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: 3644

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

CODIGO: 2264110014 AÑO: 2024

EL RESPONSABLE DEL ÁREA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:

SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A **SOLICITUD DE:** LUIS OSCAR GALVES MATEUS
NOMBRE: AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

OBJETO CDP: ADICION A CONTRATOS OPS CUYO OBJETO ES PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y LA VISION DE LA DE LA SUBRED CENTRO ORIENTE EN LA DIRECCION HOSPITALARIA - PROCESO DE MEDICINA

DISPONIBILIDAD PRESENTE: 3.534.348.906,00

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
B	4212020200901	10	HONORARIOS	$ 54.333.700,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 54.333.700,00
				TOTAL:		$ 54.333.700,00	$ 54.333.700,00

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 54.333.700,00 CINCUENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL 17/10/2024 Y TIENE VIGENCIA HASTA EL 31/12/2024

RONALD OPS

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]

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 DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CÓDIGO: AP-CR-FT-001 VERSIÓN: 07 FECHA: 2024-06-06

Fecha de realización de la solicitud:	6/08/2024

DATOS DEL SOLICITANTE

Proceso solicitante:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE - DIRECCION HOSPITALARIA-PROCESO DE MEDICINA
Objeto:	REALIZAR ADICION Y PRORROGA A LOS CONTRATOS DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO QUE SE RELACIONAN EN EL FORMATO AP-IA-FT-037 CUADRO ANEXO CUADRO 2-2023 CON PERFILES PROFESIONALES DE LA DIRECCION HOSPITALIZACIÓN - MEDICINA
Rubro presupuestal:	4212020200901 HONORARIOS
Valor Solicitado en números	$ 54.333.700
Valor Solicitado en letras	CINCUENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

FIRMAS	**Nombre y firma. Direccion Financiera:**	SANDRO JAVIER ARIAS TAMAYO DIRECTOR FINANCIERO
	Nombre y firma. Subgerencia Responsable	MARYURY DIAZ CESPEDES SUBGERENTE SERVICIOS DE SALUD
	Nombre y firma. Ordenador del Gasto:	LUIS OSCAR GALVES MATEUS AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR
	Nombre y firma del Responsable del Proceso	YANITH PIRAGAUTA GUTIERREZ DIRECTOR DE HOSPITALIZACION
	Correo electrónico del Resposable del Proceso	directorhospitalizacion@subredcentrooriente.gov.co
	Nombre y firma de quien elabora	DEISY HENAO
	Correo electrónico de quien elabora	enlaceopdirhopitlizacion@subredcentrooriente.gov.co

NOTA I: De conformidad con la Resolución 202420000003568-6 del 07 de mayo 2024 "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de los bienes, haberes, negocios y la intervención forzosa administrativa para administrar la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.", en razón a las facultades otorgadas a través de dicho acto administrativo el agente especial interventor autoriza cualquier modificación que se pretenda adelantar durante la ejecución de los contratos suscritos por la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

COP= 3644

(2524)

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO	CÓDIGO: AP-CR-FT-001 VERSIÓN: 07 FECHA: 2024-06-06

Fecha de Solicitud (A/M/D):	2024-10-04		No Contrato: CUADRO ANEXO		
DATOS DE LA SOLICITUD					
Contratista:	CUADRO ANEXO				
Objeto:	REALIZAR ADICION Y PRORROGA DE LOS CONTRATOS DEL PERSONAL PROFESIONAL ADMINISTRATIVO QUE SE RELACIONAN EN EL FORMATO AP-IA-FT-037 CUADRO ANEXO CUADRO PE 2-2023 CON PERFILES PROFESIONALES DE LA DIRECCION HOSPITALIZACIÓN - MEDICINA				
Adición:	X		Valor:	$	54.333.700
Prorroga:	X		Tiempo:	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024	
Otro (*)					

DESCRIPCION DE LA MODIFICACIÓN

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

Se solicita hacer adición y prorroga para los contratos relacionados en el CUADRO 2-2023 que hace parte integral de este requerimiento y según las condiciones indicadas en el mismo, para garantizar la oportuna prestación de servicios en la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. y así desarrollar todas las actividades específicas consignadas en el mismo, teniendo en cuenta que estos contratos tienen fecha de terminación el 31 de Octubre de 2024 y el saldo cubre únicamente hasta esta fecha.

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 asistencial que realice las actividades necesarias en el proceso de DIRECCION DE HOSPITALIZACION.

Elaborado por: Nombre, Cargo y Firma	DEISY HENAO	Enlace Direccion de Hospitalizacion Subred Centro	
Supervisor: Nombre, Cargo y Firma	YANITH PIRAGAUTA GUTIERREZ	DIRECTOR TECNICO CÓDIGO 009 GRADO 05	

El Supervisor declara con la firma del presente documento haber revisado la información que justifica la modificación solicitada y declara que es cierta y coherente con el seguimiento a la ejecución del contrato y las obligaciones establecidas en el Manual de Contratación vigente para posterior aprobación de la Ordenación del Gasto y Vb de la Dirección de Contratación

Jefe de Oficina o Director: Nombre, Cargo y firma	YANITH PIRAGAUTA GUTIERREZ	DIRECTOR TECNICO CÓDIGO 009 GRADO 05	
Subgerente de Servicios de Salud / Subgerente Corporativo: Nombre, Cargo y firma	MARYURI DIAZ CESPEDES	SUBGERENTE CODIGO 090 GRADO 07	
Firma del Ordenador del Gasto: Nombre, Cargo y Firma	LUIS OSCAR GALVES MATEUS	AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR	
			Vo.Bo. Dirección de Contratación

Nota: De conformidad con la Resolución 202420000003568-6 del 07 de mayo 2024 "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de los bienes, haberes, negocios y la intervención forzosa administrativa para administrar la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.", en razón a las facultades otorgadas a través de dicho Acto Administrativo el Agente Especial Interventor autoriza cualquier modificación que se pretenda adelantar durante la ejecución de los contratos de bienes y servicios durante la vigencia de la citada resolución o aquellas que la complemente, aclare o modifique.

Gobernación de Santander
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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CUADRO CONSOLIDADO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO

NOMBRE DEL PROYECTO, SERVICIO O ACTIVIDAD	CUADRO ANEXO
CONTRATACIÓN DIRECTA No.	
FECHA DE SOLICITUD	04/10/2024
DIRECCIÓN / OFICINA	DIRECCIÓN DE HOSPITALIZACIÓN PROCESO DE ANESTESIA

ITEM	AREA O UNIDAD	NUMERO CONTRATO SIPS	LEGAJO	NOMBRE DEL CONTRATISTA	OBJETO DEL CPS	FECHA INICIO EJECUCIÓN	FECHA TERMINACIÓN	PROVINCIA/DIAS/MESES	FECHA FINALIZACIÓN LA PROVINCIA	VALOR PROMEDIO MES	VALOR ADICION	JUSTIFICACIÓN	NUMERO MESES/DIAS	NO DE FOLIOS
1	HOSPITALIZACION	PS 2965 2024	1.019.049.482	GIANNA MARIA CASTRO JIMENEZ		01/01/2024	31/10/2024	10 MESES	31 DE OCTUBRE DE 2024	$ 3.340.900	$ 11.021.000		3 MES	
2	HOSPITALIZACION	PS 2970 2024	1.013.569.372	CAMILO ANDRES SALAS MARIN		01/02/2024	30/09/2024	8 MESES	30 DE SEPTIEMBRE DE 2024	$ 2.975.500	$ 9.951.000		3 MES	
3	HOSPITALIZACION	PS 2973 2024	52.664.041	DEISY YANETH HENAO VILLALOBOS		01/02/2024	31/08/2024	8 MESES	31 DE AGOSTO DE 2024	$ 1.827.530	$ 8.454.240		2 MES	
4	HOSPITALIZACION	PS 2996 2024	52.476.626	INGRID CAROLINA GARZON DE CASTELLANOS		07/02/2024	31/10/2024	8 MESES	31 DE OCTUBRE DE 2024	$ 3.316.365	$ 12.453.730		3 MES	
5	HOSPITALIZACION	PS 4426 2024	36.304.331	INGRID CRISTINA VARGAS POLANIA		01/04/2024	30/09/2024	6 MESES	31 DE OCTUBRE DE 2024	$ 3.316.365	$ 12.453.730		3 MES	
									TOTAL		$ 54.333.700			

YANITH PIRAQUIVE GUTIERREZ
DIRECTOR TECNICO CODIGO 009 GRADO 05

LUIS OSCAR GALVIS MATEUS
AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente