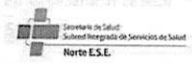


|                                                                                   |                                                                                   |                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
|  | <b>SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE CONTRATO DE BIENES Y/O SERVICIOS</b>              | CÓDIGO: AP-CT-F-76-01                             |
|                                                                                   | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | VERSIÓN: 1<br>PÁGINA: 1 DE 1<br>FECHA: 18/07/2023 |

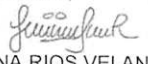
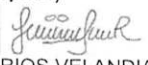
  

|                                                                                                                                                                                              |                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 1. Bogotá D.C.,                                                                                                                                                                              | 19/05/2026                       |
| 2. Doctor (a)                                                                                                                                                                                | Victoria Eugenia Martínez Puello |
| 3. Marque con una X:    Modificación <input type="checkbox"/> Suspensión <input checked="" type="checkbox"/> Cesión <input type="checkbox"/> Terminación Anticipada <input type="checkbox"/> |                                  |
| 4. Indique (Sólo si aplica) qué cláusula contractual se modificará: _____                                                                                                                    |                                  |
| De manera atenta, solicito se tramite el proceso con la información relacionada a continuación:                                                                                              |                                  |

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5. No. CONTRATO                     | CPS-BYS 223-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 6. NOMBRE DEL CONTRATISTA           | CM GRUPO SAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 7. IDENTIFICACIÓN (NIT/Cédula)      | 900.013.533-5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 8. OBJETO DEL CONTRATO              | CONTRATAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS CON EL FIN DE CONTAR CON LAS ESPECIFICACIONES DETALLADAS, PLANOS Y DETALLES ARQUITECTÓNICOS; CÁLCULO DE LAS CANTIDADES DE OBRA, ESTUDIOS, ESTIMACIÓN DE PRECIOS UNITARIOS, PRESUPUESTOS, CRONOGRAMAS, PERMISOS, TRAMITES Y EN GENERAL TODAS AQUELLAS ACTIVIDADES Y PRODUCTOS REQUERIDOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD GAITANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 9. JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN | <p><b>JUSTIFICACIÓN DE LA ACTIVACIÓN</b></p> <p>A. En atención a la entrega del producto 1 finalizado y aprobado (Diagnóstico, PMA y esquema básico), a la revisión y ajuste, teniendo en cuenta la Resolución 1633 de 2025, Resolución 3100 de 2019 y Programa "+ BIENESTAR", Decreto 555/202. el PMA fue ajustado y aprobado con un área final de 2.708,44 m² incluyendo parqueaderos.</p> <p>B. Que de acuerdo con la imposibilidad de continuar con la ejecución del producto 2 – Anteproyecto sin la definición presupuestal requerida para ejecución de mayores cantidades de diseño que permitan el cumplimiento del objeto contractual, se requiere por parte de la entidad, dar trámite de la modificación de los contratos CPS BYS 218-2025 y CPS BYS 223-2025 y del convenio No. 5141150 vigencia 2023, que permita la adición presupuestal para el cumplimiento del objeto contractual.</p> <p><b>HECHOS QUE MOTIVAN LA ACTIVACIÓN DEL CONTRATO</b></p> <p>C. Que para dar respuesta a los requerimientos tecnicos y economicos del contrato se realizó por parte de la supervisión la gestión de recursos necesarios ante la Secretaria Distrital de Salud mediante radicado SISS Norte 2026-014054-1 del 29 de abril de 2026, consistente en la solicitud de modificación al Convenio 5141150-2023, en cuanto a plazo y valor del convenio.</p> <p>D. Dado que mediante otrosí No. 1 de suspensión se aprobo suspensión del convenio a partir del 21 de abril hasta el 20 de mayo de 2026, se requiere evaluar y soportar las acciones para continuar con el tramite de recursosos ante la SDS</p> <p>K. Por lo anterior y en consideración que se requiere dar continuidad al objeto del contrato se solicita la reactivación del contrato BYS-CPS-223-2026 a partir del 21 de mayo de 2026</p> |

|                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cordialmente,<br><br>LILIANA RIOS VELANDIA<br>10. Nombre del Supervisor<br>Cargo                    | <br>CARLOS ALBERTO ZAMUDIO PARRA<br>11. Nombre del Apoyo a la Supervisión<br>(Sólo si aplica) |
| <br>ROSANETH ANGARITA GOMEZ<br>12. Nombre del Interventor<br>Firma Interventora<br>(Sólo si aplica) | <br>LILIANA RIOS VELANDIA<br>13. Nombre del Director o Jefe de Oficina<br>(Según Corresponda) |
| 14. Anexó: ( ) folios.                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                   |

|                                                                                                                                                                 |                                                                                                  |  |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|
|  Secretaría de Salud<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Norte E.S.E. | <b>OTROSÍ No. 02 DE REACTIVACION AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS BYS 223-2025</b> |  | CÓDIGO: AP-CT-F-32 |
|                                                                                                                                                                 | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                 |  | VERSIÓN: 3         |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                  |  | PÁGINA: 1 DE 2     |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                  |  | FECHA: 25/10/2023  |

Entre los suscritos, a saber: De una parte, **VICTORIA EUGENIA MARTÍNEZ PUELLO**, mayor de edad, domiciliada y residente en la ciudad de Bogotá D.C., identificada con Cédula de Ciudadanía No. 30.772.851 de Turbaco - Bolívar, en su calidad de **GERENTE** de **LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.**, con NIT.900.971.006-4, 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 2024, quien para efectos del presente **OTROSÍ** se denominará **LA SUBRED NORTE E.S.E.** y por otra parte, **LUZ MARINA MORALES SEGURA**, también mayor de edad, identificada con la Cédula de ciudadanía No. 51.983.510, y/o quien haga sus veces, quien actúa como Representante Legal de la sociedad **CM GRUPO S.A.S.**, identificada con el N.I.T 900.013.533-5, quien para efectos del presente **OTROSÍ** se denominará **EL CONTRATISTA**, conjuntamente han convenido suscribir la presente *modificación contractual*, previas las siguientes,

### CONSIDERACIONES:

- 1.- Que el día 23 de diciembre de 2025, **LA SUBRED NORTE E.S.E.** y **EL CONTRATISTA** suscribieron el **Contrato de Prestación de Servicios No. CPS BYS 223-2025**, a través de la Plataforma **SECOP II**, cuyo objeto es: CONTRATAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS CON EL FIN DE CONTAR CON LAS ESPECIFICACIONES DETALLADAS, PLANOS Y DETALLES ARQUITECTÓNICOS; CÁLCULO DE LAS CANTIDADES DE OBRA, ESTUDIOS, ESTIMACIÓN DE PRECIOS UNITARIOS, PRESUPUESTOS, CRONOGRAMAS, PERMISOS, TRAMITES Y EN GENERAL TODAS AQUELLAS ACTIVIDADES Y PRODUCTOS REQUERIDOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD GAITANA, por valor de **TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE (COP\$359.899.971)**.
- 2.- Que el plazo de ejecución del **Contrato de Prestación de Servicios No. CPS BYS 223-2025**, se pactó por el término de **OCHO (08) MESES** contados a partir del día 28 de enero de 2026, fecha en la cual se suscribió el **ACTA DE INICIO**, y previa aprobación de las garantías dentro de la Plataforma SECOP II, hasta el día 27 de septiembre de 2026.
- 3.- Que mediante **OTROSÍ No. 1** suscrito a través de la Plataforma SECOP II el día 21 de abril de 2026, se suspendió el plazo de ejecución del **Contrato de Prestación de Servicios No. CPS BYS 218-2025**, a partir del día 21 de abril de 2026 hasta el día 20 de mayo de 2026.
- 4.- Que mediante *Solicitud de Modificación Contractual radicada* el día 20 de mayo de 2026 por el supervisor solicitó **Reactivar** el **Contrato de Prestación de Servicios No. CPS BYS 223-2025** (Ver: **NUMERAL 9. JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN**" del documento adjunto: "**SOLICITUD - OTROSÍ No. 02 DE REACTIVACION AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS BYS 223-2025**").

Con fundamento en lo anterior, y como parte integral del presente **OTROSÍ**, **LA SUBRED NORTE E.S.E.** y **EL CONTRATISTA**,

### ACUERDAN:

**CLÁUSULA PRIMERA:** **REACTIVAR** el plazo de ejecución del **Contrato de Prestación de Servicios No. CPS BYS 223-2025**, a partir del día 21 de mayo de 2026.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** **EL CONTRATISTA** deberá gestionar ante las compañías aseguradoras garantes del **Contrato de Prestación de Servicios No. CPS BYS 223-2025** (si a ello hubiera lugar), los anexos o certificados de modificación de todas las garantías del Contrato, de acuerdo con las modificaciones adoptadas en este documento, y posteriormente, cargarlos a la

|                                                                                                                                                                 |                                                                                                  |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
|  Secretaría de Salud<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Norte E.S.E. | <b>OTROSÍ No. 02 DE REACTIVACION AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS BYS 223-2025</b> | CÓDIGO: AP-CT-F-32 |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                  | VERSIÓN: 3         |
|                                                                                                                                                                 | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN                 | PÁGINA: 2 DE 2     |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                  | FECHA: 25/10/2023  |

Plataforma SECOP II dentro de los 5 días hábiles siguientes a la suscripción del presente OTROSÍ.

**CLÁUSULA TERCERA:** Las Cláusulas y Condiciones del **Contrato de Prestación de Servicios No. CPS BYS 223-2025**, que no se vean modificadas como consecuencia de la suscripción del presente OTROSÍ, conservan sus términos, vigencia y validez.

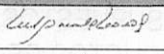
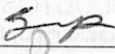
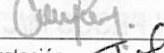
**CLÁUSULA CUARTA:** El presente OTROSÍ al **Contrato de Prestación de Servicios No. CPS BYS 223-2025**, se entiende perfeccionado una vez las partes lo aprueben de forma electrónica en la Plataforma SECOP II.

**VICTORIA EUGENIA MARTÍNEZ PUELLO**

GERENTE

ORDENADORA DEL GASTO

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.**

|                                                                                                                                                                                                                             | Nombre                         | Cargo                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaborado por:                                                                                                                                                                                                              | Marcela del Pilar Novoa Vargas | Contratista                  |
| Revisado por:                                                                                                                                                                                                               | Juan Sebastián Pinzón Ángel    | Contratista                  |
| Revisado por:                                                                                                                                                                                                               | Cindy Rojas Neira              | Contratista                 |
| Aprobado por:                                                                                                                                                                                                               | Ana Tatiana Quintana Torres    | Directora de Contratación  |
| <i>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.</i> |                                |                                                                                                                 |

**ACUERDAN**