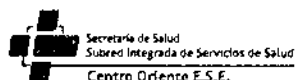


Ps 3078 2020

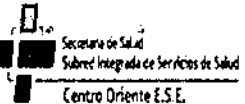
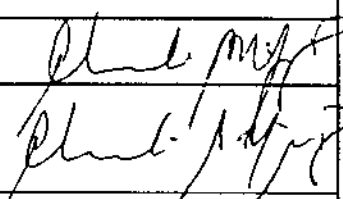
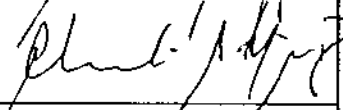
complementarios

4/ vomit club

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
SUBGERENCIA CORPORATIVA****AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO****CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 3834****UNIDAD EJECUTORA: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.****CODIGO: 2264110010****AÑO: 2020****EL RESPONSABLE DEL ÁREA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:****SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: GLORIA LILIANA MARTINEZ MERIZALDE
NOMBRE: SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD****OBJETO CDP:** Adición a contratos ops - prestar servicios de acuerdo a su perfil academico para desarrollar actividades asistenciales con disponibilidad en cumplimiento de la misión y la visión de la de la subred centro oriente en el area de SERVICIOS COMPLEMENTARIOS.**DISPONIBILIDAD PRESENTE: 12.242.537.637,00****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	23201030501	10	CONTRATACIÓN SERVICIOS ASISTENCIALES GENERALES	\$1.069.962.670,00	\$0,00	\$0,00	\$1.069.962.670,00
				TOTAL:	\$1.069.962.670,00		\$1.069.962.670,00

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 1.069.962.670,00 MIL SESENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL****17/11/2020****Y TIENE VIGENCIA HASTA EL****31/12/2020****RESPONSABLE DE PRESUPUESTO****Bogotá D.C. Diagonal 34 N° 5 - 43****NOTA: SE ENTIENDE QUE ESTA CERTIFICACIÓN ES Estrictamente PRESUPUESTAL Y SOMETIDA AL CUMPLIMIENTO DEL PROCEDIMIENTO CONTRACTUAL LEGAL ESTABLECIDO****Nombre reporte :
PSRPGDisponibilidadVic****Usuario: 1010185771****LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]**

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO		CÓDIGO: AP-IA-FT-009 VERSIÓN: 04 FECHA: 2018-07-10	
Fecha de Solicitud (A/M/D):		2020-11-13		No Contrato: VER CUADRO ANEXO ODA- 03	
DATOS DE LA SOLICITUD					
Contratista:		VER CUADRO ANEXO ODI-03			
Objeto:		REALIZAR ADICION A LOS CONTRATOS DEL PERSONAL ASISTENCIAL QUE SE RELACIONAN EN EL FORMATO AP-IA-FT-037 CON PERFILES DE: AUXILIARES, TECNICOS Y PROFESIONALES DE LA DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS			
Adición:		X		Valor: \$ 1,069,962,670	
Prorroga:		X		Tiempo: HASTA 31 DE ENERO DE 2021	
Otro (*)					
DESCRIPCION DE LA MODIFICACIÓN					
(En caso de prorroga, debe relacionar el saldo con el que cuenta el contrato)					
Se solicita adicionar a las Ordenes de Prestación de Servicios que se relacionan en el cuadro No ODI-03 - Solicitud de Contratación que hace parte integral de este requerimiento y según las condiciones indicadas en el mismo.					
<p>La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E, se conformó producto de la fusión de las Empresas Sociales del Estado de Rafael Uribe Uribe, Santa Clara, San Cristobal, La Victoria, Centro Oriente y San Blas, mediante Acuerdo 641 de 2016 del Concejo de Bogotá y actualmente presta servicios integrales de salud de alta complejidad, siendo parte integral de la Red de prestadores públicos de salud del Distrito Capital por lo que para garantizar la prestación de los servicios contratados con las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB), requiere de personal de apoyo administrativo que realice las actividades requeridas en el proceso de DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS. Sin embargo, actualmente no se cuenta con el recurso humano suficiente en la planta de personal, por lo que se requiere adicionar los contratos de prestación de servicios que se relacionan en el cuadro anexo de No ODI-03; con las condiciones indicadas en el mismo que hace parte integral de la presente solicitud, con el fin de garantizar la continuidad en el suministro de los servicios de apoyo a las diferentes áreas de la Subred.</p>					
FIRMAS		Nombre y Firma del Supervisor:		CLAUDIA SILENIA NIÑO REY 	
		Nombre y Firma: Jefe de Oficina, Director Administrativo y/o Asistencial:		CLAUDIA SILENIA NIÑO REY 	
		Firma del Ordenador del Gasto y/o Delegatario:		LILIANA MARTINEZ MERIZALDE 	
		Elaborado por:			
Véase Dirección Contratación					
<p>NOTA: De acuerdo a la Resolución No. 284 del 27 de junio de 2018, serán delegados como ordenadores del gasto: A la Subgerencia Corporativa, la suscripción de los procesos de Contratación de Órdenes de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma esté relacionada con el ámbito Administrativo y a la Subgerencia de Servicios de Salud, la suscripción de los procesos de Contratación de Órdenes de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma esté relacionada con el ámbito Asistencial, según la cuantía siempre y cuando la mismas no superen los 800 S.M.M.L.V.</p> <p>La presente Resolución no es aplicable a los procesos de Contratación de Bienes y Servicios.</p>					

RELACION JONES PRESTACION SERVICIOS 215
 REGIA LA SOLICITUD 13 Feb 20
 DIRECTOR DE COMPLEMENTARIOS
 DIRECCION GENERAL

[illegible]

[illegible]

[Signature]

CLAYTON SERRAL (MEX) INC
BANK CREDIT SERVICES COMPANY
SISTEMA FINANCIERA DE SERVICIOS DE SALUD
CREDITO OPERATIVO

*Transferencias with
BANCA DE VICHITL WITH
AGENCIAS IN INTELCO*

ALBINO GARCIA
ALBINO GARCIA
ALBINO GARCIA


NATHA CECILIA OLIVIERO ORSINI
RIFERENTI MALATTIE D'INFANZIA
SUBITO INVIATA SERVIZIO SALUTE
CENTRO ORFANTE