

HOSPITAL MILITAR CENTRAL  	FORMATO: SOLICITUD DE ADICIÓN, PRORROGA, MODIFICACIÓN O SUSPENSIÓN DE CONTRATO		CÓDIGO: GJ-CNTO-PR-05-FT-01
	DEPENDENCIA: OFICINA JURIDICA – (CONTRATOS)		FECHA DE EMISIÓN: 11-12-2013
	PROCESO: GESTION JURIDICA Y DISCIPLINARIA		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI		PÁGINA 1 DE 3

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

Fecha: _____	Radicado No.: _____
--------------	---------------------

1. OBJETIVO

Marcar con X dependiendo del tipo de solicitud

Solicitud de: ADICIÓN _____ PRORROGA ☒ MODIFICACIÓN _____ SUSPENSIÓN _____ CONSTITUCIÓN RESERVA PRESUPUESTAL _____
 LIBERACIÓN DE SALDOS _____

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No.	265-2019
CONTRATISTA	FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S
OBJETO	"SUMINISTRO DE FORMULAS LACTEAS INFANTILES, COMPLEMENTOS Y SUPLEMENTOS NUTRICIONALES, BIBERONES Y MEZCLAS ENTERALES VIA Sonda PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS"
VALOR	\$ 19.801.056
TERMINO DE EJECUCIÓN	Diciembre 31 de 2019
FECHA DE INICIO	Octubre 25 de 2019
FECHA DE TERMINACIÓN	Diciembre 31 de 2019

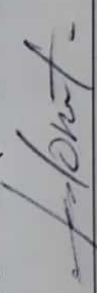
JUSTIFICACIÓN AMPLIA Y SUFICIENTE DE LA ADICIÓN, PRORROGA, MODIFICACIÓN, SUSPENSIÓN, CONSTITUCIÓN DE RESERVA PRESUPUESTAL Y/O LIBERACIÓN DE SALDOS

Se solicita prórroga de tiempo hasta el 30 de noviembre 2020, teniendo en cuenta que debido a la emergencia sanitaria COVID 19 el promedio de consumo de los productos enterales se disminuyó y así poder realizar la ejecución del saldo en su totalidad.

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

SOLICITUD DE ADICIÓN, PRORROGA, MODIFICACIÓN O SUSPENSIÓN DE CONTRATO		CODIGO	GJ-CNTO-PR-05-FT-01	VERSION	01
		Página:	2 de 3		

Valor inicial		Indicar la o las vigencias a las que corresponde discriminando su valor	2019
Valor adiciones anteriores	\$ 19.801.056	Fecha de suscripción:	
	\$	Fecha de suscripción:	
	\$	Fecha de suscripción:	
Valor total (con adiciones)	\$ 0		
Valor ejecutado a la fecha	\$ 0	Porcentaje en valor de ejecución a la fecha:	
Valor pagado a la fecha	\$ 0		
Saldo a la fecha	\$ 12.075.456		

INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD			
Valor adición solicitado	\$	¿El valor que se solicita supera el 50% del valor inicial del contrato?	SI ___ NO ___
Tiempo de prórroga	Noviembre 30 de 2020	¿El plazo de ejecución del contrato se encuentra vigente?	SI <u>X</u> NO ___
Tiempo de suspensión del contrato		Comentarios adicionales	
Modificación del contrato		Comentarios adicionales	
Valor solicitado constituir en Reserva Presupuestal	\$	Comentarios adicionales	
Valor solicitado para liberar	\$ 0	Comentarios adicionales	
Fecha de la solicitud:	Junio 2020	Supervisor del contrato	
Anexos: Certificado de Disponibilidad para efectos de la adición No. ___ de fecha ___ Oficio de solicitud aceptación al contratista No. ___ de fecha ___ Oficio de aceptación del contratista de fecha ___ Documentos que soportan la aceptación por parte del contratista (Certificado de Cámara y Comercio y RUT Actualizados)			
<div style="text-align: center;">  Nombre y firma del Supervisor del Contrato </div>			
Concepto del Ordenador del Gasto:			