

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

INFORME DE SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

CÓDIGO: AP-CT-F-30-02

VERSIÓN : 2

PÁGINA : 1 DE 3

FECHA : 30/10/2018

7

ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	080/2019	FECHA DE INFORME	23 MAYO 2019
OBJETO DEL CONTRATO	SE REQUIERE CONTRATAR SUMINISTRO DE MATERIAL DE PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA, CIRUGÍA DE TÓRAX, CIRUGÍA DE MANO, CIRUGÍA ARTROSCÓPICA, TRAUMA, CIRUGÍA COLUMNA, CIRUGÍA MAXILOFACIAL, CIRUGÍA DE OTORRINOLARINGOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, DENTRO DE LOS NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS SUBREDES INTEGRADAS	TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO
CONTRATISTA	SMITH NEPHEW COLOMBIA S.A.S	NIT	900.124.455-5
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIONES	Calle 100 # 7 - 33 Torre 1 Piso 3	CORREO ELECTRÓNICO	alejandra.gonzalez@smith-nephew.co
SUPERVISOR	JENNY MARCELA MUÑOZ C	CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	3 MESES	TIEMPO PRORROGADO	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	15/04/2019	FECHA PRESUNTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	14/07/2019
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 75.000.000	VALOR ADICIONADO EN EL CONTRATO	

I. TIPO DE MODIFICACION CONTRACTUAL SOLICITADA

ADICIÓN

☐

PRORROGA

X

OTRO (*)

☐

VALOR

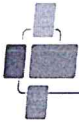
TIEMPO

5 MESES

II. JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN CONTRACTUAL

SE REQUIERE PRORROGAR A EL CONTRATO 080/2019 CON EL FIN DE GARANTIZAR LA CONTINUIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MATERIAL DE PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA, CIRUGÍA DE TÓRAX, CIRUGÍA DE MANO, CIRUGÍA ARTROSCÓPICA, TRAUMA, CIRUGÍA COLUMNA, CIRUGÍA MAXILOFACIAL, CIRUGÍA DE OTORRINOLARINGOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, DENTRO DE LOS NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

924
2905-19
9.11
A. J. J. J.
2405

 <p>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.</p>	INFORME DE SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	CÓDIGO: AP-CT-F-30-02
		VERSIÓN : 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA : 2 DE 3
		FECHA : 30/10/2018

III. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES DEL CONTRATO
EN REORGANIZACIÓN, HA DADO CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES PACTADAS EN EL CONTRATO 0807/2019

IV. ACTIVIDAD PRESUPUESTAL Y ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO

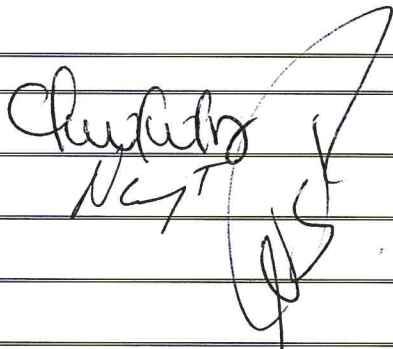
Ejecución Financiera del Contrato:

NRO ADICIÓN	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA CDP	CRP	FECHA CRP	VALOR TOTAL CONTRATO	NRO DE LA PRORROGA	FECHA DE LA PRORROGA	TIEMPO TOTAL DEL CONTRATO

Ejecución contable del contrato (facturas):

FECHA FACTURA	NRO. FACTURA	VALOR FACTURA	NRO. INGRESO ALMACÉN	SALDO POR EJECUTAR

V. SOPORTES:
NO APLICA

Nombre del Supervisor: JENNY MARCELA MUÑOZ CUERVO.	
Vobo Subgerente de Servicios de Salud. DRA. NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	
VoBo Gerencia YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ	
Fecha 23 MAYO 2019	