vence 11-07-19

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**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 : 1 DE 3
		FECHA : 30/10/2018

ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO			
CONTRATO No.	058/2019	**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	SUPLEMEDICOS S.A.S	**NIT**	811.041.784-3
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIONES	Calle 63 # 74 B-42 Bodega 11	**CORREO ELECTRÓNICO**	scasares@suplemedicos.com.co
SUPERVISOR	JENNY MARCELA MUÑOZ C	**CARGO**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	3 MESES	**TIEMPO PRORROGADO**	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	12/04/2019	**FECHA PRESUNTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**	11/07/2019
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 32.000.000	**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 058/2019 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.

(1)

29-05-19 9:16

925

29-05-19 9:

29-05-19

III. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES DEL CONTRATO

EL CONTRATISTA SUPLEMEDICOS EN REORGANIZACIÓN, HA DADO CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES PACTADAS EN EL CONTRATO 058/2019

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**	