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
81040

Dependencia Destinatario
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

Código Regional Destinatario
8

Regional Destinatario
ATLANTICO

Email Destinatario
APALACIO@SENA.EDU.CO

Fecha
28/12/2023 07:45:11 p. m.

Radicado
08-9-2023-034259

NIS
2023-02-575287

Asunto

Asunto *
SOLICITUDES SENA

Descripción del Asunto *
SOLICITUD DE MODIFICACIÓN NO. 2 DEL CONTRATO CO1.PCCNTR.4830732

Texto

*

Señora
Alexandra palacio Fuentes
Coordinadora Grupo Mixto de Apoyo Administrativo
SENA- Atlántico
Barranquilla, Atlántico.

Estimada Sra. Alexandra,

Asunto: Solicitud de modificación No. 2 del contrato CO1.PCCNTR.4830732

De la manera más atenta autorizo para el trámite de modificación contractual del siguiente contrato:

CONTRATO No: CO1.PCCNTR.4830732 del 2023

OBJETO: Contratar la prestación de servicios profesionales de salud para la atención especializada en PSIQUIATRIA, para los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial que sean remitidos por los médicos asesores de la entidad.

TIPO DE CONTRATO: Prestación de servicios.

CONTRATISTA: CENTRO TERAPEUTICO RE-ENCONTRARSE S.A.S.

NIT: 900438572 - 7

FECHA DE SUSCRIPCIÓN:3/04/2023

FECHA DE INICIO: 10/04/2023

PLAZO INICIAL DEL CONTRATO: 30/12/2023

PLAZO ACTUAL DE EJECUCIÓN: 30/12/2023

VALOR ACTUAL: $30.000.000

TIPO DE MODIFICACIÓN Y CANTIDAD: PRORROGA HASTA 31 DE MARZO DE 2024

SOLICITUD: Prorrogar su ejecución hasta el 31 de marzo de 2024, o hasta que se agote el presupuesto destinado para ello, lo que ocurra primero y en ese mismo sentido se recomienda al ordenador del gasto la constitución de la reserva presupuestal de los recursos conforme a lo señalado en el informe de supervisión.

Conforme a lo anterior, anexo los siguientes documentos:

1. Formato Informe de supervisión para modificaciones - bienes o servicios.
2. Relación de pagos
3. Justificación para la constitución de reserva presupuestal.

Cordialmente;

Victor Fabian Arbelaez Torrejano
Director Regional SENA Atlantico (E)

Remitente

Código Dependencia Remitente
81010

Dependencia Remitente
DESPACHO DIRECCION REGIONAL

Código Regional Remitente
8

Regional Remitente
ATLANTICO

Funcionario Remitente
* (E) VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO

Email Remitente
VFARBELAEZT@SENA.EDU.CO

Anexos (4)

Document Name	Attachment Type
RELACION DE PAGOS REENCONTRARSE.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2023-034259 - NIS: 202	Anexo Respuestas Internas
INFORME DE SUPERVISIÓN PARA MODIFICACIONES - CENTRO TERAPÉUTICO REENCONTRARSE SAS.PDF 01-MAIL-Anexos	Anexo Respuestas Internas
JUSTIFICACION DE CONSTITUCION DE RESERVA PRESUPUESTAL 2023.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - N	Anexo Respuestas Internas
RV_ ON BASE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN NO_ 2 DEL CONTRATO CO1_PCCNTR_4830732 - CENTRO TERAPEUTICO RE-E	Anexo Respuestas Internas

Copias Internas

Copias Externas

Nombre Destinatario *
JENIFER IBARRA

Email Destinatario *
JIBARRAC@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *
MARIA BOHORQUEZ

Email Destinatario *
MJBOHORQUEZ@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *
JACQUELINE ROJAS

Email Destinatario *
JACQUELINE.ROJAS@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *
MARYURYS CARROLL

Email Destinatario *
MCCARROLL@SENA.EDU.CO

Asociar a otras comunicaciones

N.I.S	No. Radicado Relacionado