Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	SOLICITUD DE ADICIÓN Y PRÓRROGA	CÓDIGO: AP-CT-F-77-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 21/07/2023

1.	ORDEN		CONTRATO	X	MARQUE CON UNA (X) SEGÚN CUANTÍA

2. Bogotá D.C., 09 de marzo de 2026

3. Doctor (a): VICTORIA EUGENIA MARTÍNEZ PUELLO – GERENTE

4.	ADICIÓN		PRÓRROGA	X	MARQUE CON UNA (X)

De manera atenta, solicito se tramite el proceso con la información relacionada a continuación:

5. No. ORDEN/ CONTRATO	CPS BYS 246-2025
6. NOMBRE CONTRATISTA	SCALA ASCENSORES S.A.S
7. NIT/CÉDULA	900.132.012-1
8. OBJETO	PRESTACIÓN EXCLUSIVA DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREDICTIVO, PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL EQUIPO DE DESPLAZAMIENTO VERTICAL Y/O ASCENSOR MARCA ORONA, UBICADO EN LA UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE SALUD VERBENAL
9. VALOR INICIAL	$ 9.064.068
10. NÚMERO Y VALOR ADICIONADO	N/A
11. VALOR FINAL	$ 9.064.068
12. VALOR A ADICIONAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	N/A
13. PLAZO INICIAL	2 MESES
14. NUMERO Y TIEMPO PRORROGADO	N/A
15. PLAZO FINAL	28 de marzo de 2026
16. PLAZO A PRORROGAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	Hasta el 31 de enero de 2027
17. JUSTIFICACIÓN	El contrato se encuentra actualmente vigente, con una duración inicial de dos (2) meses y un valor de $9.064.068, y tiene por objeto la prestación exclusiva del servicio de Mantenimiento predictivo, preventivo y correctivo del equipo de desplazamiento vertical y/o ascensor marca ORONA, ubicado en la unidad de prestación de servicio de salud Verbenal. No obstante, con el fin de garantizar la continuidad en la prestación del servicio y la ejecución integral del objeto contractual, se hace necesario efectuar una prórroga en el plazo de ejecución. La presente solicitud de prórroga obedece a la necesidad de asegurar la continuidad de las actividades de mantenimiento mensual del equipo de acuerdo a la normativa vigente, las cuales requieren supervisión y soporte técnico permanente, dada su importancia para la adecuada prestación de los servicios de salud. Contar de manera continua con una empresa especializada garantiza la confiabilidad, seguridad y correcto funcionamiento del equipo de desplazamiento en la unidad. En consecuencia, y con el propósito de mantener la operatividad del contrato hasta la culminación total de las actividades comprometidas y programadas, se considera indispensable prorrogar el plazo de ejecución hasta el 31 de enero de 2027, lo cual permitirá finalizar satisfactoriamente las labores previstas dentro del objeto contractual. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Acuerdo 026 de 2024, mediante el cual se unifica el Estatuto de Contratación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., particularmente lo establecido en el artículo 19, referente a la prórroga de los contratos.

Cordialmente,

18. ING. MACEDONIO HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ
Cargo: Profesional ~~Especializado~~

N/A

19. ING. ERIKA PAOLA ROJA URREGO
VoBo. Dirección Financiera
(En caso de solo prórroga no será necesario esta firma)

20. ING. DAMARIS REYES CASTRO
VoBo. Dirección Administrativa

21. Anexos: Certificacion de contrato un (1) folio

2:30
09/02/26
Marcela

	FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO Y AUTORIZACION DE PAGO PARA BIENES, SERVICIOS Y CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-52
Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	VERSIÓN: 4
	GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 10/03/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No de contrato u orden de servicio:	CPS BYS 246-2025	Fecha Contrato d/m/a	31 de diciembre de 2025
Nombre del contratista:	SCALA ASCENSORES S.A.S	NIT/ N° Identificación	900.132.012-1
Objeto:	PRESTACIÓN EXCLUSIVA DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREDICTIVO, PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL EQUIPO DE DESPLAZAMIENTO VERTICAL Y/O ASCENSOR MARCA ORONA, UBICADO EN LA UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE SALUD VERBENAL		
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS		

Datos del Contrato	CDP		CRP		Valor del Contrato
	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	
Inicial	1755	2/12/2025	64009	31/12/2025	$ 9.064.068
Otrosí adición No.					
Otrosí adición No.					
Otrosí adición No.					
				Valor Total contrato	**$ 9.064.068**

Plazo del Contrato	
Plazo (Meses y Días):	2 MESES
Inicio *	29/01/2026
Otrosí prorroga No. *	
Otrosí prorroga No. *	
Otrosí prorroga No. *	
Terminación *	28/03/2026

*** Indicar en dd/mm/aaaa**

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Periodo Ejecutado	Fecha Factura o Cuenta de Cobro (dd/mm/aaaa)	N° Factura o Cuenta de Cobro	Valor Factura o Cuenta de Cobro	IVA	Total factura o Cuenta de Cobro	Total Certificado	Saldo por ejecutar	Observaciones
			$ -	$ -	$ -	$ -	$ 9.064.068	
							$ -	
Valor total ejecutado					$ -	$ -	**$ 9.064.068**	

Nombre del Supervisor:	ING. MACEDONIO HERNANDEZ RODRIGUEZ
Unidad de Servicios de Salud y área:	INGENIERÍA EQUIPO INDUSTRIAL

OBSERVACIONES

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en consecuencia certifico el pago de la factura o cuenta de cobro número:

Nota: En caso de incumplimiento, no certificar e indicar lo pertinente de manera oficial a la Oficina Jurídica

Porcentaje de Ejecución en Dinero:	0%	Porcentaje de Ejecución en Tiempo:	68%



Firma del Supervisor del Contrato

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,* **FABIO ELIAS CAÑON**, *mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía* **No. 19.411.275**, *quien actúa como* **GERENTE GENERAL** *de la sociedad* **SCALA ASCENSORES S.A.S.**, *identificada con el* **NIT.900.132.012-1**, *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* **31 de diciembre de 2025, LA SUBRED NORTE E.S.E. y EL CONTRATISTA** *el celebraron* **Contrato de Prestación de Servicios No. CPS BYS 246-2025** *a través de la Plataforma* **SECOP II,** *cuyo objeto es: "PRESTACIÓN EXCLUSIVA DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREDICTIVO, PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL EQUIPO DE DESPLAZAMIENTO VERTICAL Y/O ASCENSOR MARCA ORONA, UBICADO EN LA UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE SALUD VERBENAL." y cuyo valor inicial, se pactó por una suma de* **NUEVE MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE (COP$9.064.068).**

2.- *Que el plazo de ejecución del* **Contrato de Prestación de Servicios No. CPS BYS 246-2025,** *se pactó por el término de* **DOS (02) MESES**, *contadosa partir del* **29 de enero de 2026,** *fecha de suscripción del acta de inicio, y previa aprobación de pólizas hasta el día* **28 de marzo de 2026.**

3.- *Que mediante Solicitud de Modificación Contractual radicada el día* **09 de marzo de 2026** *por el Supervisor del Contrato, se solicitó* **prorrogar** *el* **Contrato de Prestación de Servicios No. CPS BYS 246-2025,** ***(Ver: NUMERAL 17 "JUSTIFICACIÓN" del documento adjunto: "SOLICITUD - OTROSÍ No. 01 DE PRORROGA AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS BYS 246-2025").***

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

ACUERDAN:

CLÁUSULA PRIMERA: PRORROGAR *el plazo de ejecución del* **Contrato de Prestación de Servicios No. CPS BYS 246-2025,** *por el termino de* **DIEZ (10) MESES Y TRES (03) DIAS CALENDARIO,** *contados a partir del día* **29 de marzo de 2026 hasta el día 31 de enero de 2027.**

CLÁUSULA SEGUNDA: EL CONTRATISTA *deberá tramitar ante las compañías aseguradoras garantes del* **Contrato de Prestación de Servicios No. CPS BYS 246-2025** *(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 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 246-2025**, *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 246-2025,** *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 Pinzon Angel*	*Contratista*
Revisado por:	*Cindy Rojas Neira*	*Contratista*
Aprobado por:	*Cris Encarnación Reyes Gómez*	*Directora de Contratación (E)*
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.		