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

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

AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO

CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 1089

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

CODIGO: 2264110015 **AÑO:** 2025

EL RESPONSABLE DEL ÁREA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:

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

OBJETO CDP: ADICION Y PRORROGA AL CONTRATO 02 BS 0062 2024 CUYO OBJETO ES PRESTAR SERVICIOS DE CONTACT CENTER PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

DISPONIBILIDAD PRESENTE: 320.782.350,00

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

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
B	4212020200813	10	SERVICIOS DE CENTROS DE LLAMADAS TELEFÓNICAS (CALL CENTER)	$ 320.782.350,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 320.782.350,00
				TOTAL:		$ 320.782.350,00	$ 320.782.350,00

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 320.782.350,00 TRESCIENTOS VEINTE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL 28/03/2025 Y TIENE VIGENCIA HASTA EL 31/12/2025

RONALDPS

Ronald José Payares S

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

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

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E** **APOYO – GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS** **FORMATO SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**	**CÓDIGO: AP-CR-FT-001** **VERSIÓN: 07** **FECHA: 2024-06-06**

Fecha de realización de la solicitud:	2025-03-26

DATOS DEL SOLICITANTE

Proceso solicitante:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	
Objeto:	ADICIÓN Y PRÓRROGA AL CONTRATO 02-BS-0062-2024 PRESTAR SERVICIOS DE CONTACT CENTER PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	
Rubro presupuestal Código y nombre:	4212020200813 - SERVICIOS DE CENTROS DE LLAMADAS TELEFÓNICAS (CALL CENTER)	
Valor Solicitado en números		$ 320.782.350
Valor Solicitado en letras	Trescientos veinte millones, setecientos ochenta y dos mil, trescientos cincuenta Pesos	
FIRMAS	**Nombre y firma. Dirección Financiera:**	**INGRID TATIANA ROJAS AVELLA** **DIRECTOR FINANCIERO (E)**
	Nombre y firma. Subgerencia Responsable	**MARYURY DÍAZ CÉSPEDES** **SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD**
	Nombre y firma. Ordenador del Gasto:	**LUIS EFRAÍN FERNANDEZ OTÁLORA** **AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR**
	Nombre y firma del Responsable del Proceso	**SHIRLEY JANNETH RODRIGUEZ** **JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO**
	Correo electrónico del Resposable del Proceso	participacionyservicio@subredcentrooriente.gov.co
	Nombre y firma de quien elabora	**NICOL DAYHANA VERGARA** **APOYO TÉCNICO SUPERVISIÓN**
	Correo electrónico de quien elabora	coordinacioncitas@subredcentrooriente.gov.co

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

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO - GESTIÓN DE CONTRATACIÓN FORMATO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO	CÓDIGO: AP-IA-FT-009 VERSIÓN: 07 FECHA: 2024-06-07

Fecha de Solicitud (A/M/D):	2025-03-26	**No Contrato:**	02-BS-0062-2024

DATOS DE LA SOLICITUD

Contratista:	**GSC OUTSOURCING S.A.S.**
Objeto:	ADICIÓN Y PRÓRROGA AL CONTRATO 02-BS-0062-2024 GSC OUTSOURCING S.A.S PRESTAR SERVICIOS DE CONTACT CENTER PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Adición:	SI		**Valor:**	320.782.350 (Trescientos veinte millones, setecientos ochenta y dos mil, trescientos cincuenta Pesos)
Prórroga:	SI		**Tiempo:**	HASTA EL 30 DE ABRIL DE 2025
Otro (*)	SI			

DESCRIPCION DE LA MODIFICACIÓN

Se solicita adicionar y prórrogar el contrato 02-BS-0062-2024, suscrito con la firma GCS OUTSOURCING S.A.S.
1. Adicionar al contrato por el valor de: $ 320.782.350 (Trescientos veinte millones, setecientos ochenta y dos mil, trescientos cincuenta Pesos mcte).
2. Prórrogar el contrato hasta el: 30 de Abril de 2025.

JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN

Una vez revisada la ejecución del Contrato 02-BS-0062-2024, se solicita adicionar y prórrogar el contrato la necesidad de esta modificación radica en que actualmente la Subred no cuenta con los recursos humanos ni tecnológicos suficientes para suplir de manera autónoma la demanda del servicio de Contact Center. La falta de esta extensión contractual generaría barreras de acceso para la asignación de citas médicas, lo cual constituye un riesgo de desatención a la población usuaria. Dado que la prestación oportuna y continua del servicio es fundamental para garantizar la calidad en la atención y evitar afectaciones en la operatividad.

El consumo promedio mensual es de $ 320.782.350, segun el valor mensual se requiere de una adicional para solventar la necesidad en el mes de Abril por valor de 320.782.350.

Elaborado por: Nombre, Cargo y Firma	**NICOL DAYHANA VERGARA**	**Apoyo tecnico Supervision**	
Supervisor: Nombre, Cargo y Firma	**SHIRLEY JANNETH RODRIGUEZ**	**Jefe oficina de participacion comunitaria y servicio al ciudadano**	

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

Jefe de Oficina o Director: Nombre, Cargo y firma	**SHIRLEY JANNETH RODRIGUEZ**	**Jefe oficina de participacion comunitaria y servicio al ciudadano**	
Subgerente de Servicios de Salud / Subgerente Corporativo: Nombre, Cargo y firma	**MARYURY DÍAZ CÉSPEDES**	**Subgerente de Servicios de Salud**	
Firma del Ordenador del Gasto: Nombre, Cargo y Firma	**LUIS EFRAÍN FERNANDEZ OTÁLORA**	**Agente Especial Interventor**	
			Vo.Bo. Dirección de Contratación

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: AP-SA-FT-016
VERSION: 2023-12-07

CERTIFICACION No.	5	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02 RS 0962 2024	FECHA DEL INFORME (DD/MM/AAAA	18/03/2025	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	GSC OUTSOURCING S.A.S	NIT O C.C	900.345.851-7	
Representante Legal:	NUBIA OJEDA ROJAS	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	52 110 946
Objeto del Contrato u orden:	PRESTAR SERVICIOS DE CONTACT CENTER PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	FORMA DE PAGO:	noventa (90) días	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 3.849.388.200,00	Valor Inicial contrato:	$ 962 347 050,00	Plazo	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA 21/10/2024	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA 31/12/2024
Compromiso CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Compromiso CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	3299	23/09/2024	Registro Inicial	44581	18/10/2024					
Disponibilidades Numeros de Adiciones	4237	16/12/2024	Registros Presupuestales de Adiciones	51118	23/12/2024	Adición 1:	$ 100 857 444,00	Prórroga 1:	1/01/2025	31/01/2025
	360	29/01/2025		10470	31/01/2025	Adición 2:	$ 320 782 350,00	Prórroga 2:	1/02/2025	28/02/2025
	746	25/02/2025		44581	28/02/2025	Adición 3:	$ 320 782 350,00	Prórroga 3:	1/03/2025	31/03/2025
	0	0/01/1900		0	0/01/1900	Adición 4:	$ 0,00	Prórroga 4:		
	0	0/01/1900		0	0/01/1900	Adición 5:	$ 0,00	Prórroga 5:		
	0	0/01/1900		0	0/01/1900	Modificacion 10	$ 0,00	Prórroga 6:		
						Adición 6:	$ 0,00	Prórroga 7:		
						Adición 7:	$ 0,00	Prórroga 8:		
						Adición 8:	$ 0,00	Prórroga 9:		
						Adición 9:	$ 0,00	Prórroga 10:		
						Valor Total:	$ 1.704.769.194,00	Fecha Terminación actual:		31/03/2025
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	SERVICIOS DE CENTROS DE LLAMADAS TELEFÓNICAS (CALL CENTER) Ver Instrucción Fila 19		Código(S) Rubro(S)	42120202000813 Ver instructivo fila 20		Validación Tope Máximo del Contrato		Adicionar		

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACIONES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
	Realizamos la implementacion de la nueva virtual para correo electronico en el portatil.		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
	Llevamos a cabo mesas de trabajo con el Cliente con el fin de alinear la información, temas que tienen las redes, temas las que tenemos dentro el contrato						
	Contamos con nuestra cuarta auditoria por parte del equipo de capital salud						

	Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:	

TRATACION RESOLUCION 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL(TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO.	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - *Ver* Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
31/12/2024	21/10/2024 al 31/10/2024	$ 109.083.334	$ 109 083 334	$ 1 595 685 866	6,40%	El valor que se registra por Acta de inicio del contrato a partir del 21 de Octubre 2024 al 31 de Octubre de 2024
31/12/2024	01/11/2024 al 30/11/2024	$ 312.556.461	$ 421 639 795	$ 1 283 129 399	24,73%	periodo certificado mes de Noviembre
10/01/2025	1/12/2024 al 31/12/2024	$ 312.899.367	$ 734 539 162	$ 970 230 032	43,09%	periodo certificado mes de Diciembre
19/02/2025	1/01/2025 al 31/01/2025	$ 315.255.076	$ 1 049 794 238	$ 654 974 956	61,58%	periodo certificado mes de Enero
17/03/2025	1/02/2025 al 28/02/2025	$ 316.459.811	$ 1 366 254 049	$ 338 515 145	80,14%	periodo certificado mes de Febrero
1/01/1900		$ 0	$ 1 366 254 049	$ 338 515 145	80,14%	
1/01/1900		$ 0	$ 1 366 254 049	$ 338 515 145	80,14%	
1/01/1900		$ 0	$ 1 366 254 049	$ 338 515 145	80,14%	
1/01/1900		$ 0	$ 1 366 254 049	$ 338 515 145	80,14%	
1/01/1900		$ 0	$ 1 366 254 049	$ 338 515 145	80,14%	
1/01/1900		$ 0	$ 1 366 254 049	$ 338 515 145	80,14%	

	3/01/1900		$ 0	$ 1.366.254.049	$ 338.515.145	80,14%	
	1/01/1900		$ 0	$ 1.366.254.049	$ 338.515.145	80,14%	
	1/01/1900		$ 0	$ 1.366.254.049	$ 338.515.145	80,14%	
	1/01/1900		$ 0	$ 1.366.254.049	$ 338.515.145	80,14%	
	1/01/1900		$ 0	$ 1.366.254.049	$ 338.515.145	80,14%	
	1/01/1900		$ 0	$ 1.366.254.049	$ 338.515.143	80,14%	
TOTAL			$ 1.366.254.049	$ 1.366.254.049	$ 338.515.145	80,14%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

LOS SERVICIOS PRESTADOS SON CORRESPONDIENTES AL MES DE FEBRERO 2025

EJECUCION DEL CONTRATO

PTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
ectual	UN MILLARDO TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUARENTA Y NUEVE 00/100	$ 1.366.254.049
jecutar	TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS QUINCE MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO 00/100	$ 338.515.145
do (Acumulado)	UN MILLARDO TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUARENTA Y NUEVE 00/100	$ 1.366.254.049

OBRO, NOTA CREDITO O NOTA DI BITO DEL JODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
, CUENTA DE COBRO, NOTA CRLDITO O NOTA ICADO	$ 316.459.811
SOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	LOS SERVICIOS CERTIFICADOS SON CORRESPONDIENTES AL MES DE FEBRERO 2025

ANEXOS: Ver fila 56 del instructivo

DR CONTRATO	
PELLIDOS	Shirley Janneth Torres Rodriguez
ón.	52.726.490
FRIL	Jefe de la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano
ICACIÓN	Hospital Santa Clara
CTRONICO	participacionyservicio@subredcentrooriente.gov.co
DE QUIEN ELABORA	Nicol Dayhana Vergara
ICACIÓN	Hospital Santa Clara
CTRONICO	Coordinacioncitas@subredcentrooriente.gov.co