CONTRATO No.0018E2015PR0223
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CELEBRADO ENTRE INTEGRAL I.P.S. LTDA Y LA ENTIDAD COOPERATIVA SOLIDARIA DE SALUD ECOOPSOS ESS EPS-S

MODALIDAD:	*EVENTO*
VIGENCIA:	*1 DE JUNIO DE 2015 a 31 de MAYO de 2016*
TARIFAS:	*ESPECIAL*
VALOR:	*$ 1.000.000.000,00*

Entre los suscritos a saber ***MARIA MAGDALENA FLOREZ RAMOS,*** *colombiano (a), mayor de edad, vecino (a) de la ciudad de* ***BOGOTA,*** *identificado (a) con cédula de ciudadanía No* ***51, 698,636*** *de* ***BOGOTA,*** *actuando en mi calidad de en mi calidad de Representante Legal de la* ***Entidad Cooperativa Solidaria de Salud ECOOPSOS ESS EPS-S,*** *entidad autorizada como Administradora de Recursos del régimen Subsidiado en salud mediante* ***Resoluciones N°. 0172 del 23 de febrero de 1996, 0475 del 26 de marzo de 2001 y 0119 de 27 de enero de 2006 y 0300 de Marzo 17 de 2008,*** *expedidas por la Superintendencia Nacional de Salud; quien en adelante y para todos los efectos del presente contrato se denominará genéricamente el* ***Contratante*** *de una parte; y por la otra* ***ELMIR JIMENEZ SALAZAR,*** *colombiano (a), mayor de edad, vecino (a) del municipio de* ***Medellín,*** *identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 72.225.911 de* ***Barranquilla,*** *actuando como representante Legal de* ***INTEGRAL I.P.S. LTDA,*** *nombrado (a) para tal efecto; entidad debidamente autorizada como Institución Prestadora de Servicios de Salud, quien en adelante y para todos los efectos del presente contrato, se denominará genéricamente el* ***Contratista;*** *hemos acordado celebrar el presente* ***CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD,*** *que se regirá por la normatividad legal vigente aplicable a la prestación de servicios de salud del Régimen Subsidiado y a las cláusulas que a continuación se describen, previas las siguientes* ***CONSIDERACIONES: Del Contratista: 1)*** *Que cumple plenamente, así como se allanará siempre a cumplir con los requisitos legales establecidos en la normatividad vigente, en lo relacionado con la infraestructura física, capacidad técnico administrativa, tecnológica y científica, suficiencia patrimonial y financiera, necesaria para garantizar la correcta, oportuna, adecuada y eficiente prestación de servicios de salud objeto del presente contrato.* ***2)*** *Que estos servicios están debidamente habilitados ante la entidad competente como lo establece la normatividad vigente.* ***Del Contratante: 1)*** *Que se encuentra Habilitada de conformidad con la normatividad vigente para Administrar Recursos de la Seguridad Social en Salud. 2) Que a la firma del presente contrato cumple con la normatividad vigente en relación con la contratación de afiliados con entes territoriales.* ***De las Partes: 1)*** *Que como consecuencia de las consideraciones anteriores, no existe inhabilidad, incompatibilidad, conflicto de interés o prohibición alguna que pueda viciar el presente contrato, y por tanto es viable la contratación entre ECOOPSOS ESS EPS-S en calidad de* ***Contratante y INTEGRAL I.P.S. LTDA*** *en calidad de* ***Contratista.*** *En virtud de lo anterior, el presente contrato se rige por las siguientes cláusulas:* ***CLAUSULA PRIMERA - OBJETO:*** *El Objeto del presente contrato es la prestación de los servicios de salud, procedimientos y actividades*

CONTRATO No.0018E2015PR0223
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CELEBRADO ENTRE INTEGRAL I.P.S. LTDA Y LA ENTIDAD COOPERATIVA SOLIDARIA DE SALUD ECOOPSOS ESS EPS-S

incluidas en los parágrafos de esta clausula, de conformidad con la normatividad vigente por parte del ***Contratista*** *a los afiliados acreditados debidamente por el* ***Contratante*** *en las Bases de Datos remitidas mensualmente por éste y el pago por parte del* ***Contratante*** *de dichos servicios.* ***PARAGRAFO PRIMERO – SERVICIOS CONTRATADOS:***

**HEMATOLOGIA –MEDIA –ALTA COMPLEJIDAD*
**FISIOTERAPIA –MEDIA ALTA COMPLEJIDAD*
**ORTOPEDIA –MEDIA COMPLEJIDAD*
** ENFERMERÍA - BAJA COMPLEJIDAD.*
** ODONTOLOGIA - BAJA COMPLEJIDAD.*
** PSICOLOGIA - MEDIA - ALTA COMPLEJIDAD.*
** NUTRICION Y DIETETICA- BAJA COMPLEJIDAD.*
** SERVICIO FARMACÉUTICO - BAJA - MEDIA - ALTA COMPLEJIDAD.*

CONTENIDO DEL PAQUETE PARA TRATAMIENTO DE PACIENTE CON DIAGNISTICO DE HEMOFILIA.

ANTENCION PROFECIONAL		
ACTIVIDAD	CANTIDAD ANUAL	FRECUENCIA
CONSULTA HEMATOLOGICA	12 o 6	TRATAMIENO EN PROFILAXIS : MENSUAL TRATAMINETO A DEMANDA TRIMESTRAL
CONSULTA TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	4	CADA TRES MESES O SEGÚN NECESIDAD
CONSULTA POR FISIOTERAPEUTA	12	SEGÚN NECESITAD HASTA DOS SESIONES SEMANALES
EVALUACION PSICOLOGICA	6 O 4	TRATAMIENO EN PROFILAXIS : BIMENSUAL TRATAMIENTO A DEMANDA TRIMESTRAL
EVALUACION NUTRICIONAL	6 O 4	TRATAMIENO EN PROFILAXIS : BIMENSUAL TRATAMIENTO A DEMANDA TRIMESTRAL
EVALUACION TRABAJO SOCIAL	6 O 4	TRATAMIENO EN PROFILAXIS : BIMENSUAL TRATAMIENTO A DEMANDA TRIMESTRAL
EVALUACION POR ENFERMERIA	12 O 6	TRATAMIENO EN PROFILAXIS : BIMENSUAL TRATAMIENTO A DEMANDA TRIMESTRAL
EDUCACION POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO SOBRE AUTOCUIDADO Y PREVENCION	12 o 6	TRATAMIENO EN PROFILAXIS : BIMENSUAL TRATAMIENTO A DEMANDA TRIMESTRAL

CONTRATO No.0018E2015PR0223
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CELEBRADO ENTRE INTEGRAL I.P.S. LTDA Y LA ENTIDAD COOPERATIVA SOLIDARIA DE SALUD ECOOPSOS ESS EPS-S

ACTIVIDAD	CANTIDAD ANUAL	FRECUENCIA
EXAMEN CLINICO ODONTOLOGICO	1	INGRESO
CONTROL DE PLACA	1	SEGÚN NECESIDAD
DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	2	DOS VECES AL AÑO PARA CADA CUADRANTE
SELLANTES DE FOSAS Y FISURAS	1	PACIENTES MENORES DE 18 AÑOS SEGÚN NECESIDAD
TOPICACION CON FLUOR	1	SEGÚN NECESIDAD
PROFILAXIS FINAL	1	SEGÚN NECESIDAD

Cuando el paciente se encuentre suficientemente motivado sobre su higiene oral Y presente un máximo de placa del 15% se debe continuar con Tratamiento curativo que incluye:

OBTURACIONES CON RESINA DE FOTOCURADO	SEGÚN NECESIDAD SOLO EN DIENTES ANTERIORES Y EN CUELLOS DESCUBIERTOS
OBTURACIONES CON AMALGAMA DE PLATA	ES POSTERIORES
EXTRACCIONES DENTALES SENCILLAS Y/O QUIRÚRGICAS	SEGÚN NECESIDAD

Solo se asume un tratamiento odontológico terminado al año

CONTRATO No.0018E2015PR0223
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CELEBRADO ENTRE INTEGRAL I.P.S. LTDA Y LA ENTIDAD COOPERATIVA SOLIDARIA DE SALUD ECOOPSOS ESS EPS-S

VACUNACION

ACTIVIDAD	*CANTIDAD ANUAL*	*FRECUENCIA*
VACUNA CONTRA INFLUENZA	*1*	*PARA TODOS LOS PACIENTES*
VACUNA HEPATITIS B	*3*	*ESQUEMA COMPLETO*
VACUNA CONTRA ESTREPTOCOCOS PNEUMONIAE	*1*	

URGENCIAS AMBULATORIAS

Solo para patologías inherentes a la Hemofilia y sus complicaciones por causas Endógenas.

VALORES AGREGADOS

Subsidio de transporte para aquellos usuarios que por su condición económica. Así lo requieran, buscando con ello garantizar la asistencia a las consultas.

El valor de los servicios profesionales, de apoyo diagnóstico, terapéutico y Rehabilitación se prestan como valor agregado y solo se facturara el valor del Medicamento autorizado por el Contratante según el siguiente tarifario.

NOMBRE COMERCIAL	*GENERICO*	*LABORATORIO*	*VALOR UI*
FACTOR VIII INHIB. ACTIVADO 500 UI FEIBA	*ANTI INHIBIDOR*	*BAYER*	*Los precio de estos medicamentos se facturaran de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, referente a la regulación de medicamentos y a los porcentajes establecidos en la misma*
KOGENATE 500 UI	*FACTOR VIII RECOMBINANTE MAS SACAROSA*	*BAYER*	
BENEFIX 500 UI	*FACTOR IX RECONBINANTE*		
INMUNATE 500 UI	*FACTOR VIII MAS VON WILLEBRAND*		

CONTRATO No.0018E2015PR0223
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CELEBRADO ENTRE INTEGRAL I.P.S. LTDA Y LA ENTIDAD COOPERATIVA SOLIDARIA DE SALUD ECOOPSOS ESS EPS-S

AYUDAS DIAGNÓSTICAS PROTOCOLO PACIENTES QUE INGRESAN AL PROGRAMA

ACTIVIDAD	*CANTIDAD ANUAL*	*FRECUENCIA*
CUADRO HEMÁTICO	*2*	*CADA SEIS MESES O SEGÚN NECESIDAD*
RECUENTO DE PLAQUETAS	*2*	*CADA SEIS MESES O SEGÚN NECESIDAD*
RECUENTO DE PLAQUETAS	*2*	*RECUENTO DE PLAQUETAS*
TIEMPO DE SANGRÍA	*2*	*CADA SEIS MESES O SEGÚN NECESIDAD*
TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	*2*	*CADA SEIS MESES O SEGÚN NECESIDAD*
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADA (APTT)	*2*	*CADA SEIS MESES O SEGÚN NECESIDAD*
TIEMPO DE COAGULACIÓN DE LA TROMBINA	*2*	*CADA SEIS MESES O SEGÚN NECESIDAD*
FIBRINÓGENO	*2*	*CADA SEIS MESES O SEGÚN NECESIDAD*
RASTREO DEL FACTOR VIII, IX Y VON WILLEBRAND	*2*	*CADA SEIS MESES O SEGÚN NECESIDAD*
RASTREO DEL INHIBIDOR DEL FACTOR DE LA COAGULACIÓN 2 CADA SEIS MESES O SEGÚN VIII Y IX	*2*	*CADA SEIS MESES O SEGÚN VIII Y IX NECESIDAD*
ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND MEDIANTE 2 CADA SEIS MESES O SEGÚN ELISA	*2*	*CADA SEIS MESES O SEGÚN NECESIDAD*
ANTICOAGULANTE LÚPICO Y ANTICUERPOS	*2*	*CADA SEIS MESES O SEGÚN NECESIDAD*
PRUEBAS DE FUNCIÓN PLAQUETARIA	*2*	*CADA SEIS MESES O SEGÚN NECESIDAD*
RAYOS X SIMPLE ÁREA ARTICULAR	*2*	*CADA SEIS MESES O SEGÚN NECESIDAD*
TAC ARTICULAR SIMPLE	*1*	*SEGÚN NECESIDAD*

AIMAFIX 500 UI O INMUNINI 600 UI (FACTOR IX)	*(FACTOR IX) PLASMATICO*		
EMOCLOT (FACTOR VIII)	*FACTOR VIII*		
FACTOR VIIIRECONBINANTE (ADVATE	*FACTOR VIII RECOMBINANTE (ADVATE) ALBÚMINA*		
FACTOR VII AMP. 1MG (50 KUINOVOSEVEN	*FACTOR VIII RECONBINANTE*		
FACTOR VII AMP 2MG (100 KUI)NOVESEVEN	*FACTOR VII RECOMBINABLE*		

PARÁGRAFO SEGUNDO: *Los contenidos, servicios, valores y periodicidad de los paquetes integrales incluidos en el objeto del contrato, son los acordados en esta clausula y serán referencia para el proceso de auditoría y pago de las mismas.* ***CLAUSULA SEGUNDA – MODALIDAD Y TARIFAS:*** *Los servicios objeto del presente contrato, se prestarán bajo la* **modalidad de Evento** *a la Tarifa establecida en la Clausula anterior a los afiliados del* **Contratante** *que acrediten ante el* **Contratista** *un carné expedido por ECOOPSOS ESS EPS-S, que los identifica como beneficiarios del Régimen Subsidiado en Salud y la respectiva autorización de servicios. De conformidad con el Acuerdo 415 del CNSSS, con cargo a este contrato podrán ser atendidos usuarios de diferentes municipios, siempre y cuando porten el carné de ECOOPSOS ESS EPS-S, se encuentren incluidos en la base de datos de atención entregada mensualmente por el* **Contratante** *al* **Contratista** *y cuenten con la autorización de servicios vigente.* ***CLAUSULA TERCERA.- OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:*** *Además de las obligaciones que por Ley le corresponden, en su condición de Institución Prestadora de Servicios de Salud, el* **Contratista** *se obliga para con el* **Contratante** *a: 1) Suscribir Póliza de Cumplimiento hasta por el 10% del valor total del contrato por la vigencia del mismo y cuatro (04) meses más. 2) Suscribir o mantener vigente Póliza de Responsabilidad Civil Profesional Médica que cubra la responsabilidad civil derivada de la prestación del servicio de salud en la actividad médica que adelanta el* **contratista**, *por un monto equivalente al 10% del valor total del contrato, quedando obligada en todo caso a responder con recursos propios por la diferencia que pueda existir entre el valor asegurado y el valor de las eventuales indemnizaciones derivadas del riesgo ocurrido. 3) Prestar*

los servicios objeto de este contrato a los afiliados debidamente acreditados por el ***contratista,*** *en sus instalaciones con total autonomía, suficiente infraestructura y capacidad instalada, propia y bajo las condiciones técnicas, administrativas y operativas exigidas por la ley o las autoridades del ramo para cada servicio.* ***4)*** *Reportar al* ***contratante,*** *en forma inmediata todo hecho o acto que pueda afectar el normal desarrollo del objeto del contrato o que, de alguna manera, modifique el contenido del mismo.* ***5)*** *En los casos de muerte materna o neonatal, mortalidad por desnutrición, casos de sífilis gestacional y congénita, casos de bajo peso al nacer, la IPS debe notificar oportunamente al contratante y presentar el caso al Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE), a su vez; permitir al contratante la verificación y solicitud de los soportes y conclusiones que hacen parte integral de la investigación.* ***6)*** *Reportar los* ***pacientes Hipertensos y/o Diabéticos*** *que sean detectados en su institución independientemente de la causa que motive la consulta, de forma que permita mantener actualizada la base única de datos que establece la Resolución 4700/08, el Decreto 3518 de 2006 y los lineamientos SIVIGILA 2009- INS y demás normas que lo adicionen o modifiquen.* ***7)*** *Solicitar a los afiliados, al momento de la prestación de los servicios, el carne vigente y el documento de identidad, si se detecta uso fraudulento del carne, deberá denunciarlo de forma inmediata al* ***contratante****, sopena de no reconocimiento de la facturación generada por dicho concepto y denuncia formal ante las instancias de Vigilancia y Control competentes.* ***8)*** *Cumplir con las obligaciones y condiciones delimitadas en el proceso de generación, presentación y validación de RIPS de los servicios prestados, de acuerdo con la Resolución 3374 de 2000 y la Resolución 255 de 2007 y las demás que lo adicionen o modifiquen, incluyendo el Reporte de Medicamentos Ambulatorios entregado a los afiliados atendidos.* ***9)*** *Reportar trimestralmente los* ***Pacientes con diagnostico de VIH-SIDA--RECIEN NACIDOS expuestos a VIH, los pacientes con diagnostico de Tuberculosis y mujeres gestantes*** *que sean detectados en su institución independientemente la causa que motive la consulta y que permita mantener actualizada la base única de datos que establece el Resolución 4700/08, Resolución 4725/11, y lineamientos SIVIGILA 2009- INS y demás normas que lo modifiquen o adicionen.* ***10)*** *Presentar al* ***Contratante,*** *las facturas correspondientes a los servicios prestados a los afiliados de éste, adjuntando a cada una de ellas los debidos soportes definidos en la normatividad vigente, tales como: RIPS, Medio Magnético con la estructura de la Base de Datos del Anexo No. 6 de la Resolución 4700/08, autorización del servicio, notificación de la urgencia, epicrisis y demás soportes clínicos que acrediten la prestación efectiva del servicio que se factura, tal como lo define la normatividad vigente.* ***11)*** *Cumplir con los parámetros establecidos en el Sistema de Referencia y Contrarreferencia definidos por el Decreto 4747/7 y la Resolución 3047 y 416 de 2008, empleando los instrumentos y anexos según oportunidad y trámites allí contemplados, así como las demás normas que los adicionen o modifiquen.* ***12)*** *Desarrollar el Programa de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención en*

Salud (PAMEC) y acreditar su ejecución. ***13)*** *Realizar cargue de la información a la página de la Cuenta de Alto Costo dentro de las fechas estipuladas por el Contratante, así como la remisión de soportes requeridos para la Auditoria de la Cuenta de Alto Costo.* ***14)*** *Remisión de forma mensual de copia de la Historia Clínica completamente diligenciada, en la cual se evidencia los servicios prestados al afiliado, tal como lo establece en la Resolución 4725 de 2011.* ***15)*** *Facilitar la programación y realización de los Comités de Seguimiento del Contrato, así como asistir a todos aquellos que sean citados por las partes en cumplimiento de lo dispuesto en el presente contrato.* ***16)*** *En materia de Calidad en salud:* ***a)*** *Garantizar y mantener los estándares concertados entre las partes para los indicadores de la calidad de la atención en salud en los aspectos de: oportunidad, accesibilidad, suficiencia, seguridad, integralidad y continuidad, según el anexo técnico que hace parte integral del mismo;* ***b)*** *Concertar, elaborar y remitir al Contratante Planes de Mejoramiento de los estándares de calidad en la prestación de servicios, los cuales se evaluarán en su ejecución a través del Comité de Seguimiento al Contrato; c) Prestar los servicios de salud al afiliado de acuerdo con los estándares de calidad y guías de atención fijadas por las diferentes autoridades de salud y según los protocolos de diagnóstico o tratamiento médico, quirúrgico y odontológico desarrollados, siempre y cuando estén avalados por la sociedad científica correspondiente y/o estén acordados por las partes;* ***d)*** *Acompañar toda remisión o traslado de pacientes a otra Institución, del resumen de la Historia Clínica del paciente y las recomendaciones a observar, que permitan a la Institución receptora prestar la atención que el paciente requiera;* ***e)*** *Dar respuesta en un plazo máximo de ocho (8) días a las manifestaciones y/o reclamos que presenten los afiliados sobre las condiciones y calidad en la prestación de los servicios, tomando los correctivos necesarios para garantizar que los motivos de quejas no sean repetitivos ni persistentes;* ***f)*** *Investigar, analizar, y establecer las causas de muerte materna, perinatal, bajo peso al nacer que se presenten en la población afiliada, establecer acciones de mejoramiento y notificar los resultados a la EPS-S antes de 1 mes después de la presentación del caso.* ***17)*** *En general, dar cumplimiento a todas y cada una de las obligaciones contendidas tanto en la normatividad vigente, en el presente contrato, en el anexo técnico de calidad que lo complementa, la Resolución 4725 de 2011, los Acuerdos expedidos por la Comisión Nacional de Regulación en Salud-CRES en especial el Acuerdo No. 027 y 029 de 2011 a través del cual se realizaron las homologaciones de servicios incluidos en el POS-S, el Decreto 0019 de 2012 y todos aquellas normas que los modifiquen o los sustituyan, los cuales hacen parte integral del presente contrato.* ***CLAUSULA CUARTA.- OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:*** *Además de las obligaciones que por virtud de la Ley, en su condición de Contratante de Régimen Subsidiado en salud le corresponden, serán obligaciones del* ***Contratante*** *las siguientes:* ***1)*** *Cancelar oportunamente y en los términos de la normatividad vigente y que en este contrato se estipulan, las sumas que adeuden al* ***Contratista*** *como contraprestación de los servicios que éste le preste, de acuerdo con las tarifas y*

condiciones que se establecen en este contrato. 2) Suministrar al ***Contratista,*** *el Manual de Referencia y Contra referencia, documento que forma parte integral del Anexo Técnico de la Calidad del presente contrato, informando oportunamente de sus modificaciones y adiciones, realizando para el efecto los ajustes administrativos, técnicos y de contratación que garanticen al* ***Contratista,*** *la remisión de los afiliados que así lo requieran a los servicios de salud de mayor complejidad contemplados en el* ***POS-S.*** *3) Ejercer directamente la supervisión y auditoría sobre la prestación de los servicios de salud contratados, su calidad, pertinencia, suficiencia y en general el cumplimiento y ejecución del contrato, la cual es de tipo específico y selectiva. 4) Mantener informado al* ***Contratista*** *sobre las novedades que ocurran con sus afiliados, para tal efecto entregará durante los primeros cinco (5) días hábiles de cada mes, la Base de Datos de la población objeto del contrato. 5) Facilitar la programación y realización de los Comités de Seguimiento del Contrato, así como asistir a todos aquellos que sean citados por las partes en cumplimiento de lo dispuesto en el presente contrato. 6) En general, dar cabal e integral cumplimiento a todas y cada una de las obligaciones contenidas en el presente contrato y en los documentos y requisitos legales y contractuales que de él hacen parte.* ***CLAUSULA QUINTA.- VALOR DEL CONTRATO:*** *El valor del presente contrato para todos los efectos legales y fiscales se define en la suma de* ***MIL MILLONES DE PESOS M.CTE ($ 1.000,000,000), CLAUSULA SEXTA- FORMA DE PAGO:*** *El valor de las obligaciones derivadas de la prestación de los servicios contratados, serán cancelados mediante pagos cada 30 días, para ello, el* ***Contratista*** *presentará las facturas por los servicios prestados bajo la modalidad definida en el presente contrato, dentro de los* ***VEINTE (20)*** *primeros días calendario de cada mes junto con la respectiva orden de servicio o autorización, los documentos soporte definidos por la normatividad vigente y medios magnéticos RIPS, registrando en ellos los servicios prestados a los afiliados atendidos, según la codificación y especificaciones técnicas definidas por la reglamentación vigente sobre este particular. El* ***Contratante*** *cancelará el monto correspondiente teniendo en cuenta los términos y condiciones establecidas en la normatividad vigente.* ***PARAGRAFO PRIMERO:*** *Las partes acuerdan establecer por pronto pago los siguientes descuentos; por pago a* ***o*** *días descontar el* ***o*** *% sobre el total radicado del mes correspondiente. Por pago a* ***o*** *días descontar el* ***o*** *% sobre el total radicado del mes correspondiente.* ***PARÁGRAFO SEGUNDO:*** *En todo caso, durante la vigencia del contrato, el* ***Contratista*** *deberá presentar las facturas correspondientes a los servicios prestados; así como los registros RIPS para efectuarse la confrontación y verificación de las cuentas presentadas, pudiendo ser estas objetadas o glosadas, sino se cumplen las condiciones establecidas por la ley y el acuerdo de voluntades suscrito, de lo cual el contratante notificará de este hecho al* ***Contratista,*** *para que presente las aclaraciones y respuestas pertinentes, tendientes a definir las objeciones. Si fueren objetadas y glosadas nuevamente y el* ***Contratista*** *insiste en su derecho*

al pago, se convocará a solicitud del ***Contratista*** *un Comité de Revisión de las Objeciones, como primera instancia para buscar dirimir el conflicto, levantando un acta de tal Comité. En todo caso las partes podrán recurrir a las demás instancias establecidas en la clausula compromisoria.* ***PARÁGRAFO TERCERO.-*** *En el evento que el* ***Contratante*** *retrase el pago de las cuentas a él formuladas por el* ***Contratista,*** *éste reconocerá sobre lo adeudado, intereses moratorios a la tasa fijada legalmente por la Superintendencia Financiera; sin embargo, solamente se reconocerán dichos intereses, cuando la mora sea imputable al* ***Contratante,*** *y no se reconocerá valor alguno, cuando la mora en el pago sea causada por la no transferencia oportuna de los recursos por parte del Ministerio de la Protección Social y del Ente Territorial al* ***Contratante.*** ***PARÁGRAFO CUARTO:*** *Si por alguna eventualidad el* ***Contratista*** *no presenta los registros RIPS o estos le son devueltos por problemas técnicos durante su validación, el* ***Contratista*** *está obligado a presentarlos nuevamente, para el reporte que corresponde al Ministerio de la Protección Social a más tardar durante el mes siguiente.* ***CLÁUSULA SÉPTIMA.- COPAGOS.-*** *Los servicios de salud correspondientes al primer nivel de atención, actividades de P y P, atención de pacientes de Alto Costo, menores de un año y maternas se encuentran exentos de copago, así como los servicios de salud para los afiliados del nivel 1 en clasificación del SISBEN. En todo caso se dará cumplimiento a la normatividad vigente al respecto* ***PARÁGRAFO ÚNICO****: El copago para procedimientos quirúrgicos programados de segundo y tercer nivel se aplicará y recaudará por el* ***contratante*** *de conformidad con lo dispuesto por el CNSSS, en los términos, condiciones y límites allí establecidos. En casos de fuerza mayor relacionados con dificultades de acceso geográfico, necesidad de recaudo en días no hábiles y con el fin de no generar perjuicio a los afiliados,* ***el contratista*** *podrá realizar el recaudo del copago de conformidad con la normatividad vigente; Valor que será descontado de las cuentas de cobro presentadas ante* ***el contratante,*** *previa verificación de la correcta aplicación de los términos, condiciones y límites durante los procesos de auditoria, definiendo las acciones correctivas a que haya lugar.* ***CLAUSULA OCTAVA.-. TERMINO DE CONTRATACION:*** *El presente contrato tendrá un término de ejecución* ***desde el*** *01 de Junio de 2015* ***hasta el*** *31 de Mayo de 2016.* ***PARAGRAFO UNICO:*** *Si ninguna de las partes comunica a la otra su voluntad de darlo por terminado o no renovarlo con una antelación no inferior a treinta (30) días calendario a la fecha de terminación, se entenderá prorrogado por un periodo igual al inicialmente pactado, en idénticas condiciones a las que a esa fecha estén rigiendo.* ***CLAUSULA NOVENA.- AUDITORIA Y SUPERVISION DEL CONTRATO:*** *Corresponde al* ***Contratante*** *ejercer el control, la vigilancia y auditoria integral al cumplimiento y ejecución del presente contrato; para ese efecto, designará a las personas naturales o jurídicas que considere idóneas, las cuales serán aceptadas por el* ***Contratista,*** *para ejercer sus funciones, con la simple presentación de carta al respecto elaborada por el* ***Contratante.*** *El* ***Contratista,*** *en consecuencia, se obliga a facilitar toda la información que sea*

requerida en desarrollo de las actividades de auditoria, control y vigilancia del contrato, así como a permitir la realización de las Auditorias en los periodos establecido por el Contratante. ***PARAGRAFO PRIMERO.-*** *Sin perjuicio de la auditoria y control ejercido, las partes conformarán un* ***Comité de Seguimiento del Contrato****, que deberá reunirse como mínimo una (1) vez cada tres (3) meses, con el fin de mantener comunicación permanente entre los partes, especialmente en lo relativo al establecimiento conjunto de políticas y acciones encaminadas al mejoramiento continuo en la prestación de los servicios objeto del contrato. Dicho Comité estará conformado por los Representantes Legales de cada parte Contratante, o sus delegados, debiendo recaer la delegación en personal directivo dentro de la estructura de cada organización, con capacidad suficiente para asumir compromisos y tomar decisiones que garanticen la adopción de las decisiones que el Comité recomiende. La delegación deberá hacerse siempre por escrito. El Comité será convocado de común acuerdo por las partes.* ***PARAGRAFO SEGUNDO.-*** *La auditoria y control que debe ejercer el* ***Contratante*** *sobre la ejecución y cumplimiento del contrato, no exonera al* ***Contratista*** *de su obligación de supervisión y control interno a los servicios que presta.* ***CLAUSULA DÉCIMA.- RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES:*** *Salvo las responsabilidades inherentes a su condición de Entidad Administradora de Recursos del Régimen Subsidiado contempladas en la normatividad vigente, 1) El* ***Contratante*** *no asumirá ninguna responsabilidad civil o penal derivada de la deficiencia o inadecuada prestación de los servicios objeto del contrato por parte del* ***Contratista,*** *la cual se realizará en forma directa y en su estructura debidamente habilitada de conformidad con la normatividad vigente.* ***2).*** *En el evento que el* ***Contratante*** *sea requerido judicial o extrajudicialmente para asumir responsabilidades o indemnizaciones derivadas de tales eventos, llamará en garantía al* ***Contratista,*** *y en el evento de ser condenada, repetirá contra éste para el reembolso de las sumas que por tal motivo haya tenido que cancelar.* ***3).*** *En todo caso, el* ***Contratista,*** *deberá suscribir y mantener, a su cargo, la Póliza de Cumplimiento y la Póliza de Responsabilidad Civil Profesional Médica.* ***CLAUSULA DECIMA PRIMERA- MODIFICACION Y ADICION:*** *Salvo por los efectos que al presente contrato ocasionen las disposiciones legales, toda modificación o adición a los términos contractuales deberá ser convenida por mutuo acuerdo entre las partes, en otrosí expreso suscrito al efecto.* ***CLAUSULA DECIMA SEGUNDA.- CESION DEL CONTRATO.-*** *Ninguna de las partes podrán ceder total o parcialmente las obligaciones y derechos derivados del presente contrato, sin el consentimiento expreso y escrito de la otra.* ***CLAUSULA DECIMA TERCERA: CLAUSULA COMPROMISORIA.*** *Las diferencias que ocurran en desarrollo del presente contrato, que no sean posible resolver de común acuerdo entre las partes, serán resueltas por un Tribunal de Arbitramento de la Cámara de Comercio de Bogotá o del domicilio del Contratista, integrado por tres (3) árbitros nombrados así: Uno nombrado por el* ***Contratante,*** *otro por el* ***Contratista*** *y el tercero de común acuerdo por las partes. Los árbitros decidirán en derecho.* ***CLAUSULA DÉCIMA CUARTA:***

CONTRATO No.0018E2015PR0223
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CELEBRADO ENTRE INTEGRAL I.P.S. LTDA Y LA ENTIDAD COOPERATIVA SOLIDARIA DE SALUD ECOOPSOS ESS EPS-S

TERMINACIÓN.- *El presente contrato podrá darse por terminado de conformidad con las causales establecidas por la ley, por incumplimiento y por mutuo acuerdo entre las partes.* ***PARAGRAFO*** *En cualquier caso ECOOPSOS ESS EPS-S se reserva el derecho de dar por terminado el contrato sin justa causa en cualquier momento, notificando a la I.P.S. con una antelación de treinta (30) días, sin que haya lugar a indemnización alguna.* ***CLAUSULA DECIMA QUINTA. NATURALEZA JURÍDICA:*** *El presente contrato se considera de prestación de servicios en salud, de naturaleza privada, excluyendo cualquier relación laboral entre las partes; por tanto, el personal que participe en el desarrollo del contrato dependerá laboralmente del* **Contratista** *y por ende el* **Contratante** *no tendrá vínculo laboral alguno con el personal en mención.* ***CLAUSULA DECIMA SEXTA: CAUSALES DE SUSPENSION:*** *El presente contrato se suspenderá en todos sus efectos, cuando quiera que ocurra una de las siguientes causas:* ***1).*** *Suspensión por cualquier causa de los contratos suscritos entre la* **Contratante,** *el Ministerio de la Protección social y/o los entes territoriales, para la Administración de los recursos del Régimen Subsidiado de Salud.* ***2).*** *Imposibilidad de carácter temporal de cualquiera de las partes para el cumplimiento de sus obligaciones contractuales, siempre que se informe a la otra parte con una antelación no inferior a* ***TREINTA (30)*** *días.* ***CLAUSULA DECIMA SEPTIMA.- PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACION:*** *Para el perfeccionamiento del presente contrato será suficiente la firma de las partes. Para su legalización, el* **Contratista,** *deberá presentar, copia de la póliza de cumplimiento y de responsabilidad civil extracontractual por actividad médica, así como copias de los documentos que acrediten el cumplimiento de los requisitos de constitución, representación legal y habilitación a que hace referencia la normatividad vigente.* ***CLAUSULA DECIMA OCTAVA.- LIQUIDACION:*** *Cuando quiera que ocurra la terminación del contrato, por cualquiera de las causas previstas en este contrato, se procederá a su liquidación dentro de los* ***CUATRO (4)*** *meses siguientes a la ocurrencia de la causal de terminación.* ***PARAGRAFO PRIMERO.-*** *Para efectos de la liquidación del contrato, el* **Contratista** *contará con un plazo máximo de* ***NOVENTA (90)*** *días calendario posterior a la ocurrencia de la causal de terminación, para presentar al* **Contratante** *las cuentas finales que por todo concepto se le adeuden, transcurrido dicho plazo, se entenderá que no existen nuevas cuentas por pagar, quedando exonerada expresamente el* **Contratante** *por cualquier concepto no facturado y se procederá a generar en un término no mayor a* ***TREINTA*** *(30) días calendario el acta final de liquidación del contrato, la cual le será remitida al* **Contratista** *para su respectiva aprobación y suscripción.* ***PARÁGRAFO SEGUNDO:*** *La liquidación se hará de común acuerdo entre las partes. La liquidación será sometida a los ajustes necesarios que se produzcan como parte del proceso de depuración y cruce de base de datos con el Ente Territorial en lo que se refiere a los ajustes por población efectivamente asegurada.* ***CLAUSULA DECIMA NOVENA.- DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO:*** *Son documentos que forman parte integral del contrato los*

siguientes 1) Documento que acredite la Representación Legal de las partes. 2) Oferta Formal de Servicios presentada por el ***Contratista.*** *3) Anexo Técnico de Calidad de la Atención en Salud* ***concertado entre las partes.*** *4) Copia de la Póliza de Seguros de Responsabilidad Civil extracontractual por Actividad Médica, expedida por una Compañía de Seguros debidamente reconocida. 5) Copia de la Póliza de Cumplimiento expedida por una Compañía de Seguros debidamente reconocida. 6) Copia de la documentación que acredite el cumplimiento de los requisitos de habilitación de prestadores exigido en la normatividad vigente. 7) Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía de los Representantes Legales de las partes. 8) Fotocopia del NIT. Del* ***Contratista.*** *9) Todos los demás Documentos que se generen durante la ejecución del contrato.* ***CLAUSULA VIGÉSIMA:- DOMICILIO CONTRACTUAL Y NOTIFICACIONES:*** *Para todos los efectos del presente contrato, se tendrá como domicilio contractual la ciudad de* ***BOGOTA*** *para efecto de notificaciones el* ***Contratante en (CRA 71D No. 50-35 Normandía- BOGOTÁ)*** *y el* ***contratista*** *en la* ***(CALLE 11 S No 44- 5 Medellín-Antioquia) CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA.- GASTOS DEL CONTRATO:*** *Los gastos que ocasione la legalización del presente contrato, si a ello hubiere lugar, serán de cuenta del* ***Contratista*** *En constancia y aceptación, se firma en dos (2) ejemplares del mismo tenor.*

Para constancia se firma el ***26 de Mayo de 2015*** *en la ciudad de* ***BOGOTA.***

EL CONTRATANTE

MARIA MAGDALENA FLOREZ RAMOS
Representante Legal
ECOOPSOS ESS EPS-S

EL CONTRATISTA

ELMIR JIMENEZ SALAZAR
Gerente y Representante Legal
INTEGRAL I.P.S. LTDA

ELABORADO POR: Claudia Briceño
REVISADO POR: Ofelia Montero Hernandez
APROBADO POR: Ofelia Montero Hernandez

OTROSI MODIFICATORIO No. 1 AL CONTRATO No. 0018E2015PR0223 CELEBRADO ENTRE INTEGRAL I.P.S. LTDA Y LA ENTIDAD COOPERATIVA SOLIDARIA DE SALUD "ECOOPSOS ESS - EPS-S"

Entre los suscritos a saber ***MARIA MAGDALENA FLOREZ RAMOS,*** *colombiano (a), mayor de edad, vecino (a) de la ciudad de* ***BOGOTA,*** *identificado (a) con cédula de ciudadanía No* ***51698636*** *de* ***BOGOTA,*** *actuando en mi calidad de Representante Legal de la* ***Entidad Cooperativa Solidaria De Salud ECOOPSOS ESS EPS'S,*** *entidad autorizada como Administradora de Recursos del Régimen Subsidiado en salud mediante* ***Resoluciones Nº. 0172 Del 23 de febrero de 1996, 0475 del 26 de marzo de 2001, 0119 de 27 de enero de 2006 y 0300 de Marzo 17 de 2008,*** *expedidas por la Superintendencia Nacional de Salud; quien en adelante y para todos los efectos se denominará genéricamente el* ***Contratante*** *de una parte; y por la otra* ***ELMIR JIMENEZ SALAZAR*** *colombiano* ***(a)*** *mayor de edad, vecino (a) de esta ciudad, identificado (a) con cédula de ciudadanía No* ***72.225.911*** *de* ***BARRANQUILLA,*** *actuando como representante legal de* ***INTEGRAL I.P.S. LTDA,*** *entidad debidamente autorizada como Institución Prestadora de Servicios de Salud, quien en adelante y para todos los efectos, se denominará genéricamente el* ***Contratista;*** *hemos acordado celebrar el presente* ***OTROSI. CLAUSULA PRIMERA:*** *Declarar la* ***Prórroga Automática*** *del* ***Contrato No. 0018E2015PR0223*** *notificada.* ***CLAUSULA SEGUNDA:*** *Modificar la* ***Clausula Octava:*** *Termino de Contratación; quedando para todos los efectos legales estas así:* ***CLAUSULA OCTAVA.-TERMINO DE CONTRATACION:*** *Se adiciona al tiempo de ejecución previsto para este contrato, en 12 meses más, por tanto, el término de ejecución será* ***hasta el 31 de mayo de 2017.*** ***CLAUSULA TERCERA:*** *Las demás Clausulas y Parágrafos del contrato quedan igual a las suscritas en el contrato primigenio.*

En constancia se firma a los ***27*** *días del mes de* ***Mayo*** *de 2016.*

EL CONTRATANTE

MARIA MAGDALENA FLOREZ RAMOS
Representante Legal
ECOOPSOS ESS EPS-S

EL CONTRATISTA

ELMIR JIMENEZ SALAZAR
Representante Legal
INTEGRAL I.P.S. LTDA

Elaboro: Jesica Cardenas Sanchez
Reviso: Ofelia Montero Hernández
Aprobó: Olga Lucia Barragan

OTROSI MODIFICATORIO No. 2 AL CONTRATO No. 0018E2015PR0223 CELEBRADO ENTRE INTEGRAL I.P.S. LTDA Y LA ENTIDAD COOPERATIVA SOLIDARIA DE SALUD "ECOOPSOS ESS EPS-S"

Entre los suscritos a saber ***MARIA MAGDALENA FLOREZ RAMOS,*** *colombiano (a), mayor de edad, vecino (a) de la ciudad de* ***BOGOTA,*** *identificado (a) con cédula de ciudadanía No* ***51.698.636*** *de* ***BOGOTA,*** *actuando como Representante Legal de la* ***Entidad Cooperativa Solidaria De Salud ECOOPSOS ESS EPS'S,*** *entidad autorizada como Administradora de Recursos del Régimen Subsidiado en salud mediante* ***Resoluciones Nº. 0172 Del 23 de febrero de 1996, 0475 del 26 de marzo de 2001, 0119 de 27 de enero de 2006 y 0300 de Marzo 17 de 2008 y Régimen Contributivo en salud mediante Decreto 3047 de 2013 y Resoluciones Nº. 000997 del 10 de Junio de 2014,*** *expedidas por la Superintendencia Nacional de Salud; quien en adelante y para todos los efectos se denominará genéricamente el* ***Contratante*** *de una parte; y por la otra* ***ELMIR JIMENEZ SALAZAR,*** *colombiano* ***(a)*** *mayor de edad, vecino (a) de esta ciudad, identificado (a) con cédula de ciudadanía* ***No 72.225.911*** *de* ***BARRANQUILLA,*** *actuando como representante legal* ***INTEGRAL I.P.S. LTDA,*** *entidad debidamente autorizada como Institución Prestadora de Servicios de Salud, quien en adelante y para todos los efectos, se denominará genéricamente el* ***Contratista;*** *hemos acordado celebrar el presente* ***OTROSI MODIFICATORIO,*** *a partir del* ***23 de Agosto de 2016 y*** *hasta la vigencia final del contrato, mediante el cual se* ***modifica y actualiza en su totalidad el Anexo Técnico de Calidad del presente contrato de Prestación de Servicios de Salud,*** *de acuerdo con la Normatividad Vigente y Procesos internos de la entidad, que se desarrollan dentro de la relación Contractual vigente entre las partes, por lo anterior se modifica la clausula Decima Novena, la cual quedara así:* ***CLAUSULA DECIMA NOVENA.- DOCUMENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CONTRATO- se modifica exclusivamente el ítem 3,*** *el cual queda así:* ***ítem 3-*** *3) Anexo Técnico de Calidad de la Atención en Salud* ***Actualizado entre las partes. Anexo 1*** *adjunto a este otrosí, el cual hace parte de integral del presente contrato.*

Las demás cláusulas y parágrafos del contrato quedan igual a las suscritas en el contrato primigenio U otrosí modificatorio, según corresponda.

En constancia se firma a los ***23*** *días del mes de* ***Agosto*** *de 2016.*

EL CONTRATANTE ***EL CONTRATISTA***

MARIA MAGDALENA FLOREZ RAMOS
Representante Legal
ECOOPSOS ESS EPS-S

ELMIR JIMENEZ SALAZAR
Representante Legal
INTEGRAL I.P.S. LTDA

ELABORADO POR: contratación
REVISADO POR: Ofelia Montero Hernandez
APROBADO POR: OLBP

OTROSI ACLARATORIO No. 3 AL CONTRATO No.0018E2015PR0223
CELEBRADO ENTRE INTEGRAL I.P.S. LTDA Y LA ENTIDAD COOPERATIVA SOLIDARIA DE SALUD "ECOOPSOS ESS – EPS-S"

Entre los suscritos a saber ***MARIA MAGDALENA FLOREZ RAMOS,*** *colombiano (a), mayor de edad, vecino (a) de la ciudad de BOGOTA, identificado (a) con cédula de ciudadanía No 51.698.636 de BOGOTA, actuando en mi calidad de Representante Legal de la* ***Entidad Cooperativa Solidaria De Salud ECOOPSOS ESS EPS'S,*** *entidad autorizada como Administradora de Recursos del Régimen Subsidiado en salud mediante* ***Resoluciones Nº. 0172 del 23 de febrero de 1996, 0475 del 26 de marzo de 2001, 0119 de 27 de enero de 2006 y 0300 de Marzo 17 de 2008, y Régimen Contributivo en salud mediante Decreto 3047 de 2013 y Resoluciones Nº. 000997 del 10 de Junio de 2014,*** *expedidas por la Superintendencia Nacional de Salud; quien en adelante y para todos los efectos se denominará genéricamente el* ***Contratante*** *de una parte; y por la otra* ***ELMIR JIMENEZ SALAZAR,*** *colombiano (a) mayor de edad, vecino (a) de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía* ***No. 72.225.911*** *de* ***BARRANQUILLA,*** *actuando como representante legal de* ***INTEGRAL I.P.S. LTDA*** *Entidad debidamente autorizada como Institución Prestadora de Servicios de Salud, quien en adelante y para todos los efectos, se denominará genéricamente el* ***Contratista;*** *hemos acordado celebrar el presente* ***OTROSI ACLARATORIO,*** *bajo las siguientes consideraciones:*

CONSIDERACIONES:

1. *De conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios* ***No. 0018E2015PR0223,*** *el mismo cubre las prestaciones y atenciones de servicios en salud del Plan Obligatorio en Salud (POS) establecidas en el Plan de Beneficios en Salud para la población afiliada y activa del contratante en el Régimen Subsidiado, incluyendo todas aquellas modificaciones que se realicen con posterioridad, teniendo en cuenta que éste se rige por la normatividad vigente en todo su contexto.*

2. *Que de conformidad con lo establecido en el* ***Decreto 3047 de 2013,*** *se establecieron las reglas para la movilidad entre regímenes de los afiliados focalizados en los niveles I y II del Sisben, con lo cual la* ***Entidad Cooperativa Solidaria De Salud ECOOPSOS ESS EPS'S,*** *quedo facultada como EPS para la Administración de recursos y atención de población del Régimen Contributivo a través de la* ***Resoluciones Nº. 000997 del 10 de Junio de 2014,*** *expedidas por la Superintendencia Nacional de Salud.*

CLAUSULA PRIMERA:

En virtud de lo anterior, ***se aclara*** *que el contrato de Prestación de Servicios* ***No. 0018E2015PR0223,*** *de fecha* ***01 de Junio del 2015,*** *incorpora el* ***Decreto 3047 de 2013*** *a partir de su fecha de expedición, cubriendo para sus afiliados además de las atenciones de servicios en salud del Plan Obligatorio en Salud (POS) establecidas en el Plan de Beneficios en Salud Régimen Subsidiado, también las atenciones de los servicios en salud del Plan Obligatorio en Salud (POS) establecidas en el Plan de Beneficios en Salud de la población del Régimen Contributivo afiliada y activa con el Contratante, en cumplimiento de la normatividad vigente.*

Las demás cláusulas y parágrafos del contrato que se aclara quedan igual a las suscritas en el contrato primigenio U otrosí modificatorio, según corresponda.

En constancia se firma a los ***01*** *días del mes de* ***Septiembre*** *de* ***2016.***

EL CONTRATANTE

MARIA MAGDALENA FLOREZ RAMOS
Representante Legal
ECOOPSOS ESS EPS-S

EL CONTRATISTA

ELMIR JIMENEZ SALAZAR
Representante Legal
INTEGRAL I.P.S. LTDA

ELABORADO POR: Ofelia Montero Hernandez
REVISADO POR: USR- OMH
APROBADO POR: OLBP

OTROSI MODIFICATORIO No. 4 AL CONTRATO No. 0018E2015PR0223 CELEBRADO ENTRE INTEGRAL I.P.S. LTDA Y LA ENTIDAD COOPERATIVA SOLIDARIA DE SALUD "ECOOPSOS ESS – EPS-S"

Entre los suscritos a saber ***MARIA MAGDALENA FLOREZ RAMOS****, colombiano (a), mayor de edad, vecino (a) de la ciudad de* ***BOGOTA****, identificado (a) con cédula de ciudadanía No* ***51698636*** *de* ***BOGOTA****, actuando en mi calidad de Representante Legal de la* ***Entidad Cooperativa Solidaria De Salud ECOOPSOS ESS EPS'S****, entidad autorizada como Administradora de Recursos del Régimen Subsidiado en salud mediante* ***Resoluciones Nº. 0172 del 23 de febrero de 1996, 0475 del 26 de marzo de 2001, 0119 de 27 de enero de 2006 y 0300 de Marzo 17 de 2008, y Régimen Contributivo en salud mediante Decreto 3047 de 2013 y Resoluciones Nº. 000997 del 10 de Junio de 2014,*** *expedidas por la Superintendencia Nacional de Salud; quien en adelante y para todos los efectos se denominará genéricamente el* ***Contratante*** *de una parte; y por la otra* ***ELMIR JIMENEZ SALAZAR****, colombiano (a) mayor de edad, vecino (a) de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía No.* ***72.225.911*** *de* ***BARRANQUILLA****, actuando como representante legal de* ***INTEGRAL I.P.S. LTDA*** *Entidad debidamente autorizada como Institución Prestadora de Servicios de Salud, quien en adelante y para todos los efectos, se denominará genéricamente el* ***Contratista****; hemos acordado celebrar el presente* ***OTROSI MODIFICATORIO,*** *mediante el cual se modifica (n) la (s) siguiente (s) CLAUSULA (S):* ***CLAUSULA PRIMERA: OBJETOS:- PARAGRAFO PRIMERO :*** *Se adiciona los siguientes servicios al objeto del presente contrato a partir del* ***01 de Septiembre de 2016,*** *y hasta la vigencia final del contrato los cuales hace parte integral de este contrato: quedando así:*

- ***INFECTOLOGÍA- MEDIA COMPLEJIDAD***
- ***MEDICINA GENERAL-BAJA COMPLEJIDAD***
- ***NUTRICION Y DIETETICA-BAJA-ALTA COMPLEJIDAD***
- ***ODONTOLOGIA-BAJA COMPLEJIDAD***
- ***PSICOLOGIA MEDIA-ALTA COMPLEJIDAD-ALTA***
- ***SERVICIO FARMACEUTICO -BAJA COMPLEJIDAD***
- ***LABORATORIO CLINICO-BAJA-ALTA COMPLEJIDAD***
- ***TOMA DE MUESTRA-BAJA COMPLEJIDAD***

PARAGRAFO SEGUNDO: *Los contenidos, servicios, valores y periocidad de los paquetes integrales incluidos en el objeto del contrato, son los acordados por las partes en el* ***Anexo 1,*** *adjunto que hace parte del contrato y serán referencia para los procesos de auditoría y pago de las mismas.*

Las demás cláusulas y parágrafos del contrato quedan igual a las suscritas en el contrato primigenio U otrosí modificatorio, según corresponda.

En constancia se firma a los 01 Días del mes de Septiembre de 2016.

EL CONTRATANTE

MARIA MAGDALENA FLOREZ RAMOS
Representante Legal
ECOOPSOS ESS EPS-S

Elaboro: Karen Garcia
Reviso: Ofelia Montero Hernández
Aprobó: Olga Lucia Barragán

EL CONTRATISTA

ELMIR JIMENEZ SALAZAR
Representante Legal
INTEGRAL I.P.S. LTDA