ACTA ACLARATORIA NUMERO 001 AL CONTRATO DE SUMINISTRO NUMERO 2019-406 DEL 20 DE DICIEMBRE DE 2019 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL FEDERICO LLERAS DE IBAGUE TOLIMA, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y DISTRICLINICOS SAS

Entre los suscritos a saber LUIS EDUARDO GONZALEZ, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 5.828.288 expedida en Ibagué, domiciliado en Ibagué - Tolima, en su calidad de Gerente de la ESE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA designado mediante Decreto No.1243 del 02 de Agosto de 2019 emanada de la Gobernación del Tolima y debidamente posesionado mediante Acta de Posesión del 02 de Agosto de 2019, quien para los efectos de este contrato se denomina el CONTRATANTE y de otra parte **ANA MARIA QUINTERO TOBON,** quién es igualmente mayor de edad, vecino y residente en **Pereira**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **42.066.301** de **Pereira**, en calidad de Representante Legal de **DISTRICLINICOS SAS**, con Numero NIT: **816.000.114-1** matriculada bajo el No.**8428903** según Certificado de la Cámara de Comercio de **Pereira**, quien para los efectos de este contrato se denomina el **CONTRATISTA**, hemos convenido en celebrar la presente **ACTA ACLARATORIA NUMERO 001** al **CONTRATO DE SUMINISTROS NUMERO 2019-406 DEL 20 DE DICIEMBRE DE 2019,** cuyo objeto está plenamente determinado dentro del texto del mismo y que consiste en: "**ADQUIRIR MEDIANTE SUMINISTRO LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS LISTADOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE PACIENTES DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E."**, previas las siguientes consideraciones:

1.) Que inicialmente en el **NUMERAL 2- REPRESENTANTES LEGALES**

POR ERROR SE ESTABLECE EL NUMERO DE CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE FORMA INCORRECTA

2. REPRESENTANTES LEGALES

2.1. CONTRATANTE	**2.2. CONTRATISTA:**
Nombres y apellidos: **LUIS EDUARDO GONZALEZ**	Nombres y apellidos: ANA MARIA QUINTERO TOBON
CC. No: 5.828.288 expedida en Ibagué	CC. No: **19.280.786** de Bogotá d.c
Dirección: CALLE 33 NUMERO 4-A-50	**Dirección:** AV SANTANDER CARRERA 9 NUMERO 2E-45
Ciudad: Ibagué	**Ciudad**: BOGOTA
Teléfono: 2739805	**Teléfono**: 3313282-3313250
NIT: 890.706.833-9	**NIT**: 816.000.114-1

que inicialmente en el enciso **XII PAGINAS 5 Y 6**

SE ESTABLECE EL NIT DE FORMA INCORRECTA COMO SE DESCRIBE A CONTINUACION:

NUMERO	PROPONENTE	NIT
7	DISTRICLINICOS SAS	828.002.423

2.) Que teniendo en cuenta lo estipulado en el Estatuto de Contratación del Hospital, las Actas Aclaratorias se podrán realizar cuando sea necesario.

2.1) Artículo 45. Corrección de errores formales

En cualquier tiempo, de oficio o a petición de parte, se podrán corregir los errores simplemente formales contenidos en los actos administrativos, ya sean aritméticos, de digitación, de transcripción o de omisión de palabras. En ningún caso la corrección dará lugar a cambios en el sentido material de la decisión, ni revivirá

los términos legales para demandar el acto. Realizada la corrección, esta deberá ser notificada o comunicada a todos los interesados, según corresponda.

2.2.) Teniendo en cuenta lo anterior, la presente **ACTA ACLARATORIA NUMERO 001** al **CONTRATO DE SUMINISTROS NUMERO 2019-406**, se regirá por las siguientes estipulaciones:

PRIMERA: NUMERAL **2- REPRESENTANTES LEGALES**

2.REPRESENTANTES LEGALES

2.1. CONTRATANTE	**2. CONTRATISTA:**
Nombres y apellidos: **LUIS EDUARDO GONZALEZ**	Nombres y apellidos: ANA MARIA QUINTERO TOBON
CC. No: 5.828.288 expedida en Ibagué	CC. No: **42.066.301** de **Pereira**
Dirección: CALLE 33 NUMERO 4-A-50	**Dirección:** AV SANTANDER CARRERA 9 NUMERO 2E-45
Ciudad: Ibagué	**Ciudad**: BOGOTA
Teléfono: 2739805	**Teléfono**: 3313282-3313250
NIT: 890.706.833-9	**NIT**: 816.000.114-1

SEGUNDA: ENCISO XII PAGINAS 5 Y 6

NUMERO	PROPONENTE	NIT
7	DISTRICLINICOS SAS	816.000.114-1

TERCERA.- Las demás cláusulas del **CONTRATO DE SUMINISTROS NUMERO 2019-406 DEL 20 DE DICIEMBRE DE 2019** inicial, siguen vigentes en todo lo demás y en cuanto no se opongan a la presente Acta Aclaratoria Numero 001.

Para constancia se firma en Ibagué, a los _____.

EL CONTRATISTA

LUIS EDUARDO GONZALEZ
Gerente
Hospital Federico Lleras Acosta de Ibagué

EL CONTRATANTE

ANA MARIA QUINTERO TOBON
Representante legal
DISTRICLINICOS SAS

Supervisor,

FLOR MARIA ALDANA GONZALEZ
Profesional universitario área salud
Coordinación del servicio farmacéutico