Comunicación Electrónica

Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

(•) Interno ( ) Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

* DIANA PATRICIA GIRALDO GOMEZ

Código Dependencia Destinatario	Dependencia Destinatario
171040	GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

Código Regional Destinatario	Regional Destinatario
17	CALDAS

Email Destinatario

DPGIRALDOG@SENA.EDU.CO;AJCARDONAR@SENA.EDU.CO;DLVALENCIA@SENA.EDU.CO

Fecha	Radicado	NIS
12/20/2024 09:27:07 AM	17-9-2024-025533	2024-02-547826

Asunto

Asunto *
TRAMITE DE PAGO

Descripción del Asunto *
LIQUIDACION CONTRATO CO1.PCCNTR.5244773 DE 2023

Texto

*
Cordial saludo,

El director regional, autoriza el registro presupuestal del gasto para liquidar el contrato CO1.PCCNTR.5244773 DE 2023 con los siguientes datos:

NOMBRE DEL PROVEEDOR: SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD-SES
NIT. 890807591-5
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMBULATORIA, HOSPITALARIA Y DE URGENCIAS PARA EL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DE LA REGIONAL CALDAS O DE OTRAS REGIONALES QUE TENGAN SU LUGAR DE DOMICILIO EN LA CIUDAD. - INCLUYENDO LAS ESPECIALIDADES DE UCI NEONATAL, ATENCIÓN A LA MATERNIDAD Y EL RECIÉN NACIDO, MEDICINA NUCLEAR, ESPIROMETRÍA, INSERCIÓN DIU Y OBSTETRICIA.LOTE 2

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $146.000.000

VALOR EJECUTADO: $144.608.787

VALOR POR LIBERAR A FAVOR DEL SENA: $1.391.214

CDP: 9523 DEL 8 JUNIO 2023

REP: 44523 DEL 28 JULIO 2023

DEPENDENCIA: Dirección Regional

Enlace del proceso:
https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.4722425&isFromPublicArea=True&isModal=False

Cordialmente,

Oscar Andrés Maldonado Mora
Director Regional Caldas

Remitente

Código Dependencia Remitente
171010

Dependencia Remitente
DESPACHO DIRECCION REGIONAL

Código Regional Remitente
17

Regional Remitente
CALDAS

Funcionario Remitente
* (E) OSCAR ANDRES MALDONADO MORA

Email Remitente
OMALDONADOM@SENA.EDU.CO;AACEVEDO@SENA.EDU.CO;AMRIVERAC@SENA.EDU.CO

Anexos (4)

Document Name	Attachment Type
1- GCCON-F-027ACTADELIQUIDACIONV02 SES (2) (1) (1) (1) (1).PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - N	Anexo Respuestas Internas
2- GCCON-F-030 INFORME FINAL SUPERVISION V2 (SES.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-	Anexo Respuestas Internas
CER-5672-24 CERTIFICADO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES JULIO 2024 - SES HOSPITAL DE (2).PDF	Anexo Respuestas Internas
RELACION PAGOS 2023-2024.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-025533 - NIS: 2024-02-54	Anexo Respuestas Internas

Copias Internas

Copias Externas

Nombre Destinatario*
.

Email Destinatario*
MARESTREPO@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario*
.

Email Destinatario*
MAALVAREZM@SENA.EDU.CO

Asociar a otras comunicaciones

N.I.S	No. Radicado Relacionado