ACTA DE SUSPENSIÓN AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1559-2025 SUSCRITO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. Y SALGADO GRANADOS CHARLY JERALDY

Entre los suscritos **REYES MURILLO HIGUERA**, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 19.412.289 en calidad de Ordenador Del Gasto de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., con NIT: 900.958.564- 9 de conformidad con la delegación conferida mediante la Resolución No. 0581 del 28 de abril del 2020, quien en adelante se denominará, **CONTRATANTE**, y por otra parte **SALGADO GRANADOS CHARLY JERALDY**, con identificación No. 1.033.788.114 quien se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos acordado suscribir la presente suspensión al contrato No. 1559-2025, previas las siguientes consideraciones: **1**). Que el contratista **SALGADO GRANADOS CHARLY JERALDY** presentó a la supervisión del contrato la solicitud de suspensión de contrato por INCAPACIDAD MEDICA del 22 de marzo de 2025 hasta el 20 de mayo de 2025 Que, la contratación de las Empresas Sociales del Estado se rige por el Derecho Privado, de conformidad con el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, el Acuerdo 74 de del 10 de octubre de 2024 - Estatuto de Contratación y Resolución 1883 del 14 de noviembre de 2024 - Manual de contratación de la Subred **2)** Que, con base en las disposiciones de la Resolución 1883 del 14 de noviembre de 2024 - Manual de contratación de la Subred vigente, numeral 25. SUSPENSIÓN: *"Cuando se presente alguna circunstancia que impida seguir con la ejecución temporal del objeto contratado, las partes de mutuo acuerdo podrán suspender su ejecución. La suspensión del contrato se hará constar por las partes en un Acta, con indicación de los motivos que llevaron a la misma y en ella se dejará constancia de la fecha reanudación del contrato. En ningún caso la suspensión del contrato podrá ser indefinida. 3) La cláusula* **VIGÉSIMA SÉPTIMA DEL CONTRATO ESTABLECE SUSPENSIÓN DEL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: ":** ***De común acuerdo, LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR - E.S.E. y El CONTRATISTA,*** *podrán suspender el plazo de ejecución del contrato, bajo las siguientes circunstancias:* ***1)*** *Por fuerza mayor o caso fortuito.* ***2)*** *Por mutuo acuerdo. Tal circunstancia, constará en documento escrito en la cual se indicarán, las condiciones en que se efectuará y así mismo se precisará que la suspensión, no generará incremento, ni reajuste alguno en el valor total pactado en el contrato, razón por la cual* ***El CONTRATISTA,*** *renuncia expresamente a presentar reclamaciones o solicitar compensaciones o pago de mayores costos originados por la suspensión de plazo de ejecución,* ***PARAGRAFO PRIMERO****. La suspensión no amplía el plazo de ejecución del contrato suscrito, solamente lo interrumpe. En todo caso, la suspensión no podrá ser superior a treinta (30) días calendario; salvo en los casos asociados a incapacidad médica, los cuales deberán encontrarse debidamente soportados.* ***PARAGRAFO SEGUNDO.*** *En caso de terminarse el plazo de suspensión acordado, sin que* ***EL CONTRATISTA,*** *reinicie la ejecución del contrato****, LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR - E.S.E.,*** *tramitará la terminación anticipada del contrato.* ***PARÁGRAFO TERCERO.*** *Finalizado el plazo de suspensión que se haya acordado, el plazo de ejecución del contrato se reiniciará de manera automática. En todo caso, de reiniciarse el contrato antes del plazo de suspensión acordado, el supervisor informará, inmediatamente a la Dirección de Contratación de* ***LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR - E.S.E. PARÁGRAFO CUARTO****. La suspensión del plazo de ejecución del contrato sin previa aprobación del supervisor, dará lugar a la terminación anticipada del Contrato****. PARÁGRAFO QUINTO.*** *La solicitud de suspensión deberá contar con el aval del supervisor y deberá radicarse ante la Dirección de Contratación con 15 días de antelación al inicio de la misma."* **3)** Que, con la fecha de inicio: 02 de enero de 2025- aprobado transaccionalmente por las partes en el SECOP II el Contrato de Prestación de Servicios No. 1559-2025 SECOP II cuyo Objeto consiste en*: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE APOYO A LA GESTION EN EL MARCO DEL CONVENIO VIGENTE SUSCRITO ENTRE EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. Valor* de TREINTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ Y SIETE MIL CIENTO SESENTA Y UNO PESOS M/CTE ($33.817.161), plazo de ejecución hasta el 23 de julio de 2025 4)**.** Que, el contratista presentó su incapacidad médica donde se justifica el motivo para suspender el contrato. 5) Que en razón a la anterior las partes acuerdan suspender el presente contrato de Prestación de Servicios No. 1559-2025. 7). Por lo anteriormente expuesto las partes acuerdan: **PRIMERO:** Suspender el contrato de prestación de servicios No. 1559-2025, desde el día 22 de marzo de 2025 y hasta el día 20 de mayo de 2025**. SEGUNDO:** Las demás cláusulas del contrato no sufren modificación alguna **TERCERO:** La presente suspensión se perfecciona con la aceptación de las partes en la plataforma transaccional SECOP II.

Las actuaciones de los usuarios en el SECOP II comprometen a la Entidad Estatal o al Proveedor del cual son agentes. La autenticación del SECOP II, es decir, el nombre de usuario y la contraseña constituyen una firma electrónica.

Outlook

Reporte de Incapacidades contratistas accidente Sumapaz

Desde Maira Julieth Tinoco Fierro <coordinacion.pic@subredsur.gov.co>
Fecha Jue 24/04/2025 15:29
Para Mauricio Ortiz <abogadocps@subredsur.gov.co>; HECTOR ALFONSO GUERRERO LOPEZ <dir.contratacion@subredsur.gov.co>; Novedades OPS <novedades.ops@subredsur.gov.co>
CC Leidy Viviana Cruz Parra <dir.riesgoensalud@subredsur.gov.co>; Paula Fernanda Naranjo Pulido <financiero.pic@subredsur.gov.co>

2 archivos adjuntos (2 MB)
CHARLU JERALDY SALGADO - INCAPACIDAD.pdf; ADRIANA DEL PILAR FOFERO - INCAPACIDAD.pdf;

Buenas tardes Doctores

Por medio de la presente me permito radicar las incapacidades de CHARLY JERALDY SALGADO y ADRIANA DEL PILAR FORERO contratista de la Ruralidad afectada en el accidente ya conocido por ustedes; esto con el fin de revisar y se proceder a realizar los procesos pertinente desde la competencia de sus áreas.

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ

Maira Julieth Tinoco Fierro
Coordinadora Plan de Intervenciones Colectivas
Dirección de Gestión del Riesgo en Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
@subredsursalud
@subredsursalud
@SubRedSur
Subred Sur

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Fecha de Registro: Bogotá D.C , 22/03/2025 09:00
Fecha Actual : domingo, 06 abril 2025

NIT: 900958564 **USS: TN - HOSPITAL TUNAL**
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. **CR 20 47B-35 SUR**

INCAPACIDAD MÉDICA
Nº294356

INFORMACIÓN GENERAL

Tipo: AccidenteTransito **Causa Externa:** Accidente_de_trabajo
Tipo Inc.: Ninguna **Grado:** Ninguno **Procedimiento:** Ambulatorio **Motivo:** Expedicion_Directa
Fecha Documento: 06/abril/2025 12:27 p. m. **Lugar de Expedición:**
Médico: 80738036 JAIRO ALEJANDRO MAYORGA RAMIREZ
Información Paciente: CHARLY JERALDY SALGADO GRANADOS **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Femenino
Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Número:** 1033788114 **Edad:** 29 Años / 1 Meses / 27 Días **F. Nacimiento:** 08/02/1996
Entidad: 001 SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
Código del Prestador de Servicios de Salud: 110013129401 HOSPITAL TUNAL

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Clase: Inicial **Días de Incapacidad:** 30 **Fecha de Inicio:** 22/marzo/2025 **Fecha de Terminación:** 20/abril/2025
Diagnostico: S730 LUXACION DE CADERA
Diagnostico Relacionado:

Grupo de Servicios: ConsultaExterna **Modalidad Prestación:** Intramural
Presunto Origen: Comun **Incapacidad Retroactiva:** Ninguna
Causa que motiva la atención:

DESCRIPCIÓN DE LA INCAPACIDAD

Incapacidad #1
Inicio: 22/Marzo/25
Fin: 20/Abril/25.

Profesional: Cédula de ciudadanía - 80738036 - JAIRO ALEJANDRO MAYORGA RAMIREZ
Registro Profesional: 80738036
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

FIRMA Y SELLO

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

Scanned with CamScanner

suramericana

PRESCRIPCIÓN DE INCAPACIDAD/LICENCIA DE MATERNIDAD

SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S.A.S. 811007832 - **Orden:** 10258161063

IPS Atiende: (2692) IPS SURA COUNTRY — Fecha Atención: 2025/04/10

Identificación: CC 1033788114 — **Nombre:** CHARLY JERALDY SALGADO GRANADOS
Teléfono: — Diagnóstico: S328 FRACTURA DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA COLUMNA
Origen: OrdenAtencionExterna — Diagnóstico Relacionado: N/A
Causa Servicio: ACCIDENTE DE TRABAJO — EPS: COMPENSAR

Fecha Inicio: 21/04/2025 — **Fecha Fin:** 20/05/2025 — **Soat:** NO
Tipo Generación: Prescripción — F.Accidente de Trabajo: — **Número Días:** 30
Tipo Incapacidad: Ambulatoria — **Prórroga:** SI
Grupo Servicio: Consulta externa — **Modalidad Prestación:** Extramural domiciliaria
Incapacidad retroactiva: NO

Profesional : OSCAR HERNANDO CALDERON URIBE — Firma:
Identificación: CC 19294366 — **Registro:** 1929436
Teléfono: 6016214541 — Dirección: CR 16 A # 84 - 05 PISOS 3 5 Y 7
Ciudad: BOGOTA
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Imprime: OSCACAUR — F.Impresión: 2025/04/10 15:13:22
IPS Imprime: IPS SURA COUNTRY — **REPS:** 999
Profesional Prescribe:

I881144366F250410I10337192

Incapacidad #2.
Inicio: 21/Abril-25
Fin: 20/Mayo-25

Scanned with CamScanner

INCAPACIDAD MÉDICA
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO - NIT: 860015536-1

Fecha: 18-abr-2025 **No. Incapacidad** 562910

Nombres y Apellidos
CHARLY JERALDY SALGADO GRANADOS

Tipo y Nº Documento
Cédula 1033788114

Empresa donde Trabaja

Ocupación

Teléfono

Aseguradora
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA SA

Diagnóstico
Diagnóstico Principal Código: K712
Diagnostico Relacionado Código: -

Causa Motivo Atención
Enfermedad general

Tipo
Hospitalaria - Primera Vez

Fecha de Inicio
16/04/2025

Dias
3 (tres)

Fecha de finalizacion
18/04/2025

Grupo del Servicio:
Atención inmediata

Modalidad del Servicio:
Intramural

Origen
Común

RetroActiva Si

Motivo de la Retroactividad
Urgencias o internación del paciente

Prórroga: SI

Observaciones
iNTRAHOSPTIALARIA

Lo invitamos a que participe en las actividades de promoción y prevención que ofrece su Entidad Promotora de Salud (EPS)

Firma Medico Residente
MAURICIO MANRIQUE SAMER

Firma Paciente

R.M. No. 1102384946 **Doc Nº:** Cédula 1033788114

Scanned with CamScanner