Hospital Local
Cartagena
de Indias

Cartagena de Indias D.T. Y C, de 07 mayo 2025

Doctor
JULIO CESAR PIÑEROS CRUZ
Agente Especial Interventor ESE. H.L.C.I.
E.S.D

REF. Solicitud de modificatorio contrato No. 110-25, suscrito con **AIRES COSTA LTDA** identificado con **NIT 806.011.238-7** R.L **SANDRA MILENA TORRES FRIAS** C.C. 45.513.337 de Cartagena

Respetado Doctor, cordial saludo,

Teniendo en cuenta que el 23 de abril del año 2025, la ESE Hospital Local Cartagena de Indias, suscribió el siguiente contrato:

CONTRATO NÚMERO: 110 DE 2025			
OBJETO: ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS DE AIRES ACONDICIONADOS PARA LOS CENTROS DE SALUD DE LA ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS.			
CONTRATISTA: AIRES COSTA LTDA NIT 806.011.238-7 R.L SANDRA MILENA TORRES FRIAS C.C. 45.513.337			
FECHA ACTA DE INICIO	**24 de abril 2025**	**FECHA CONTRATO:**	**23 de abril 2025**
VALOR CONTRATO	**DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($200.000.000) IVA INCLUIDO., MODALIDAD DE MONTO AGOTABLE.**		
MODIFICATORIO 1	**MODIFICATORIO CLÁUSULA 5**		
PLAZO TOTAL	**HASTA EL 31 DE AGOSTO DE 2025**		
NOMBRE SUPERVISOR	**JULIO CESAR RIVERA MOLINARES**		
NUEVO PLAZO DEL CONTRATO	**N/A**	**NUEVA ADICION**	**N/A**
JUSTIFICACIÓN TÉCNICA, ANÁLISIS DE CONVENIENCIA	Se solicita realizar la modificación del contrato en la **CLAUSULA QUINTA** en la **FORMA DE PAGO** de este contrato quedando de la siguiente forma: EL CONTRATISTA realizará la previa entrega efectiva de los bienes objeto del presente contrato presentará su facturación junto con los comprobantes de ingreso a almacén, recibo a satisfacción por parte del supervisor, y el lleno de requisitos administrativos. La factura correspondiente a la prestación del servicio prestado a la ESE se pagará dentro de los treinta (30) días siguientes a la radicación, previa autorización por parte del supervisor.		

	En el evento en que el término de ejecución del contrato se prorrogue hasta el mes de diciembre de 2025, el contratista podrá presentar solo por esta ocasión, factura parcial de conformidad con los servicios efectivamente prestados, previo cumplimiento de los requisitos administrativos a los que haya lugar.

Por lo anteriormente expuesto, me permito adelantar esta solicitud con el fin de que sea estudiado por usted y el área de contratación de la entidad, la viabilidad expuesta y, en consecuencia, se solicita modificar la **CLAUSULA QUINTA (5) FORMA DE PAGO.**

Atentamente,

JULIO CESAR RIVERA MOLINARES
Supervisor del contrato
Profesional Universitario de la ESE HLCI