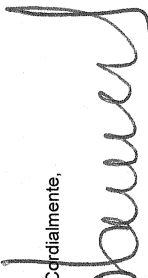


	SOLICITUD DE ADICIÓN Y/O PRORROGA		Versión: 2	
			Fecha de aprobación: 04/04/2017	
			Código: 15-02-FO-0003	

1. ☒ ORDEN		☐ CONTRATO	☐ MARQUE CON UNA (X) SEGUN CUANTIA	
2. Bogotá D.C., Agosto De 2019				
3. Doctor (a) <u>VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO</u>				
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	5279-2018			
6. NOMBRE CONTRATISTA	SUPLESALUD IPS INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD S.A.S			
7. NIT/CEDULA	805.029.546-6			
8. OBJETO	Suministro de dispositivos medico quirurgicos hospitalarios, necesarios para la normal prestación del servicio de salud.			
9. VALOR ADICIONAR	N/A			
10. PLAZO A PRORROGAR	QUINCE (15) DÍAS CALENDARIO			
11. JUSTIFICACION	Con el fin de garantizar el suministro de insumos de material medico quirurgico para la prestación de servicios a los usuarios de la Subred Integrada De Servicios de Salud Sur Occidente ESE, es necesario prorrogar el siguiente contrato.			
Cordialmente,  DAVID VARGAS QUINTERO Director Administrativo				
10. Anexó: ____ (_) folios.				

*24.04.17
10:47
Vargas
Quintero*