



| | | |
|---|--|--------------------|
|  | OTROSÍ NO. 8 DE PRÓRROGA, ADICIÓN, ACLARATORIO, MODIFICACIÓN, SUSPENSIÓN, REINICIO AL CONTRATO NO. 4448 de 2025 DE SUMINISTROS, COMPRAVENTA, PRESTACIÓN DE SERVICIO, DE OBRA, INTERVENTORÍA, MANTENIMIENTO, CONSULTORÍA, ADQUISICIÓN, ÓRDENES DE COMPRA, SERVICIO Y/O ARRENDAMIENTO | CÓDIGO: AP-CT-F-32 |
| | | VERSIÓN: 3 |
| | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E 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, **SILVA BARBOSA CAMILO ANDRES**, también mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. **80854365**, quien para efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar la presente **MODIFICATORIO**, previas las siguientes:

CONSIDERACIONES:

1. Que el día **1 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. **4448 de 2025** a través de la Plataforma **SECOP II**, cuyo objeto es: **MEDICO ESPECIALISTA EN PATOLOGIA**, por valor de **DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE (16823700)**, con plazo de ejecución inicial del mismo pactado a partir del **1 de mayo de 2025** y hasta el **31 de mayo de 2025**.
2. Que en **OTROSÍ No 1** se adicionó la suma de **UN MILLON CIENTO VEINTE Y UNO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE (\$1121580)** y se prorrogó por un término de Un (01) mes desde 01 de junio de 2025 hasta el 30 de junio de 2025 Que en **OTROSÍ No 2** se adicionó la suma de **VEINTIUN MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL VEINTE PESOS M/CTE (\$21310020)** y se prorrogó por un término de Un (01) mes desde 01 de julio de 2025 hasta el 31 de julio de 2025 Que en **OTROSÍ No 3** se adicionó la suma de **VEINTIDOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE (\$22431600)** y se prorrogó por un término de Un (01) mes desde 01 de agosto de 2025 hasta el 31 de agosto de 2025 Que en **OTROSÍ No 4** se adicionó la suma de **CATORCE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO VEINTE PESOS M/CTE M/CTE (\$22431600)** y se prorrogó por un término de Un (01) mes desde 01 de septiembre de 2025 hasta el 30 de septiembre de 2025 Que en **OTROSÍ No 5** se adicionó la suma de **VEINTIDOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE (\$22431600)** y se prorrogó por un término de Un (1) mes desde 1 de octubre de 2025 hasta el 31 de octubre de 2025 Que en **OTROSÍ No 6** se adicionó la suma de **DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE M/CTE (\$18632700)** y se prorrogó por un término de Un (1) mes desde 1 de noviembre de 2025 hasta el 30 de noviembre de 2025.

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | OTROSÍ NO. 8 DE PRÓRROGA, ADICIÓN, ACLARATORIO, MODIFICACIÓN, SUSPENSIÓN, REINICIO AL CONTRATO NO. 4448 de 2025 DE SUMINISTROS, COMPRAVENTA, PRESTACIÓN DE SERVICIO, DE OBRA, INTERVENTORÍA, MANTENIMIENTO, CONSULTORÍA, ADQUISICIÓN, ÓRDENES DE COMPRA, SERVICIO Y/O ARRENDAMIENTO | CÓDIGO: AP-CT-F-32 |
| | | VERSIÓN: 3 |
| | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | PÁGINA: 2 DE 3 |
| | | FECHA: 26/10/2023 |

3. Que, en cumplimiento al principio de planeación, el supervisor presento solicitud de **MODIFICATORIO**, en razón a que mediante la escritura pública No. **1276** de fecha veintiocho (28) de mayo de dos mil veinticinco (2025) se otorga el cambio de nombre, cambio componente de sexo en registro civil y corrección de registro civil de **SILVA BARBOSA CAMILO ANDRES** identificado con cédula de ciudadanía No. **80854365**, quien de acuerdo a la anotación del Registro Civil bajo el serial **62826789** acoge lo dispuesto en la escritura pública No. 1276 y a la cédula de ciudadanía No. **2.000.028.477** expedida en Bogotá el tres (03) de julio de dos mil veinticinco (2025), se identifica como **SILVA BARBOSA CAMILA ANDREA** de sexo Femenino.

4. Que, con el fin de garantizar el derecho fundamental a la Salud 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: MODIFICAR los datos de identificación de la contratista establecidos en el Contrato de Prestación de Servicios No. **CPS-4448-2025**, en donde se mencione a **CAMILO ANDRÉS SILVA BARBOSA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **80.854.365**, por **CAMILA ANDREA SILVA BARBOSA**, identificada con cédula de ciudadanía No. **2.000.028.477**, de conformidad con la **Escritura Pública No. 1.276 del veintiocho (28) de mayo de 2025**, y el **Registro Civil de Nacimiento con NUIP No. 85.061.035.481**, Serial No. **62826789**.

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

| | Nombre | Cargo |
|-----------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| Elaborado por: | Cristhian Gabriel Martinez Martin | Tecnólogo Administrativo III |
| Revisado por: | Juan Pablo Mahecha Hernández | Líder Subproceso OPS |
| Aprobado por: | Ana Tatiana Quintana Torres | Directora de Contracción |

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.