**HOSPITAL MILITAR CENTRAL**
**NIT: 830.040.256-0**

**ÁREA:**

| INFORMACIÓN CONTRACTUAL | |
|---|---|
| **1. CONTRATO NO.** | 0339/2021 |
| **2. NOMBRE DEL CONTRATISTA** | SORY LOREINY URREA GARCIA |
| **3. SUPERVISOR** | Mayor **Carolina Silva Henao** |
| **4. OBJETO CONTRACTUAL** | PRESTACION DE SERVICIOS COMO Auxiliar de Enfermería |
| **DECLARACIÓN DE INICIACIÓN** | |
| **5. FECHA DE INICIACIÓN** | 12/05/2021 |
| **6. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL Y FECHA** | 202121 12/05/2021 |
| **7. FECHA DE APROBACIÓN PÓLIZA** | NA |
| **8. VALOR DEL CONTRATO** | $9.863.950 |
| **9. PLAZO PACTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO** | Desde 12-mayo 2021 hasta el 31-Octubre-2021 |
| **AUTORIZACIÓN PARA SOLICITUD – ATENCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS** | |

| | | |
|---|---|---|
| **10. RESPONSABLE PARA SOLICITAR BIENES Y SERVICIOS POR PARTE DEL HOSPITAL.** | | Telefónico |
| | | Escrito |
| | | Correo electrónico |
| **11. RESPONSABLE PARA AUTORIZAR BIENES Y SERVICIOS** | Mayor **Carolina Silva Henao** | Telefónico |
| | | Escrito |
| | | Correo electrónico |
| **12.RESPONSABLE PARA ATENCIÓN A LA SOLICITUD DE BIENES Y SERVICIOS POR PARTE DEL CONTRATISTA** | | Telefónico |
| | | Escrito |
| | | Correo electrónico |
| **NOTA: cualquier modificación de esta acta deberá suscribirse mediante comunicación formal** | | |
| **FORMALIZACIÓN DEL ACTA** | | |
| **13. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR SE FIRMA PRESENTE ACTA, HOY:** | 12/MAYO/2021 | |
| **14. FIRMA DEL CONTRATISTA** | NOMBRE DEL CONTRATISTA<br>SORY LOREINY URREA GARCIA | |
| **15. FIRMA DEL SUPERVISOR** | Mayor **Carolina Silva Henao**<br>Oficial Superior en Comisión Administrativa<br>Permanente en la Administración Pública<br>Servicio de Enfermería<br>Hospital Militar Central<br>Supervisora Contrato | |