

	OTROSÍ NO. 10 DE PRÓRROGA, ADICIÓN, ACLARATORIO, MODIFICACIÓN, SUSPENSIÓN, REINICIO AL CONTRATO NO. 1496 de 2024 DE SUMINISTROS, COMPRAVENTA, PRESTACIÓN DE SERVICIO, DE OBRA, INTERVENTORÍA, MANTENIMIENTO, CONSULTORÍA, ADQUISICIÓN, ÓRDENES DE COMPRA, SERVICIO Y/O ARRENDAMIENTO	CÓDIGO: AP-CT-F-32
		VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 DE 3
		FECHA: 26/10/2023

Entre los suscritos **VICTORIA EUGENIA MARTÍNEZ PUELLO**, mayor de edad, vecina de esta ciudad, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. **30.772.851**, expedida en Turbaco - Bolívar, nombrada de conformidad con el Decreto Número 180 del veintiuno (21) de mayo de dos mil veinticuatro (2024) expedido por la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C. y Acta de Posesión del veintitrés (23) de mayo de dos mil veinticuatro (2024), obrando en nombre y representación legal de la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.** creada mediante el Acuerdo No. 641 del seis (6) de abril de dos mil dieciséis (2016), emanado del Concejo de Bogotá, D.C. y facultada para celebrar el presente contrato de conformidad con el Estatuto Acuerdo No. 024 del veinte (20) de septiembre de dos mil diecisiete (2017) y Manual de Contratación Resolución No. 1200 del siete (7) de diciembre de dos mil diecisiete (2017) de la Subred.

Para efectos del presente **OTROSÍ**, la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.**, quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE**, y por la otra, **CASTILLO DEL VALLE DARWIN RAMON**, también mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No. **1.234.890.369**, quien para efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar la presente **ADICIÓN Y PRÓRROGA**, previas las siguientes:

CONSIDERACIONES:

1. Que el día **2 de febrero de 2024**, **LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.** y **EL CONTRATISTA** suscribieron el Contrato de Prestación de Servicios No. **1496 de 2024** a través de la Plataforma **SECOP II**, cuyo objeto es: **AUXILIAR DE ENFERMERIA - HOSPITALIZACION Y/O URGENCIAS**, por valor de **TRES MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (\$3.906.744)**, con plazo de ejecución inicial del mismo pactado a partir del **2 de febrero de 2024** y hasta el **31 de marzo de 2024**.

2. Que al contrato inicial en **OTROSÍ No 1** se adicionó la suma de **QUINIENTOS CUATRO MIL NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$504.096)** y se prorrogó por un término de **Un (1) mes**; desde **1 de abril de 2024** y hasta el **30 de abril de 2024**; en **OTROSÍ No 2** se elaboró **Anexo modificadorio** y se prorrogó por un término de **Un (1) mes**; desde **1 de mayo de 2024** y hasta el **31 de mayo de 2024**; en **OTROSÍ No 3** se adicionó la suma de **UN MILLON SETECIENTOS UN MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE (\$1.701.324)**; en **OTROSÍ No 4** se adicionó la suma de **UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$1.953.372)** y se prorrogó por un término de **Un (1) mes**; desde **1 de junio de 2024** y hasta el **30 de junio de 2024**; en **OTROSÍ No 5** se prorrogó por un término de **Un (1) mes**; desde **1 de julio de 2024** y hasta el **31 de julio de 2024**; en **OTROSÍ No 6** se adicionó la suma de **UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$1.953.372)**; en **OTROSÍ No 7** se adicionó la suma de **UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$1.953.372)** y se prorrogó por un término de **Un (1) mes**; desde **1 de agosto de 2024** y hasta el **31 de agosto de 2024**; en **OTROSÍ No 8** se adicionó la suma de **UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$1.953.372)** y se prorrogó por un término de **Un (1) mes**; desde **1 de septiembre de 2024** y hasta el **30 de septiembre de 2024**; en **OTROSÍ No 9** se adicionó la suma de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE (\$2.835.540)** y se prorrogó por un término de **Un (1) mes**; desde **1 de octubre de 2024** y hasta el **31 de octubre de 2024**.

3. Que, en cumplimiento al principio de planeación, el supervisor presento solicitud de **ADICIÓN** y **PRÓRROGA** para dar continuidad al presente contrato por necesidades del servicio.

4. Que, con el fin de garantizar el derecho a la Salud en conexidad al derecho fundamental de la vida de los usuarios de la Subred Norte, el presente contrato se encuentra vigente.

Con fundamento en lo anterior, y como parte integral del presente **OTROSÍ**, **LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E** y **EL CONTRATISTA**:

ACUERDAN:

CLÁUSULA PRIMERA: PRORRÓGUESE el plazo de duración del presente Contrato por el término de **Un (1) mes**, a partir del **1 de noviembre de 2024** y hasta el **30 de noviembre de 2024**, es decir, desde la fecha de fenecimiento del plazo inicialmente convenido.

	OTROSÍ NO. 10 DE PRÓRROGA, ADICIÓN, ACLARATORIO, MODIFICACIÓN, SUSPENSIÓN, REINICIO AL CONTRATO NO. 1496 de 2024 DE SUMINISTROS, COMPRAVENTA, PRESTACIÓN DE SERVICIO, DE OBRA, INTERVENTORÍA, MANTENIMIENTO, CONSULTORÍA, ADQUISICIÓN, ÓRDENES DE COMPRA, SERVICIO Y/O ARRENDAMIENTO	CÓDIGO: AP-CT-F-32
		VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA: 2 DE 3
		FECHA: 26/10/2023

CLÁUSULA SEGUNDA: ADICIONAR el valor del contrato objeto del presente Otrosí, en un monto de, **CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS M/CTE (\$4.788.912)**, incluido todos los impuestos y costos directos o indirectos a que haya lugar. **CLÁUSULA TERCERA:** Que como consecuencia de la presente adición el valor del contrato No. **1496 de 2024**, para todos los efectos legales y fiscales quedará en la suma de **VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO CUATRO PESOS M/CTE (\$21.550.104)**, incluido todos los impuestos y costos directos o indirectos a que haya lugar. **CLÁUSULA CUARTA:** El **CONTRATANTE** cancelará el valor total de la presente adición, a título de honorarios, por mensualidades vencidas, de acuerdo a la certificación de pago que para este efecto expida el supervisor del contrato en concordancia con el cumplimiento de las obligaciones específicas y generales, el objeto del contrato, y su informe de actividades. **CLÁUSULA QUINTA:** El valor del presente contrato será cancelado por el **CONTRATANTE** con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal Número **1393 del 23 de octubre de 2024**, Nombre del Rubro: – **Contratación Servicios Asistenciales Generales** Código **42450209005** Vigencia: **2024**, expedido por la Dirección Financiera – Presupuesto de la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.** **CLÁUSULA SEXTA:** Las demás condiciones y obligaciones descritas en el **Contrato de Prestación de Servicios No. 1496 de 2024**, se mantienen sin modificación alguna. **CLÁUSULA SÉPTIMA:** El presente **OTROSÍ** al **Contrato de Prestación de Servicios No. 1496 de 2024**, se perfecciona con el registro presupuestal expedido por el responsable de presupuesto de la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.** y surte publicación a través de la plataforma SECOP II.

VICTORIA EUGENIA MARTÍNEZ PUELLO
GERENTE GENERAL
ORDENADORA DEL GASTO
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

	Nombre	Cargo
Elaborado por:	Alejandro Valencia	Profesional Administrativo
Revisado por:	Camilo D'aleman González	Profesional Especializado
Aprobado por:	Ana Tatiana Quintana Torres	Directora de Contracción
<i>Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y, por lo tanto, lo presentamos para la aprobación electrónica a través de la Plataforma SECOP II.</i>		