

 Hospital Regional Alfonso Jaramillo Salazar	GESTION JURIDICA Y CONTRATACION	Código: COPC01.F18
	FORMATO DE SOLICITUD MODIFICACION	Versión:02
		Año:2024
		Página 1 de 2

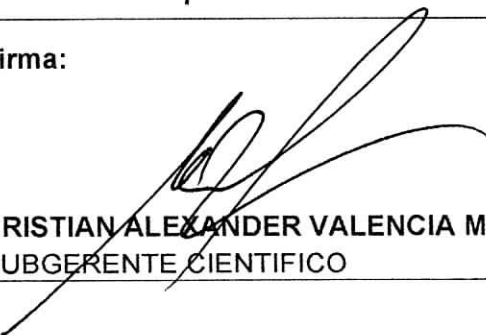
SOLICITUD DE MODIFICACION

DATOS GENERALES DEL CONTRATO																	
Contrato No.	0373-2026																
Tipo del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS																
Fecha de suscripción:	05 DE ENERO DE 2026																
Entidad Contratante:	HOSPITAL REGIONAL ALFONSO JARAMILLO SALAZAR E.S.E.																
Nit:	890.701.718-7																
Contratista:	UROSALUD MEDICINA INTEGRAL S.A.S. NIT. 819003972-9																
Objeto:	Prestación de Servicios Profesionales en Medicina con Especialidad en Urología e insumos de urología requeridos para la ejecución de labores en el ámbito del Hospital Regional Alfonso Jaramillo Salazar E.S.E.																
Valor:	Trecientos sesenta millones de Pesos M/CTE (\$ 360.000.000.00)																
Soporte Presupuestal:	CDP: 0469 R.P: 0466																
Plazo:	86 días																
Fecha de inicio:	05 DE ENERO DE 2026																
Fecha de finalización:	31 DE MARZO DE 2026																
Supervisor:	CRISTIAN ALEXANDER VALENCIA MIRANDA SUBGERENTE CIENTIFICO																
TIPO SOLICITUD																	
<table border="1"> <tbody> <tr> <td>TERMINACIÓN ANTICIPADA</td> <td></td> <td>SUSPENSIÓN</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MODIFICACIÓN</td> <td></td> <td>REANUDACIÓN</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ADICIÓN</td> <td>X</td> <td>CESIÓN</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PRORROGA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		TERMINACIÓN ANTICIPADA		SUSPENSIÓN		MODIFICACIÓN		REANUDACIÓN		ADICIÓN	X	CESIÓN		PRORROGA			
TERMINACIÓN ANTICIPADA		SUSPENSIÓN															
MODIFICACIÓN		REANUDACIÓN															
ADICIÓN	X	CESIÓN															
PRORROGA																	
JUSTIFICACIÓN: En mi condición de supervisor del contrato Nro. 0373-2026, de manera atenta solicito adelantar el trámite de ADICION, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:																	

 Hospital Regional Alfonso Jaramillo Salazar	GESTION JURIDICA Y CONTRATACION	Código: COPC01.F18
		Versión:02
	FORMATO DE SOLICITUD MODIFICACION	Año:2024
		Página 2 de 2

1. El Pasado 05 de enero de 2026 se suscribió el contrato de prestación de servicios con la empresa UROSALUD MEDICINA INTEGRAL S.A.S. con objeto Prestación de Servicios Profesionales en Medicina con Especialidad en Urología e insumos de urología requeridos para la ejecución de labores en el ámbito del Hospital Regional Alfonso Jaramillo Salazar E.S.E.”.
2. El contrato tiene tiempo de ejecución establecido por 86 días a terminar el 31 de MARZO.
3. Por lo anterior se requiere adición presupuestal al contrato, dada la importancia del servicio en la especialidad de urología se proyecta, acorde a las necesidades y basado en las estadísticas de producción general de la institución las cuales han aumentado en los últimos meses las atenciones ; Noviembre – 362,Diciembre – 454,Enero – 405,Febrero - 492; por Ello se requiere de una disponibilidad del especialista de esta área, para atender las urgencias, ronda diaria y consulta ambulatoria, adicionalmente los insumos requeridos para los procedimientos , esto a su vez buscando el beneficio de la comunidad, siendo necesario que genere una adición presupuestal por valor de treinta millones de Pesos M/CTE \$ 30,000,000.00 para cubrir los servicios prestados, necesarios para finalizar el objeto contractual
4. Que de acuerdo al estatuto de contratación de la entidad adoptado mediante resolución 028 del 30 de enero de 2024 y Modificado mediante Resolución No- 069 de 18 de marzo de 2024 y se expide Resolución de Actualización No -240 del 07 de Octubre de 2024 establece en su artículo 57 Modificaciones contractuales; “Las modificaciones contractuales se configuran como reformas ajustes que se realizan a un contrato durante su ejecución... Inc. 1 Adición, Inc. 2 Prórroga, Inc. 3 Cesión, Inc. 4 Suspensión, Inc. 5 Modificaciones Aclaratorias.

Con fundamento a lo anterior, en mi calidad de supervisor solicito la aprobación, para proceder con los trámites pertinentes.

Supervisor Solicitante	Vo Bo Ordenador del Gasto
Firma:  CRISTIAN ALEXANDER VALENCIA MIRANDA SUBGERENTE CIENTIFICO	Firma:  NELLY BELEN ARSUZA MENDOZA AGENTE ESPECIAL INTERVENTORA



Hospital Regional
Alfonso Jaramillo Salazar
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 890701718 - 7

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
SUB-PROCESO: PRESUPUESTO
FORMATO: SOLICITUD CERTIFICADO
DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

CÓDIGO
A.GF.PC.02.F.01
VERSIÓN: 4.0
AÑO: 2021

SERIE No.
Nº 31658

Fecha de Elaboración:

Día

20

Mes

03

Año

2026

Este **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**, se solicita como requisito previo en cumplimiento de las normas vigentes en materia presupuestal y contractual, con el fin de garantizar la existencia de aprobación presupuestal disponible y libre de afectación para poder asumir un compromiso por:

ed. 1667 - Espen Com. 1673

ed 1668 - Mat. Com 1674

VALOR:

\$30.000.000

Trenta millones de pesos

M / CTE

CÓDIGO PRESUPUESTAL:

\$10.000.000 \$20.000.000
245020902 - 245010302

DETALLE DEL BIEN O SERVICIO:

Adicion presupuestal a el contrato de prestación
de servicios N° 0373-2026

Nombre y firma del solicitante:

Nombre ordenador del gasto