Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	SOLICITUD DE ADICIÓN Y PRORROGA	Versión:	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	1/10/2018	
		Código:	18-02-FO-0010	

1.	ORDEN		CONTRATO	X	MARQUE CON UNA (X) SEGÚN CUANTIA

2. Bogotá D.C., MAYO 17 DE 2019

3. Doctor (a) YULIETH LOPEZ RETAMOSO

4.	ADICION		PRORROGA	X	MARQUE CON UNA (X)

De manera atenta, solicito se tramite el proceso con la información relacionada a continuación:

5. No. ORDEN/ CONTRATO	CONTRATO No. 5251 DE 2018
6. NOMBRE CONTRATISTA	FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA
7. NIT/CEDULA	830.018.535-9
8. OBJETO	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD
9. VALOR A ADICIONAR	
10. PLAZO A PRORROGAR	UN (1) MES CONTADO A PARTIR DEL 01 DE JUNIO DE 2019
11. JUSTIFICACIÓN	QUE LA SUBRED REQUEIRE GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS DE USO HOSPITALARIO Y AMBULATORIO PARA LA ATENCION DE SUS PACIENTES. QUE EL CONTRATO 5251 DE 2018 TIENE COMO OBJETO EL SUMINISTRO SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD. QUE EL COSTO PROMEDIO MENSUAL DE LOS INSUMOS INCLUIDOS EN EL CONTRATO 5251 DE 2018 ES DE $40.000.000 QUE A LA FECHA EL CONTRATO No. 5251 DE 2018 TIENE UNA EJECUCIÓN DEL 75% Y TIENE COMO FECHA DE FINALIZACION EL 31 DE MAYO DE 2019 QUE POR LO ANTERIOR SE HACE NECESARIO PRORROGAR EL CONTRATO 5251 DE 2018 UN (1) MES CONTADOS A PARTIR DEL 01 DE JUNIO DE 2019

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO FONSECA SAMACA
12. Nombre del Supervisor
Cargo: Profesional Universitario Recursos Físicos

DAVID VARGAS QUINTERO
13. Nombre del Director
VoBo. Director Administrativo

15. Anexo: Dos (2) folios.

Recib 21/05/19

1. Se debe marcar espacio dependiendo el tipo de contrato
2. Se debe colocar la fecha de la solicitud formato dia/mes/año
3. Se debe dirigir a nombre del gerente.
4. Se coloca el número y año del contrato
5. Se coloca el nombre del contratista
6.Se coloca el número de nit o cedula del contratista
7.(Describir clausula, los items,cantidades y demás aspectos objeto de la modificación. Redactar la modificación)
8. La solicitud debe venir firmada por el supervisor del contrato
9. El formato debe pasar por el Visto bueno de la subgerencia administrativa para su aprobación.
10. Se debe adjuntar el formato certificación de ejecución de actividades