14

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO	CÓDIGO: AP-IA-FT-009 VERSIÓN: 02 FECHA: 2018-01-19

Fecha de Solicitud (A/M/D):	2018-05-24	No Contrato / OPS	PS 2310 2018

DATOS DE LA SOLICITUD

Contratista:	CLARA INES DIAZ GOMEZ - CC 51961254
Objeto:	APOYO Y SOPORTE A LA GESTION DEL PROCESO DE FACTURACION - REVISOR DE CUENTAS

Adición:	X	**Valor:**	$ 135.484
Prorroga:		**Tiempo:**	NO SE MODIFICA
Otro (*)	-		

*** DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN**

1) SE REALIZA ADICION AL PS 2310 2018 POR VALOR DE $135.484

JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN

La Coordinación de Facturación requiere la continuidad del APOYO Y SOPORTE A LA GESTION DEL PROCESO DE FACTURACION - REVISOR DE CUENTAS para desarrollar las labores propias del área de acuerdo a lo establecido en el Manual de Procesos y Procedimientos, macroproceso Gestión Financiera, que garantice el cumplimiento de la normatividad vigente.
Contratista a quien el contrato inicial salió por menor valor.

FIRMAS	**Nombre y Firma del Supervisor:**	MARLENY RAMOS GUERRA
	VoBo. Subgerente Corporativo/o Servicios:	KEMER RAMIREZ CARDENAS
	Firma Gerente:	MARTHA YOLANDA RUIZ VALDÉS
	Elaborado por:	MILENA LEON LARA

J - 2252