





	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA Y/O MODIFICACIÓN	Versión:	1	
		Fecha de aprobación:	30/05/2025	
		Código:	18-02-FO-0018	

Quien solicita MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ DIRECCION DE GESTIÓN RIESGO EN SALUD		Fecha de la Solicitud			Dependencia o sede: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD
		Día	Mes	Año	
		30	4	2026	
Motivo de la solicitud (Marque con una X)					
Adición y Prorroga	<input checked="" type="checkbox"/>				No. CONTRATO
Adición					
Prorroga					
Modificación					
DATOS DEL CONTRATISTA	NOMBRE:				CC
PERFIL	CONFORME A BASE ANEXA EJECUCIÓN DEL CONTRATO				
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD O MODIFICACIÓN DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO (Prevía verificación presupuestal)					
En atención a la ejecución del convenio SCJ 2035-2025 se solicitan adición y prorroga para los OPS de la base anexa con el fin de dar cumplimiento al contrato cuyo objeto es prestar servicios de valoración y monitoreo de riesgo en salud física y mental con énfasis en el consumo de sustancias psicoactivas y manejoado por la Dirección de Gestión del Riesgo en Salud, se requiere adicionar y prorrogar los contratos relacionados en la base anexa.					
Descripción del OBJETO CONTRACTUAL					
Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en salud 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:	12				
RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: 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 actividades. Riesgo por no asistencia a las actividades programadas. Riesgo relacionado con las conductas que miran la intencionalidad del individuo y su actividad 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 lápiz)	Marque con una X según corresponda tipo de contrato	VALOR UNITARIO (meses, hora, actividad)	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL
		MES			86.112.000
		HORA			0
		ACTIVIDAD			0
DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN					
NO APLICA					
 Nombres y firmas del Supervisor MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ DIRECCION DE GESTIÓN RIESGO EN SALUD			 Vo.Bo. Dirección Correspondiente MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ DIRECCION DE GESTIÓN RIESGO EN SALUD		
 Vo.Bo. Ordenador del Gasto BERTHA LUCIA MORA QUINONES Subgerente de Prestación de Servicios De Salud					


<div></div>	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E							Versión:		1		<div></div>			
	BASE SOLICITUD ADICIÓN Y/O PRÓRROGAS DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN							Fecha de aprobación:		30/06/2025					
								Código:		18-02-FO-0019					

RELACIÓN DE ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) CONTRATACIÓN CUADRO No		12														
FECHA DE LA SOLICITUD (1):		01/05/2026														
DIRECCIÓN - OFICINA (2)		DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD														

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	VALOR HONORARIOS O VALOR HORA	NÚMERO DE HORAS PARA EL MES	NÚMERO DE HORAS ADICIONALES	TOTAL NÚMERO DE HORAS PARA LA ADICIÓN	VALOR DE LA ADICIÓN	REDONDEAR	OBSERVACIONES	
1	CONTRATO 2035-2025 PUENTE ARANDA	81-2026	51565118	ARCINIEGAS BRAVO GRACIELA	CAMPO VERDE - AUXILIAR DE ENFERMERIA	23/01/2026	31/05/2026	2	31/07/2026	\$ 2.980.800				5.961.600,00	5.961.600,00		
2	CONTRATO 2035-2025 PUENTE ARANDA	3078-2026	1024480846	MENDEZ LEIDY PILAR	CAMPO VERDE - AUXILIAR DE ENFERMERIA	03/02/2026	31/05/2026	2	31/07/2026	\$ 2.980.800				5.961.600,00	5.961.600,00		
3	CONTRATO 2035-2025 PUENTE ARANDA	3084-2026	1090334792	MONTEALEGRE MORENO LEIDY SOFIA	CAMPO VERDE - AUXILIAR DE ENFERMERIA	03/02/2026	31/05/2026	2	31/07/2026	\$ 2.980.800				5.961.600,00	5.961.600,00		
4	CONTRATO 2035-2025 PUENTE ARANDA	3189-2026	1022441538	PEREZ HENAO PAULA DANIELA	CAMPO VERDE - AUXILIAR DE ENFERMERIA	11/02/2026	31/05/2026	2	31/07/2026	\$ 2.980.800				5.961.600,00	5.961.600,00		
5	CONTRATO 2035-2025 PUENTE ARANDA	3528-2026	17591454	SARMIENTO VASQUEZ JAIKER ALEXANDER	ENFERMERO	21/03/2026	31/05/2026	2	31/07/2026	\$ 4.195.200				8.390.400,00	8.390.400,00		
6	CONTRATO 2035-2025 PUENTE ARANDA	3523-2026	51789092	BENAVIDES SUTACHAN GLADYS	ENFERMERO	25/03/2026	31/05/2026	2	31/07/2026	\$ 4.195.200				8.390.400,00	8.390.400,00		
7	CONTRATO 2035-2025 PUENTE ARANDA	3524-2026	1028781514	GONZALEZ SUTA KAREN SOFIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	21/03/2026	31/05/2026	2	31/07/2026	\$ 2.980.800				5.961.600,00	5.961.600,00		
8	CONTRATO 2035-2025 PUENTE ARANDA	3526-2026	1007369223	RODRIGUEZ GUTIERREZ EDSON ARLEY	ENFERMERO	21/03/2026	31/05/2026	2	31/07/2026	\$ 4.195.200				8.390.400,00	8.390.400,00		
9	CONTRATO 2035-2025 PUENTE ARANDA	3527-2026	1030658427	SANCHEZ MUÑETON CRISTIAN ANDRES	ENFERMERO	21/03/2026	31/05/2026	2	31/07/2026	\$ 4.195.200				8.390.400,00	8.390.400,00		
10	CONTRATO 2035-2025 PUENTE ARANDA	3561-2026	1027402064	GARZON BELTRAN SARA MANUELA	ENFERMERO	25/03/2026	31/05/2026	2	31/07/2026	\$ 4.195.200				8.390.400,00	8.390.400,00		
11	CONTRATO 2035-2025 PUENTE ARANDA	3562-2026	1015438830	GUTIERREZ ROA JORGE ALEJANDRO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	27/03/2026	31/05/2026	2	31/07/2026	\$ 2.980.800				5.961.600,00	5.961.600,00		
12	CONTRATO 2035-2025 PUENTE ARANDA	3559-2026	31835844	SALINAS SANCHEZ MARIA OTILIA	PROFESIONAL EN ENFERMERIA	15/04/2026	31/05/2026	2	31/07/2026	\$ 4.195.200				8.390.400,00	8.390.400,00		
											TOTAL GENERAL				86.112.000,00	86.112.000,00	



NOMBRE Y APELLIDO: BERTHA LUCIA MORA QUIRÓNES
ORDENADOR DEL GASTO



NOMBRE Y APELLIDO: MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
DIRECCIÓN O JEFE DE OFICINA