	REQUERIMIENTO DEPRESTACIÓN DESERVICIOS 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) JUAN MANUEL MENDIETA NOVOA Director de Urgencias (Previa Solicitud de los Supervisores)	Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede:
	Dia	Mes	Año	
	23	1	2026	DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS

Motivo de la solicitud (Marque con una X)	
Adición y Prorroga	
Adición	X
Prorroga	
Modificación	

DATOS DEL CONTRATISTA	NOMBRE:		CC	
PERFIL				

JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD O MODIFICACIÓN DE LAPRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO
(Previa verificación presupuestal)

En concordancia con el objetivo institucional de la Dirección Urgencias, que consiste en "Prestar una atención integral en el contexto de las atenciones de urgencia, a los usuarios que acuden al servicio de urgencias de la Subred Suroccidente, mediante la priorización de la atención según la gravedad con criterios de oportunidad, accesibilidad, pertinencia y seguridad, en el marco de una atención humanizada con información clara, educación sobre su estado de salud y una optima utilización de recursos, que contribuya al restablecimiento de su salud o definición de conducta de acuerdo a las necesidades de salud identificadas.

Esta contratación asegura el cumplimiento de las metas institucionales y se encuentra enmarcado en lo estipulado en la Resolu ción 749 de 2025 – Manual de Contratación, Capítulo II – Reformas a las cláusulas del contrato, numeral 22 (Adición) y numeral 23 (Prórroga), se hace necesaria la adición y prórroga de (cuatrocientos veinti nueve) (429) contratos relacionados en el listado adjunto. En este sentido, la contratación propuesta constituye una medida justificada y necesaria para garantizar la continuidad, eficiencia y legalidad en la ejecución de las actividades de la Dirección de Urgencias, asegurando el soporte técnico e interdisciplinario requerido para el cumplimiento de los objetivos misionales de la Subred.

Descripción del OBJETO CONTRACTUAL

Prestarservicios Profesionales a la gestiónadministrativa y/o asistencial, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.

AREA:	ADMINISTRATIVO			ASISTENCIAL	X	

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:	4

RIESGOS DE LACONTRATACIÓN: 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 actividadesRiesgo porno asistencia a las actividades programadas.Riesgo relacionado con las conductas que miran la intencionalidad del individuo y su actitvidad 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	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 gestión relacionados en base de datos anexa al presente requerimiento
		MES			4.149.360	
		HORA			0	
		ACTIVIDAD			0	

DESCRIPCIÓNDE LAMODIFICACIÓN

Teniendo en cuenta la justificacion del presente requerimiento se solicita adicionar y prorrogar los contratos de prestación de servicios de apoyo a la gestión relacionados en base de datos anexa al presente requerimiento



JUAN MANUEL MENDIETA NOVOA
Nombre y firma del Superviso



JUAN MANUEL MENDIETA NOVOA
Nombre yfirma del Supervisor



MASIVA ADICIÓN Y PRORROGA 2026
BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES
Vo.Bo. Ordenador del Gasto

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	Versión:
	BASE SOLICITUD ADICIÓN Y/O PRÓRROGAS DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN	Fecha de aprobación:
		Código:

RELACIÓN DE ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS)	**4**
FECHA DE LA SOLICITUD (1):	**23/01/2026**
DIRECCIÓN - OFICINA (2)	**DIRECCION DE SERVICIOS URGENCIAS**

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	NUMERO DE HORAS ADICIONALES ENERO	NÚMERO TOTAL DE HORAS PARA LA ADICIÓN	VALOR TOTAL DE LA ADICIÓN	OBSERVACIONES
387	HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL	1914-2025	1030636007	DIAZ LADINO KARENN GESSEL	AUXILIAR DE ENFERMERIA	5/02/2025	15/01/2026	16 DIAS	15/01/2026	186	11.526	90	90	$ 1.037.340	ADICION
389	HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL	1917-2025	1233509872	MONTEALEGRE MONROY ASHLY NATALIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1/02/2025	15/01/2026	16 DIAS	15/01/2026	186	11.526	90	90	$ 1.037.340	ADICION
391	HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL	1919-2025	32716551	CONTRERAS ARAGON DIDIER ESTHER	AUXILIAR DE ENFERMERIA	4/02/2025	15/01/2026	16 DIAS	15/01/2026	186	11.526	90	90	$ 1.037.340	ADICION
417	HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL	7685-2025	1077440946	SERNA MOSQUERA JOSE WILSON	AUXILIAR DE ENFERMERIA		15/01/2026	16 DIAS	15/01/2026	186	11.526	90	90	$ 1.037.340	ADICION

MASIVA ADICIÓN Y PRORROGA 2025

TOTAL **4.149.360**

NOMBRE Y APELLIDO JUAN MANUEL MENDIETA
DIRECCION O JEFE DE OFICINA