En el Municipio de Santa Rosa de Cabal, el día **CUATRO (04)** del mes de **OCTUBRE** del año **DOS MIL VEINTITRES (2023)** se reunieron en la **SUBGERENCIA ASISTENCIAL** las siguientes personas

NOMBRE COMPLETO	(*) OBRANDO EN CALIDAD DE
JULIAN MAURICIO TREJOS HERNANDEZ	Supervisor
DIANA MARIA DIAZ GONZALEZ	Apoyo a la Supervisión
SANDRA LORENA DIAZ GUERRERO	Contratista
(*) Supervisor; Apoyo a la Supervisión; Contratista; Representante Legal; Apoderado	

Con el propósito de dar inicio al contrato que a continuación se relaciona:

DATOS DEL CONTRATO	
CONTRATO	Prestación de Servicios Profesionales Especializados celebrado entre la ESE Hospital San Vicente de paúl de Santa Rosa de Cabal y Sandra Lorena Díaz Guerrero
NÚMERO CONTRATO	5424517 – (100-2023)
CONTRATISTA	SANDRA LORENA DIAZ GUERRERO
NRO DE IDENTIFICACION	53.041.641
FECHA DE SUSCRIPCION	OCTUBRE 04 de 2023
OBJETO	EL CONTRATISTA se obliga con la E.S.E. HOSPITAL a prestar los servicios especializados en Radiología según la demanda del servicio de Consulta Externa, Urgencias y Hospitalización de la Entidad y cumpliendo con las metas de oportunidad y calidad establecidas.
VALOR	VEINTI CINCO MILLONES DE PESOS MCTE ($25.000.000)
TERMINO DE EJECUCION	El plazo de ejecución será el que resulte de computar desde la suscripción del acta de inicio del contrato, lo cual deberá ocurrir al cumplimiento de los requisitos necesarios para la ejecución y hasta el TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2023, en razón al principio de anualidad presupuestal.
FORMA DE PAGO	La E.S.E HOSPITAL pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato mediante ACTAS PARCIALES y ACTA FINAL, cada uno por valor equivalente que resulte de multiplicar el número de procedimientos realizados durante el periodo objeto de facturación por la tarifa unitaria pacta por las partes.
NÚMERO DE CDP Y FECHA	No 218 - Septiembre 20 de 2023
NÚMERO DE RP Y FECHA	No 527 – Octubre 04 de 2023

GARANTIA SOLICITADAS	Cumplimiento – calidad del servicio – responsabilidad civil profesional
NÚMERO GARANTIAS	Póliza cumplimiento No 580 - 47 -994000082008 Responsabilidad Civil 62-03-101059688
ENTIDAD QUE LAS EXPIDE	Póliza cumplimiento Aseguradora Solidaria de Colombia – Póliza de responsabilidad civil Seguros del Estado
FECHA DE APROBACION	Póliza de cumplimiento Octubre 2 de 2023 -Responsabilidad Civil Febrero 20 de 2023

Verificados los anteriores datos, se fija como fecha de inicio y de terminación (en condiciones normales de ejecución), las que a continuación se relacionan:

FECHA DE INICIO	OCTUBRE 04 DE 2023
FECHA DE TERMINACION	DICIEMBRE 31 DE 2023

OBSERVACIONES
EL CONTRATISTA deberá presentar los documentos exigidos para la ejecución del contrato (constitución de garantías) dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del contrato, de no ser así la **E.S.E HOSPITAL** no podrá permitir continuar con la ejecución del contrato y deberá suspender su ejecución hasta que se acrediten los requisitos de ejecución

Para constancia se firma por las personas que en ella intervinieron.

	SUPERVISOR	**CONTRATISTA**
FIRMA		
NOMBRE COMPLETO	JULIAN MAURICIO TREJOS HERNANDEZ	SANDRA LORENA DIAZ GUERRERO

	APOYO A LA SUPERVISOR
FIRMA	Diana María Díaz G
NOMBRE COMPLETO	DIANA MARIA DIAZ GONZALEZ