187
3

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: 888

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: **ELIANA IVONT HURTADO SEPULVEDA**
NOMBRE: **SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD**

OBJETO CDP: ADICIONAR Y PRORROGAR EL CONTRATO 2810 DE 2026 DE LA DIRECCION DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

DISPONIBILIDAD PRESENTE: 8.760.700,00

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	$ 8.760.700,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 8.760.700,00
			TOTAL:			$ 8.760.700,00	$ 8.760.700,00

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 8.760.700,00 OCHO MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL 27/05/2026 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 ESTRICTAMENTE PRESUPUESTAL Y SOMETIDA AL CUMPLIMIENTO DEL PROCEDIMIENTO CONTRACTUAL LEGAL ESTABLECIDO

Nombre reporte :
PSRPGDisponibilidadVic

Usuario: 1001044065

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

Secretaria 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: 10** **FECHA: 2026-05-08**

Fecha de realización de la solicitud:	25/05/2026

DATOS DEL SOLICITANTE

Proceso solicitante:	DIRECCION DE URGENCIAS	
Objeto:	SE REQUIEREN PRORROGAR Y ADICIONAR PS 2810 2026 PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO GENERAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	
Fuente Financiación Gasto	RECURSOS PROPIOS	
Rubro presupuestal Código y nombre:	4245020905 CONTRATACIÓN SERVICIOS ASISTENCIALES GENERALES	
Valor Solicitado en números		**$ 8.760.700**
Valor Solicitado en letras	OCHO MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE	
FIRMAS	**Nombre y firma. Ordenador del Gasto:Gerente/Subgerente de servicos de salud/Subgerente Corporativo:**	**DRA. ELIANA IVONT HURTADO SEPULVEDA** **SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD**
	Nombre y firma. Subgerente de servicos de salud/Subgerente Corporativo o Jefe de Oficina	**DRA. ELIANA IVONT HURTADO SEPULVEDA** **SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD**
	Nombre y firma. Dirección Financiera:	**DR. ANDRES FELIPE GUZMAN CRUZ**
	Nombre y firma del Responsable del Proceso	**DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS**
	Nombre y firma de quien elabora	**LEIDY PAOLA HENAO ARCILA**

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.

999

santiago A
27-05-2026

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 CONTRATACIÓN FORMATO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION - DELEGACION DEL GASTO	CÓDIGO: AP-IA-FT-084 VERSIÓN: 1 FECHA: 2026-05-08

1. Fecha de Solicitud (A/M/D):	2026-05-25	**2. N° Contrato:**	PS 2810 2026

DATOS DE LA SOLICITUD

3. Contratista:	**ANDRES FELIPE VASQUEZ VASQUEZ**
4. Objeto:	PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO GENERAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

5. Adición:	X		**7. Valor:**	$	**8.760.700**
6. Prorroga:	X		**8. Tiempo:**	**HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2026**	
9. Otro (*)	MODIFICATORIO CAMBIO ORDENACION DEL GASTO				

10. DESCRIPCION DE LA MODIFICACION

La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E, actualmente requiere mantener el funcionamiento continuo y permanente de la prestación de servicios de salud en el marco de calidad, oportunidad, pertinencia, accesibilidad, eficiencia y calidez en la atención en salud; para ello cuenta con una planta de personal que no logra satisfacer el nivel de producción que se requiere para dar cobertura en el 100% de la demanda de servicios de salud en cada una de sus 28 Unidades , en el entendido de lo anterior se requiere PRORROGAR Y ADICIONAR el PS 2810 2026 (URGENCIAS 2.0) y que pertenece a la DIRECCION DE URGENCIAS.

11. JUSTIFICACION DE LA MODIFICACION

La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E, se conformó producto de la fusión de las Empresas Sociales del Estado de Rafael Uribe Uribe, Santa Clara, San Cristobal, La Victoria, Centro Oriente y San Blas, mediante Acuerdo 641 de 2016 del Concejo de Bogotá y actualmente presta servicios integrales de salud de alta complejidad, siendo parte integral de la Red de prestadores públicos de salud del Distrito Capital por lo que para garantizar la prestación de los servicios contratados con las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB), requiere de personal de apoyo administrativo que realice las actividades requeridas en el proceso de DIRECCION DE URGENCIAS. Sin embargo, actualmente no se cuenta con el recurso humano suficiente en la planta de personal, por lo que se requiere PRORROGAR Y ADICIONAR el PS 2810 2026, con el fin de garantizar la continuidad en el suministro de los servicios de apoyo a las diferentes áreas de la Subred.

12. Elaborado por: Nombre, Cargo y Firma	**LEIDY PAOLA HENAO**	**TECNOLOGO ADMINISTRATIVO III**	Leidy Henao
13. Supervisor: Nombre, Cargo y Firma	**DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS**	**DIRECTOR TECNICO CODIGO 009 GRADO 05**	

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	**DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS**	**DIRECTOR TECNICO CODIGO 009 GRADO 05**	
15. Firma del Ordenador del Gasto:Subgerente de Servicios de Salud /	**ELIANA IVONT HURTADO SEPULVEDA**	**SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD**	