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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO

CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 481

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: ADICION AL CONTRATO N° 02 BS 0002 2026 CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SERVICIO DE CORREO INSTITUCIONAL PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

DISPONIBILIDAD PRESENTE: 6.000.000,00

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
B	4212020200601	10	GASTOS DE TRANSPORTE Y COMUNICACIÓN	$ 6.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 6.000.000,00
				TOTAL:		$ 6.000.000,00	$ 6.000.000,00

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 6.000.000,00 SEIS MILLONES DE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL 20/03/2026 Y TIENE VIGENCIA HASTA EL 31/12/2026

RONALD OPS

Ronald José Payares S

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: 1016109826

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 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):	2026-03-20	2. N° Contrato:	02 BS 002 2026

DATOS DE LA SOLICITUD

3. Contratista:	NIMBUTECH S.A.S
4. Objeto:	CONTRATAR EL SERVICIO DE CORREO INSTITUCIONAL PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

5. Adición:	X		7. Valor:	6,000,000
6. Prorroga:			8. Tiempo:	
9. Otro (*)	Inclusion de servicios Microsoft			

10. DESCRIPCION DE LA MODIFICACIÓN

Adicionar 1.100 créditos mensuales para servicio de Nube Microsoft la descripción del Item 5: "SERVICIO DE CORREO MICROSOFT 365 E5, BAJO EL DOMINIO @subredcentrooriente.gov.co"

11. JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN

La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE cuenta con diversos procesos de apoyo como son los recursos tecnológicos informáticos, que son herramientas esenciales para el vital ejercicio de las actividades diarias del componente administrativo, financiero y asistencial. Dentro de estos recursos se encuentra el Correo Institucional @subredcentrooriente.gov.co que se ha convertido desde hace muchos años en una herramienta requerida de manera permanente tanto para comunicaciones internas como externas a la entidad, como es el caso de Comunicaciones Jurídicas, Contractuales, Financieras, Administrativas y procesos Asistenciales.

En la actualidad La Subred cuenta con un servicio llamado Microsoft 365, la cual es una Suite o conjunto de programas que proporciona un correo electrónico institucional y otras herramientas ofimáticas integradas y que son utilizadas por todos los procesos asistenciales y administrativos de la Subred. Entre las herramientas ofimáticas podemos encontrar el procesador de textos Word, la hoja electrónica Excel, el gestor de presentaciones Power Point, el gestor de Indicadores Power BI, el gestor de reuniones Teams, herramienta de agendamiento. Además, proporciona una herramienta en la nube para almacenar y compartir archivos llama Onedrive. Con esta herramienta se pueden trabajar los documentos simultáneamente entre varios usuarios, al mismo tiempo que permitir descargas.

Actualmente existe el requerimiento para garantizar el alojamiento de otros Sistemas de Información en el Tenant de Microsoft del cual hace uso la Subred Centro Oriente ESE. Por tales motivos se requiere la inclusión de 1.100 créditos mensuales para servicio de Nube Microsoft

12. Elaborado por: Nombre, Cargo y Firma	JOSUÉ ANDRÉS OSORIO BELTRÁN	Jefe Oficina de Sistemas de Informacion TIC	
13. Supervisor: Nombre, Cargo y Firma	JOSUÉ ANDRÉS OSORIO BELTRÁN	Jefe Oficina de Sistemas de Informacion TIC	

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 VV. de la Dirección de Contratación

14. Jefe de Oficina o Director: Nombre, Cargo y firma	JOSUÉ ANDRÉS OSORIO BELTRÁN	Jefe Oficina de Sistemas de Informacion TIC	
15. Subgerente de Servicios de Salud / Subgerente Corporativo: Nombre, Cargo y firma	RAFAEL GUILLERMO DÍAZ GÓNGORA	Subgerente Corporativo	
16. Firma del Ordenador del Gasto: Nombre, Cargo y Firma	ANA MARÍA COBOS BAQUERO	Gerente	
			17. Va.Bo. Gerente de Contratación

NOTA I: 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 ciudadania N° 52.460.899 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.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E** **APOYO – GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS** **FORMATO SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**	**CÓDIGO: AP-CR-FT-001** **VERSIÓN: 09** **FECHA: 2025-06-12**

Fecha de realización de la solicitud:	**20/3/2026**

DATOS DEL SOLICITANTE

Proceso solicitante:	OFICINA SISTEMAS DE INFORMACIÓN TIC	
Objeto:	Contrato 02 BS 002 2026 cuyo objeto es: CONTRATAR EL SERVICIO DE CORREO INSTITUCIONAL PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	
Rubro presupuestal Código y nombre:	4212020200601 - gastos de transporte y comunicación	
Valor Solicitado en números		**$ 6,000,000**
Valor Solicitado en letras	Seis millones de pesos	
FIRMAS	**Nombre y firma. Dirección Financiera:**	**ANDRÉS FELIPE GUZMÁN CRUZ** **DIRECTOR FINANCIERO**
	Nombre y firma. Subgerente o Jefe de Oficina	**RAFAEL GUILLERMO DÍAZ GÓNGORA** **SUBGERENTE CORPORATIVO**
	Nombre y firma. Ordenador del Gasto:	**ANA MARÍA COBOS BAQUERO** **GERENTE**
	Nombre y firma del Responsable del Proceso	**JOSUÉ ANDRES OSORIO BELTRÁN** **JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACIÓN TIC**
	Correo electrónico del Resposable del Proceso	sistemas@subredcentrooriente.gov.co
	Nombre y firma de quien elabora	**JOSUÉ ANDRES OSORIO BELTRÁN** **JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACIÓN TIC**
	Correo electrónico de quien elabora	sistemas@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.

Gobernación de Arauca
Secretaría de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACION
FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-4A-FT-010
VERSIÓN: 08
FECHA: 2025-10-15

CERTIFICACION No.	1	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02 RS 002 2026	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	3/20/2026	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	NIMBUTECH S.A.S	NIT O C.C			900672953-1
Representante Legal:	MARIA EUGENIA CALDERON CARDONA	Identificación Representante Legal		C.C: X C.E:	38122473 de Manizales
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SERVICIO DE CORREO INSTITUCIONAL PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			FORMA DE PAGO:	90 DIAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
APLICA CESIÓN DE PAGOS					SI			NO	X
			Valor Topé del Contrato (Máximo)**	$ 680,495,184.00	Valor Inicial contrato:	$ 170,123,796.00	Plazo	3/3/2026	7/2/2026

Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorroga: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorroga: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	0	1/0/1900	Registro Inicial	0	1/0/1900					
Disponibilidades Numeros de Adiciones	0	1/0/1900	Registros Presupuestales de Adiciones	0	1/0/1900	Adición 1:	$ 0.00	Prórroga 1:	1/1/1900	1/1/1900
	0	1/0/1900		0	1/0/1900	Adición 2:	$ 0.00	Prórroga 2:		
	0	1/0/1900		0	1/0/1900	Adición 3:	$ 0.00	Prórroga 3:		
	0	1/0/1900		0	1/0/1900	Adición 4:	$ 0.00	Prórroga 4:		
	0	1/0/1900		0	1/0/1900	Adición 5:	$ 0.00	Prórroga 5:		
	0	1/0/1900		0	1/0/1900	Modificacion 10	$ 0.00	Prórroga 6:		
						Adición 6:	$ 0.00	Prórroga 7:		
						Adición 7:	$ 0.00	Prórroga 8:		
						Adición 8:	$ 0.00	Prórroga 9:		
						Adición 9:	$ 0.00	Prórroga 10:		
						Valor Total:	$ 170,123,796.00	Fecha Terminacion actual:		7/2/2026

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal		Código(S) Rubro(S)		Validación Topé Máximo del Contrato	
	Ver Instructivo Fila 19		Ver instructivo Fila 20		Adicionar
	Ver Instructivo Fila 19		Ver instructivo Fila 20		

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO
1	Informe Parcial	

ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
Oportunidad de entrega:	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 ; LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
0	0	1/1/1900		$ 0.00	$ 0.00	$ 170,123,796.00	0.00%	
0	0	1/1/1900		$ 0.00	$ 0.00	$ 170,123,796.00	0.00%	
0	0	1/1/1900		$ 0.00	$ 0.00	$ 170,123,796.00	0.00%	
0	0	1/1/1900		$ 0.00	$ 0.00	$ 170,123,796.00	0.00%	
0	0	1/1/1900		$ 0.00	$ 0.00	$ 170,123,796.00	0.00%	
0	0	1/1/1900		$ 0.00	$ 0.00	$ 170,123,796.00	0.00%	
0	0	1/1/1900		$ 0.00	$ 0.00	$ 170,123,796.00	0.00%	

0		1/1/1900		$ 0.00	$ 0.00	$ 170,123,796.00	0.00%	
0		1/1/1900		$ 0.00	$ 0.00	$ 170,123,796.00	0.00%	
0		1/1/1900		$ 0.00	$ 0.00	$ 170,123,796.00	0.00%	
0		1/1/1900		$ 0.00	$ 0.00	$ 170,123,796.00	0.00%	
0		1/1/1900		$ 0.00	$ 0.00	$ 170,123,796.00	0.00%	
0		1/1/1900		$ 0.00	$ 0.00	$ 170,123,796.00	0.00%	
0		1/1/1900		$ 0.00	$ 0.00	$ 170,123,796.00	0.00%	
0		1/1/1900		$ 0.00	$ 0.00	$ 170,123,796.00	0.00%	
0		1/1/1900		$ 0.00	$ 0.00	$ 170,123,796.00	0.00%	
0		1/1/1900		$ 0.00	$ 0.00	$ 170,123,796.00	0.00%	
TOTAL				$ 0	$ 0	$ 170,123,796	0.00%	
¿Cuenta con Facturas pendientes?				Observación:				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO	
CERTIFICO	
Informe parcial de supervisión	

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	00/100	$ -
Saldo por ejecutar	00/100	$ 178,123,796
Valor total certificado (Acumulado)	00/100	$ -

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO: DD/MM/AAAA
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Informe parcial de supervisión

ANEXOS: Ver fila 56 del Instructivo

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	JOSUÉ ANDRÉS OSORIO BELTRÁN
C.C. No.	80.871.709
CARGO/PERFIL	JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC
AREA DE UBICACIÓN	GESTIÓN TIC - SAN JOSE OBRERO
CORREO ELECTRONICO	sistemas@subredsuroccidente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JOSUÉ ANDRÉS OSORIO BELTRÁN
AREA DE UBICACIÓN	JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC
CORREO ELECTRONICO	sistemas@subredsuroccidente.gov.co

Ing. Josue Osorio
20/03/26
11:13:15