Comunicación Electrónica

Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

(•) Interno ( ) Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

*ALEXANDRA MILENA PALACIO FUENTES

Código Dependencia Destinatario	Dependencia Destinatario
81040	GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

Código Regional Destinatario	Regional Destinatario
8	ATLANTICO

Email Destinatario

APALACIO@SENA.EDU.CO

Fecha	Radicado	NIS
30/12/2021 10:18:50 a. m.	08-9-2021-026733	2021-02-454660

Asunto

Asunto *
SOLICITUDES SENA

Descripción del Asunto *
SOLICITUD DE MODIFICACIÓN CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.2990829 ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

Texto

*

Señor(a):
ALEXANDRA PALACIO FUENTES
Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

Asunto:Solicitud de modificación contrato No. CO1.PCCNTR.2990829 ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

Reciban un cordial saludo del despacho de la Dirección Regional Atlántico del SENA, me permito solicitar a su dependencia el inicio del trámite de modificación contractual del siguiente contrato conforme a la justificación y demás documentos soportes aportados por el supervisor.

CONTRATO No: CO1.PCCNTR.2990829 del 2021

OBJETO: Contratar tres (3) entidades de alta complejidad médica para la prestación de los servicios integrales de salud que incluya atención de urgencias, hospitalización, intervenciones quirúrgicas, dispositivos y medicamentos, procedimientos derivados de los anteriores servicios y de los remitidos por consulta externa del SMA a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Atlántico.

TIPO DE CONTRATO: Prestación de servicios.
CONTRATISTA: ORGANIZACIÓN CLÍNICA GENERAL DEL NORTE S.A.
NIT: 890.102.768 – 5
FECHA DE SUSCRIPCIÓN 04/11/2021
FECHA DE INICIO: 09/11/2021
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO: 31 de diciembre de 2021
PLAZO ACTUAL DE EJECUCIÓN 31 de diciembre de 2021
VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $400.000.000
TIPO DE MODIFICACIÓN Y CANTIDAD: Adición y ampliación del plazo de ejecución en 180 días.
SOLICITUD Adicionar al contrato No. CO1.PCCNTR.2990829 de 2021, la suma de CIENTO SETENTA Y OCHO MILLONES SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE ($178.063.532) incluido IVA, el cual queda como valor total después de la adición de QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MILLONES SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS ($578.063.532) y prorrogar su ejecución hasta el 30 de junio de 2022, o hasta que se agote el presupuesto destinado para ello, lo que ocurra primero.

Conforme a lo anterior, anexo los siguientes documentos:

1. Formato informe de supervisión para modificaciones – bienes o servicios.
2. CDP

Cordialmente,

Jacqueline Rojas Solano
Directora Regional SENA Atlàntico

Remitente

Código Dependencia Remitente
81010

Dependencia Remitente
DESPACHO DIRECCION REGIONAL

Código Regional Remitente
8

Regional Remitente
ATLANTICO

Funcionario Remitente
* JACQUELINE ROJAS SOLANO

Email Remitente
JACQUELINE.ROJAS@SENA.EDU.CO

Anexos (2)

Document Name	Attachment Type
CDP COMPLEJIDAD MEDICA .XLSX 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2021-026733 - NIS: 2021-02-45	Anexo Respuestas Internas
INFORME DE SUPERVISIÓN - ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Intern	Anexo Respuestas Internas

Copias Internas

Copias Externas

Nombre Destinatario
LUIS FERNANDO RODRIGUEZ

Email Destinatario
LFRODRIGUA@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario
MARIA BOHORQUEZ

Email Destinatario
MJBOHORQUEZ@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario
JENIFER IBARRA

Email Destinatario
JIBARRAC@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario
MARYURYS CARROLL

Email Destinatario
MCCARROLL@SENA.EDU.CO

Asociar a otras comunicaciones

N.I.S	No. Radicado Relacionado