ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E** **NIT 900.958.564-9**	
	ACTA DE SUSPENSIÓN	

ACTA DE SUSPENSIÓN AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. **5540-2025** SUSCRITO ENTRELA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. Y **TELLEZ TELLEZ SANDRA YALINA**

Entre los suscritos **TATIANA EUGENIA DIAZ HERNANDEZ**, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 52.087.559 en calidad de Ordenador Del Gasto (E) de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., con NIT: 900.958.564- 9 de conformidad con la delegación conferida mediante la Resolución No. 910 del 01 de septiembre del 2025, quien en adelante se denominará, **CONTRATANTE**, y por otra parte **TELLEZ TELLEZ SANDRA YALINA,** con identificación No. 52.461.579 quien se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos acordado suscribir la presente suspensión al contrato No. 5540-2025, previas las siguientes consideraciones: **1**). Que el contratista **TELLEZ TELLEZ SANDRA YALINA** presentó a la supervisión del contrato la solicitud de suspensión de contrato por INCAPACIDAD MEDICA del 15 de septiembre de 2025 hasta el 11 de octubre de 2025 Que, la contratación de las Empresas Sociales del Estado se rige por el Derecho Privado, de conformidad con el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, el Acuerdo 74 de del 10 de octubre de 2024 - Estatuto de Contratación y Resolución 1883 del 14 de noviembre de 2024 - Manual de contratación de la Subred **2)** Que, con base en las disposiciones de la Resolución 1883 del 14 de noviembre de 2024 - Manual de contratación de la Subred vigente, numeral 25. SUSPENSIÓN: *"Cuando se presente alguna circunstancia que impida seguir con la ejecución temporal del objeto contratado, las partes de mutuo acuerdo podrán suspender su ejecución. La suspensión del contrato se hará constar por las partes en un Acta, con indicación de los motivos que llevaron a la misma y en ella se dejará constancia de la fecha reanudación del contrato. En ningún caso la suspensión del contrato podrá ser indefinida. 3) La cláusula* **VIGÉSIMA SÉPTIMA DEL CONTRATO ESTABLECE SUSPENSIÓN DEL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: ": *De común acuerdo, LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR - E.S.E. y El CONTRATISTA,*** *podrán suspender el plazo de ejecución del contrato, bajo las siguientes circunstancias:* ***1)*** *Por fuerza mayor o caso fortuito.* ***2)*** *Por mutuo acuerdo. Tal circunstancia, constará en documento escrito en la cual se indicarán, las condiciones en que se efectuará y así mismo se precisará que la suspensión, no generará incremento, ni reajuste alguno en el valor total pactado en el contrato, razón por la cual* ***El CONTRATISTA,*** *renuncia expresamente a presentar reclamaciones o solicitar compensaciones o pago de mayores costos originados por la suspensión de plazo de ejecución,* ***PARAGRAFO PRIMERO****. La suspensión no amplía el plazo de ejecución del contrato suscrito, solamente lo interrumpe. En todo caso, la suspensión no podrá ser superior a treinta (30) días calendario; salvo en los casos asociados a incapacidad médica, los cuales deberán encontrarse debidamente soportados.* ***PARAGRAFO SEGUNDO.*** *En caso de terminarse el plazo de suspensión acordado, sin que* ***EL CONTRATISTA,*** *reinicie la ejecución del contrato****, LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR - E.S.E.,*** *tramitará la terminación anticipada del contrato.* ***PARÁGRAFO TERCERO.*** *Finalizado el plazo de suspensión que se haya acordado, el plazo de ejecución del contrato se reiniciará de manera automática. En todo caso, de reiniciarse el contrato antes del plazo de suspensión acordado, el supervisor informará, inmediatamente a la Dirección de Contratación de* ***LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR - E.S.E. PARÁGRAFO CUARTO****. La suspensión del plazo de ejecución del contrato sin previa aprobación del supervisor, dará lugar a la terminación anticipada del Contrato****. PARÁGRAFO QUINTO.*** *La solicitud de suspensión deberá contar con el aval del supervisor y deberá radicarse ante la Dirección de Contratación con 15 días de antelación al inicio de la misma."* **3)** Que, con la fecha de inicio: 2 de mayo de 2025 aprobado transaccionalmente por las partes en el SECOP II el Contrato de Prestación de Servicios No. 5540-2025 SECOP II cuyo Objeto consiste en*: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO DE APOYO A LA GESTION EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO VIGENTE SUSCRITO ENTRE TRANSMILENIO S.A. Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.. Valor* de DIEZ MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($10.655.075), plazo de ejecución hasta el 30 de septiembre de 2025. 4)**.** Que, el contratista presentó su incapacidad médica donde se justifica el motivo para suspender el contrato. 5) Que en razón a la anterior las partes acuerdan suspender el presente contrato de Prestación de Servicios No. 5540-2025. 7). Por lo anteriormente expuesto las partes acuerdan: **PRIMERO:** Suspender el contrato de prestación de servicios No. 5540-2025, desde el día 15 de septiembre de 2025 y hasta el día 11 de octubre de 2025**. SEGUNDO:** Las demás cláusulas del contrato no sufren modificación alguna **TERCERO:** La presente suspensión se perfecciona con la aceptación de las partes en la plataforma transaccional SECOP II.

Las actuaciones de los usuarios en el SECOP II comprometen a la Entidad Estatal o al Proveedor del cual son agentes. La autenticación del SECOP II, es decir, el nombre de usuario y la contraseña constituyen una firma electrónica.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	SOLICITUD MODIFICACIÓN AL CONTRATO	CO-OPS-FT-14 V1

FECHA SOLICITUD:	15	9	2025	**N° CONTRATO**	5540-2025

DATOS DE LA SOLICITUD			
NOMBRE CONTRATISTA:	TELLEZ TELLEZ SANDRA YALINA		
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO DE APOYO A LA GESTION EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO VIGENTE SUSCRITO ENTRE TRANSMILENIO S.A. Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
ADICIÓN:		**VALOR:**	
PRÓRROGA		**TIEMPO:**	
OTRO (*)	X		

DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN
(En caso de prórroga, debe relacionar el saldo con el que cuenta el contrato)
Se solicita suspensión del contrato No 5540-2025 a partir del 15 de septiembre al 11 de octubre 2025, por motivo de incapacidad médica.

JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN
Con radicado de fecha 15 de septiembre del 2025, el contratista SANDRA YALINA TELLEZ TELLEZ solicitó la suspensión del contrato No 5540-2025 a partir del 15 de septiembre al 11 de octubre 2025, por motivo de incapacidad médica. La cláusula vigésima del contrato establece las condiciones para que se proceda a la suspensión del contrato: VIGÉSIMA SÉPTIMA. SUSPENSIÓN DEL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: De común acuerdo, LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR - E.S.E. y El CONTRATISTA, podrán suspender el plazo de ejecución del contrato, bajo las siguientes circunstancias: 1) Por fuerza mayor o caso fortuito. 2) Por mutuo acuerdo. Tal circunstancia, constará en documento escrito en la cual se indicarán, las condiciones en que se efectuará y así mismo se precisará que la suspensión, no generará incremento, ni reajuste alguno en el valor total pactado en el contrato, razón por la cual El CONTRATISTA, renuncia expresamente a presentar reclamaciones o solicitar compensaciones o pago de mayores costos originados por la suspensión de plazo de ejecución....(...). La solicitud de suspensión deberá contar con el aval del supervisor y deberá radicarse ante la Dirección de Contratación con 15 días de antelación al inicio de la misma. Que de acuerdo a lo establecido en la clausula Séptima del contrato se cumple las condiciones para que proceda la suspensión. Por lo anterior se solicita la legalización de la solicitud en la plataforma transaccional SECOP II.

	NOMBRE	**CARGO**	**FIRMA**
ELABORADO POR:	LAURA ACERO	APOYO ADMINISTRATIVO	Laura Tatiana Acero.
SUPERVISOR:	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	DIRECCION SERVICIOS DE URGENCIAS	
JEFE DE OFICINA O DIRECTOR	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	DIRECCION SERVICIOS DE URGENCIAS	
ORDENADOR DEL GASTO	TATIANA EUGENIA DIAZ HERNANDEZ	SUBGERENTE DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD (E)	
			Vo.Bo. **DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN**

NOTA: De acuerdo a la Resolucion No. 581 del 28 de abril de 2020, serán delegados como ordenadores del gasto: A la Subgerencia Corporativa, la suscripción de los procesos de Contratación de Contrato de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma esté relacionada con el ámbito Administrativo y a la Subgerencia de Servicios de Salud, la suscripción de los procesos de Contratación de Órdenes de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma esté relacionada con el ámbito Asistencial, según la cuantía siempre y cuando la mismas no superen los 800 S.M.M.L.V.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Fecha de Registro: [illegible]

Fecha de Inicio: [illegible]

NIT: [illegible]

USS: UNCP - CAPS TUNAL

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. CR 20 47B-25 SUR

INCAPACIDAD MÉDICA

Nº313293

INFORMACIÓN GENERAL

Tipo: Enfermedad General **Causa Externa:** Enfermedad general

Tipo Inc.: Ninguno **Cuidos:** Ninguno **Procedimiento:** Ambulatorio **Motivo:** Especialista Directo

Fecha Documento: 12/septiembre/2025 10:55 a. m. **Lugar de Expedición:**

Médico: 79328765 MARIO ANDRES LOPEZ ORDOÑEZ

Información Paciente: SANDRA YALINA TELLEZ TELLEZ **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Femenino

Tipo Documento: Cédula Ciudadanía **Número:** 52461279 **Edad:** 45 Años / 7 Meses / 28 Días **F. Nacimiento:** 14/01/1980

Entidad: EPSC34 CAPITAL SALUD EPSS S.A.S

Código del Prestador de Servicios de Salud: 110013029401 HOSPITAL TUNAL

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Clase: Inicial **Días de Incapacidad:** 30 **Fecha de Inicio:** 12/septiembre/2025 **Fecha de Terminación:** 11/octubre/2025

Diagnostico: D381 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA TRAQUEA, DE LOS BRONQUIOS Y DEL PULMON

Diagnostico Relacionado: J986 DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE

Grupo de Servicios: ConsultaExterna **Modalidad Prestación:** Intramural

Presunto Origen: Comun **Incapacidad Retroactiva:** Ninguno

Causa que motiva la atención:

DESCRIPCIÓN DE LA INCAPACIDAD

HOSPITALIZACION EN SANTA FERRADA EN AGOSTO DE 2025 POR 23 DIAS. Toracentesis y Biopsia pulmonares por radiologia 22-ago-25. Patologia S1607-2025 LESION TUMORAL CONSTITUIDA POR GRUPOS DE CELULAS DE TAMAÑO MEDIANO Y ATIPIA NUCLEAR. Opinion: Neoplasia pleuropulmonar. derecha requiere 10 marcadores de inmunohistoquimica y PET scan. Con resultado debe remitirse a oncologia.

Profesional: Cedula de ciudadanía - 79328765 - MARIO ANDRES LOPEZ ORDOÑEZ

Registro Profesional: 79328765

Especialidad: CIRUGIA DEL TORAX

M Lopez O
CC 79328765

FIRMA Y SELLO

LICENCIADO A: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] [NIT 900935864-9]