ACTA DE INICIO ACLARATORIA

CONTRATO O CONVENIO No. 8504467 DE 2025

ENTIDAD CONTRATANTE:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
CONTRATISTA:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE
IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA:	900.971.006-4
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar los servicios para la certificación de discapacidad y Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad- RLCPD en el marco de la Resolución 1197 de 2024 del Ministerio de Salud y Protección Social - SISS Norte E.S.E
VALOR DEL CONTRATO:	$ 443.189.530
FECHA DE INICIACIÓN:	07/11/2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	06/07/2026
CLASE DE CONTRATO O CONVENIO:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO

DATOS DE LA PÓLIZA			
NÚMERO	**ASEGURADORA**	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	**VALOR ASEGURADO**
33-44-101269208	Seguros del Estado S.A.	06-11-2025	$ 66.478.429,50

SUPERVISOR:	DIRECTOR TECNICO CODIGO 9 GRADO 7 DIRECCION DE PROVISION DE SERVICIOS DE SALUD

Para constancia se firma la presente acta por los que en ella intervienen, una vez leída y aprobada.

Dada en Bogotá D.C., a los siete (07) días del mes noviembre del año dos mil veinticinco (2025).

Nota: Se deberá verificar por el Supervisor que la vigencia de la garantía cubre el tiempo de ejecución conforme a lo previsto en el contrato o convenio, teniendo en cuenta la fecha de suscripción del acta de inicio o de lo contrario, deberá dejar constancia que la misma debe ser actualizada por el contratista en un plazo máximo de tres (03) días hábiles y cargarla en la plataforma (SECOP II), o entregarla en medio físico (SECOP I) en la Subdirección de Contratación, para que en cualquiera de los dos casos pueda ser aprobada.

Firmado digitalmente por Linda Victoria Ariza Romero

LINDA VICTORIA ARIZA ROMERO
Directora Provisión de Servicios de Salud
Director Técnico Código 9 Grado 7

VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO Firmado digitalmente por VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO Fecha: 2025.11.26 18:42:18 -05'00'

VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO
Gerente
Subred Integrada de Servicios de salud Norte ESE