MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

OK 515APW

MODIFICACIÓN 001, QUE TRATA DE LA REDUCCIÓN AL VALOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 66-7-20211-24 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN –POLICÍA NACIONAL–REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nro. 4 Y CLINIMAGENES S.A.S

Entre los suscritos a saber, **Mayor.CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con la cédula Nro. 7.318.436 Expedida en Chiquinquirá - Boyacá, obrando en nombre de la Nación - Policía Nacional – Dirección de Sanidad - Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4, en su calidad de Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4, según **Orden Interna N° 176 del 16 de Noviembre del 2022**, emanada de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, debidamente facultado para celebrar contratos mediante **Resolución Nro. 0579 del 28 de Febrero de 2024** ***"Por la cual se delega en algunos funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional y suscribir convenios y/o contratos interadministrativos",*** quien en adelante y para efectos de esta modificación se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte y por la otra la entidad, **CLINIMAGENES S.A.S**, bajo el **NIT 900.701.342-7**, representado legalmente por el señor, **JAVIER JOSE LUQUE NAVARRO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. **77.194.335** expedida en **VALLEDUPAR**, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir la presente modificación, previa las siguientes consideraciones:

A. Que la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4 suscribió el Contrato No. **66-7-20211-24,** el cual tiene por objeto según la Cláusula Primera **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE NEUROLOGÍA (CONSULTA PRIMERA VEZ Y CONTROL POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA, ASÍ COMO ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS Y/O TERAPÉUTICOS DERIVADOS DE DICHA ESPECIALIDAD), CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE TULUÁ Y ÁREAS CIRCUNVECINAS".** Por un valor de **QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.,** Distribuidos así, **CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** Para la vigencia 2024, **DIEZ MILLONES DE PESOS ($ 10.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** Para la vigencia 2025.

B. Que el plazo de ejecución del contrato **66-7-20211-24,** es de **Cuatro (04) Meses y Cinco (05) dias,** se inicia el **26/11/2024** y termina el **31/03/2025.**

C. Que mediante oficio Numero **GS-2024-228340-DEVAL-29.25** de fecha **27-12-2024**, el supervisor del contrato, Intendente Jefe. **JOHANY CASTAÑEDA GARCIA,** solicita realizar el acta Modificatoria **001** al contrato **66-7-20211-24**, en sentido de reducir el valor en, **QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS ($533.614) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, para la vigencia 2024, quedando el valor total del contrato en **CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS ($14.466.386) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.**

D. Que el **JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nro. 4** autoriza continuar con el trámite al requerimiento señalado en el numeral anterior, luego de la revisión Jurídica, Técnica, Económica y contractual de los líderes de procesos de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4,** y la justificación por el responsable de la ejecución como supervisor del contrato en los oficios descritos en los numerales anteriores.

E. Que de conformidad con la Ley 80 de 1.993, Ley 1150 de 2007 y demás normas y Decretos Reglamentarios, las partes están facultadas para suscribir la presente acta de Modificación No. **001** al Contrato No. **66-7-20211-24.**

EN CONSECUENCIA, LAS PARTES ACUERDAN

CLÁUSULA PRIMERA: Modificar la Cláusula **VALOR DEL CONTRATO** del contrato No. **66-7-20211-24,** Reducir la suma de **QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS ($533.614) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, para la vigencia **2024**, quedando como nuevo valor del contrato en **CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS ($14.466.386) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.** Distribuidos así: **CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS ($4.466.386) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** Para la vigencia 2024, y la suma de **DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** vigencia **2025. CLÁUSULA SEGUNDA:** La presente acta **001** del contrato No. **66-7-20211-24**, debe ser comunicada por el **CONTRATISTA** a la Compañía Aseguradora, a fin de que sea tenida en cuenta por la misma dentro de la ejecución del Contrato, y se expida la correspondiente Certificación y/o Anexos de Modificación a la vigencia y el valor en la Garantía Única, lo cual hace parte de la legalización de la presente acta modificatoria y debe ser entregada a la oficina de contratos de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD**

No. 4 para su respectiva aprobación. **CLAUSULA TERCERA: VIGENCIA DE LAS DEMÁS ESTIPULACIONES.** Las demás cláusulas del contrato No. **66-7-20211-24**, que no hayan sido objeto de modificación o aclaración en la presente Acta, continúan vigentes en los mismos términos y condiciones. **CLÁUSULA CUARTA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN** – La presente Acta No. 001 al Contrato No. **66-7-20211-24** , se entiende perfeccionada con la firma de las partes contratantes y la expedición del registro presupuestal, para su ejecución requiere de la aprobación de la Modificación de la Garantía Única por parte del contratante y la presentación de la certificación de cumplimiento del pago de aportes a seguridad social y parafiscales por parte del contratista.

Para constancia, se firma en Santiago de Cali, 27 DIC 2024

CONTRATANTE

Mayor **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**
CC. 7.318.436 Expedida en Chiquinquirá - Boyacá
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 4

CONTRATISTA

JAVIER JOSE LUQUE NAVARRO
C.C. No. **77.194.335** expedida en **VALLEDUPAR.**
Representante Legal
CLINIMAGENES S.A.S

FUNCIONARIO O ASESOR	DEPENDENCIA	NOMBRE	FIRMA
ELABORADO POR	ARLOF GRUCO	SI. DIEGO FERNANDO LOZANO LEMOS	
REVISADO PARA FIRMA POR	ARLOF GRUCO	CT. GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA	
REVISADO PARA FIRMA POR	JEFE ARLOF	MY. GEOVANNY ALBERTO FRANCO SÁNCHEZ	
REVISADO PARA FIRMA POR	ASJUR	ABOG.ESP. SULY AIDE CORTES GRAJALES	
LOS ARRIBA FIRMANTES DECLARAMOS QUE HEMOS REVISADO EL DOCUMENTO Y LO ENCONTRAMOS AJUSTADO A LAS NORMAS Y DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES Y POR LO TANTO, BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD, LO PRESENTAMOS PARA LA FIRMA DEL JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO 4 DE LA POLICÍA NACIONAL.			

Scanned with CamScanner