OTROSÍ No 2 ADICIÓN AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 4149-2020 CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E. Y ORTIZ VIVAS FRANCISCO LUIS

Entre los suscritos **JAIME HUMBERTO GARCÍA HURTADO**, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 71.610.292 expedida en Medellín, nombrado por la Alcaldesa Mayor de Bogotá mediante Decreto No. 096 del 30 de marzo de 2020 y posesionado el 01 de abril del mismo año, obrando en nombre y representación legal de la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.,**Nit.900971006-4, creada mediante el Acuerdo No. 641 del 6 de Abril de 2016, emanado del Concejo de Bogotá, D.C, y facultada para celebrar el presente contrato de conformidad con el Estatuto Acuerdo No 024 de 20 de septiembre de 2017 y Manual de Contratación Resolución No 1200 de 07 de diciembre de 2017 de la Subred, quien en adelante se denominará el **CONTRATANTE** por una parte y por la otra **ORTIZ VIVAS FRANCISCO LUIS,** mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de la firma, quien en adelante se denominará el **CONTRATISTA** hemos convenido celebrar el presente OTROSÍ al Contrato de Prestación de Servicios No **4149 de 2020**, de conformidad con la solicitud hecha por el supervisor del contrato mediante formato de Solicitud de Otrosí, previas las siguientes consideraciones: **1)** Que el 4 de Junio de 2020, se celebró el Contrato de Prestación de Servicios No. **4149 de 2020,** cuyo objeto es Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como **TANATOPRAXIA Y DISECCION** dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la Institución. **2)** Que el plazo de ejecución inicial del mismo se pactó por el término de **Veintisiete (27) dias,** contados a partir del **4 de Junio de 2020** y hasta el **30 de Junio de 2020. 3)** Que el valor inicial del contrato fue la suma de **DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE ($2.334.330).** Que al contrato inicial en **OTROSÍ No 1** se prorrogo por un término de **Un (1) mes y 15 Días;** desde **el 1 de Julio de 2020** y hasta el **15 de Agosto de 2020.** Que por necesidades de servicio y mediante requerimiento avalado por el Ordenador del Gasto, se requiere adicionar el valor del Contrato. **4)** Conforme a lo anterior las partes acuerdan: **CLÁUSULA PRIMERA:** Adicionar el valor del contrato objeto del presente otrosí**,** en un monto de, **UN MILLON CIENTO SESENTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($1.167.165)**. **CLÁUSULA SEGUNDA:** Que como consecuencia de la presente adición el valor del contrato No. **4149 de 2020**, para todos los efectos legales y fiscales quedará en la suma de **TRES MILLONES QUINIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS ($3.501.495) M/CTE. CLÁUSULA TERCERA:** El **CONTRATANTE** cancelará el valor total de la presente adición, a título de honorarios, por mensualidades vencidas, fraccionamiento de tiempo, actividades o metas cumplidas estipuladas en la certificación de pago que para este efecto expida el supervisor del presente contrato, sobre la base de honorarios pactados mensuales, previa certificación de cumplimiento de las actividades pactadas y efectivamente realizadas. **CLÁUSULA CUARTA:** El valor del presente contrato será cancelado por el **CONTRATANTE** con cargo al **Certificado de Disponibilidad Presupuestal Número 1433 del 8 de Julio de 2020, Código del Rubro: – Contratacion Servicios Asistenciales PIC Código 321030502 Vigencia: 2020,** expedido por el área financiera –Presupuesto de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. **CLÁUSULA QUINTA:** Las demás condiciones del Contrato siguen vigentes en lo que no se oponga al contenido de la presente acta. **CLÁUSULA SEXTA:** El presente Otrosí, se entiende perfeccionado con la firma electrónica de las partes intervinientes.

Para constancia se firma en Bogotá D.C., el día 8 de Julio de 2020.

JAIME HUMBERTO GARCIA HURTADO	**ORTIZ VIVAS FRANCISCO LUIS**
GERENTE	**C.C. No.**
CONTRATANTE	**CONTRATISTA**

	Nombre	Cargo	Firma
Elaborado por:	Wendy Murcia	Profesional Administrativo	
Revisado por:	Camilo D'aleman G.	Coordinador OPS	
Aprobado por:	Hemilet Cala Celis	Director (a) de Contratación	