

	SOLICITUD DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL		CÓDIGO: AP-CT-F-81
			VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN CONTRACTUAL		PÁGINA: 1 DE 2
			FECHA: 16/09/2024

FECHA DE LA SOLICITUD: 19 de noviembre de 2025

TIPO DE MODIFICACIÓN

Solicitud	Marcar con X según corresponda
Adición de valor	
Prórroga del plazo de ejecución	
Modificación, Aclaración o Corrección	
Suspensión	X
Cesión	
Terminación Anticipada	
Liberación de valor	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO OBJETO DE MODIFICACIÓN

Tipo	Número	Fecha de suscripción	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación Inicial	Fecha de Terminación Actual
Contrato de prestación de servicios	6760-2025	01/09/2025	02/09/2025	30/09/2025	30/11/2025

Nombre del Contratista	Jorge Enrique Cifuentes
Supervisor / Interventor	Macedonio Hernández Rodríguez – Profesional Especializado Ingeniería Equipo Industrial.
Objeto	Técnico Administrativo II -
Certificado de Compromiso Presupuestal	CDP 1164
Valor Inicial del Contrato	\$ 3.138.524

MODIFICACIONES ANTERIORES

Fecha	N° DE OTROSI	TIPO DE MODIFICACIÓN
N/A	N/A	N/A

ESTADO DE AVANCE Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Valor total del contrato	\$ 3.138.524
Valor pagado	\$ 0
Valor Pendiente por pagar	\$ 3.138.524
Saldo	\$ 3.138.524
Porcentaje de Avance	0.0 %

	SOLICITUD DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: AP-CT-F-81
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA: 2 DE 2
		FECHA: 16/09/2024

Para el presente contrato de prestación de servicios, se tiene que a la fecha la contratista ha cumplido con el objeto contractual y las obligaciones específicas, lo cual se encuentra soportado en los informes mensuales presentados por la contratista, avalados por la suscrita supervisora y que se encuentran cargados en SECOP II.

JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN SOLICITADA

De manera atenta se solicita la suspensión del contrato No 6760-2025, toda vez que el colaborador notifico mediante correo electrónico el día 02 de septiembre de 2025 se encuentra en incapacidad desde el día 29/08/2025 por 30 días **Cie10 S874 Fractura de Peroné** ya que fue víctima de un accidente de tránsito.

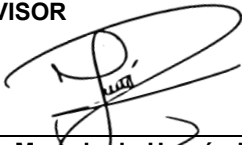
Acorte noviembre 2025 el contratista a tenido 2 prorrogas desde su incapacidad inicial. A continuación, se relacionan las incapacidades del contratista con fecha de inicio y fecha fin de cada una de las incapacidades reportadas.

ITEM	FECHA INICIO	FECHA FINAL	DIAS	OBSERVACIONES
1	29/08/2025	29/09/2025	30	Incapacidad Inicial
2	30/09/2025	29/10/2025	30	Prorroga
3	30/10/2025	28/11/2025	30	Prorroga

Teniendo en cuenta lo anterior, el colaborador no puede ejecutar y dar cumplimiento a las actividades del presente contrato, por lo que se requiere la suspensión del mismo **a partir del 02/09/2025** fecha en la que iniciaba sus actividades, hasta la finalización de su incapacidad

Se anexa copia de las incapacidades allegadas por el contratista y copia del correo de notificación.

SUPERVISOR



APROBADO POR

Nombre: **Macedonio Hernández Rodríguez**

Cargo: **Profesional Especializado**

Ingeniería Equipo Industrial

Elaboró:	Cindy Lucero Limas Cubillos – Técnico Administrativo II – Ingeniería Equipo Industrial- Dirección Administrativa
Revisó:	Macedonio Hernández Rodríguez - Profesional Especializado - Ingeniería Equipo Industrial- Dirección Administrativa



SOCIEDAD MEDICA ALCALÁ

Página 0 de 0

901138410-9 Cod Hab.110013455201. Av 19 # 135 - 24 - Bogotá

alcala
FARMACIA, LABORATORIO Y DIAGNOSTICO

CERTIFICADO INCAPACIDAD MEDICA

130682

29/08/2025

JORGE ENRIQUE CIFUENTES

No Ingreso	172289	Causa Externa	Accidente de tránsito	Grupo ser.	05: Atención inmediata		
Documento:	79876481	Fecha Nacimiento	29/07/1977	Edad	48	Sexo	M Etnia Ninguno
Estado Civil	casado	Ocupacion		Grupo Poblacio	Ninguno		
Direccion	AV 68 1 A 5S	Lugar de Residencia		BOGOTA D.C.-BOGOTA D.C.			
Telefono	3125713609	Entidad Pagador	MUNDIAL DE SEGUROS	Afiliación			
Modalidad	Intramural						
Fecha inicio	29/08/2025	Fecha final	29/09/2025	Días: 30	Prorroga	No	
Origen	común	Retroactiva	No aplica				

Diagnosticos

Dx S8Z4-FRACTURA DEL PEPONE SOLAMENTE

Dx Rel S823-FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

"finalizado lo incapacidad debe retornar sus actividades laborales ya que no se encuentre sujeto a lo próxima cita de control"

Julian Andres Vasquez Bautista

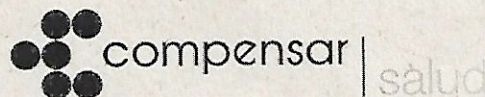
MEDICO GENERAL

Registro ,126207

No Documento

1075314201,

Fecha Impresión 30/09/2025



INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA

Entidad: COMPENSAR EPS
Lugar: BOGOTA

Prestador: ASISTIR SALUD SAS
NIT prestador: 8002169580 REPS: 110011115801

Paciente: JORGE ENRIQUE CIFUENTES
Edad: 48 Años

Sexo: Masculino

Tipo Identificación: CC

Identificación: 79876481

Grupo Servicios: Consulta externa

Origen Prestación: Común

Modalidad Atención: Ambulatorio

Fecha Expedición:

Días Incapacidad: 30

Servicio de prestación: Intramural

Causa:

Incapacidad Retroactiva:

Tipo Incapacidad: Inicial

Hora:

Inicio Incapacidad:

00:00:00

30/09/2025

Prórroga: No

Causa Incapacidad: Enfermedad General

Fin Incapacidad: 29/10/2025

Nit Empleador: 79876481

Número Incapacidad: 67032584

Número Interno: 5776824

Diagnóstico Principal

S824

Diagnósticos Relacionados

S823

Observaciones

Dr. Andrés S. Martínez Ardila

E.M. 1073240280

Médico General

Firma:

MARTINEZ ARDILA ANDRES SEBASTIAN
CC 1073240280

Registro Médico: 1073240280

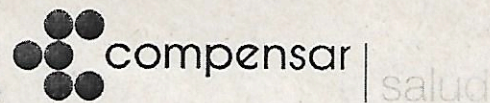
Especialidad:

MEDICINA GENERAL

Sede:

USS CIUDAD BOLIVAR RED SUR

Fecha Impresión 29/10/2025



INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA

Entidad: COMPENSAR EPS
Lugar: BOGOTA

Prestador: ASISTIR SALUD SAS
NIT prestador: 8002169580 REPS: 110011115801

Paciente: JORGE ENRIQUE CIFUENTES

Edad: 48 Años

Sexo: Masculino

Tipo Identificación: CC

Identificación: 79876481

Grupo Servicios: Consulta externa

Origen Prestación: Común

Modalidad Atención: Ambulatorio

Fecha Expedición:

Días Incapacidad: 30

Servicio de prestación: Intramural

Causa:

Incapacidad Retroactiva:

Tipo Incapacidad: Prórroga

Hora: 00:00:00

Inicio Incapacidad: 30/10/2025

Prórroga: SI

Causa Incapacidad: Enfermedad General

Fin Incapacidad: 28/11/2025

Nit Empleador: 79876481

Número Incapacidad: 67086671

Número Interno: 5833128

Diagnóstico Principal
S824

Diagnósticos Relacionados
S823

Observaciones

Keiwys Fernandez Borja
CC: 1082404800
Medico Unimetr

Firma:

FERNANDEZ BORJA KEIWUIS
CC 1082404800

Registro Médico: 1082404800

Especialidad:

MEDICINA GENERAL

Sede:

USS CIUDAD BOLIVAR RED SUR