

	SOLICITUD DE ADICIÓN Y PRÓRROGA		CÓDIGO: AP-CT-F-77-01
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN: 1
	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., 26 de junio 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	BYS OC 008-2026
6. NOMBRE CONTRATISTA	SIO SAS
7. NIT/CÉDULA	830-080-052-5
8. OBJETO	Adquisición de hornos microondas para las áreas de bienestar de las diferentes sedes de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E
9. VALOR INICIAL	\$ 8.282.400
10. NÚMERO Y VALOR ADICIONADO	Adición No. 1 por valor de \$ 8,500,000 de fecha de 13/06/2026
11. VALOR FINAL	\$ 16.782.400
12. VALOR A ADICIONAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	0
13. PLAZO INICIAL	3 MESES
14. NÚMERO Y TIEMPO PRORROGADO	
15. PLAZO FINAL	7/07/2026
16. PLAZO A PRORROGAR CON LA PRESENTE SOLICITUD	HASTA 7/12/2026
17. JUSTIFICACIÓN	Justificación de la prórroga La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. presta servicios de salud en jornadas continuas y en turnos rotativos, lo que implica que un número significativo de colaboradores debe realizar la ingesta de sus alimentos dentro de las instalaciones institucionales, en horarios diurnos, nocturnos, fines de semana y días festivos. En este contexto, disponer de hornos microondas en las áreas de descanso y zonas de alimentación contribuye a que los servidores puedan calentar sus alimentos de manera segura, oportuna y adecuada, favoreciendo hábitos de autocuidado y alimentación saludable, en coherencia con los programas de bienestar, salud y entorno laboral saludable contemplados por la entidad. Lo anterior teniendo en cuenta el Acuerdo 026 de 2024 por el cual se unifica el estatuto de contratación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., según lo establecido en el artículo 18 de las adiciones a los contratos y en su artículo 19 Prórroga a los contratos.

Cordialmente,

18. JOSE EMIGDIO GUTIERREZ REINA Cargo: Director Administrativo (E)	N/A 19. ING. ERIKA PAOLA ROJAS URREGO VoBo. Dirección Financiera (En caso de solo prórroga no será necesario esta firma)
--	---

20. ING. JOSE EMIGDIO GUTIERREZ REINA VoBo. Dirección Administrativa

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

Handwritten signature and date:
2026/07/03

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

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No de contrato u orden de servicio:	BYS OC 008-2026	Fecha Contrato dada:	8/04/2026
Nombre del contratista:	SIO SAS	NIT/ N° Identificación:	830.080.652-5
Objeto:	ADQUISICIÓN DE HORNOS MICROONDAS PARA LAS ÁREAS DE BIENESTAR DE LAS DIFERENTES SEDES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		
TIPO DE CONTRATO:	ORDEN DE COMPRA		

Datos del Contrato	CDP		CRP		Valor del Contrato
	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	
Inicial	440	19/03/2026	15802	7/04/2026	\$ 8.282.400
Cancelación No.					
Otrosi adición No.					
Otrosi adición No.					
				Valor Total contrato	\$ 8.282.400

Plazo del Contrato	
Plazo (Meses y Días):	90 días
Inicio:	
Otrosi prórroga No.	
Otrosi prórroga No.	
Otrosi prórroga No.	
Terminación:	7/07/2026

* 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
Desde el 8 de abril hasta el 07 de julio 2026	9/03/2026	FE 608	\$ 8.282.400	\$ 1.322.400	\$ 8.282.400	\$ 8.282.400	\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
							\$ -	
Valor total ejecutado					\$ 8.282.400	\$ 8.282.400	\$ -	

Nombre del Supervisor:	JOHANNA PATRICIA RODRIGUEZ GOMEZ
Unidad de Servicios de Salud y área:	Dirección Gestión de Talento Humano

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: FE 608

Nota: En caso de incumplimiento, no certificar e indicar lo pertinente de manera oficial a la Oficina Jurídica			
Porcentaje de Ejecución en Dinero:	100%	Porcentaje de Ejecución en Tiempo:	100%

Johanna Rodriguez

Firma del Supervisor del Contrato