ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	ACTA DE INICIO DE CONTRATO Y ORDEN	CO-CBS-FT-03 V1

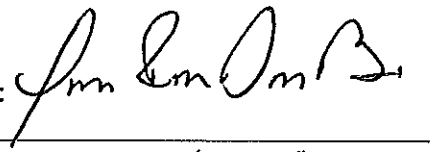
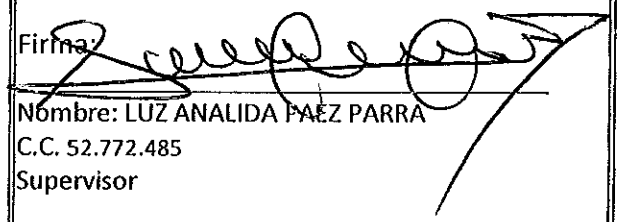
INFORMACIÓN GENERAL: CONTRATO 6153 DE 2022	
OBJETO DEL CONTRATO: BRINDAR ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO ESPECIALIZADO PARA EVALUAR, PLANIFICAR Y ACTUALIZAR LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS ASOCIADOS A LOS SISTEMAS DE GESTIÓN LAFT Y ANTISOBORNO A SABER, MATRIZ DE RIESGOS, MATRIZ DE SEGMENTACIÓN, MANUALES, POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS ASOCIADOS A SUBRED QUE PERMITA CON UNA GESTIÓN DEL SISTEMA DE RIESGOS LA/FT Y ANTISOBORNO EFICIENTE Y FÁCILMENTE EJECUTABLE.	
1.CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	**2.CONTRATISTA:** RISK CONSULTING COLOMBIA POR ACCIONES SIMPLIFICADA "RISK CONSULTING COLOMBIA S.A.S"
3.FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: 16/05/2022	**4.TIPO DE CONTRATO:** Prestación de servicios
5.PLAZO DE EJECUCIÓN: **DÍAS:** [ ] **MESES:** 6	***6. VALOR DEL CONTRATO*** **$25.900.000,00 SON: VEINTICINCO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE.**
7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO 03-06-2022	**8.FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO** 02-12-2022
9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO NO	**10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO** **$0,00 SON: ------**
OBSERVACIONES:	

A los **NUEVE (09)** días del mes de **JUNIO** del año **2022**, se reunieron el señor (a) **LUIS RAMIRO DÍAZ BRICEÑO,** identificado (a) con cedula de ciudadanía N° **79.798.686 de Bogotá**; actuando en calidad de Representante Legal de **RISK CONSULTING COLOMBIA POR ACCIONES SIMPLIFICADA "RISK CONSULTING COLOMBIA,** identificada con el NIT. **830.110.141 – 3** y el señor (a) **JOHN ALEJANDRO JARAMILLO SANTA**, identificado (a) con cedula de ciudadanía

N° 1.087.984.754 de Dosquebradas en calidad de Supervisor(es) designado(s) por la Gerencia de la Subred Sur, a fin de suscribir el acta de inicio del Contrato en referencia, según lo establecido en el contrato.

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EJECUCIÓN			
REQUISITOS	**SI**	**NO**	**N.A.**
Registro presupuestal	X		
Aprobación de póliza	X		

Para efectos legales, se firma en la ciudad de BOGOTA el día TRECE (13) del mes de JUNIO del año __

Firma:  Nombre: JOHN ALEJANDRO JARAMILLO SANTA C.C.1.087.984.754 Supervisor	Firma:  Nombre: LUIS RAMIRO DÍAZ BRICEÑO C.C. 79.798.686 Representante Legal
Firma:  Nombre: LUZ ANALIDA PAEZ PARRA C.C. 52.772.485 Supervisor	
Proyectó: Constanza Martin Martinez	

Indicaciones de diligenciamiento del formato

1. **Contratante: Nombre de la entidad o persona que contrata la prestación del servicio**
2. **Contratista: Nombre de la entidad o persona que cubre la prestación del servicio requerido**
3. **Fecha del contrato: Día, mes y año en que se realiza apertura del contrato.**
4. **Tipo de contrato: Modalidad de contrato según requerimiento**
5. **Plazo de ejecución: Fecha de término del contrato**
6. **Valor del contrato: Valor en Número y en letra del total del contrato.**
7. **Fecha de inicio del contrato: Dia, mes y año en que inicia el contrato**
8. **Fecha de terminación del contrato: Dia, mes y año de la terminación del contrato.**
9. **Existe pago anticipo y/p pago anticipado.**
10. **Valor del anticipo o pago anticipado: valor en números de los anticipos generados en la ejecución del contrato si hubiere lugar**