



ADENDA 01
INVITACIÓN A COTIZAR No. 047- 2019 S.NTE
MODIFICACIÓN DEL CRONOGRAMA
12 de Abril de 2019

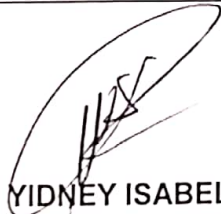
OBJETO:

"SE REQUIERE CONTRATAR KIT PARA PROCEDIMIENTOS DE PROLAPSO Y HEMORROIDES DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E".

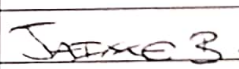
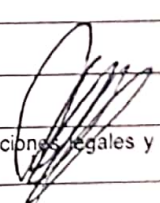
1. MODIFICACIÓN DEL CRONOGRAMA

En atención a la revisión minuciosa que se requiere para las evaluaciones se modifica la publicación de las evaluaciones así:

No.	ACTIVIDAD	FECHA
1	Publicación De Las Evaluaciones	15 de abril de 2019
2	Fecha de remisión comunicado aceptación de propuesta	Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la publicación de las evaluaciones


YIDNEY ISABEL GARCIA RODRIGUEZ
GERENTE

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

	Nombre	Cargo	Firma
Elaborado por	Jaime Alberto Barrera Martínez	Dirección de Contratación Compras.	
Proyectado por:	Luis Enrique Páez Falla	Dirección de Contratación Compras.	
Revisado por	Dra. Lidia Hemilet Cala Celis Dr.: Álvaro Galvis	Directora de Contratación Subgerente Corporativo (e)	
Aprobado por:	Dra. Yidney Isabel García Rodríguez	Gerente	
Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por lo tanto lo presentamos para la firma			