

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

AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO

CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 520

UNIDAD EJECUTORA: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

CODIGO: 2264110016

AÑO: 2026

EL RESPONSABLE DEL ÁREA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:

SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: **ANA MARIA COBOS BAQUERO**
NOMBRE: **GERENTE**

OBJETO CDP: REALIZAR ADICION Y PRORROGA A LOS CONTRATOS DEL PERSONAL ASISTENCIAL QUE SE RELACIONA EN EL FORMATO AP-IA-FT-037 CUADRO ANEXO CON PERFILES PROFESIONALES DE LA DIRECCION HOSPITALIZACION MEDICINA

DISPONIBILIDAD PRESENTE: 503.000.000,00

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	4245020905	10	CONTRATACIÓN SERVICIOS ASISTENCIALES GENERALES	\$ 478.000.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 478.000.000,00
TOTAL:				\$ 478.000.000,00		\$ 478.000.000,00	

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 478.000.000,00 CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL

26/03/2026

Y TIENE VIGENCIA HASTA EL

31/12/2026

RONALDPS

Ronald José Payares S

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

Bogotá D.C. Diagonal 34 N° 5 - 43

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

Fecha de realización de la solicitud: 09/03/2026

DATOS DEL SOLICITANTE


Proceso solicitante:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE - DIRECCION HOSPITALARIA-PROCESO DE MEDICINA
Objeto:	REALIZAR ADICION Y PRORROGA A LOS CONTRATOS DEL PERSONAL ASISTENCIAL QUE SE RELACIONAN EN EL FORMATO AP-IA-FT-037 CUADRO ANEXO CON PERFILES PROFESIONALES DE LA DIRECCION HOSPITALIZACIÓN - MEDICINA
Rubro presupuestal Código y nombre:	4245020905 CONTRATACIÓN SERVICIOS ASISTENCIALES GENERALES
Valor Solicitado en números	\$ 478.000.000
Valor Solicitado en letras	CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ✓

FIRMAS	Nombre y firma. Dirección Financiera:	 DR. ANDRÉS FELIPE GUZMAN CRUZ DIRECTOR FINANCIERO
	Nombre y firma. Subgerente	 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	 MARTHA PATRICIA APONTE BERGARA DIRECTORA DE HOSPITALIZACION
	Correo electrónico del Responsable del Proceso	directorhospitalizacion@subredcentrooriente.gov.co
	Nombre y firma de quien elabora	 DEISY HENAO
	Correo electrónico de quien elabora	enlaceopdirhopitlizacion@subredcentrooriente.gov.co

NOTA I: 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.

346

fu C 26-03-2026 11:33.

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. APOYO - GESTIÓN DE CONTRATACIÓN FORMATO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO		CÓDIGO: AP-IA-FT- 009 VERSIÓN: 09 FECHA: 2025-11-14	
1. Fecha de Solicitud (A/M/D):		2026-03-09		2. N° Contrato:	
				ANEXO CUADRO	
DATOS DE LA SOLICITUD					
3. Contratista:		CUADRO ANEXO			
4. Objeto:		REALIZAR ADICION Y PRORROGA A LOS CONTRATOS DEL PERSONAL ASISTENCIAL QUE SE RELACIONAN EN EL FORMATO CUADRO ANEXO CON PERFILES PROFESIONALES DE LA DIRECCION HOSPITALIZACIÓN - MEDICINA			
5. Adición:		X		7. Valor:	
				478.000.000	
6. Prórroga:		X		8. Tiempo:	
				HASTA EL 31 DE MAYO DE 2026	
9. Otro (*):					
10. DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN					
<p>Se solicita hacer adición y prórroga para los contratos relacionados en el CUADRO ANEXO que hace parte integral de este requerimiento y según las condiciones indicadas en el mismo, para garantizar la oportuna prestación de servicios en la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. y así desarrollar todas las actividades específicas consignadas en el mismo, teniendo en cuenta que estos contratos tienen fecha de terminación el 31 de Marzo de 2026 y el saldo cubre únicamente hasta esta fecha.</p>					
11. JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN					
<p>Con el propósito de garantizar la continuidad en la prestación de los servicios de salud a cargo de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., y en cumplimiento de los principios de eficiencia, continuidad, oportunidad y calidad en la atención a los usuarios, se hace necesario adelantar la adición y prórroga los contratos relacionados en el CUADRO ANEXO, según proyección de ejecución.</p> <p>Lo anterior, teniendo en cuenta que las actividades desarrolladas por el contratista vinculado a la Dirección de Servicios Hospitalarios corresponden al apoyo y fortalecimiento de los procesos misionales de la entidad, los cuales resultan indispensables para garantizar la adecuada operación de los servicios asistenciales y el cumplimiento de los programas de atención en salud, metas institucionales y compromisos establecidos dentro del marco de la prestación de servicios.</p> <p>En ese sentido, la terminación de dicho contrato sin la correspondiente prórroga generaría una afectación directa en la continuidad del servicio, impactando la capacidad operativa de las unidades y la atención oportuna a la población usuaria. Así mismo, se evidencia que la planta de personal de la entidad no resulta suficiente para cubrir la totalidad de las necesidades operativas y asistenciales requeridas, razón por la cual se hace necesario continuar contando con el apoyo del talento humano contratado bajo la modalidad de prestación de servicios.</p> <p>En consecuencia, y considerando que persisten las condiciones que dieron origen a la contratación inicial, así como la necesidad del servicio que motivó su celebración, resulta procedente ADICIONAR los recursos y PRORROGAR el plazo de ejecución de los contratos, con el fin de garantizar la continuidad en el desarrollo de las actividades contratadas y asegurar la adecuada prestación de los servicios de salud a cargo de la entidad.</p>					
12. Endorsada por: Nombre, Cargo y Firma		DEISY MENAO		Enlace Dirección de Hospitalización Subred Centro	
13. Supervisor: Nombre, Cargo y Firma		VER CUADRO ANEXO			
<p>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</p>					
14. Jefe de Oficina o Director: Nombre, Cargo y firma		MARTHA PATRICIA APONTE BERGARA		DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05	
15. Subgerente de Servicios de Salud / Subgerente Corporativo: Nombre, Cargo y firma		ELIANA IVONT HURTADO SEPULVEDA		SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD	
16. Firma del Ordenador del Gasto: Nombre, Cargo y Firma		DRA. ANA MARIA COBOS BAQUERO		GERENTE	
				17. Vb. Bn. Gestión de Contratación	
<p>NOTA 1: Conforme al decreto 526 del 28 de octubre del 2025 expedido por el Alcalde Mayor de Bogotá D.C. que certifica nombramiento de la señora ANA MARIA COBOS BAQUERO, identificada con la cedula de ciudadanía N° 52.469.899 en el cargo de Gerente de Empresa Social del Estado de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.; 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>					

