDADANIA:	51899334	
	CARGO/PERFIL DEL SUPERVISOR:	PROFESIONAL IV					AREA O DEPENDENCIA:	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
	DIRECCIÓN:	Carrera 20 # 47B - 35 SUR					TELÉFONO FIJO:	7900000	
	CORREO ELECTRÓNICO:	apoyotereros@subredsur.gov.co					CELULAR:	3152994995	
	NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION						CECULA DE CIUDADANIA:		
	CARGO/PERFIL						AREA O DEPENDENCIA:		
FECHA ACTA DE INICIO:	14/06/2024		FECHA DE TERMINACION INICIAL:	13/08/2024		PLAZO INICIAL:	2 MESES		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	360.000.000		VALOR INICIAL EN LETRAS:	TRESCIENTOS SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE.					
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	ADQUISICIÓN DE SERVICIOS DE SALUD					CÓDIGO DEL RUBRO:	4245020903		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:	1271					FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	30/04/2024		
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:	25755					FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	6/06/2024		
2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO									
N° DE ADICIÓN	VALOR DE LA ADICIÓN	FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN:	N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	FECHA DE LA DISPONIBILIDAD:	CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N°:	FECHA DEL REGISTRO:	CODIGO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL:		
1									
3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS O SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO									
N°	PRORROGA / SUSPENSIÓN	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION				
1									
4. INFORMACIÓN DE OTROS SI									
N°	OTRO SI No (Aclaratorio, Inclusión, Exclusion)	CONSIDERACION DEL OTRO SI					FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL OTRO SI		
1									
5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO incluidas las facturas a certificar									
ÍTEM	FECHA DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	N° ENTRADA ALMACÉN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	N° ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO	
1		PENDIENTE POR FACTURAR	SERVICIO	190.000.000	170.000.000				
TOTAL EJECUTADO:				190.000.000	170.000.000				

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p>	<p>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.</p> <p>INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA</p>	<p>CO-CBS-FT-12 V6</p>
--	---	------------------------

FECHA:	JULIO DE 2024		
6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	360.000.000	VALOR PAGADO:	-
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	-	SALDO POR PAGAR:	190.000.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	360.000.000	SALDO A REINTEGRAR:	-

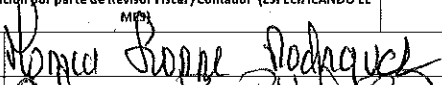
No.	OBLIGACION	CUMPLIMIENTO SI/NO	EMITE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA DIFICULTAD	SOPORTE DE VERIFICACION VS UBICACIÓN
1	Aplicar las guías, procesos y procedimientos propios del servicio, establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., y las autoridades competentes en el marco de la normatividad legal vigente. (Participar en la construcción de las guías de manejo).	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR
2	Mantener el talento humano ofertado en la propuesta contractual. Si por alguna circunstancia fuese necesario algún cambio de personal, se debe notificar previamente, y de manera formal al supervisor principal, adjuntando de manera inmediata la hoja de vida con los debidos soportes de idoneidad.	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR
3	Entregar las agendas a tres (3) meses para la programación de consultas, máximo el veinticinco (25) de cada mes o el día hábil que lo preceda, con los turnos presenciales y de disponibilidad del personal especializado.	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR
4	Solicitar autorización al supervisor del contrato en los casos que por fuerza mayor se requiera reprogramar una agenda.	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR
5	<p>Presentar Informe mensual de ejecución al supervisor del contrato, adjunto a la presentación de la factura, en el que debe incluir fichas de indicadores actualizadas, Oportunidad de citas, respuesta Interconsultas y complicaciones, con seguimiento y análisis de resultados.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Oportunidad de la consulta no mayor a veinte (20) días de espera para la atención. • Oportunidad para la realización de procedimientos ambulatorios no mayor a veinte (20) días de espera para la atención. • Respuesta a Interconsultas de urgencias y hospitalización máximo doce (12) horas desde la solicitud que se genera por el sistema en las unidades de Melssen y Tunal. • Las actividades de respuesta a interconsultas que no cumplan con los estándares de oportunidad definidos y carezcan de justificación válida, se les aplicará un descuento del 10% del valor de las Interconsultas realizadas en el periodo y que no cumplieron con el estándar, previa revisión por parte del supervisor del contrato y el operador. 	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR
6	Cumplir en el diligenciamiento de los registros clínicos, con los estándares de calidad (continuidad, oportunidad, pertinencia, accesibilidad y seguridad), y la debida aplicación del CIE 10, para dar cumplimiento a la normatividad vigente y relacionada con la calidad de los mismos.	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR
7	Notificar la ocurrencia o no de los sucesos de seguridad (adversos, incidentes y complicaciones), así como los eventos de interés en salud pública de notificación obligatoria.	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR
8	Asumir las glosas definitivas que se generen por los diferentes servicios prestados y que se dan por ausencia en la respuesta a las interconsultas y no adherencia de las guías de manejo y guías de práctica clínica.	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR
9	Dar respuesta a las PQRS de los usuarios que acuden a solicitar servicios de Urología y que presentan insatisfacción por los mismos, en un término no mayor a tres (3) días desde que se solicita.	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR
10	Mantener actualizado el registro diario de limpieza y desinfección de los elementos y demás equipos del servicio en donde se demuestre la realización de la actividad.	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR
11	Participar en los procesos de capacitación e investigación en el marco del sistema de gestión de conocimiento de la Subred Integrada Servicios de Salud Sur E.S.E.	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR
12	Brindar apoyo docente a estudiantes de pre y postgrado, de conformidad a los convenios establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., y participar en la programación y evaluación de los mismos, cuando roten por el servicio.	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CBS-FT-12 V6

FECHA:		JULIO DE 2024		
13	Garantizar el buen uso y cuidado de las instalaciones de la Subred Sur (Infraestructura) designados para la prestación del servicio, asumiendo los gastos y/o costos de la reparación de las mismas durante la ejecución del contrato, cumpliendo con lo establecido en la Resolución 3100 del 2019 y realizando un mantenimiento periódico de las mismas (Por lo menos semestral o en el momento que se regulara).	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR
14	Coordinar con el personal de Ingeniería biomédica de la Subred Sur E.S.E., el ingreso de equipos, quienes harán una inspección física funcional de la tecnología, así como una verificación de la documentación por medio del formato GA-TBI-FT-06-V3 (lista de chequeo documentación- adquisición).	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR
15	Presentar certificación firmada por el área de Ingeniería biomédica de la Subred Sur E.S.E., en donde consta el correcto cumplimiento de mantenimiento preventivo, correctivo, hojas de vida de equipos actualizadas de manera mensual, con los que se prestará el servicio, así como de los daños que por cuestiones inherentes de uso se les cause, para lo cual la Subred Sur no asumirá ninguna responsabilidad.	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR	NO SE HA PRESENTADO FACTURA Y SOPORTES PARA EVALUAR

OBSERVACIONES:		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	52,78%
----------------	--	--------------------------------------	--------

8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Planillas/ Certificación por parte de Revisor Fiscal /Contador (ESPECIFICANDO EL MES)		PARAFISCALES ADJUNTO A CADA FACTURA	
FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN		ANEXOS (CD)	FECHA:
FIRMA DEL SUPERVISOR		TOTAL FOLIOS	FECHA:
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL	CARGO/PERFIL	FIRMA	FECHA:

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>Subsecretaría de Planeación y Desarrollo Urbano</small> <small>Subsecretaría de Gestión y Control</small>	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	GF-GGA-PRE-FT-02 V3

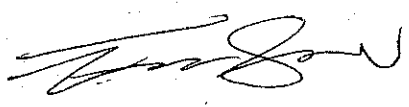
FECHA SOLICITUD:	25 DE JULIO DE 2024	NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA FRANCISCO ANTONIO GARZON HINCAPIE
DEPENDENCIA SOLICITANTE:		
DIRECCION DE CONTRATACION		
ORDENADOR DEL GASTO:		
VIVIANA MARCELA CLAVIJO		

IDENTIFICACION DEL GASTO	Observaciones: (PARA EL CUBRIMIENTO DE LAS NECESIDADES HASTA EL 15 DE AGOSTO DE 2024)
Funcionamiento	
Operación	
Inversion	

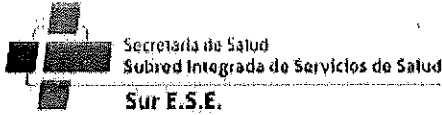
IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO	NOMBRE RUBRO	VALOR
4245020903.	ADQUISICIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	\$ 13.000.000
TOTAL DISPONIBILIDAD		\$ 13.000.000

VALOR EN LETRAS:	TRECE MILLONES DE PESOS M/CTE
-------------------------	-------------------------------

OBJETO DEL CDP	 FIRMA DIRECTOR OPERATIVO DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
ADICIÓN Y PRORROGA No 01 AL CONTRATO 4853-2024, cuyo objeto es "PRESTACIÓN INTEGRAL DEL SERVICIO DE UROLOGÍA, PARA LA ATENCIÓN ESPECIALIZADA A PACIENTES MAYORES DE QUINCE (15) AÑOS, LO CUAL INCLUYE LA CONSULTA EXTERNA, INTERCONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE URGENCIAS Y PROGRAMADOS (QUIRÚRGICOS O NO) INCLUIDO LOS EQUIPOS E INSUMOS NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS MISMOS"	

Elaboro:	Luz Dary Mora Peña - Auxiliar Administrativo
Reviso:	Sandra Patricia Barbosa Ballen - Profesional Especializado - Dirección de Contratación



CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

NIT 900958564

FECHA DE EXPEDICIÓN: julio 26 De 2024

CDP: 1912

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA:

DEPENDENCIA: 13 - GERENTE

SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: VIVIANA MARCELA CLAVIJO

EL OBJETO DE ESTA DISPONIBILIDAD SE PERFECCIONARA CON GIRO RESERVADO PARA RESPALDAR EL COMPROMISO:

AD.1 CTO 4853 2024 PRESTACIÓN INTEGRAL DEL SERVICIO DE UROLOGIA, PARA LA ATENCION ESPECIALIZADA A PACIENTES MAYORES DE QUINCE (15) AÑOS, LO CUAL INCLUYE LA CONSULTA EXTERNA, INTERCONSULTAS, PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE URGENCIAS Y PROGRAMADAS (QUIRÚRGICOS O NO) INCLUIDO LOS EQUIPOS E INSUMOS NECESARIOS PARA LA REALIZACION DE LOS MISMOS; HASTA EL 15-08-2024

QUE EXISTE APROPIACION PRESUPUESTAL DISPONIBLE Y LIBRE DE AFECTACION EN EL(LOS) SIGUIENTE(S) RUBROS:

CODIGO CCPET	NOMBRE RUBRO	TIPO GASTO	VALOR ACTUAL
42450209	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	OPERACION	\$ 13.000.000,00
CODIGO AUXILIAR	CONCEPTO	NIVEL	VALOR ACTUAL
4245020903	ADQUISICIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	O	\$ 13.000.000,00

TRECE MILLONES DE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ESTA DISPONIBILIDAD TIENE UNA VIGENCIA DE 158 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.

RESPONSABLE PRESUPUESTO

