



<b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>		<b>FORMATO: SOLICITUD DE ADICIÓN, PRORROGA, MODIFICACIÓN O SUSPENSIÓN DE CONTRATO</b>	<b>CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-06</b>
 Grupo Social y Empresarial de la Defensa	 HOSPITAL MILITAR CENTRAL BOGOTÁ	<b>UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS</b>	<b>FECHA DE EMISIÓN: 30-06-2022</b>
		<b>PROCESO: GESTIÓN ADQUISICIONES</b>	<b>VERSIÓN: 05</b>
<b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>			<b>PÁGINA 1 de 2</b>

Fecha: 27 de Diciembre 2024		Radicado No.: 002
-----------------------------	--	-------------------

<b>INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO</b>	
<b>CONTRATO No.</b>	<b>UCLB-1955-2023</b>
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	Prestación de Servicios
<b>CONTRATISTA</b>	<b>SOFIA DE LOS ANGELES ACOSTA RIVAS</b>
<b>OBJETO</b>	<b>PRESTACIÓN DE SERVICIO PROFESIONAL COMO MEDICO GENERAL PARA EL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA -HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>
<b>SUPERVISOR</b>	Fabián Augusto Montoya Molina
<b>VALOR INICIAL</b>	\$77.190.700
<b>PLAZO INICIAL</b>	18/11/2024
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN (SECOPII)</b>	18/11/2024
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN</b>	18/11/2024
<b>FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL</b>	31/10//2024

<b>MODIFICACIONES REALIZADAS (en caso que aplique)</b>	
<b>ADICIÓN N° 1</b>	TRECE MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS (\$ 13.732.000)MCTE
<b>PRÓRROGA N° 1</b>	Del 01 de Noviembre al 30 de Diciembre de 2024
<b>SUSPENSIÓN</b>	N/A
<b>VALOR TOTAL</b>	NOVENTA MILLONES NOVECIENTOSVEINTI DOS MIL SETECIENTOS PESOS (\$90.922.700)MCTE
<b>PLAZO FINAL</b>	Del 01 de Noviembre al 30 de Diciembre de 2024
<b>OTRAS MODIFICACIONES</b>	N/A

<b>INFORMACION DE LA SOLICITUD</b>	
<b>TIPO DE MODIFICACIÓN</b>	TERMINACION DEL CONTRATO.
<b>VALOR A ADICIONAR</b>	NO APLICA.
<b>PRÓRROGA</b>	NO APLICA.
<b>SUSPENSIÓN</b>	TERMINACION DEL CONTRATO A PARTIR DEL :27/12/2024
<b>LIBERACIÓN</b>	\$2.288.667.
<b>OTRA MODIFICACIÓN</b>	N/A

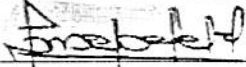
FORMATO	SOLICITUD DE ADICIÓN, PRORROGA, MODIFICACIÓN O SUSPENSIÓN DE CONTRATO	CÓDIGO	GA-GECO-MN-01-FT-06	VERSIÓN	05
		Página:	2 de 2		

**JUSTIFICACIÓN AMPLIA Y SUFICIENTE DE LA ADICIÓN, PRORROGA, SUSPENSIÓN, CESION, LIBERACION DE PRESUPUESTO Y/O MODIFICACION**

Seguir los lineamientos establecidos en **AB-GECO-PR-02 VERSION 04 ID 6**

**SOLICITUD CIERRE FORMAL DEL CONTRATO**

- 1- Teniendo en cuenta que se realiza la **CESION** de este contrato el 27 de Diciembre de 2024 con fecha de terminación 30 de Diciembre de 2024. Además por el cierre fiscal y retomar el nuevo proceso de contratación 2024 -2025 es vigente a partir de mediados de Enero 2025 y en el momento que se le informa a la medica se encuentra fuera de la ciudad y previendo la el inicio de la nueva contratación vigencia 2024-2025, la cual inicia el 31 de Diciembre de 2024, se toma la decisión de solicitar Terminación de este contrato y realizar la liberación correspondiente de \$ 2.288.667.
- 2- Es importante aclarar que dentro de la ejecución del contrato el mes de Julio de 2024 la planilla se rechazó porque el número de planilla presenta un error de digitación y no correspondía, posterior a esto se realizaron múltiples llamadas al contratista y no se recibió respuesta. Por lo anterior se verifica el pago correspondiente de esta y se confirma que el número de la planilla es: 78562776 con fecha de pago el 08 de Julio de 2024.

<b>Firma del Supervisor del contrato</b>	
<b>Nombre Completo</b>	<b>Fabián Augusto Montoya Molina</b>

Bogotá., Diciembre 27 de 2024

Señor  
Mayor **Fabián Augusto Montoya Molina**  
Oficial Superior en Comisión Administrativa  
Permanente en la Administración Pública  
Supervisor del Contrato No.UCLB-1955-2023

**Asunto:** Aceptación Terminación de Contrato No.1955-2023

Con toda atención me permito solicitar al Supervisor del Contrato No.1955-2023 la solicitud de Terminación de este; teniendo en cuenta que la CESION del mismo inicia hoy y fecha de terminación es el 30 de Diciembre del año en curso, además me explican que hay cierre fiscal y se retomaría los procesos de contratación para la próxima vigencia a mediados del mes de Enero 2025. El inicio de la nueva contratación vigencia 2024-2025 inicia el 31 de Diciembre de 2024.

Por lo anterior solicito muy respetuosamente su autorización para iniciar contrato para la vigencia 2024 -2025.

Atentamente,



**SOFIA DE LOS ANGELES ACOSTA RIVAS**  
Cc. 1.005.339.593 de Bogotá



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1005624931	EDGAR RAFAEL GARRIDO VILLAMIL	Nº 3 # 52A 48	2823270	edganyv13@hotmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	NO
UNICA	1 - Independiente			BOGOTA D. C.	BOGOTA D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIANO)	TPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIANO)
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
2024-06	2024-06	1	08/07/2024
			78562776
			NUMERO PLANILLA
			EMPLEADOS
			1
			TOTAL A PAGAR
			\$849.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorizacion	Valor	No. Autorizacion	Valor					
EPS037	Nueva EPS		900156264-2	343.300	0	0	0	0	0	0	0	343.300	1

TOTALES PENSION

Codigo AFP	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones		900339004-7	439.500	0	0	0	0	0	0	439.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotizacion	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Subtotal Cotizacion	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorizacion	Valor										
14-25	Riesgos prof. Carrera		800226175-3	67.000	0	67.000	0	0	0	67.000	0	67.000	67.000	67.000	1

TOTALES CALIAS

Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aports	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RFP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	343.300	343.300
Pension	1	439.500	439.500
Riesgos Laborales	1	67.000	67.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>849.800</b>	<b>849.800</b>

