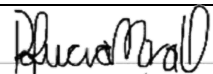


	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA Y/O MODIFICACIÓN	Versión:	1	
		Fecha de aprobación:	30/05/2025	
		Código:	18-02-FO-0018	

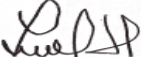
Quien solicita (colocar cargo y/o perfil del supervisor) LINA MARIA OLIVEROS HERNANDEZ- DIRECTORA DE SERVICIOS HOSPITALARIOS		Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede: DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	
		Dia 22	Mes 8	Año 2025		
Motivo de la solicitud (Marque con una X)						
Adición y Prorroga	☒	No. CONTRATO				
Adición	☐					
Prorroga	☐					
Modificación	☐					
DATOS DEL CONTRATISTA	NOMBRE:			CC		
PERFIL	PERFIL DE ACUERDO AL CONTRATO EN EJECUCION Y A LA BASE ENVIADA					
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD O MODIFICACIÓN DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO (Prevía verificación presupuesta)						
La Direccion de Servicios Hospitalarios requiere garantizar el Apoyo todos los servicios hospitalarios en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas., En atención a las recomendaciones adoptadas para la prevención y contención de enfermedades y a la política de cero papel, en cumplimiento de la normatividad vigente y con el fin de dar continuidad a la misión, visión, objetivos y planes institucionales se solicita prorrogar el plazo y adicionar el valor de los contratos de prestación de servicios de apoyo a la gestión celebrados con la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente, previo seguimiento realizado por el supervisor del contrato y conforme a base anexa a este requerimiento.						
Descripción del OBJETO CONTRACTUAL						
<u>SE REQUIERE DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS QUE SE ENCUENTRA EN EJECUCION PARA LA ATENCION DE PACIENTES QUE REQUIERAN ACCEDER A LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE.</u>						
AREA:	ADMINISTRATIVO		ASISTENCIAL	☒		
NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:	18					
RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: Inhabilidad e incompatibilidades sobrevinientes. Demora en el inicio de la ejecución del contrato. Errores en la supervisión. No informar oportunamente al supervisor su designación. Riesgo relacionado al conocimiento, experiencia y destreza en el desempeño de sus actividades. Riesgo por no asistencia a las actividades programadas. Riesgo relacionado con las conductas que miran la intencionalidad del individuo y su actividad valorativa y ética ante las actividades y los usuarios. Riesgo en la planeación de las actividades por realizar. Riesgo por no cumplimiento de normas y políticas institucionales, entre las que se encuentran misión, visión, planes de acción, objetivos, metas e indicadores. Riesgo de no cumplimiento de los parámetros de calidad establecidos por el supervisor para las actividades asignadas. No entrega de soportes, registros de las actividades de acuerdo con los procedimientos y requerimientos de la entidad						
TIEMPO DE EJECUCION (15 días) hasta el 31 de agosto 2025	MONTO TOTAL (valor no debe registrarse en lapiz)	Marque con una X según corresponda tipo de contrato	VALOR UNITARIO (mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL	Observaciones : Teniendo en cuenta la justificación del presente requerimiento se solicita adicionar los contratos de prestación de servicios de apoyo a la gestion por necesidades del servicio relacionados en base de datos anexa al presente requerimiento
		☐ MES			0	
		☐ HORA			\$144.784.472	
		☐ ACTIVIDAD			0	
DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN						
ADICION Y PRORROGA A LOS CONTRATOS EN EJECUCION RELACIONADOS EN LA BASE ENVIADA.						
<div style="text-align: center;">  Vo.Bo. LINA MARIA OLIVEROS HERNANDEZ DIRECTORA DE SERVICIOS HOSPITALARIOS </div>						
<div style="text-align: center;">  ADICION Y PRORROGA 2025 Vo.Bo. BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES </div>						
ORDENADORA DEL GASTO						

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	Versión:	1		 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	BASE SOLICITUD ADICIÓN Y/O PRÓRROGAS DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN	Fecha de aprobación:	30/05/2025		
		Código:	18-02-FO-0019		

RELACIÓN DE ORDENES DE PRESTACIÓN DE	18
FECHA DE LA SOLICITUD (1):	26 de agosto 2025
DIRECCIÓN - OFICINA (2)	DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS

ÍTEM	ÁREA O UNIDAD	NÚMERO DE CONTRATO- OPS	CÉDULA	NOMBRE CONTRATISTA	PERFIL	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	FECHA DE FINALIZACIÓN	PRÓRROGA EN MESES O DÍAS	FECHA FINALIZACIÓN DE LA PRÓRROGA	HORAS CONTRATADAS	VALOR HONORARIOS O VALOR HORA	TOTAL NÚMERO DE HORAS PARA LA ADICIÓN	VALOR DE LA ADICIÓN	OBSERVACIONES
1	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	1731-2025	52491746	HERNANDEZ HERNANDEZ CLAUDIA MARCELA	APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO II	2/02/2025	31/08/2025	2 MESES	31/10/2025	MES	\$ 2.426.783	MES	\$ 4.853.566	ADICION Y PRORROGA
2	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	1729-2025	1101754553	OSMA FONTECHA ELIANA JISEL	APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO II	1/02/2025	31/08/2025	2 MESES	31/10/2025	MES	\$ 2.426.783	MES	\$ 4.853.566	ADICION Y PRORROGA
3	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	2225-2025	1024496970	VERDUGO SINNING BEATRIZ ELENA	INSTRUMENTADOR QUIRURGICO	1/02/2025	31/08/2025	2 MESES	31/10/2025	240	\$ 20.626	480	\$ 9.900.480	ADICION Y PRORROGA
4	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	3279-2025	52706144	HUEGE VIASUS ANGELA MILENA	INSTRUMENTADOR QUIRURGICO		31/08/2025	2 MESES	31/10/2025	186	\$ 20.626	372	\$ 7.672.872	ADICION Y PRORROGA
5	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	2786-2025	45459106	PAEZ SOSA FARIDES IVON	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II	1/02/2025	31/08/2025	2 MESES	31/10/2025	186	\$ 22.360	372	\$ 8.318.010	ADICION Y PRORROGA
6	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	1726-2025	1001173443	URREGO MANCILLA ANGIE TATIANA	APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO I	1/02/2025	31/08/2025	2 MESES	31/10/2025	MES	\$ 2.100.919	MES	\$ 4.201.838	ADICION Y PRORROGA
7	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	4434-2025	1022395841	CIFUENTES GALLO JAEEL JOHANNA	APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO II	28/05/2025	31/08/2025	2 MESES	31/10/2025	MES	\$ 2.426.783	MES	\$ 4.853.566	ADICION Y PRORROGA
1	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	6027-2025	1030567003	MEJIA FIERRO OLGA LUCIA	PROFESIONAL EN ENFERMERIA	1/02/2025	31/08/2025	2 MESES	31/10/2025	186	\$ 21.420	372	\$ 7.966.240	ADICION Y PRORROGA
8	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	1733-2025	1018493266	SIERRA CARDENAS JUAN SEBASTIAN	APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO II	1/02/2025	31/08/2025	2 MESES	31/10/2025	MES	\$ 2.426.783	MES	\$ 4.853.566	ADICION Y PRORROGA
8	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	223-2025	1054120366	PEREZ DUITAMA YULITH ESPERANZA	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II	20/01/2025	31/08/2025	2 MESES	31/10/2025	MES	\$ 4.159.005	MES	\$ 8.318.010	ADICION Y PRORROGA
1	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	3411-2025	1022399756	RAVELO GARCIA ERIKA LINDSEY	APOYO PROFESIONAL ESPECIALIZADO I	24/02/2025	31/08/2025	2 MESES	31/10/2025	MES	\$ 5.063.136	MES	\$ 10.126.272	ADICION Y PRORROGA
2	HOSPITAL DE FONTIBON	1747-2025	1233496691	PARRA VEGA MARIA XIMENA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	15/01/2025	31/08/2025	2 MESES	31/10/2025	186	\$ 11.526	372	\$ 4.287.672	ADICION Y PRORROGA
3	HOSPITAL DE BOSA	100-2025	1024565317	AREVALO CORONEL MELISA FERNANDA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	13/01/2025	31/08/2025	2 MESES	31/10/2025	186	\$ 11.526	372	\$ 4.287.672	ADICION Y PRORROGA
4	HOSPITAL DE BOSA	3440-2025	1014305233	ACOSTA RUIZ NICOLAS ANDRES	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II	5/02/2025	31/08/2025	2 MESES	31/10/2025	MES	\$ 4.159.005	MES	\$ 8.318.010	ADICION Y PRORROGA
5	HOSPITAL DE BOSA	1730-2025	52014965	TRIANA LOZANO NORMA CONSTANZA	APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO II	1/02/2025	31/08/2025	2 MESES	31/10/2025	MES	\$ 2.426.783	MES	\$ 4.853.566	ADICION Y PRORROGA
1	HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL	3778-2025	1019984560	BERNAL SANABRIA ANDRES DAVID	TECNICO ADMINISTRATIVO II	28/03/2025	31/08/2025	2 MESES	31/10/2025	MES	\$ 2.426.783	MES	\$ 4.853.566	ADICION Y PRORROGA
2	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	2774-2025	1026592901	SUAREZ DIAZ LAURA HELENA	PROFESIONAL EN ENFERMERIA	1/02/2025	31/08/2025	2 MESES	31/10/2025	200	\$ 21.420	400	\$ 8.568.000	ADICION Y PRORROGA
3	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	6010-2025	73192292	SALINAS VELASCO EDWIN ALBERTO	MEDICO ESPECIALISTA HEPATOBILIAR	21/08/2025	31/08/2025	2 MESES	31/10/2025	120	\$ 140.400	240	\$ 33.696.000	ADICION Y PRORROGA
											TOTAL		\$ 144.784.472	


NOMBRE Y APELLIDO LUCIA MORA
ORDENADOR DEL GASTO


NOMBRE Y APELLIDO LINA MARIA OLIVEROS
DIRECCION O JEFE DE OFICINA