

|                                                                                                                                                 |                                                                                                 |                |          |                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br>SECRETARÍA DE SALUD | GESTIÓN CONTRACTUAL<br>SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL |                |          |  |
|                                                                                                                                                 | SOLICITUD MODIFICACIÓN CONTRACTUAL                                                              |                |          |                                                                                    |
|                                                                                                                                                 | Código:                                                                                         | SDS-CON-FT-079 | Versión: |                                                                                    |

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago / Revisado por: Jenny Carolina Moya Diaz; Nureidis Torres Vivas / Aprobado por: Cristhian Felipe Yarce Barragán

## SOLICITUD MODIFICACIÓN CONTRACTUAL

|                           |       |    |      |
|---------------------------|-------|----|------|
| FECHA DE SOLICITUD        | 02    | 09 | 2025 |
| NÚMERO DE SOLICITUD SISCO | 51329 |    |      |

### 1. TIPO DE MODIFICACIÓN

| Marque con una X | SOLICITUD                             |
|------------------|---------------------------------------|
|                  | Adición de valor                      |
|                  | Prórroga del plazo de ejecución       |
|                  | Modificación, Aclaración o Corrección |
|                  | Suspensión                            |
|                  | Cesión                                |
| <b>X</b>         | Terminación                           |
|                  | Liberación de recursos                |

### 2. INFORMACIÓN SOBRE EL CONTRATO O CONVENIO OBJETO DE MODIFICACIÓN

| X        | TIPO     | Número               | Fecha de suscripción | Fecha de acta de iniciación | Plazo de ejecución | Fecha de terminación de la ejecución |
|----------|----------|----------------------|----------------------|-----------------------------|--------------------|--------------------------------------|
| <b>X</b> | Contrato |                      |                      |                             |                    |                                      |
|          | Convenio | CO1.PCCNTR . 8092785 | 17/07/2025           | 01/08/2025                  | 90 días            | 31/10/2025                           |

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Contratista</b>                | MARIA CLAUDIA ESPEJO SANCHEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Supervisor/ Interventor</b>    | Subdirectora de Gestión del Riesgo en Emergencias y Desastres                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Objeto</b>                     | Prestar Servicios profesionales especializados en la Subdirección de Gestión de Riesgo en Emergencias y Desastres, para ejecutar acciones de planificación, preparación, respuesta y recuperación ante situaciones de emergencias, desastres, de riesgo de origen natural, antrópico o complejos que afecten la salud física y mental y ameriten el fortalecimiento del talento humano que participe de las acciones tanto en el Sistema Distrital de Emergencias y cambio climático y el Sistema de Emergencias Médicas - SEM. |
| <b>Valor inicial del contrato</b> | VEINTIUN MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO CINCO PESOS M/CTE (\$21.882.105)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

|                                                                                                                                                 |                                                                                                 |                |          |                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br>SECRETARÍA DE SALUD | GESTIÓN CONTRACTUAL<br>SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL |                |          |  |
|                                                                                                                                                 | SOLICITUD MODIFICACIÓN CONTRACTUAL                                                              |                |          |                                                                                    |
|                                                                                                                                                 | Código:                                                                                         | SDS-CON-FT-079 | Versión: |                                                                                    |

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago / Revisado por: Jenny Carolina Moya Díaz; Nureidis Torres Vivas / Aprobado por: Cristhian Felipe Yarce Barragán

### 3. MODIFICACIONES ANTERIORES:

Que mediante ACTA DE SUSPENSION No. 01. Publicada en plataforma SECOP II, el 26 de agosto de 2025. Se suspendió el plazo de ejecución del contrato No. CO1.PCCNTR. 8092785 de 2025, desde el día 25 de agosto de 2025 hasta el 29 de agosto de 2025, reiniciando actividades el día 30 de agosto de 2025

### 4. ESTADO DE AVANCE DEL CONTRATO

Para el presente contrato de prestación de servicios, se tiene que a la fecha de la presente solicitud se ha cumplido con el objeto contractual y las obligaciones específicas, lo cual se encuentra soportado en los informes mensuales presentados por el contratista, avalados por la suscrita supervisora y que reposan en la plataforma SECOP II.

### 5. JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN SOLICITADA

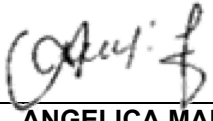
En mi calidad de Supervisor del Contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión No. CO1.PCCNTR. 8092785 de 2025, suscrito entre el FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD y MARIA CLAUDIA ESPEJO SANCHEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.837.358, emito concepto técnico favorable para la TERMINACIÓN ANTICIPADA del contrato en mención, surtiendo efectos a partir del 12 de septiembre de 2025.

1. Que, la contratista MARIA CLAUDIA ESPEJO SANCHEZ, suscribió el 17 de julio de 2025 el contrato CO1.PCCNTR. 8092785 de 2025.
2. Que, la contratista, a través de comunicación dirigida al supervisor, bajo radicado 2025-ER-42399 del 29 de agosto de 2025, expresó a esta Subdirección su intención de terminar anticipadamente el contrato, por los motivos expuestos en su solicitud.
3. Que, la contratista, a través de correo electrónico dirigido a la supervisora, manifestó que la prestación de sus servicios fue hasta el 19 de agosto de 2025, en atención a la incapacidad por un término de 10 días a partir del día 20 de agosto, la cual fue objeto de suspensión del contrato desde el 25 de agosto hasta el 29 de agosto del presente año.
4. Que la Contratista, a la fecha de comunicación, ha cumplido a satisfacción con las obligaciones de su contrato.
5. Que la terminación bilateral es procedente dado que no genera erogación adicional alguna para el Fondo Financiero Distrital de Salud, ni ocasiona reajuste de precios o desequilibrio contractual de ninguna índole.
6. Que la cláusula Quince (15) CLAUSULAS CONTRACTUALES Y LINEAMIENTOS GENERALES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN, señala: "CLÁUSULA 15 – TERMINACIÓN ANTICIPADA: Las partes podrán terminar anticipadamente el presente contrato de mutuo acuerdo."
7. Que la terminación, por mutuo acuerdo, se ajusta a derecho.
8. Que a su vez aprobada por partes la presente terminación se procederá de manera inmediata a liquidar el contrato, en los términos legibles con el fin de liberar los saldos a favor del Fondo Financiero Distrital de Salud.

|                                                                                                                                                               |                                                                                                 |                |          |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                               | GESTIÓN CONTRACTUAL<br>SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL |                |          |  |
|                                                                                                                                                               | SOLICITUD MODIFICACIÓN CONTRACTUAL                                                              |                |          |                                                                                    |
|                                                                                                                                                               | Código:                                                                                         | SDS-CON-FT-079 | Versión: |                                                                                    |
| Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago / Revisado por: Jenny Carolina Moya Diaz; Nureidis Torres Vivas / Aprobado por: Cristhian Felipe Yarce Barragán |                                                                                                 |                |          |                                                                                    |

## 6. CERTIFICACIÓN

El firmante en este espacio certifica que considera pertinente el trámite de modificación contractual, por lo anterior solicita adelantar el trámite pertinente.

| SUPERVISORA                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Firma<br> |
| Nombre: <b>ANGELICA MARÍA ZAMBRANO</b>                                                     |
| Cargo: subdirectora de Gestión del Riesgo en Emergencias y Desastres                       |

Proyectó: Erika Méndez - Contratista-Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud.