

|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>SALUD<br><small>Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.</small> | <b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E</b><br><b>NIT 900.958.564-9</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                   | <b>ACTA DE REINICIO</b>                                                             |  |

**ACTA DE REINICIO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS. 1658-2026 SUSCRITO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. Y CAMARGO GONZALEZ HEIDY PAOLA**

Entre los suscritos **REYES MURILLO HIGUERA**, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 19.412.289 en calidad de Ordenador Del Gasto de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., con NIT: 900.958.564- 9 de conformidad con la delegación conferida mediante la Resolución No. 0581 del 28 de abril del 2020, quien en adelante se denominará, **CONTRATANTE**, y por otra parte CAMARGO GONZALEZ HEIDY PAOLA, con identificación No. 1.024.505.472 quien se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos acordado suscribir la presente acta de REINICIO al contrato No 1658-2026, previas las siguientes consideraciones: 1). La contratación de las Empresas Sociales del Estado se rige por el derecho privado, de conformidad con el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, el Acuerdo 074 del 10 de octubre de 2024 – Estatuto de Contratación, la Resolución 1883 del 14 de noviembre de 2024 y el Manual de Contratación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. 2) Que mediante solicitud presentada por la supervisión y de conformidad con el acta respectiva, se suspendió la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios 1658-2026 por el término allí establecido. Desde el 22 de marzo de 2026 hasta el 25 de julio del 2026. 3). Que, en cumplimiento de lo acordado en el acta de suspensión, la ejecución contractual permaneció suspendida durante el término allí señalado. 4) Que, una vez vencido el término de suspensión, se hace necesario reiniciar la ejecución del contrato. 5) Que, de conformidad con la cláusula **VIGÉSIMA SÉPTIMA** del contrato, **PARÁGRAFO TERCERO**. “ Finalizado el plazo de suspensión que se haya acordado, el plazo de ejecución del contrato se reiniciará automáticamente. En todo caso, de reiniciarse el contrato antes del plazo de suspensión acordado, el supervisor informará inmediatamente a la Dirección de Contratación de la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**”. Por lo anteriormente expuesto las partes acuerdan: **PRIMERO**: Reiniciar a partir de **26 de julio de 2026**, la ejecución del contrato de prestación de servicios No. **1658-2026**, en los mismos términos y condiciones inicialmente pactados. **SEGUNDO**: Las demás cláusulas del contrato no sufren modificación alguna **TERCERO**: La presente Acta de Reinicio se perfecciona con la aceptación de las partes en la plataforma transaccional SECOP II.

*Las actuaciones de los usuarios en el SECOP II comprometen a la Entidad Estatal o al Proveedor del cual son agentes. La autenticación del SECOP II, es decir, el nombre de usuario y la contraseña constituyen una firma electrónica.*

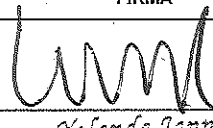
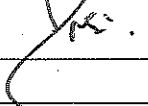
|                                                                                   |                                                  |  |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--|-----------------|
|  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E |  |                 |
|                                                                                   | SOLICITUD MODIFICACIÓN AL CONTRATO               |  | CO-OPS-FT-14 V1 |

|                  |    |   |      |             |           |
|------------------|----|---|------|-------------|-----------|
| FECHA SOLICITUD: | 21 | 7 | 2026 | N° CONTRATO | 1658-2026 |
|------------------|----|---|------|-------------|-----------|

|                       |                                                                                                                                                                                                                     |  |         |  |  |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|--|--|
| DATOS DE LA SOLICITUD |                                                                                                                                                                                                                     |  |         |  |  |
| NOMBRE CONTRATISTA:   | HEIDY PAOLA CAMARGO GONZALEZ                                                                                                                                                                                        |  |         |  |  |
| OBJETO:               | PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTION EN EL MARCO DEL CONVENIO VIGENTE SUSCRITO ENTRE EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E |  |         |  |  |
| ADICIÓN:              |                                                                                                                                                                                                                     |  | VALOR:  |  |  |
| PRÓRROGA              |                                                                                                                                                                                                                     |  | TIEMPO: |  |  |
| OTRO (*)              | X                                                                                                                                                                                                                   |  |         |  |  |

|                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN                                                                                                                       |
| Se solicita Reinicio del contrato No 1658-2026 a partir del 26 de julio 2026, motivo: se cumple el tiempo de Incapacidad por licencia de maternidad. |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p>Con radicado de fecha 01/04/2026 vía correo electrónico enviado a la dirección de contratación, la contratista HEIDY PAOLA CAMARGO GONZALEZ, solicita Reinicio del contrato No 1658-2026 a partir del 26 de julio 2026, motivo: se cumple el tiempo de Incapacidad por licencia de maternidad. La cláusula vigésima del contrato establece las condiciones para que se proceda a la suspensión del contrato: VIGÉSIMA SÉPTIMA. SUSPENSIÓN DEL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: De común acuerdo, LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR - E.S.E. y EI CONTRATISTA, podrán suspender el plazo de ejecución del contrato, bajo las siguientes circunstancias: 1) Por fuerza mayor o caso fortuito. 2) Por mutuo acuerdo. Tal circunstancia, constará en documento escrito en la cual se indicarán, las condiciones en que se efectuará y así mismo se precisará que la suspensión, no generará incremento, ni reajuste alguno en el valor total pactado en el contrato, razón por la cual EI CONTRATISTA, renuncia expresamente a presentar reclamaciones o solicitar compensaciones o pago de mayores costos originados por la suspensión de plazo de ejecución....(....). La solicitud de suspensión deberá contar con el aval del supervisor y deberá radicarse ante la Dirección de Contratación con 15 días de antelación al inicio de la misma. Que de acuerdo a lo establecido en la cláusula Séptima del contrato se cumple las condiciones para que proceda la suspensión. Por lo anterior se solicita la legalización de la solicitud en la plataforma transaccional SECOP II.</p> |

|                     | NOMBRE                                 | CARGO                                          | FIRMA                                                                                                                                                                |
|---------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORADO POR:      | LUZ NINFA MENA LOZANO                  | PROFESIONAL UNIVERSITARIO                      |                                                                                 |
| SUPERVISOR:         | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA (E) | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 242-25               | <br>Yolanda Janneth Gutierrez Montilla<br>Profesional Especializado<br>52297028 |
| ORDENADOR DEL GASTO | REYES MURILLO HIGUERA                  | SUBGERENTE DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD |                                                                                 |
|                     |                                        |                                                | Vo.Bo. DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN                                                                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>NOTA: De acuerdo a la Resolución No. 581 del 28 de abril de 2020, serán delegados como ordenadores del gasto: A la Subgerencia Corporativa, la suscripción de los procesos de Contratación de Contrato de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma esté relacionada con el ámbito Administrativo y a la Subgerencia de Servicios de Salud, la suscripción de los procesos de Contratación de Órdenes de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma esté relacionada con el ámbito Asistencial, según la cuantía siempre y cuando la mismas no superen los 800 S.M.M.L.V.</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

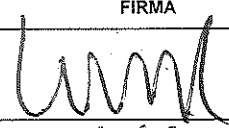
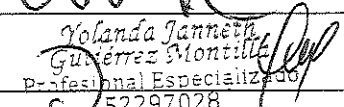
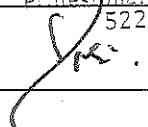
|                                                                                   |                                                  |  |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--|-----------------|
|  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E |  |                 |
|                                                                                   | SOLICITUD MODIFICACIÓN AL CONTRATO               |  | CO-OPS-FT-14 V1 |

|                  |    |   |      |             |           |
|------------------|----|---|------|-------------|-----------|
| FECHA SOLICITUD: | 21 | 7 | 2026 | N° CONTRATO | 1658-2026 |
|------------------|----|---|------|-------------|-----------|

| DATOS DE LA SOLICITUD |                                                                                                                                                                                                                     |  |         |  |  |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|--|--|
| NOMBRE CONTRATISTA:   | HEIDY PAOLA CAMARGO GONZALEZ                                                                                                                                                                                        |  |         |  |  |
| OBJETO:               | PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTION EN EL MARCO DEL CONVENIO VIGENTE SUSCRITO ENTRE EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E |  |         |  |  |
| ADICIÓN:              |                                                                                                                                                                                                                     |  | VALOR:  |  |  |
| PRÓRROGA              |                                                                                                                                                                                                                     |  | TIEMPO: |  |  |
| OTRO (*)              | X                                                                                                                                                                                                                   |  |         |  |  |

| DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Se solicita Reinicio del contrato No 1658-2026 a partir del 26 de julio 2026, motivo: se cumple el tiempo de Incapacidad por licencia de maternidad. |

| JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Con radicado de fecha 01/04/2026 vía correo electrónico enviado a la direccion de contratacion, la contratista HEIDY PAOLA CAMARGO GONZALEZ, solicita Reinicio del contrato No 1658-2026 a partir del 26 de julio 2026, motivo: se cumple el tiempo de Incapacidad por licencia de maternidad. La cláusula vigésima del contrato establece las condiciones para que se proceda a la suspensión del contrato: VIGÉSIMA SÉPTIMA. SUSPENSIÓN DEL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: De común acuerdo, LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR - E.S.E. y El CONTRATISTA, podrán suspender el plazo de ejecución del contrato, bajo las siguientes circunstancias: 1) Por fuerza mayor o caso fortuito. 2) Por mutuo acuerdo. Tal circunstancia, constará en documento escrito en la cual se indicarán, las condiciones en que se efectuará y así mismo se precisará que la suspensión, no generará incremento, ni reajuste alguno en el valor total pactado en el contrato, razón por la cual El CONTRATISTA, renuncia expresamente a presentar reclamaciones o solicitar compensaciones o pago de mayores costos originados por la suspensión de plazo de ejecución....(....). La solicitud de suspensión deberá contar con el aval del supervisor y deberá radicarse ante la Dirección de Contratación con 15 días de antelación al inicio de la misma. Que de acuerdo a lo establecido en la cláusula Séptima del contrato se cumple las condiciones para que proceda la suspensión. Por lo anterior se solicita la legalización de la solicitud en la plataforma transaccional SECOP II.</p> |

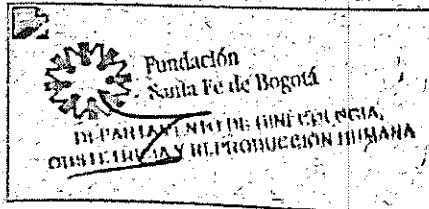
|                     | NOMBRE                                 | CARGO                                          | FIRMA                                                                                                                                                                |
|---------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORADO POR:      | LUZ NINFA MENA LOZANO                  | PROFESIONAL UNIVERSITARIO                      |                                                                                 |
| SUPERVISOR:         | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA (E) | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 242-25               | <br>Yolanda Janneth Gutierrez Montilla<br>Profesional Especializado<br>52297028 |
| ORDENADOR DEL GASTO | REYES MURILLO HIGUERA                  | SUBGERENTE DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD |                                                                                 |
|                     |                                        |                                                | Vo.Bo. DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN                                                                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>NOTA:</b> De acuerdo a la Resolucion No. 581 del 28 de abril de 2020, serán delegados como ordenadores del gasto: A la Subgerencia Corporativa, la suscripción de los procesos de Contratación de Contrato de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma esté relacionada con el ámbito Administrativo y a la Subgerencia de Servicios de Salud, la suscripción de los procesos de Contratación de Órdenes de Prestación de Servicios con persona natural, cuando la misma esté relacionada con el ámbito Asistencial, según la cuantía siempre y cuando la mismas no superen los 800 S.M.M.L.V.</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Fundación  
Santa Fe de BogotáFUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ - HOSPITAL UNIVERSITARIO  
NIT 860037950-2  
REPS 110010561801  
LICENCIA DE MATERNIDADAseguradora: COMPENSAR  
Lugar y fecha de expedición: BOGOTÁ D.C. - USAQUEN - 2026-03-22 04:29:47  
Nombre Afiliado: CAMARGO GONZALEZ HEIDY PAOLA  
Documento de Identidad: CC 1024505472

2603003355

|                                      |                                            |                                   |            |                   |                         |
|--------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------|------------|-------------------|-------------------------|
| Código Diagnóstico Principal:        | D809                                       | Fecha fin licencia de maternidad: | 2026/07/25 | Días de Licencia: | 126 (CIENTO VEINTISEIS) |
| Código Diagnóstico Relacionado:      | O622                                       |                                   |            |                   |                         |
| Fecha inicio licencia de maternidad: | 2026/03/22                                 |                                   |            |                   |                         |
| Fecha probable de parto:             | 2026/03/22                                 |                                   |            |                   |                         |
| Edad gestacional en semanas:         | 40                                         |                                   |            |                   |                         |
| Embarazo múltiple:                   | NO                                         |                                   |            |                   |                         |
| Número de nacidos vivos:             | 1                                          |                                   |            |                   |                         |
| Número de certificado nacido vivo 1: | 26038610096959                             |                                   |            |                   |                         |
| Observaciones:                       | POSTPARTO EUTOCICO 22/03/2026 A<br>TÉRMINO |                                   |            |                   |                         |



CETINA GRAJALES MARIA CAMILA

CC 1015422599