



HOSPITAL LOCAL VITO FASAEI GUTIERREZ  
PEDRAZA E.S.E  
NIT: 809.000.383-0

**ACTA MODIFICATORIA: ADICION No.001 AL CONTRATO No. 045 DE 2025.**  
**SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL LOCAL VITO FASAEI GUTIERREZ PEDRAZA**  
**E.S.E. Y LUISA FERNANDA ARANA PEÑA.**

| CONTRATO No. 045-2025                      |                                                                                                                                                |                                                     |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| TIPO DE ACTO CONTRACTUAL                   | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION                                                                        | FECHA: 09/04/2025                                   |
| INFORMACION BÁSICA DEL CONTRATISTA         |                                                                                                                                                |                                                     |
| NOMBRE                                     | LUISA FERNANDA ARANA PEÑA                                                                                                                      |                                                     |
| C.C.                                       | 65.782.476 De Ibagué                                                                                                                           |                                                     |
| INFORMACION TRIBUTARIA                     |                                                                                                                                                |                                                     |
| PERSONA NATURAL                            |                                                                                                                                                | REGIMEN TRIBUTARIO<br>NO RESPONSABLE DE IVA         |
| DEPENDENCIA QUE ORDENA EL GASTO:           |                                                                                                                                                | HOSPITAL LOCAL VITO FASAEI GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E. |
| VALOR                                      | VEINTISIETE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE (\$27.948.000)                                                                 |                                                     |
| PLAZO                                      | 267 días, contados a partir de la fecha de acta de inicio del contrato, con la firma de las partes y el correspondiente registro presupuestal. |                                                     |
| OBJETO                                     | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE BACTERIOLOGIA PARA EL HOSPITAL LOCAL VITO FASAEI GUTIÉRREZ PEDRAZA E.S.E.                |                                                     |
| C.D.P. No:                                 | 288 De 09/04/2025                                                                                                                              |                                                     |
| C.R.P. No:                                 | 288 De 09/04/2025                                                                                                                              |                                                     |
| DESCRIPCION DE LA ADICIÓN                  |                                                                                                                                                |                                                     |
| VALOR                                      | DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE (\$2.844.000)                                                                        |                                                     |
| C.D.P. No:                                 | 825 Del 05/12/2025                                                                                                                             |                                                     |
| C.R.P. No:                                 | 825 Del 05/12/2025                                                                                                                             |                                                     |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO INICIAL Y ADICION |                                                                                                                                                |                                                     |
| VALOR TOTAL                                | TREINTA MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS MCTE (\$30.792.000)                                                                       |                                                     |

Entre los suscritos a saber: **DELLY LUCIA CABEZAS GUTIÉRREZ** , identificada con cédula de Ciudadanía No **65.774.296**, quien obra como representante legal del **HOSPITAL LOCAL VITO FASAEI GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E.**, en su condición de Gerente, de conformidad con el

**"SU SALUD EN BUENAS MANOS"**

**Calle 4 No. 4 – 05 Barrio Centro Tel: - 3212303846.**

**Correo Electrónico: Gerencia@hospitalvitofasael.gov.co**



HOSPITAL LOCAL VITO FASAEEL GUTIERREZ  
PEDRAZA E.S.E  
NIT: 809.000.383-0

**ACTA MODIFICATORIA: ADICION No.001 AL CONTRATO No. 045 DE 2025.**  
**SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL LOCAL VITO FASAEEL GUTIERREZ PEDRAZA**  
**E.S.E. Y LUISA FERNANDA ARANA PEÑA.**

Decreto 025 del 05 de Febrero de 2024 emanado por la Alcaldía Municipal, Acta de Posesión del 01 de Abril de 2024 y facultada legalmente para contratar por el manual de contratación de la ESE, quien en adelante se denominara EL HOSPITAL, por una parte y por la otra **LUISA FERNANDA ARANA PEÑA**, identificada con la cédula 65.782.476 De Ibagué , quien declara hallarse sin inhabilidades e Incompatibilidades conforme al Manual de contratación de la ESE y quién en adelante se denominará EL CONTRATISTA, hemos convenido celebrar la presente **ACTA MODIFICATORIA: ADICION No.001 AL CONTRATO No. 045 DE 2025**

| JUSTIFICACIÓN TÉCNICA PARA LA MODIFICACIÓN |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) Justificación de la solicitud:          | <p><b><i>JUSIFICACION TECNICA PARA LA ADICION.</i></b></p> <p><i>Que los recursos a adicionar se requiere para Continuar con la ejecución de <b>CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE BACTERIOLOGIA PARA EL HOSPITAL LOCAL VITO FASAEEL GUTIÉRREZ PEDRAZA E.S.E.</b> y en virtud que a la fecha el contrato se encuentra vigente y se ha venido ejecutando satisfactoriamente, y teniendo en cuenta que la Empresa Social del Estado necesita seguir dando cumplimiento al procesamiento de pruebas de laboratorios generadas por los Equipos Básicos de salud, los cuales se han ido incrementando en número de Operatividad, de acuerdo a la disponibilidad de Recursos financieros y perfiles profesionales del personal requerido en territorio.</i></p> <p><i>Por lo anteriormente expuesto, se considera técnica y jurídicamente viable hacer la respectiva modificación al contrato de "Prestación de Servicios 045 de 2025.</i></p> |
| MODIFICATORIA                              | <p>De acuerdo a la justificación, se requiere realizar <b><u>ACTA MODIFICATORIA: ADICION No.001 AL CONTRATO No. 045 DE 2025</u></b> en la: Cláusulas No. 5, 6 las cuales quedarán así:<br/><b>CLÁUSULA QUINTA. - VALOR DEL CONTRATO: TREINTA MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS MCTE (\$30.792.000)</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

"SU SALUD EN BUENAS MANOS"

Calle 4 No. 4 – 05 Barrio Centro Tel: - 3212303846.

Correo Electrónico: Gerencia@hospitalvitofasael.gov.co



HOSPITAL LOCAL VITO FASAEI GUTIERREZ  
PEDRAZA E.S.E  
NIT: 809.000.383-0

**ACTA MODIFICATORIA: ADICION No.001 AL CONTRATO No. 045 DE 2025.**  
**SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL LOCAL VITO FASAEI GUTIERREZ PEDRAZA**  
**E.S.E. Y LUISA FERNANDA ARANA PEÑA.**

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                               | <b>CLAUSULA SEXTA.- IMPUTACION PRESUPUESTAL EI CONTRATANTE</b> pagará el gasto que ocasione el presente contrato con cargo a la disponibilidad presupuestal No. 288 De 09/04/2025 y Registro Presupuestal No. 288 De 09/04/2025 y No. Disponibilidad 825 Del 05/02/2025 y Registro Presupuestal No. 825 Del 05/12/2025. <b>PARAGRAFO PRIMERO:</b> Los pagos por cada mes será de <b>\$3.000.000,00</b> y una vez con la Operación de los Tres equipos Básicos que están proyectados por 7 meses de esta vigencia se proyectará un valor agregado por \$316.000,00 c/u en el momento que inicien a operar. |
| <b>PERFECCIONAMIENT<br/>O</b> | <b><u>La presente ACTA MODIFICATORIA: ADICION No.001 AL CONTRATO No. 045 DE 2025</u></b> se perfecciona con la firma por las partes: <b>CONTRATISTA y ENTIDAD ESTATAL.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>DECLARACIONES</b>          | Las partes declaran que conocen, comprenden y aceptan todas y cada una de las Estipulaciones contenidas en la presente <b><u>ACTA MODIFICATORIA: ADICION No.001 AL CONTRATO No. 045 DE 2025</u></b> , y que las demás cláusulas y condiciones del <b>CONTRATO</b> se ratifican y continúan vigentes e incólumes.                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

Por lo anteriormente expuesto se procede a aceptar la Modificación del contrato de Número 045 de 2025 mediante la presente **ACTA MODIFICATORIA: ADICION No.001 AL CONTRATO No. 045 DE 2025.**

Para constancia y Validez este otro si se firma electrónicamente por las partes contratantes a través de la Plataforma SECOP II. El 05 de Diciembre de 2025.

**DELLY LUCIA CABEZAS GUTIERREZ**  
Representante Legal  
Hospital Vito Fasael Gutiérrez Pedraza

**LUISA FERNANDA ARANA PEÑA**  
Contratista