

Fecha: Ibagué, 05 de mayo de 2026

De: GEINY LORENA DUARTE ESPINOSA

Profesional especializado Unidad Funcional Internación Médica Francia

Para: MARTHA JOHANNA PALACIOS URIBE

Gerente


Asunto: Solicitud adición en valor N° 001 y prórroga N° 001


I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Número del contrato	2026-0053
Fecha de Suscripción	15 DE ENERO DE 2026
Comodato Asociado al Contrato	N/A
Convenio Asociado al Contrato	N/A
Objeto	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA PARA EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS ASISTENCIALES EN LOS SERVICIOS DE SALUD DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE E.S.E.
Nombre del Contratista o Representante Legal	SARA MELISSA SANCHEZ CUBILLOS
N° de Identificación	1053785704
Valor Inicial	\$ 98.600.000
Plazo de Ejecución	CUATRO (4) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO.
Fecha de Inicio	23 DE ENERO DE 2026
Fecha de Terminación	22 DE MAYO DE 2026
Supervisor (A)	GEINY LORENA DUARTE ESPINOSA


II. TIPO DE MODIFICACIÓN/SOLICITUD

X	Solicitud	No	Descripción
X	Adición	1	\$49.300.000
X	Prórroga	1	2 MESES DEL 23/05/2026 AL 22/07/2026
	Cesión		
	Suspensión		
	Modificación o Aclaración		
	Reinicio		

Vo.Bo. de Jurídica 

Vo.Bo. de Gerencia 

Vo. Bo. de Gerencia

 Federico Lleras Acosta	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Código: G 2 -FR-009
	FORMATO SOLICITUD DE ADICION EN VALOR, TIEMPO Y/O MODIFICACION A LOS CONTRATOS	Versión: 3
		Vigente desde: 12/06/2024
		Página: 2 de 5

III. INFORMACION DE LA SOLICITUD/MODIFICACIÓN/ACLARACIÓN

Prorroga	Desde	23/05/2026	Hasta	22/07/2026
Adición	Valor adicionado	\$49.300.000	Nombre Rubro presupuestal	Servicios Médicos Especializados
	Porcentaje adición	50%	N° Rubro presupuestal	2.4.5.02.09.9.3.1.2.2.01
Justificación	Se requiere de talento humano para el desarrollo de los procesos y procedimientos que requieran atención en la especialidad de ginecología y obstetricia en el Hospital Federico Lleras Acosta de Ibagué Tolima Ese. Es imperiosa la atención de procedimientos por esta especialidad que además contribuye a la prestación integral de los servicios de salud en conexidad con otras especialidades. Por lo anterior, se hace necesario realizar adición en valor y prórroga para la prestación de servicios profesionales en ginecología y obstetricia.			
Modificación /Aclaración				
Suspensión	Días ejecutados		Días a suspender	
Reinicio	Días por ejecutar		Fecha de reinicio	

IV. ANTECEDENTES/ DOCUMENTOS SUSCRITOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Prórrogas				
Tiempo prorrogado en días	Fecha de Suscripción			
Fecha actual de terminación del contrato	Día	Mes	Año	
Adiciones				
Valor adición				
Porcentaje adicionado				
Valor actual del contrato				
Modificaciones/aclaraciones/suspensiones/reinicios realizados				
Clausula N°	Fecha De Suscripción	Justificación		
26 – Estampillas	25/03/2026	El presente contrato NO es objeto de la imposición del gravamen de estampillas de conformidad a lo dispuesto en la Ordenanza No. 015 del 2025 "Por medio de la cual se expide el Estatuto de Rentas del Departamento del Tolima y se dictan otras disposiciones" y al oficio DFRI-163-1111 del 11 de marzo de 2026.		

V. ESTADO AVANCE DEL CONTRATO

Avance Físico

Vo.Bo. de Juridica	Vo.Bo. de Gerencia
Vo. Bo. de Juridica	Vo. Bo. de Gerencia

Porcentaje de ejecución	85%
Detalle del Avance	El contrato de ejecuta de acuerdo a las horas de turno programadas mensualmente

VI. BALANCE FINANCIERO

	Concepto	Valor
1	Valor inicial del contrato/convenio/otro	\$ 98.600.000
2	Valor anticipos (si aplica)	\$ 0
3	Valor adiciones (si aplica)	\$ 0
4	Valor liberaciones (si aplica)	\$ 0
5	Valor final del contrato	\$ 98.600.000
6	Valor total ejecutado por la (el) contratista	\$ 76.330.000
7	Valor por ejecutar	\$ 22.270.000
8	Valor pagado a la (el) contratista	\$ 0
9	Valor pendiente por pagar a la (el) contratista	\$ 76.330.000
10	Saldo actual del contrato	\$ 22.270.000

Avance Financiero	
Porcentaje	77,41%

Nota: * En caso de contratos que tuvieron cesión, no se detallará el valor de la ejecución de cada una de ellas por separado, se requiere el valor total ejecutado al momento de radicar la solicitud de la modificación.



VII. GRADO DE RESPONSABILIDAD

El supervisor es quien vigilara las modificaciones, aclaraciones y solicitudes que versen sobre el contrato y/o convenio, además que estas sean plenamente justificadas y debidamente soportadas sin causar perjuicio alguno a la entidad, así mismo el líder de la necesidad de contratación estará a cargo de revisar y garantizar que la información incluida sea correcta y como aval de ello colocara su Visto Bueno.

Cordialmente,




GEINY LORENA DUARTE ESPINOSA
 Profesional especializado
 Unidad funcional Internación Médica

Nota: * tener en cuenta que los documentos se deben entregar mínimo con cinco (5) días hábiles antes del vencimiento del contrato-ver lista de chequeo ANEXO 1.

 Vo.Bo. de Jurídica	 Vo.Bo. de Gerencia
Vo. Bo. de Jurídica	Vo. Bo. de Gerencia

ANEXO 1

PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD EN EL PROCESO CONTRACTUAL PARA "ADICIONES, PRORROGAS O CUALQUIER OTRA MODIFICACION QUE SURJA PARA EL CONTRATO" DE CADA UNA DE LAS AREAS, LA OFICINA ASESORA JURIDICA VERIFICA QUE LA DOCUMENTACION CUMPLA CON LOS REQUISITOS - IGUALMENTE PARA TRAMITAR LAS SOLICITUDES SE DEBEN PRESENTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS MINIMO CON CINCO (5) DIAS HABILIS ANTES DE LA FECHA DE VENCIMIENTO DEL CONTRATO			
CONCEPTO	DOCUMENTACION REQUERIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
ADICIONES EN VALOR PERSONA NATURAL Y JURIDICA	Formato de modificación debidamente diligenciado y con firma del responsable del área solicitante para el correspondiente Vo.Bo de la Oficina Asesora Jurídica y posterior firma de gerencia.		
	Solicitud de CDP con firma del responsable, para su revisión, Vo.Bo y posterior firma de la gerencia.		
	Debe tener al día los informes de supervisión y actividades de los contratistas en el Secop II y en físico en la carpeta del contrato que reposa en la Oficina Asesora Jurídica.		
	Se deben entregar las evidencias que soporten la solicitud (solicitud del contratista, registro fotográfico, anexos técnicos que soporten la solicitud)		
	Solicitud de RP una vez se encuentre firmada la modificación en la plataforma Secop II para el correspondiente Vo.Bo de la Oficina Asesora Jurídica y posterior firma de gerencia.		
PRORROGAS PERSONA NATURAL	Formato de modificación debidamente diligenciado y con firma del responsable del área solicitante para el correspondiente Vo.Bo de la Oficina Asesora Jurídica y posterior firma de gerencia.		
	Formatos de información general debidamente diligenciado, al cual debe anexar: Fotocopia de la Cédula, Planilla último pago de aportes, Certificado de afiliación EPS, PENSIONES y ARL (Actualizados).		
	Debe tener al día los informes de supervisión y actividades de los contratistas en el Secop II y en físico en la carpeta del contrato que reposa en la Oficina Asesora Jurídica.		
	Se deben entregar las evidencias que soporten la solicitud (solicitud del contratista, registro fotográfico, anexos técnicos que soporten la solicitud)		
ADICION EN VALOR Y PRORROGA PERSONA NATURAL	Formato de modificación debidamente diligenciado y con firma del responsable del área solicitante para el correspondiente Vo.Bo de la Oficina Asesora Jurídica y posterior firma de gerencia.		
	Solicitud de CDP con firma del responsable, para su revisión, Vo.Bo y posterior firma de la gerencia.		
	Formatos de información general debidamente diligenciado, al cual debe anexar: Fotocopia de la Cédula, Planilla último pago de aportes, Certificado de afiliación EPS, PENSIONES y ARL (Actualizados).		
	Debe tener al día los informes de supervisión y actividades de los contratistas en el Secop II y en físico en la carpeta del contrato que reposa en la Oficina Asesora Jurídica.		
	Se deben entregar las evidencias que soporten la solicitud (solicitud del contratista, registro fotográfico, anexos técnicos que soporten la solicitud)		
	Solicitud de RP una vez se encuentre firmada la modificación en la plataforma Secop II para el correspondiente Vo.Bo de la Oficina Asesora Jurídica y posterior firma de gerencia.		
PRORROGAS PERSONA JURIDICA:	Formato de modificación debidamente diligenciado y con firma del responsable del área solicitante para el correspondiente Vo.Bo de la Oficina Asesora Jurídica y posterior firma de gerencia.		

Vo.Bo. de Jurídica  Vo.Bo. de Gerencia 
Vo.Bo. de Jurídica Vo.Bo. de Gerencia

	Formato de información general debidamente diligenciado y actualizado del personal que realiza las actividades del contrato.		
	Debe tener al día los informes de supervisión y actividades de los contratistas en el Secop II y en físico en la carpeta del contrato que reposa en la Oficina Asesora Jurídica.		
	Se deben entregar las evidencias que soporten la solicitud (solicitud del contratista, registro fotográfico, anexos técnicos que soporten la solicitud)		
ADICION EN VALOR Y PRORROGA PERSONA JURIDICA	Formato de modificación debidamente diligenciado y con firma del responsable del área solicitante para el correspondiente Vo.Bo de la Oficina Asesora Jurídica y posterior firma de gerencia.		
	Solicitud de CDP con firma del responsable, para su revisión, Vo.Bo y posterior firma de la gerencia.		
	Cámara de comercio actualizada, Rut representante legal y Rut de la empresa (no mayor a 30 días).		
	Formato de información general debidamente diligenciado y actualizado del personal que realiza las actividades del contrato.		
	Debe tener al día los informes de supervisión y actividades de los contratistas en el Secop II y en físico en la carpeta del contrato que reposa en la Oficina Asesora Jurídica.		
	Se deben entregar las evidencias que soporten la solicitud (solicitud del contratista, registro fotográfico, anexos técnicos que soporten la solicitud)		
	Solicitud de RP una vez se encuentre firmada la modificación en la plataforma Secop II para el correspondiente Vo.Bo de la Oficina Asesora Jurídica y posterior firma de gerencia.		
ACTA MODIFICATORIA Y/O ACLARATORIA PERSONA NATURAL y JURIDICA	Formato de modificación debidamente diligenciado y con firma del responsable del área solicitante para el correspondiente Vo.Bo de la Oficina Asesora Jurídica y posterior firma de gerencia.		
	Debe tener al día los informes de supervisión y actividades de los contratistas en el Secop II y en físico en la carpeta del contrato que reposa en la Oficina Asesora Jurídica.		
	Se deben entregar las evidencias que soporten la solicitud (solicitud del contratista, registro fotográfico, anexos técnicos que soporten la solicitud)		

REVISADO POR:	
---------------	--

Recibido por: _____

Fecha y hora de radicación de solicitud: _____

Proyecto:

Reviso:

Vo.Bo. de Jurídica	Vo.Bo. de Gerencia
Vo. Bo. de Jurídica	Vo. Bo. de Gerencia

	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO: GF-FR-066
	FORMATO SOLICITUD CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Versión: 03
		Vigente desde: 30/06/2023
		Página: 1 de 1

Fecha: Ibagué, **11 MAY 2026**

Para: Jefe de Presupuesto o quien haga sus veces

Rubro Presupuestal: 2.4.5.02.09.9.3.1.2.2.01

Nombre Rubro Presupuestal: Servicios Médicos Especializados

Valor: \$49.300.000

Justificación (Amplia, Suficiente y Soportada):

Adición en valor 001 al contrato 2026-0053 CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA PARA EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS ASISTENCIALES EN LOS SERVICIOS DE SALUD DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE E.S.E. y acta de prórroga N° 001 del 23 de mayo de 2026 al 22 de julio de 2026.

Nombre, Cargo y firma del funcionario Autorizado


GEINY LORENA DUARTE ESPINOSA
 Profesional especializado
 Unidad Funcional Internación Médica

Autorización Ordenador del Gasto:


MARTHA JOHANNA PALACIOS URIBE
 Gerente
 Hospital Federico Lleras Acosta Ibagué Tolima E.S.E.

Nombre de quien recibe solicitud

Fecha y Hora Radicación de la Solicitud

Día _____ Mes _____ Año _____ Hora: _____ AM ____ PM ____

Diligenció	
Nombre: <i>Alejandra Martínez</i>	Firma:
Fecha:	



GESTIÓN FINANCIERA

CÓDIGO: GF-FR-067

Versión: 03

Vigente desde:
30/06/2023

Página: 1 de 1

FORMATO SOLICITUD REGISTRO PRESUPUESTAL

Fecha: Ibagué,

Para: Jefe de Presupuesto o quien haga sus veces

Número del Contrato: 2026-0053

Nit: 1053785704

Contratista: SARA MELISSA SANCHEZ CUBILLOS

Rubro Presupuestal: 2.4.5.02.09.9.3.1.2.2.01

Nombre Rubro Presupuestal: Servicios Médicos Especializados

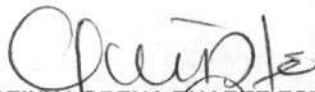
Certificado de Disponibilidad Presupuestal a afectar:

Valor: \$ 49.300.000

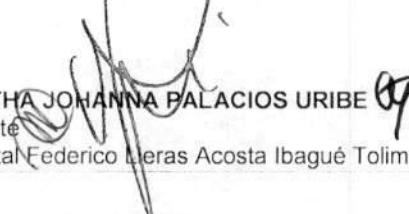
Justificación (Amplia, Suficiente y Soportada):

Adición en valor 001 al contrato 2026-0053 CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA PARA EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS ASISTENCIALES EN LOS SERVICIOS DE SALUD DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE E.S.E. y acta de prórroga N° 001 del 23 de mayo de 2026 al 22 de julio de 2026.

Nombre, Cargo y firma del funcionario Autorizado


GEINY LORENA DUARTE ESPINOSA
Profesional especializado
Unidad Funcional Internación Médica

Autorización Ordenador del Gasto:


MARTHA JOHANNA PALACIOS URIBE
Gerente
Hospital Federico Lleras Acosta Ibagué Tolima E.S.E.

Nombre de quien recibe solicitud

Fecha y Hora Radicación de la Solicitud


Día _____ Mes _____ Año _____ Hora: _____ am _____ pm _____

Diligenció

Nombre: Alejandra Martínez

Firma:

Fecha:

	GESTIÓN JURÍDICA			Código: GJ-FR-011
				Versión: 2
	FORMATO INFORMACIÓN GENERAL CONTRATISTA - PERSONA NATURAL ASISTENCIAL			Vigente: 02/10/2023
				Página: 1 de 1

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO				CORREO ELECTRÓNICO	sara.sanchezcubillos@hotmail.com		
PRIMER NOMBRE	SARA			SEGUNDO NOMBRE	MELISSA		
PRIMER APELLIDO	SANCHEZ			SEGUNDO APELLIDO	CUBILLOS		
FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	ROVIRA- TOLIMA		LUGAR DE NACIMIENTO	23/09/1987	RH	O+	
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC	X	CE	NÚMERO DE DOCUMENTO	1053785704		
LUGAR DE EXPEDICIÓN	MANIZALES		GENERO	FEMENINO		EDAD	38 AÑOS
ESTADO CIVIL	CASADA	NÚMERO DE HIJOS	1	TELEFONO CELULAR	3152225118	TELEFONO FIJO	
DIRECCIÓN ACTUAL	BIJAO DEL VERGEL CASA 89			CIUDAD	IBAGUE		
TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD	SI		NO	X	¿CUAL?		
N° LIBRETA MILITAR (Cuando Aplique)				DISTRITO MILITAR (Cuando Aplique)			
PROFESIÓN	MEDICO			ESPECIALIZACIÓN	GINECOLOGA Y OBSTETRA		
NIVEL DE RIESGO SEGÚN ACTIVIDAD A DESEMPEÑAR	1	2	3 X	4	5		
N° TARJETA PROFESIONAL (Cuando Aplique)	1053785704			FECHA DE EXPEDICIÓN	15/12/2011		
EPS	EPS SURAMERICANA			FONDO DE PENSION(AFP)	COLPENSIONES		
ARL	POSITIVA		FUNCIÓN A DESEMPEÑAR	GINECOLOGA Y OBSTETRA			
ESPACIO PARA DILIGENCIAR POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO							
CONTRATO VIGENTE A LA FECHA DE RADICACION DE DOCUMENTOS	SI		NO	NUMERO DE CONTRATO		FECHA DE TERMINACION	
TENGA EN CUENTA QUE NO DEBE HABER CONTRATOS CON UN MISMO OBJETO CONTRACTUAL EN EJECUCION SIMULTANEA.							
ESPACIO PARA DILIGENCIAR POR EL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA ESE-AFILIACIÓN ARL PERSONA NATURAL							
CONTRATO NUMERO				FECHA DE SUSCRIPCIÓN (FIRMA)			
DURACIÓN DEL CONTRATO	MESES		DIAS				
FECHA DE INICIO CONTRATO				FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO			
FECHA DE INICIO COBERTURA ARL				FECHA DE TERMINACIÓN COBERTURA ARL			
VALOR							



**SEGUROS
DEL
ESTADO**

NIT. 860.009.578-6

**PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
PROFESIONALES DE LA SALUD**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.	SUCURSAL CORREDORES	TIPO DE MOVIMIENTO ANEXO DE RENOVACION	POLIZA No. 17-03-101002976	ANEXO No. 4
--------------------------------------	------------------------	---	-------------------------------	----------------

TOMADOR DIRECCION ASEGURADO DIRECCION BENEFICIARIO	SARA MELISSA SANCHEZ CUBILLOS CR 11 NRO. 115 - 40 SARA MELISSA SANCHEZ CUBILLOS CR 11 NRO. 115 - 40 TERCEROS AFECTADOS	CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPIT	CC 1.053.785.704 TELEFONO 3154433010 CC 1.053.785.704 TELEFONO 3154433010 NIT 0-0
--	--	--	--

FECHA DE EXPEDICION (d-m-a)	VIGENCIA SEGURO		VIGENCIA ANEXO	
	DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a)	HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a)	DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a)	HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a)
01 / 10 / 2025	21 / 09 / 2025	21 / 09 / 2026	21 / 09 / 2025	21 / 09 / 2026

INTERVECIARIO ROSEBEL MANJARRES CRUZ	CLAVE 9637	% PARTICIPACION 100.00	COMPANIA	COASEGURO CEDIDO	% PARTICIPACION
---	---------------	---------------------------	----------	------------------	-----------------

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO: 1
ACTIVIDAD: GINECOBSTERICIA

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
PERJUICIO PATRIMONIAL	ERRORES U OMISIONES PROF DE SALUD	\$ 1,000,000,000.00		
	GASTOS DE DEFENSA PROF DE SALUD	\$ 1,000,000,000.00		\$ 100,000,000.00
	E&O - RESP CIVIL EXTRAC.PROF DE SALUD			\$ 1,000,000,000.00

DEDUCIBLES: * 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV en ERRORES U OMISIONES PROF DE SALUD/E&O - RESP CIVIL EXTRAC.PROF DE SALUD * 10.00 % DE LOS GASTOS INCURRIDOS en GASTOS DE DEFENSA PROF DE SALUD

LÍMITES POR EVENTO: GASTOS DE DEFENSA PROF DE SALUD - \$ 15,000,000.0

OBJETO DE LA POLIZA:

TOTAL SUMA ASEGURADA:	\$ *****1,000,000,000.00	PRIMA:	\$ *****943,857.00
PLAN DE PAGO: CONTADO		IVA:	\$ *****179,332.00
		TOTAL A PAGAR:	\$ *****1,123,189.00

TERMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO, QUE PREVEE EL ART. 1066 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SERÁ A SEGURESTADO.DENTRO DE LOS 45 DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO ES: CALLE 17 NO 10-16 PISO 3, TELÉFONO 3414646 - BOGOTA, D.C.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 29.07.2022.1329.P.06.0000000E.RC.001A. D00I, ADJUNTA.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM



REFERENCIA PAGO:
1100310963911-1

(415) 7709998021167 (8020) 11003109639111 (3900) 000001127789 (96) 20251105

[Signature]

17-03-101002976

FIRMA AUTORIZADA

LEONARDOCARABALI

[Signature]

TOMADOR

CLIENTE

Oficina Principal: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 Telefono: 601-2186977, 601-6019330