ACTA DE INICIO CONTRATO NUMERO 090

CONTRATO DE PRESTACIÓN:	SUMINISTRO
CONTRATANTE: **NIT**	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS NIT. 892.000.458-6
REPRESENTANTE LEGAL **NIT:** **CONTRATISTA** **C.C.:**	DISTRIBUCION COMERCIO Y TRANSPORTE SAN MARTIN S.A.S NIT. 822006352-7 REP/L LEIDY JOHANA GUARIN LONDOÑO C.C. 1.016.035.135 de Bogotá D.C
OBJETO:	SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE TIPO GASOLINA CORRIENTE, ACPM, ACEITES, GRASAS, LUBRICANTES Y REPUESTOS PARA TRANSPORTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS
VALOR:	VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS ($21.666.000) MONEDA LEGAL VIGENTE
FECHA INICIO	01 DE FEBRERO DE 2024
FECHATERMINACION	30 DE ABRIL DE 2024,HASTA AGOTAR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Y/O RECURSOS DISPONIBLES

En la ciudad de San Martin de los Llanos, Meta el Día primero (01) del mes de febrero de dos mil veinticuatro (2024) la Empresa **DISTRIBUCION COMERCIO Y TRANSPORTE SAN MARTIN S.A.S "DISCOTRASAM" NIT. 822.006.352-7** Representante Legal **LEIDY JOHANA GUARIN LONDOÑO Cedula** de Ciudadanía Número 1.016.035.135 de Bogotá D.C, actuando en su condición de CONTRATISTA y el doctor **HERNANDO HERNANDEZ SILVA,** obrando en calidad de representante legal y/o gerente o quien haga sus veces por LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS, con el fin de dar inicio al contrato de Prestación de Servicios Número **090 de 2024**

En constancia de lo anterior, se firma por quienes en ella intervinieron, el día primero (01) del mes de febrero de dos mil veinticuatro (2023)

EL CONTRATANTE

HERNANDO HERNÁNDEZ SILVA
Gerente

EL CONTRATISTA

DISTRIBUCION COMERCIO Y TRASNSPORTE SAN MARTIN SAS
NIT: 822.006.352-7
REP/L: LEIDY JOHANA GUARIN LONDOÑO
CC. No. 1.016.035.135 de Bogotá D.C

Reviso: Dra. Jeimmy Lizeth Fula Gomez - Subgerente	*Aprobó: Dr. Hernando Hernández Silva -Gerente*	*Digito: Lenny Johanna Malagón Guzmán Profesional de apoyo OPS*

HOSPITAL LOCAL DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS

HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN ESE

892,000,458

Tel: 6483035 Dir: CL 4 7 34

ORIGINAL

EVOLUCION MEDICA URGENCIAS

Imprime:JIAL 20230510 08:04

FOLIO 01000009

Fecha: May. 10/2023 Hora: 08:02 Regimen: SUBSIDIADO Fact: 000000 HAB

Nombre: ROJAS RUIZ SANAIR CC 21,202,627 Grp sang=O Rh=+

Edad: A059 F.Nac:1963/11/07 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Dir:CRA 3 N 11 B 15 LA CEIBA SAN MARTIN

Entidad: NUEVA EPS SA OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION TEL:3102465461

Tipo Afiliacion: SIN DETERMINAR Acompañante: ROJAS RUIZ

NOTA : MEDICO GENERAL OBSERVACION

PACIENET DERIVADA A CLINIOCA PRIMAVERA POR CRSITINA OPEREDORA DEL CRUE , SAL EN AMBULANCIA INST ITUCIKONAL CON MEDICO , DE IGUAL AMANERA SE IDN DICA SONDA FOLEY A LOBRE DRENAJE .CONTINAUIR CO N OXIGENO DURANTE EL TRALSADO

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

FORMULACION :

TIPO		DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.	
Farmacia	MQ800078	SONDA FOLEY PARA LIBRE DRENAJE 0	0	1.0 (uno)	INT
Ordenes Medicas	ZZ0065	OTRAS BOLSA DE CYSTOFLO		1.0 (uno)	INT
Ordenes Medicas	ZZ0065	OTRAS CATERISMO VESICAL AHORA		1.0 (uno)	INT
Farmacia	MQ800107	JERINGA X 10 CC 0	0	1.0 (uno)	INT

DIAGNOSTICO :

C029 TUMOR MALIGNO DE LA LENGUA, PARTE NO ESPECIFICADA

L088 OTRAS INFECCIONES LOCALES ESPECIFICADAS DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO

N19X INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA

CAUSA EXTERNA : ENFERMEDAD GENERAL

PERS.ATIENDE: MEDICO GENERAL

SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO

SINTOMATICO DE PIEL: NO

VICTIMA DE MALTRATO: NO

VICTIMA DE VIOLENCIA: NO

ENFERMEDAD MENTAL: NO

ENFERMEDAD ITS: NO

CANCER DE SENO: NO

CANCER DE CERVIX: NO

CITOLOGIA PREVIA NO



NRO FORMULA **2305100802101627**

ARTEAGA LOPEZ JOSE IGNACIO id: REG:79814163 MED. GENERAL