


|   |  |                    |
|---|--|--------------------|
|  | <b>OTROSÍ NO. 2 DE PRÓRROGA, ADICIÓN, ACLARATORIO, MODIFICACIÓN, SUSPENSIÓN, REINICIO AL CONTRATO NO. 5444 de 2025 DE SUMINISTROS, COMPRAVENTA, PRESTACIÓN DE SERVICIO, DE OBRA, INTERVENTORÍA, MANTENIMIENTO, CONSULTORÍA, ADQUISICIÓN, ÓRDENES DE COMPRA, SERVICIO Y/O ARRENDAMIENTO</b> | CÓDIGO: AP-CT-F-32 |
|   |  | VERSIÓN: 3         |
|   | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN   | PÁGINA: 1 DE 3     |
|   |  | FECHA: 26/10/2023  |

Entre los suscritos **VICTORIA EUGENIA MARTÍNEZ PUELLO**, mayor de edad, vecina de esta ciudad, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. **30.772.851**, expedida en Turbaco - Bolívar, nombrada de conformidad con el Decreto Número 180 del veintiuno (21) de mayo de dos mil veinticuatro (2024) expedido por la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C. y Acta de Posesión del veintitrés (23) de mayo de dos mil veinticuatro (2024), obrando en nombre y representación legal de la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.** creada mediante el Acuerdo No. 641 del seis (6) de abril de dos mil dieciséis (2016), emanado del Concejo de Bogotá, D.C. y facultada para celebrar el presente contrato de conformidad con el Estatuto Acuerdo No. 026 de 10 de octubre de 2024 y Manual de Contratación Resolución No. 0766 de 08 de noviembre de 2024 de la Subred.

Para efectos del presente **OTROSÍ**, la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.**, quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE**, y por la otra, **ROJAS TUNAROZA GLORIA ESPERANZA**, también mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No. **1.022.983.587**, quien para efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar la presente **ADICIÓN Y PRÓRROGA**, previas las siguientes:


#### **CONSIDERACIONES:**

1. Que el día **26 de mayo de 2025**, LA **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.** y **EL CONTRATISTA** suscribieron el Contrato de Prestación de Servicios No. **5444 de 2025** a través de la Plataforma **SECOPII**, cuyo objeto es: **PROMOTOR DE BIENESTAR ESTUDIANTIL**, por valor de **DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE (\$2.733.731)**, con plazo de ejecución inicial del mismo pactado a partir del **26 de mayo de 2025** y hasta el **24 de junio de 2025**.
2. Que al contrato inicial en **OTROSÍ No 1** se adicionó la suma de **TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTE Y SEIS PESOS M/CTE (\$3.462.726)** y se prorrogó por un término de **Seis (6) días**; desde **25 de junio del 2025** y hasta el **30 de junio de 2025**.
3. Que, en cumplimiento al principio de planeación, el supervisor presento solicitud de **ADICIÓN y PRÓRROGA** para dar continuidad al presente contrato por necesidades del servicio.
4. Que, con el fin de garantizar el derecho a la Salud en conexidad al derecho fundamental de la vida de los usuarios de la Subred Norte, el presente contrato se encuentra vigente.

Con fundamento en lo anterior, y como parte integral del presente **OTROSÍ**, **LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E** y **EL CONTRATISTA**:

#### **ACUERDAN:**

**CLÁUSULA PRIMERA:** PRORRÓGUESE el plazo de duración del presente Contrato por el término de **Dos (02) meses y siete (7) días**, a partir del **24 de julio de 2025** y hasta el **30 de septiembre de 2025**, es decir, desde la fecha de fenecimiento del plazo inicialmente convenido. **CLÁUSULA SEGUNDA:** ADICIONAR el valor del contrato objeto del presente Otrosí, en un monto de, **TRES MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE (\$3.098.228)**, incluido todos los impuestos y costos directos o indirectos a que haya lugar. **CLÁUSULA TERCERA:** Que como consecuencia de la presente adición el valor del contrato No. **5444 de 2025**, para todos los efectos legales y fiscales quedará en la suma de **NUEVE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE (\$9.294.685)**, incluido todos los impuestos y costos directos o indirectos a que haya lugar.

|   |  |                    |
|---|--|--------------------|
|  Secretaría de Salud<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Norte E.S.E. | <b>OTROSÍ NO. 2 DE PRÓRROGA, ADICIÓN, ACLARATORIO, MODIFICACIÓN, SUSPENSIÓN, REINICIO AL CONTRATO NO. 5444 de 2025 DE SUMINISTROS, COMPRAVENTA, PRESTACIÓN DE SERVICIO, DE OBRA, INTERVENTORÍA, MANTENIMIENTO, CONSULTORÍA, ADQUISICIÓN, ÓRDENES DE COMPRA, SERVICIO Y/O ARRENDAMIENTO</b> | CÓDIGO: AP-CT-F-32 |
|   |  | VERSIÓN: 3         |
|   | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN   | PÁGINA: 2 DE 3     |
|   |  | FECHA: 26/10/2023  |

**CLÁUSULA CUARTA:** El **CONTRATANTE** cancelará el valor total de la presente adición, a título de honorarios, por mensualidades vencidas, de acuerdo a la certificación de pago que para este efecto expida el supervisor del contrato en concordancia con el cumplimiento de las obligaciones específicas y generales, el objeto del contrato, y su informe de actividades. **CLÁUSULA QUINTA:** El valor del presente contrato será cancelado por el **CONTRATANTE** con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal Número **944** del **14 de julio de 2025**, Nombre del Rubro: – **CONTRATACIÓN SERVICIOS ASISTENCIALES GENERALES** Código **42450209005** Vigencia: **2025**, expedido por la Dirección Financiera – Presupuesto de la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.** **CLÁUSULA SEXTA:** Las demás condiciones y obligaciones descritas en el **Contrato de Prestación de Servicios No. 5444 de 2025**, se mantienen sin modificación alguna. **CLÁUSULA SÉPTIMA:** El presente **OTROSÍ** al **Contrato de Prestación de Servicios No. 5444 de 2025**, se perfecciona con el registro presupuestal expedido por el responsable de presupuesto de la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.** y surte publicación a través de la plataforma SECOP II.

**VICTORIA EUGENIA MARTÍNEZ PUELLO**  
**GERENTE GENERAL**  
**ORDENADORA DEL GASTO**  
**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.**

|  | Nombre                       | Cargo                         |
|--|------------------------------|-------------------------------|
| <b>Elaborado por:</b>  | Vanessa Chaves Lopez         | Tecnologo Administrativo III  |
| <b>Revisado por:</b>   | Juan Pablo Mahecha hernandez | Profesional Especializado III |
| <b>Aprobado por:</b>   | Ana Tatiana Quintana Torres  | Directora de Contracción      |
| <i>Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y, por lo tanto, lo presentamos para la aprobación electrónica a través de la Plataforma SECOP II.</i> |                              |                               |