Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-77
		VERSIÓN: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA: 1 DE 2
		FECHA: 08/07/2026

1. **FECHA DE SOLICITUD:** 30 de septiembre de 2026

2. **TIPO DE CONTRATO:**

ORDEN		CONTRATO	X	MARQUE CON UNA (X) SEGÚN CUANTÌA

3. DOCTOR (A) **VICTORIA EUGENIA MARTÍNEZ PUELLO**

4. **TIPO DE MODIFICACIÓN:**

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

lava jaja
Digital
11/10/2026
11:28

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

5. Nº ORDEN / CONTRATO	CPS B Y S 227-2025
6. NOMBRE CONTRATISTA	ASISS GLASS G Y N S.A.S.
7. NIT/CÉDULA	900.999.575-5
8. OBJETO	Prestar el servicio de mantenimiento integral de puertas, rejas, ventanas y marquetería metálica en las diversas unidades que conforman la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
9. CORREO ELECTRONICO	asissglass@hotmail.com
10. PLAZO INICIAL	Tres (3) meses
11. VALOR INICIAL	$77'412.797
12. PLAZO FINAL	4 de octubre de 2026

13. MODIFICACIONES ANTERIORES

Fecha	Nº DE OTROSI	TIPO DE MODIFICACIÓN
1º de abril de 2026	1	Prórroga por tres (3) meses, desde abril 5 de 2026 hasta el 4 de julio de 2026
3 de julio de 2026	2	Prórroga por tres (3) meses, desde julio 5 de 2026 hasta el 4 de octubre de 2026

14. JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN SOLICITADA

El mantenimiento de elementos estructurales como puertas, rejas, ventanas y marquetería metálica implica intervenciones complejas que requieren un tiempo específico de ejecución, dada la naturaleza del trabajo y la necesidad de minimizar el impacto sobre las operaciones diarias de los centros de salud. Las tareas de sustitución y reparación deben realizarse de acuerdo con los procedimientos técnicos que aseguren la integridad de la infraestructura y la seguridad del personal y pacientes, lo que ha generado la necesidad de un ajuste en los plazos inicialmente establecidos

A pesar de que el avance de la ejecución del contrato ha sido significativo, con un cumplimiento cercano al 96% del total de las actividades, aún persisten trabajos técnicos que requieren un tiempo adicional para garantizar su correcta ejecución. Estos trabajos incluyen la instalación final de componentes esenciales y ajustes que no deben realizarse de forma apresurada para evitar riesgos en la seguridad estructural.
El contrato inició el 5 de enero de 2025, con una duración inicial de tres (3) meses, y fue objeto de dos (2) prórroga de tres (3) meses, cada una, para un término de tiempo total de vigencia incluido el inicial de nueve (9) meses, lo cual representa un 99% de cumplimiento.
Presupuestalmente el contrato se suscribió en un valor inicial de $77'412.797, de los cuales se ha certificado un total de $19'662.527.[58], correspondiente al 25% del valor total, contando con un saldo disponible es de $57'750.269.[42]
Teniendo en cuenta la necesidad de dar continuidad a las actividades previstas en el objeto contractual y considerando que la fecha de vencimiento actual es el 4 de octubre de 2026, se solicita la aprobación de una prórroga por tres (3) meses, en cumplimiento de lo establecido en el Art. Nº19 del Acuerdo Nº026 de 2024, y con el fin de garantizar la adecuada finalización del contrato.

15. SUPERVISOR:

Nombre: ING. JOSE EMIGDIO GUTIÉRREZ REINA
Cargo: Director Administrativo (e)

16. APOYO A LA SUPERVISIÓN (Si aplica)

N. A.

Nombre:
Cargo:

17. NOMBRE DEL INTERVENTOR (Si aplica)

N. A.

Nombre:
Cargo:

18. RESPONSABLE FINANCIERO Vº Bº Área Financiera (Para adición)

N. A.

Nombre: ING. ERIKA PAOLA ROJAS URREGO
Cargo: Directora Financiera

19. DIRECTOR / JEFE DE OFICINA

Nombre: ING. JOSE EMIGDIO GUTIÉRREZ REINA
Cargo: Director Administrativo (e)

Secretaría de Salud 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	CODIGO : AP-CT-F-52
		VERSION : 4
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PAGINA : 1 DE 1
		FECHA: 10/03/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

N° de contrato u orden de servicio:	CPS B Y S 227-2025	**Fecha Contrato d/m/a**	22 de diciembre de 2025
Nombre del contratista:	ASISS GLASS G Y N S.A.S.	**NIT/ N° Identificación**	900.999.575-5
Objeto:	Prestar el servicio de mantenimiento integral de puertas, rejas, ventanas y marquetería metálica en las diversas unidades que conforman la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios		

Datos del Contrato	CDP		CRP		Valor del Contrato
	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	
Inicial	1205	29-ago-2025	63326	22-dic-2025	$ 77.412.797
Otrosí Adición N°1	-	-	-	-	$ 0
Otrosí Adición N°2	-	-	-	-	$ 0
Otrosí Adición N°3	-	-	-	-	$ 0
				Valor Total Contrato	**$ 77.412.797**

Plazo del Contrato	
Plazo (Meses y Días):	3 Meses
Inicio *	5 de enero de 2026
Otrosí Prórroga N°1	3 Meses
Otrosí Prórroga N°2	3 Meses
Otrosí Prórroga N°3	-
Terminación *	4 de octubre de 2026

* Indicar en dd/mm/aaaa

EJECUCÍON 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
Enero de 2026	23-febrero-2026	ASS 941	$ 6.049.940	$ 1.149.488,60	$ 7.199.428,60	$ 7.199.428,60	$ 70.213.368,40	Hospital de Engativá
Enero de 2026	24-febrero-2026	ASS 946	$ 582.002	$ 110.580,38	$ 692.582,38	$ 692.582,38	$ 69.520.786,02	Hospital Fray Bartolomé
Abril de 2026	20-mayo-2026	ASS 1068	$ 6.049.940	$ 1.149.488,60	$ 7.199.428,60	$ 7.199.428,60	$ 62.321.357,42	Urgencias Hospital de Suba
Junio de 2026	25-agosto-2026	ASS 1205	$ 3.841.250	$ 729.837,58	$ 4.571.088,00	$ 4.571.088,00	$ 57.750.269,42	CS Española
Valor Total Ejecutado					**$ 19.662.527,58**	**$ 19.662.527,58**	**$ 57.750.269,42**	

Nombre del Supervisor:	ING. JOSÉ EMIGDIO GUTIÉRREZ REINA
Unidad de Servicios de Salud y área:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA (E)

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: ASS 1205

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

Porcentaje de Ejecución en Dinero:	25%	**Porcentaje de Ejecución en Tiempo:**	99%

Firma del Supervisor del Contrato