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 10:08:01 a. m.	08-9-2021-026730	2021-02-454610

Asunto

Asunto *
SOLICITUDES SENA

Descripción del Asunto *
SOLICITUD DE MODIFICACIÓN NO.1 DEL CONTRATO CO1.PCCNTR.2790210

Texto

*

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

Asunto: Solicitud de modificación No.1 del contrato CO1.PCCNTR.2790210

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.2790210 del 2021
OBJETO: Contratar la prestación de servicios de salud para la atención especializada en cardiología código USNPSC 85121603, para los beneficiarios del servicio médico asistencial que sean remitidos por los médicos asesores de la entidad, durante la vigencia 2021.

TIPO DE CONTRATO: Prestación de servicios.
CONTRATISTA: CARDIODIAGNOSTICO S.A.
NIT: 800.218.024 - 6
FECHA DE SUSCRIPCIÓN 26/08/2021
FECHA DE INICIO: 30/08/2021
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO: 31 de diciembre de 2021
PLAZO ACTUAL DE EJECUCIÓN 31 de diciembre de 2021
VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $10.000.000
TIPO DE MODIFICACIÓN Y CANTIDAD: Ampliación del plazo de ejecución en 90 días.
SOLICITUD Prorrogar el plazo de ejecución hasta el 31 de marzo de 2022, o hasta que se agote el presupuesto destinado para ello, lo que ocurra primer

Conforme a lo anterior, anexo los siguientes documentos:

1. Formato informe de supervisión para modificaciones - bienes o servicios
2. Relación de pagos
3. 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 (3)

Document Name	Attachment Type
CDP CARDIOLOGIA .XLSX 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2021-026730 - NIS: 2021-02-454610 -	Anexo Respuestas Internas
RELACION_PAGOS CARDIODIAGNOSTICO S.A A DIC 28.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2021-026	Anexo Respuestas Internas
INFORME DE SUPERVISIÓN - CARDIODIAGNOSTICO S.A_.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2021-	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