ASTREA 29 DE OCTUBRE DEL 2026

Señores

SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CESAR

Referencia: Contrato interadministrativo No. 2025 03 0447 – Manifestación de interés y aceptación de propuesta de adición y prórroga.

En mi calidad de representante legal de ESE Hospital San Martín de Astrea, identificada con NIT 824000442-1, manifiesto que he recibido y revisado integralmente la solicitud de manifestación de interés, las condiciones particulares del Contrato Interadministrativo No. 2025030447 del 2025, el anexo técnico de actividades adicionales y el presupuesto desagregado que acompañan la comunicación.

En consecuencia, declaro:

PRIMERO. Que ACEPTO la adición presupuestal propuesta por valor de TREINTA Y DOS MILLONES DIEZ MIL PESOS M/CTE ($32.010.000,00), para un nuevo valor contractual de $386.718.527,66, en los términos del presupuesto adjunto.

SEGUNDO. Que ACEPTO las actividades, cantidades, metas, productos, perfiles, cronograma, condiciones técnicas y demás obligaciones adicionales contenidas en el anexo técnico individual, cuyo contenido declaro conocer.

TERCERO. Que ACEPTO la prórroga del plazo contractual por un (1) mes, hasta el 30 de noviembre de 2026.

CUARTO. Que la ESE CUENTA con la capacidad institucional, administrativa, técnica, operativa, financiera y de talento humano para ejecutar integralmente las obligaciones adicionales dentro del presupuesto y plazo propuestos, sin perjuicio d

el cumplimiento de las obligaciones contractuales vigentes.

Jhason Ramirez Jimenez.

Firma: _____

Nombre: Jhaison Agustín Ramírez Jiménez

Cargo: Representante legal de la ESE

Documento: 1.065.603.894 Expedida en Valledupar