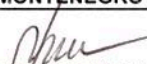
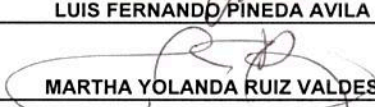


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                  |                    |                                                                               |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E</b><br><b>APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO</b><br><b>FORMATO SOLICITUD DE MODIFICACIÓN AL CONTRATO</b> |                    | <b>CÓDIGO: AP-IA-FT-009</b><br><b>VERSIÓN: 02</b><br><b>FECHA: 2018-01-19</b> |  |
| <b>Fecha de Solicitud (A/M/D):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2018-05-15                                                                                                                                                                       | <b>No Contrato</b> | PS 3371 2018                                                                  |  |
| <b>DATOS DE LA SOLICITUD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                  |                    |                                                                               |  |
| <b>Contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ANYELA ROCIO ROBLES RUIZ                                                                                                                                                         |                    |                                                                               |  |
| <b>Objeto:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | LICITUD DE PRORROGA Y ADICION A LA ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) N. PS 3371 2018<br>PRESTAR SERVICIOS TECNICOS DE APOYO EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 0083/2017, SUSCRITO CON EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE |                                                                                                                                                                                  |                    |                                                                               |  |
| <b>Adición:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Valor:</b>                                                                                                                                                                    | \$880.000          |                                                                               |  |
| <b>Prorroga:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Tiempo:</b>                                                                                                                                                                   | 22 DIAS            |                                                                               |  |
| <b>Otro (*)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                  |                    |                                                                               |  |
| <b>JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                  |                    |                                                                               |  |
| SOLICITUD DE PRORROGA Y ADICION A LA ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) N. PS 3371 2018<br>A PARTIR DEL 09 DE JUNIO DEL 2018 AL 30 DE JUNIO DE 2018<br><br>SE SOLICITA PARA DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS Y CONTENIDAS EN LOS LINEAMIENTOS DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 0083/2017 EN LA ADICIÓN DE RECURSOS N. 3 CON VIGENCIA ABRIL A JULIO DEL 2018 Y SUSCRITO CON EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                  |                    |                                                                               |  |
| <b>FIRMAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Nombre y Firma del Supervisor:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <br>LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA                                                           |                    |                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>VoBo, Subgerente Corporativo/o Servicios:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <br>LUIS FERNANDO PINEDA AVILA                                                              |                    |                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Firma Gerente:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <br>MARTHA YOLANDA RUIZ VALDES                                                               |                    |                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Elaborado por:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <br>JULY MARCELA BERNAL M                                                                    |                    |                                                                               |  |