OTROSÍ N° 1 PRORROGA, ADICIÓN Y MODIFICATORIO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1218-2019 CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E. Y RONCANCIO RUIZ LIGIA ISABEL

Entre los suscritos **YIDNEY GARCIA RODRIGUEZ,** mayor de edad, vecina de esta ciudad, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 52.187.421 expedida en Bogotá, nombrada por el Alcalde Mayor de Bogotá mediante Decreto No. 159 del 05 de abril de 2017 y posesionada el 07 de abril del mismo año, obrando en nombre y representación legal de la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.,**Nit.900971006-4, creada mediante el Acuerdo No. 641 del 6 de Abril de 2016, emanado del Concejo de Bogotá, D.C, y facultada para celebrar el presente contrato de conformidad con el Estatuto Acuerdo N° 024 de 20 de septiembre de 2017 y Manual de Contratación Resolución N° 1200 de 07 de diciembre de 2017 de la Subred Norte, quien en adelante se denominará el **CONTRATANTE** por una parte y por la otra **RONCANCIO RUIZ LIGIA ISABEL,** mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de la firma, quien en adelante se denominará el **CONTRATISTA** hemos convenido celebrar el presente OTROSI al Contrato de Prestación de Servicios N° **1218 de 2019**, de conformidad con la solicitud hecha por el supervisor del contrato mediante formato de Solicitud de Otrosí, previas las siguientes consideraciones: **1)** Que el 01 de febrero de 2019, se celebró el Contrato de Prestación de Servicios No. **1218 de 2019,** cuyo objeto es Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como **MEDICO GENERAL – APH** dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la Institución. **2)** Que el plazo de ejecución inicial del mismo se pactó por el término de **Tres (3) meses,** contados a partir del **01 de febrero de 2019** y hasta el **30 de abril de 2019. 3)** Que el valor inicial del contrato fue la suma de **DIECISEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($16.740.000).** Que por necesidades de servicio y mediante requerimiento avalado por el Ordenador del Gasto, se requiere adicionar el valor del Contrato y prorrogarlo por un término de **Tres (3) meses. 4)** Conforme a lo anterior las partes acuerdan: **CLÁUSULA PRIMERA:** PRORROGUESE el plazo de duración del Contrato objeto del presente Otrosí por un término de duración de **Tres (3) meses** desde **01 de mayo de 2019** y hasta el **31 de julio de 2019**, esto, desde la fecha de fenecimiento del plazo inicialmente convenido. **CLÁUSULA SEGUNDA:** Adicionar el valor del contrato objeto del presente otrosí**,** en un monto de, **OCHO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($8.636.166)**. **CLÁUSULA TERCERA:** Que como consecuencia del presente Otrosí el valor del contrato No. **1218 de 2019**, para todos los efectos legales y fiscales quedará en la suma de **VEINTICINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($25.376.166). CLÁUSULA CUARTA:** El **CONTRATANTE** cancelará el valor total del presente Otrosí, a título de honorarios, por mensualidades vencidas, fraccionamiento de tiempo, actividades o metas cumplidas estipuladas en la certificación de pago que para este efecto expida el supervisor del presente contrato, sobre la base de honorarios pactados mensuales, previa certificación de cumplimiento de las actividades pactadas y efectivamente realizadas. **CLÁUSULA QUINTA:** El valor del presente contrato será cancelado por el **CONTRATANTE** con cargo al **Certificado de Disponibilidad Presupuestal Número 917 del 30 de abril de 2019, Código del Rubro: – Contratacion Servicios Asistenciales Generales Código 23201030501 Vigencia: 2019,** expedido por el área financiera –Presupuesto de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. **CLÁUSULA SEXTA:** Modificar la cláusula quinta del contrato principal correspondiente a la forma de pago así: El **CONTRATANTE** cancelará el valor total del contrato a suscribir, a título de honorarios, por mensualidades vencidas, fraccionamiento de tiempo, actividades correspondientes a **186 horas** o metas cumplidas estipuladas en la certificación de pago que para este efecto expida el supervisor del presente contrato, sobre la base de honorarios pactados mensuales de **CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE** (**$5.580.000)**, susceptibles de descuentos, retenciones y reservas a que haya lugar o que indique la ley **PARAGRAFO PRIMERO.** La certificación de pago debe presentarse en las fechas establecidas por la Institución y debe ir acompañada de los siguientes documentos: **1.** Informe mensual de actividades y ejecución del contrato con el visto bueno del Supervisor. **2.** Planilla que soporte que se hayan realizado los respectivos pagos al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales del respectivo mes, a certificar. Si EL **CONTRATISTA** pertenece al régimen común deberá presentar para cada uno de los pagos la correspondiente factura. **PARÁGRAFO SEGUNDO: RETENCIONES**: Para cumplir con las obligaciones fiscales de ley, el **CONTRATANTE** efectuará las deducciones por Impuestos Nacionales y Distritales que establezca o cree la ley. **PARAGRAFO TERCERO**. No obstante lo anterior, todo pago será causado conforme al flujo de caja existente y registro en el PAC de la SUBRED. Las demás

condiciones del Contrato siguen vigentes en lo que no se oponga al contenido de la presente acta. **CLÁUSULA SEPTIMA:** El presente Otrosí, se entiende perfeccionado con la firma digital de las partes intervinientes.

Para constancia se firma en Bogotá D.C., el día 30 de abril de 2019.

YIDNEY GARCÍA RODRIGUEZ
GERENTE
CONTRATANTE

RONCANCIO RUIZ LIGIA ISABEL
C.C. No.
CONTRATISTA

	Nombre	Cargo	Firma
Elaborado por:	Camilo D'aleman G.	Profesional Administrativo	
Revisado por:	Hemilet Cala Celis	Director de Contratación	
Aprobado por:	Hemilet Cala Celis	Director de Contratación	