

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

**AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO**

**CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 2661**

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

**CODIGO:** 2264110014

**AÑO:** 2024

**EL RESPONSABLE DEL ÁREA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:**

SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: LUIS OSCAR GALVES MATEUS

NOMBRE: AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE  
SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

OBJETO CDP: ADICION A CONTRATOS OPS CUYO OBJETO ES PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA  
DESARROLLAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y LA VISION  
DE LA DE LA SUBRED CENTRO ORIENTE EN LA DIRECCION FINANCIERA - FACTURACION

**DISPONIBILIDAD PRESENTE:** 437.706.857,00

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      |
|--------|---------------|---------|---------------------------------|-------------------|---------|-------------------|-------------------|
| 8      | 4212020200903 | 10      | REMUNERACIÓN SERVICIOS TÉCNICOS | \$ 335.822.024,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00           | \$ 335.822.024,00 |
| TOTAL: |               |         |                                 | \$ 335.822.024,00 |         | \$ 335.822.024,00 | \$ 335.822.024,00 |

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 335.822.024,00 TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL VEINTICUATRO PESOS  
CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL

26/07/2024

Y TIENE VIGENCIA HASTA EL

31/12/2024

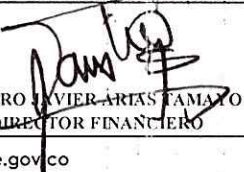
*RONALDPS*

Ronald José Payares S

RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

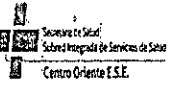
Bogotá D.C. Diagonal 34 N° 5 - 43

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                 |  |                                                                               |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------|--|
|  Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Centro Oriente E.S.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E</b><br><b>APOYO – GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS</b><br><b>FORMATO SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b> |  | <b>CÓDIGO: AP-CR-FT-001</b><br><b>VERSIÓN: 07</b><br><b>FECHA: 2024-06-06</b> |  |
| Fecha de realización de la solicitud:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 19/07/2024                                                                                                                                                                      |  |                                                                               |  |
| <b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                 |  |                                                                               |  |
| Proceso solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE - AREA DE FACTURACIÓN                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                 |  |                                                                               |  |
| Objeto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SE REQUIERE ADICIONAR LOS CONTRATOS RELACIONADOS EN EL CUADRO ADJUNTO CUYOS OBJETOS ES PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E |                                                                                                                                                                                 |  |                                                                               |  |
| Rubro presupuestal Código y nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 4212020200903 - REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                 |  |                                                                               |  |
| Valor Solicitado en números                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>\$ 335.822.024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                 |  |                                                                               |  |
| Valor Solicitado en letras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TRESCIENTOS TREINTA CINCO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTI DOS MIL VEINTI CUATRO PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                 |  |                                                                               |  |
| <b>FIRMAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nombre y firma. Dirección Financiera:                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <br><b>SANDRO JAVIER ARIAS TAMAYO</b><br>DIRECTOR FINANCIERO                                 |  |                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nombre y firma. Subgerencia Responsable                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <br><b>WILLIAM HUMBERTO SALGADO GAMBOA</b><br>SUBGERENTE CORPORATIVO                         |  |                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nombre y firma. Ordenador del Gasto:                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <br><b>LUIS OSCAR GALVES MATEUS</b><br>AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR                         |  |                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nombre y firma del Responsable del Proceso                                                                                                                                                                                                                                                                              | <br><b>SANDRO JAVIER ARIAS TAMAYO</b><br>DIRECTOR FINANCIERO                               |  |                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Correo electrónico del Responsable del Proceso                                                                                                                                                                                                                                                                          | facturacion@subredcentrooriente.gov.co                                                                                                                                          |  |                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nombre y firma de quien elabora                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <br><b>MILENA LEON LARA</b>                                                                 |  |                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Correo electrónico de quien elabora                                                                                                                                                                                                                                                                                     | apoyofacturacion@subredcentrooriente.gov.co                                                                                                                                     |  |                                                                               |  |
| <b>NOTA 1:</b> De conformidad con la Resolución 202420000003568-6 del 07 de mayo 2024 “Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de los bienes, haberes, negocios y la intervención forzosa administrativa para administrar la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.”, en razón a las facultades otorgadas a través de dicho acto administrativo el agente especial interventor autoriza cualquier modificación que se pretenda adelantar durante la ejecución de los contratos suscritos por la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                 |  |                                                                               |  |

CDP : 2661



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                      |         |                                                                               |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E</b><br><b>APOYO - GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b><br><b>FORMATO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO</b> |         | <b>CÓDIGO: AP-IA-FT-009</b><br><b>VERSIÓN: 07</b><br><b>FECHA: 2024-06-07</b> |             |
| Fecha de Solicitud (A/M/D):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 2024-07-19:                                                                                                                                                          |         | No Contrato: VER CUADRO ANEXO FAC-07 - 2024                                   |             |
| <b>DATOS DE LA SOLICITUD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                      |         |                                                                               |             |
| Contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | VER CUADRO ANEXO FAC 07 - 2024                                                                                                                                       |         |                                                                               |             |
| Objeto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | VER CUADRO ANEXO FAC 07 2024, Solicitud de Contratación de 19 de julio de 2024- en el que se detallan los objetos contractuales de las (161) OPS.                    |         |                                                                               |             |
| Adición:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | X                                                                                                                                                                    | Valor:  | S                                                                             | 363.311.864 |
| Prorroga:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | X                                                                                                                                                                    | Tiempo: | HASTA 31 DE AGOSTO 2024                                                       |             |
| Otro (*)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                      |         |                                                                               |             |
| <b>DESCRIPCION DE LA MODIFICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                      |         |                                                                               |             |
| Se solicita prorrogar y adicionar las Ordenes de Prestación de Servicios que se relacionan en el cuadro No FAC-07 - 2024 Solicitud de Contratación que hace parte integral de este requerimiento y según las condiciones indicadas en el mismo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                      |         |                                                                               |             |
| <b>JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                      |         |                                                                               |             |
| 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 FACTURACION Sin embargo, actualmente no se cuenta con el recurso humano suficiente en la planta de personal, por lo que se requiere prorrogar y adicionar los contratos de prestación de servicios que se relacionan en el cuadro anexo de No FACT - 07 2024; con las condiciones indicadas en el mismo que hace parte integral de la presente solicitud, con el fin de garantizar la continuidad en el suministro de los servicios de apoyo a las diferentes áreas de la Subred La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. |  |                                                                                                                                                                      |         |                                                                               |             |
| Elaborado por: Nombre, Cargo y Firma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | MILENA LEON LARA                                                                                                                                                     |         | AUXILIAR ADMINISTRATIVO                                                       |             |
| Supervisor: Nombre, Cargo y Firma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | SANDRO JAVIER ARIAS TAMAYO                                                                                                                                           |         | DIRECTOR FINANCIERO                                                           |             |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                      |         |                                                                               |             |
| Jefe de Oficina o Director: Nombre, Cargo y firma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | SANDRO JAVIER ARIAS TAMAYO                                                                                                                                           |         | DIRECTOR FINANCIERO                                                           |             |
| Subgerente de Servicios de Salud / Subgerente Corporativo: Nombre, Cargo y firma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | WILLIAM HUMBERTO SALGADO GAMBOA                                                                                                                                      |         | SUBGERENTE CORPORATIVO                                                        |             |
| Firma del Ordenador del Gasto: Nombre, Cargo y Firma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | LUIS OSCAR GALVES MATEUS                                                                                                                                             |         | AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR                                                   |             |
| Vb de Dirección de Contratación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                      |         |                                                                               |             |
| <b>Nota:</b> De conformidad con la Resolución 202420000003568-6 del 07 de mayo 2024 "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de los bienes, haberes, negocios y la intervención forzosa administrativa para administrar la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.", en razón a las facultades otorgadas a través de dicho Acto Administrativo el Agente Especial Interventor autoriza cualquier modificación que se pretenda adelantar durante la ejecución de los contratos de bienes y servicios durante la vigencia de la citada resolución o aquellas que la complementen, aclare o modifique.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                      |         |                                                                               |             |

| RELACION DE ORDENES DE PAGO |            | FAC. 87 - 2024            |            |
|-----------------------------|------------|---------------------------|------------|
| CONTABILIZACION CUANDO HA   |            | CONTABILIZACION CUANDO HA |            |
| FECHA DE LA CUANTIA DIT     |            | FECHA DE LA CUANTIA DIT   |            |
| ORDENACION - ORDENACION     |            | ORDENACION - ORDENACION   |            |
| 1                           | ORDENACION | ORDENACION                | ORDENACION |
| 2                           | ORDENACION | ORDENACION                | ORDENACION |
| 3                           | ORDENACION | ORDENACION                | ORDENACION |
| 4                           | ORDENACION | ORDENACION                | ORDENACION |
| 5                           | ORDENACION | ORDENACION                | ORDENACION |
| 6                           | ORDENACION | ORDENACION                | ORDENACION |
| 7                           | ORDENACION | ORDENACION                | ORDENACION |
| 8                           | ORDENACION | ORDENACION                | ORDENACION |
| 9                           | ORDENACION | ORDENACION                | ORDENACION |









|                                                                                                                                 |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| EL ACCESO A LOS CONTENIDOS DE<br>ESTE DOCUMENTO SE REALIZA A TRAVÉS DE<br>CONTRATACIÓN CON UNO DE LOS<br>SIGUIENTES SERVIDORES: | P.A.C. N° 1-2024      |
| FECHA DE LA RESOLUCIÓN N°:                                                                                                      | 09/07/2024            |
| DIRECCIÓN GENERAL DE:                                                                                                           | PROTECCIÓN FINANCIERA |

[illegible]

|                                                                                         |                      |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------|
| DECLARACION DE INTERES DEL<br>SUSCRIBIDO EN RELACION CON EL<br>CONTRATO QUE SE SUSCRIBE |                      | FAC. 17 - 2004 |
| FECHA DE LA SOLICITUD (E)                                                               | 19/07/2024           |                |
| DIRECCION - OFICINA (F)                                                                 | DIRECCION FINANCIERA |                |

[illegible]

|                                                                                    |                        |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------|
| INSCRIÇÃO DE OBRAS DE T. 3<br>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS (SOM)<br>CONTRATAÇÃO CUIABÁ 14 |                        | 7/02/2014 - 2014 |
| PRECATORIO DA SINDICATO 15:                                                        | 000007014              |                  |
| OBRIGACAO: OFICIAL 15)                                                             | PRECATORIO FINANCIEIRO |                  |

[illegible]

[illegible]

[illegible]



|                                                                                      |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| INSTITUCION DE ORIGEN DE LA PRESTACION DE SERVICIO (100%)<br>CONTRATACION CUANDO SEA | B.A.C. 87 - 2024    |
| AREA DE LA SOLICITUD DE:                                                             | INTERIOR            |
| CATEGORIA: ORIGINAL (1)                                                              | PROYECTO FINANCIERA |

[illegible]



|                                                                                                             |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| RELACION DE CONTINGENCIA<br>DE LOS RECURSOS DE LA<br>COMISION DE INVESTIGACIONES<br>CONTRALADORA CIUDANO 34 | PAG. 87 - 2004 |
| FECHA DE LA AUDITORIA 03/11/2004                                                                            | 03/11/2004     |
| COMISION CIUDADANA 12                                                                                       | 03/11/2004     |

[illegible]



[illegible][illegible]





