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 V3**

INFORMACIÓN GENERAL:	**CONTRATO 4451-2026**					
OBJETO DEL CONTRATO:	**SOPORTE, MANTENIMIENTO Y ACTUALIZACIONES PARA LA ESTABILIZACIÓN, CONFIABILIDAD E INTEGRIDAD DE LAS FUNCIONALIDADES U OPERACIONES INSTALADAS EN EL APLICATIVO AGILSALUD**					
1.CONTRATANTE:	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**					
2.CONTRATISTA:	**EVOLUTION OUTSOURCING SAS**					
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	**7/05/26**				**4.TIPO DE CONTRATO:**	**PRESTACION DE SERVICIO**
5.PLAZO DE EJECUCIÓN:	**DIAS**		**MESES**	**12**	**6. VALOR DEL CONTRATO:**	**$200,000,000,00 SON: DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE**
7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	**14/05/26**				**8. FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**	**13/05/27**
9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO	**N/A**				**10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO**	**$0,00 SON: _____**

OBSERVACIONES:

A los **14** días del mes de **mayo** del año **2026**, se reunieron el señor (a) **ALVARO SANTAMARÍA HERNÁNDEZ**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 79.265.525 de Bogotá D.C.; actuando en calidad de Representante Legal de **EVOLUTION OUTSOURCING SAS**, identificada con el NIT. 900.054.852-3 y el señor (a) **JULIO ANDRES SANCHEZ SANCHEZ**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 80.766.038 de Bogotá D.C., y el (a) señor (a) **EDNA ROCIO RINCON ROLDAN**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 46.364.526 de Sogamoso; 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		
Impuesto de timbre			X

Para efectos legales, se firma en la ciudad de Bogotá el día 14 del mes de mayo del año 2026

FIRMA:		**FIRMA:**	
NOMBRE:	JULIO ANDRES SANCHEZ SANCHEZ	**NOMBRE:**	ALVARO SANTAMARÍA HERNÁNDEZ
C.C.	80.766.038 de Bogotá D.C.	**C.C.**	79.265.525 de Bogotá D.C.
SUPERVISOR:	SUPERVISION ADMINISTRATIVA	**REPRESENTANTE LEGAL**	**EVOLUTION OUTSOURCING SAS**

FIRMA:	
NOMBRE:	EDNA ROCIO RINCON ROLDAN
C.C.	46.364.526 de Sogamoso
SUPERVISOR:	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION

Proyectó:	ROCIO RINCÓN ROLDÁN

INDICACIONES DE DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

1. Contratante: Registre Nombre de la entidad o persona que contrata la prestación del servicio
2. Contratista: Registre Nombre de la entidad o persona que cubre la prestación del servicio requerido
3. Fecha del contrato: Registre Día, mes y año en que se realiza apertura del contrato.
4. Tipo de contrato: Registre Modalidad de contrato según requerimiento
5. Plazo de ejecución: Registre Fecha de término del contrato
6. Valor del contrato: Registre Valor en Número y en letra del total del contrato.
7. Fecha de inicio del contrato:Registre Dia, mes y año en que inicia el contrato
8. Fecha de terminación del contrato: Registre Dia, mes y año de la terminación del contrato.
9. Existe pago anticipo y/p pago anticipado: registre SI ó NO (Segun aplique)
10. Valor del anticipo o pago anticipado: registe el valor en números y letras de los anticipos generados en la ejecución del contrato (Si hubiere lugar).

Powered by CamScanner