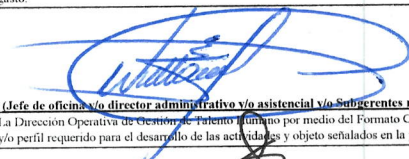
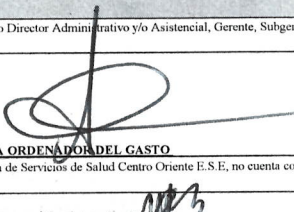


|  Secretaría de Salud<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Centro Oriente E.S.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |                                                                         |                                                          | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E<br>APOYO - GESTIÓN DE CONTRATACIÓN<br>FORMATO NECESIDAD DE PERSONAL POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN |                                                                                                                    |                                                                                                   |                               | CÓDIGO: AP-IA-FT-056<br>VERSIÓN: 03<br>FECHA: 2023-11-13 |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------|--|
| FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 07                                           | 02                                                                      | 2025                                                     |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                    |                                                                                                   |                               |                                                          |  |
| 1. INFORMACIÓN DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                              |                                                                         |                                                          |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                    |                                                                                                   |                               |                                                          |  |
| UNIDAD SOLICITANTE<br>(ESPACIO FÍSICO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                                                                         | OFICINA Y/O DIRECCIÓN DE PROCESO                         |                                                                                                                                                                                                              | SERVICIO O ÁREA                                                                                                    |                                                                                                   | NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS |                                                          |  |
| HOSPITAL JORGE ELIECER GAITAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                              |                                                                         | DIRECCION FINANCIERA                                     |                                                                                                                                                                                                              | FACTURACION                                                                                                        |                                                                                                   | 1                             |                                                          |  |
| 2. SUPERVISION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                              |                                                                         |                                                          |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                    |                                                                                                   |                               |                                                          |  |
| RESPONSABLE<br>(Jefe de oficina y/o director administrativo y/o asistencial en caso de supervisión plural o conjunta) o (Servidor designado en caso de supervisión única)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              |                                                                         |                                                          |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                    |                                                                                                   |                               |                                                          |  |
| WILLIAM HUMBERTO SALGADO GAMBOA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                                                                         |                                                          |                                                                                                                                                                                                              | DIRECTOR FINANCIERO (E) CODIGO 009 - GRADO 05                                                                      |                                                                                                   |                               |                                                          |  |
| FUNCIONES SUPERVISOR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                                                                         |                                                          |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                    |                                                                                                   |                               |                                                          |  |
| Conforme lo establecido y según el manual de contratación de la entidad, las competencias y obligaciones del supervisor son los contemplados en el Capítulo 6, Manual de Contratación (Resolución 152 de 2019 y Artículo 12 Resolución No 53 de 2022)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                                                                         |                                                          |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                    |                                                                                                   |                               |                                                          |  |
| 3. REQUISITOS DEL PERFIL PARA EL DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL SOLICITADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                              |                                                                         |                                                          |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                    |                                                                                                   |                               |                                                          |  |
| CATEGORIA<br>(SEGÚN TABLA DE HONORARIOS VIGENTE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NIVEL<br>(SEGÚN TABLA DE HONORARIOS VIGENTE) | REQUISITOS<br>(SEGÚN TABLA DE HONORARIOS VIGENTE)                       | PROFESIÓN U OFICIO                                       |                                                                                                                                                                                                              | NIVEL EDUCATIVO                                                                                                    |                                                                                                   | NOMBRE Y/O NÚMERO DE CONVENIO |                                                          |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2                                            | TB                                                                      | BACHILLER                                                |                                                                                                                                                                                                              | BACHILLER                                                                                                          |                                                                                                   | NO APLICA                     |                                                          |  |
| EXPERIENCIA ESPECÍFICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                                                                         | RIESGO ARL<br>(revisar hoja de clasificación del riesgo) |                                                                                                                                                                                                              | EXPERIENCIA GENERAL MÍNIMA<br>(SEGÚN TABLA DE HONORARIOS VIGENTE)                                                  |                                                                                                   |                               |                                                          |  |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              |                                                                         | III                                                      |                                                                                                                                                                                                              | NO APLICA                                                                                                          |                                                                                                   |                               |                                                          |  |
| 4. VALOR HONORARIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                                                                         |                                                          |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                    |                                                                                                   |                               |                                                          |  |
| VALOR HORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                                                                         | No. HORAS PROMEDIO MES                                   |                                                                                                                                                                                                              | HONORARIOS FIJOS                                                                                                   |                                                                                                   |                               |                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                                                                         |                                                          |                                                                                                                                                                                                              | \$ 1.900.000                                                                                                       |                                                                                                   |                               |                                                          |  |
| 5. INFORMACIÓN SOBRE EL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                                                                         |                                                          |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                    |                                                                                                   |                               |                                                          |  |
| OBJETO CONTRACTUAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                                                                         |                                                          |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                    |                                                                                                   |                               |                                                          |  |
| PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                                                                         |                                                          |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                    |                                                                                                   |                               |                                                          |  |
| DURACIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              |                                                                         |                                                          |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                    |                                                                                                   |                               |                                                          |  |
| DESDE EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO EN EL SECOP II HASTA EL 31 DE MARZO DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                                                                         |                                                          |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                    |                                                                                                   |                               |                                                          |  |
| JUSTIFICACIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                              |                                                                         |                                                          |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                    |                                                                                                   |                               |                                                          |  |
| La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. constituye una categoría especial de entidad pública descentralizada, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, cuyo régimen de contratación previsto desde el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993 es el de Derecho Privado, y en ese sentido, cuenta con su propio Estatuto y Manual de Contratación, sobre el cual se fijan las reglas y procedimientos en esta materia. Ahora bien y en la gestión integral de la prestación de sus servicios en salud, articula los sistemas de gestión administrativa que garanticen la prestación de servicios de salud con calidad, oportunidad, eficiencia y acorde con las necesidades de los usuarios, de tal forma que se han estudiado las necesidades a satisfacer por el tiempo estrictamente indispensable en la Dirección Financiera para el desarrollo de actividades Administrativas, iniciando con la verificación de personal de planta, el cual no es suficiente conforme a certificación expedida por el responsable de la Dirección de Talento Humano de la Entidad y las reglas establecidas para este tipo de contratos, prevista en el Manual de Contratación vigente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                                                                         |                                                          |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                    |                                                                                                   |                               |                                                          |  |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              |                                                                         |                                                          |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                    |                                                                                                   |                               |                                                          |  |
| 1. realizar llamado del paciente a ventanilla de acuerdo a organización y digiturno entregado por el orientador. 2. verificar las ordenes medicas y autorizacion fisica que presenta el paciente para su atencion por consulta externa, segun acuerdo de voluntades y normatividad vigente. 3. verificar derechos del paciente frente a las seguridad social o afiliación del usuario y adjuntar a carpeta requerimientos del sistema de informacion los soportes de verificación de derechos. 4. revisar y validar servicios respecto a frecuencias de uso, grupo etario, genero y segun acuerdo de voluntades y normatividad vigente. 5. actualizar datos personales del usuario y datos del acudiente en el sistema de informacion. 6. realizar la facturación de los pacientes que no requieran cancelar copagos o cuotas de recuperacion, previamente a la atencion medica, para disminucion de filas en salas de espera. 7. generar factura electronica de venta o registro de servicios en el sistema de informacion dph y soportar con la documentacion que preste el usuario segun acuerdo de voluntades y normatividad vigente. 8. recepcionar dinero, generar recibo de caja y entregar copia al usuario de acuerdo a la atencion prestada al paciente segun acuerdo de voluntades y normatividad vigente. 9. recibir e ingresar los abonos que realicen los usuarios o pacientes en concepto de pagares. 10. realizar cierre de caja, arqueo y entrega de soportes respectivos, segun instructivo del area de tesoreria. 11. entregar las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo instructivos y/o procedimientos del area. 12. corregir dentro de las 48 horas siguientes a su recepcion, las devoluciones que hace el analista de cuentas. 13. brindar el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de informacion y/o bases de datos afines. 14. recepcionar, distribuir y realizar seguimiento de pre facturas enviadas al proceso de revision de los servicios de urgencias y hospitalizacion. 15. realizar actualizacion en cuanto a la normatividad vigente en el sgss y asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el area. 16. realizar las demas actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor del contrato. 17. participar en todas las reuniones y capacitaciones programadas por la subred. 18. realizar acompañamiento y capacitacion al talento humano segun sea designado. 19. Con la firma del contrato, el CONTRATISTA ACEPTA que al momento de entregar el dinero recaudado en la ventanilla, presenta alguna diferencia o ausencia del mismo, este será descontado de los honorarios que se certifiquen en el mes correspondiente al faltante. |                                              |                                                                         |                                                          |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                    |                                                                                                   |                               |                                                          |  |
| 6. APROBACIÓN DE LA SOLICITUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                              |                                                                         |                                                          |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                    |                                                                                                   |                               |                                                          |  |
| NOTA: Todos los campos son de obligatorio diligenciamiento, en caso contrario será devuelta la solicitud. Las firmas deben ser recogidas en el siguiente orden: Responsable, Jefe de Oficina y/o Director Administrativo y/o Asistencial, Gerente, Subgerente y/o Ordenador del gasto.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                                                                         |                                                          |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                    |                                                                                                   |                               |                                                          |  |
| <br>(Jefe de oficina y/o director administrativo y/o asistencial y/o Subgerente responsable de area y/o Gerente excepcionalmente)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                                                                         |                                                          |                                                                                                                                                                                                              | <br>FIRMA ORDENADOR DEL GASTO |                                                                                                   |                               |                                                          |  |
| VoBo Selección                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                              |                                                                         |                                                          |                                                                                                                                                                                                              | VoBo Enlace                                                                                                        |                                                                                                   |                               |                                                          |  |
| VoBo Contratación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |                                                                         |                                                          |                                                                                                                                                                                                              | VoBo Contratación                                                                                                  |                                                                                                   |                               |                                                          |  |
| 7. IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |                                                                         |                                                          |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                    |                                                                                                   |                               |                                                          |  |
| <input type="checkbox"/> NUEVO: 1. PLAN DE ADQUISICIONES PENDIENTE POR CONTRATAR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              | SI <input checked="" type="checkbox"/> X<br>NO <input type="checkbox"/> |                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> X REEMPLAZA<br>A:                                                                                                                                                        |                                                                                                                    | NOMBRE: SEBASTIAN STIVEN CIFUENTES DIAZ<br>CEDULA: 1000034148<br>NUMERO DE CONTRATO: PS 1283 2025 |                               |                                                          |  |
| VoBo Presupuesto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |                                                                         |                                                          |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                    |                                                                                                   |                               |                                                          |  |
| <input type="checkbox"/> NOVEDAD POR SITUACION ADMINISTRATIVA DE PERSONAL DE PLANTA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                                                                         |                                                          |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                    |                                                                                                   |                               |                                                          |  |

Juan G  
 26/02/2025

EL SUSCRITO(A) DIRECTOR(A) DE TALENTO HUMANO  
DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

HACE CONSTAR:

Que conforme con la solicitud presentada por el área solicitante de la contratación y de acuerdo con el artículo 2.8.4.4.5 del Decreto 1068 de 2015, se procede a certificar la inexistencia o insuficiencia de personal:

| CAUSAL DE SOLICITUD                                                                                                  | CASO QUE APLICA<br>(Marque con un X) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| No existe personal que pueda desarrollar la actividad para la cual se requiere contratar la prestación del servicio. |                                      |
| Existe personal en la planta, pero este no es suficiente.                                                            | X                                    |
| El desarrollo de la actividad requiere un grado de especialización que implica la contratación del servicio.         |                                      |
| JUSTIFICACIÓN                                                                                                        |                                      |

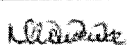
La persona natural objeto de solicitud deberá cumplir el siguiente perfil: **AUXILIAR - (BACHILLER)** para atender la necesidad presentada y cumplir el siguiente objeto contractual **(PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E)**, cuya solicitud fue realizada por **(DIRECCION FINANCIERA)**.

La presente certificación se expide a los 05 días del mes de marzo del año 2025.

Cordialmente,

  
**OFELIA GUEVARA GÓMEZ**

Director Operativo de Gestión del Talento Humano  
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

| 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. |                             |                                  |                                                                                       |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Cargo funcionario / Contratista                                                                                                                                | Nombre                      | Cargo                            | Firma                                                                                 | Fecha               |
| Revisado por:                                                                                                                                                  | María Teresa Iriarte Jaraba | Profesional Universitario - DGTH |  | 05 de marzo de 2025 |
| Elaborado por:                                                                                                                                                 | Milena León Lara            | Auxiliar Administrativo          |  | 05 de marzo de 2025 |