

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

AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO

CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 3003

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: **ANA MARIA COBOS BAQUERO**
NOMBRE: **GERENTE**

OBJETO CDP: ADICIÓN Y PRORROGA A LOS CONTRATOS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.-CONVENIO MAS BIENESTAR 8374534 2025

DISPONIBILIDAD PRESENTE: 10.074.080.682,00

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
D	4245030905	10	CONTRATACIÓN SERVICIOS ASISTENCIALES GENERALES	\$ 629.570.106,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 629.570.106,00
				TOTAL:	\$ 629.570.106,00		\$ 629.570.106,00

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS: 629.570.106,00 SEISCIENTOS VEINTINUEVE MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO SEIS PESOS CON CERO CTVS M/cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL 04/11/2025 Y TIENE VIGENCIA HASTA EL 31/12/2025



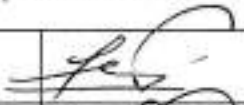
Ronald José Payares S.

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

Bogotá D.C. Diagonal 34 N° 5 - 43

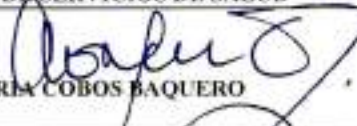
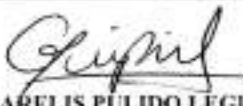
NOTA: SE ENTENDE QUE ESTA CERTIFICACIÓN ES Estrictamente PRESUPUESTAL Y SOMETIDA AL CUMPLIMIENTO DEL PROCEDIMIENTO CONTRACTUAL LEGAL ESTABLECIDO

4

 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. APOYO - GESTIÓN DE CONTRATACIÓN FORMATO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO		CÓDIGO: AP-1A-PT-009 VERSIÓN: 00 FECHA: 2025-08-11		
1. Fecha de Solicitud (A/M/D):		2025-11-04	2. N° Contrato:	VER ANEXO - CUADRO No. DGIRS CONV MB-01-2025
DATOS DE LA SOLICITUD				
3. Contratista:		VER CUADRO ANEXO		
4. Objeto:	VER ANEXO - CUADRO No. DGIRS CONV MB-01-2025			
5. Adición:	X	7. Valor:	\$ 629.570.106	
6. Prórroga:	X	8. Tiempo:	HASTA 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	
9. Otro (*)				
10. DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN				
<p>La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., actualmente requiere mantener el funcionamiento continuo y permanente de la prestación del servicio de la subred en el marco de calidad, oportunidad, pertinencia, accesibilidad, eficiencia y calidez en la atención en salud, para ello cuenta con una planta de personal que no logra satisfacer el nivel de producción que se requiere para dar cobertura en el 100% de las necesidades de la entidad, por lo tanto, se requiere ADICIONAR Y PRORROGAR los contratos relacionados en el cuadro anexo adjunto: CONTRATISTAS DE LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD - CONVENIO MAS BIENESTAR-8374534-2025, talento humano contratado mediante contratos por Orden de Prestación de Servicios en la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.</p>				
11. JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN				
<p>La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., actualmente requiere mantener el funcionamiento continuo y permanente de la prestación del servicio de la subred en el marco de calidad, oportunidad, pertinencia, accesibilidad, eficiencia y calidez en la atención en salud, para ello cuenta con una planta de personal que no logra satisfacer el nivel de producción que se requiere para dar cobertura en el 100% de las necesidades de la entidad, por lo tanto, se requiere ADICIONAR Y PRORROGAR los contratos relacionados en el cuadro anexo adjunto: CONTRATISTAS DE LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD - CONVENIO MAS BIENESTAR-8374534-2025, talento humano contratado mediante contratos por Orden de Prestación de Servicios en la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.</p>				
12. Elaborado por: Nombre, Cargo y Firma	GINA ARELIS PULIDO LEGUIZAMON		PROFESIONAL DE APOYO	
13. Supervisor: Nombre, Cargo y Firma	DIRECTOR GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD			
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				
14. Jefe de Oficina o Director: Nombre, Cargo y firma	DIRECTOR GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD			
15. Subgerente de Servicios de Salud / Subgerente Corporativo: Nombre, Cargo y firma	ELLANA IVONT HURTADO SEPULVEDA	SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD		
16. Firma del Ordenador del Gasto: Nombre, Cargo y Firma	DRA. ANA MARIA COBOS BAQUERO	GERENTE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO		
			17. Vb. de Gestión de Contratación	
<p>NOTA E: De acuerdo con la Resolución No. 2025420000006259-6 del 01 agosto 2025, notificada el 05 de agosto 2025, por medio de la cual se dispuso el levantamiento de la medida de intervención forzosa administrativa y en razón de las facultades del encargo de Gerencia, otorgadas a través de la Resolución 798 del 06 de agosto de 2025, se autoriza cualquier modificación que se pretenda adelantar durante la ejecución de los contratos de servicios profesionales y apoyo a la gestión, de bienes y servicios, de órdenes de compra u órdenes de servicio, durante el periodo de encargo.</p>				

Fecha de realización de la solicitud: 4/11/2025

DATOS DEL SOLICITANTE

Proceso solicitante:	DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD	
Objeto:	ADICION Y PRORROGA A LOS CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS RELACIONADOS EN EL ANEXO CUADRO No. DGIRS CONV MB-01-2025 Y QUE PERTENECEN A LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD - CONVENIO MAS BIENESTAR-8374534-2025	
Rubro presupuestal Código y nombre:	4245020905 - CONTRATACION SERVICIOS ASISTENCIALES GENERALES	
Valor Solicitado en números	\$ 629.570.106	
Valor Solicitado en letras	SEISCIENTOS VEINTINUEVE MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO SEIS PESOS M/CTE	
FIRMAS	Nombre y firma. Dirección Financiera:	 DIRECTOR FINANCIERO
	Nombre y firma. Subgerencia	 DRA. ELIANA IVONT HURTADO SEPULVEDA SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD
	Nombre y firma. Ordenador del Gasto:	 DRA. ANA MARIA COBOS BAQUERO GERENTE
	Nombre y firma del Responsable del Proceso	 DIRECTOR GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
	Correo electrónico del Responsable del Proceso	direccionggestionriesgos@subredcentroorientegov.co
	Nombre y firma de quien elabora	 GINA ARELIS PULIDO LEGUIZAMON
	Correo electrónico de quien elabora	enlaceopdirgestiondelriesgo@subredcentroorientegov.co

NOTA 1: De conformidad a lo establecido en Resolución SDH-000191 del 22 de septiembre de 2017 se adopta y consolida el Manual de Programación, Ejecución y Cierre Presupuestal del Distrito Capital, Modulo2.Numeral 3.5.2.

