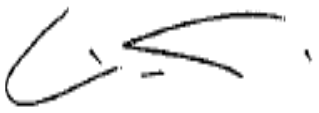
**HOSPITAL MILITAR CENTRAL**
**NIT: 830.040.256-0**

| ÁREA: |
|---|

| INFORMACIÓN CONTRACTUAL | |
|---|---|
| 1. CONTRATO NO. | 1423-2018 |
| 2. NOMBRE DEL CONTRATISTA | REMY IPS SAS S.A.S |
| 3. SUPERVISOR | Técnico: Gabriel Hernandez Kunzel<br>Económico: Rubby Herrera Maje<br>Jurídico: Angela Tierradentro |
| 4. OBJETO CONTRACTUAL | LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD PARA REHABILITACION EN FARMACODEPENDENCIA PARA PACIENTES DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM EN SITUACION DE DISCAPACIDAD MENTAL |
| **DECLARACIÓN DE INICIACIÓN** | |
| 5. FECHA DE INICIACIÓN | 31-12-2018 |
| 6. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL Y FECHA | Registro Presupuestal No. SIIF 586518 VF 88618 NET 5754 Fecha: 29/12/2018 |
| 7. FECHA DE APROBACIÓN PÓLIZA | 31-12-2018 |
| 8. VALOR DEL CONTRATO | Valor adjudicado: $1.125.198.902<br>Vigencia 2018: $20.545.574<br>Vigencia 2019: $544.164.201<br>Vigencia 2020: $560.489.127 |

| | | |
|---|---|---|
| **9. PLAZO PACTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO** | 31 DE DICIEMBRE DE 2020 | |
| **AUTORIZACIÓN PARA SOLICITUD – ATENCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS** | | |
| **10. RESPONSABLE PARA SOLICITAR BIENES Y SERVICIOS POR PARTE DEL HOSPITAL.** | GABRIEL HERNANDEZ KUNZEL | Telefónico 3102415541<br>Escrito<br>Oficina de Psiquiatría, Departamento de Neurociencias, Hospital Militar Central<br>Correo electrónico<br>Gabriel.Hernandez@hospitalmilitar.gov.co |
| **11. RESPONSABLE PARA AUTORIZAR BIENES Y SERVICIOS** | **Supervisor del Contrato:**<br>**GABRIEL HERNANDEZ KUNZEL** | Telefónico 3102415541<br>Escrito<br>Oficina de Psiquiatría, Departamento de Neurociencias, Hospital Militar Central<br>Correo electrónico<br>Gabriel.Hernandez@hospitalmilitar.gov.co |
| **12. RESPONSABLE PARA ATENCIÓN A LA SOLICITUD DE BIENES Y SERVICIOS POR PARTE DEL CONTRATISTA** | CAROLINA HOLGUIN TAFUR | Telefónico (1) 7465695<br>Escrito CALLE 166 # 16 B-42<br>Correo electrónico gerencia@remyips.com.co |
| **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:** | 31-12-2018 | |
| **14. FIRMA DEL CONTRATISTA** |  | |

| | |
|---|---|
| 15. FIRMA DEL SUPERVISOR |  |