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., ABRIL 04 DE 2019

3. Doctor (a) VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO

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. 5244 DE 2018
6. NOMBRE CONTRATISTA	COLOMBIAN MEDICARE S.A.S
7. NIT/CEDULA	800.192.101-0
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	UNO Y MEDIO (1,5) MESES CONTADOS A PARTIR DEL 16 DE ABRIL 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 5244 DE 2018 TIENE COMO OBJETO EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD. QUE A LA FECHA EL CONTRATO No. 5244 DE 2018 TIENE UNA EJECUCIÓN DEL 68% Y TIENE COMO FECHA DE FINALIZACION EL 15 DE ABRIL DE 2019 QUE POR LO ANTERIOR SE HACE NECESARIO PRORROGAR EL CONTRATO 5244 DE 2018 EN UNO Y MEDIO (1,5) MESES CONTADOS A PARTIR DEL 16 DE ABRIL 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.

1. Se debe marcar espacio dependiendo el tipo de contrato
2. Se debe colocar la fecha de la solicitud formato día/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

R/ Martha R.
09-04-19
7:15 am