Solicitud de contrato	N° -2026	**Orden de Servicio**	N°

Tipo de solicitud

Prórroga		**Adición**		**Otro sí**		**Cesión**		**Suspensión**	
De	SUBGERENCIA CIENTÍFICA				**Para**	JURÍDICA			

Contratista	DANIEL ERNESTO MEJIA ISAZA
Representante Legal	N/A
Documento Identidad	1.045.020.396
NIT o RUT	N/A

Persona Contacto	DANIEL ERNESTO MEJIA ISAZA	**Teléfono**	3046584848
Valor de contrato	$40.000.000(CUARENTA MILLONES DE PESOS M/L)		
Forma de pago	Se cancelará dentro de los Sesenta (60) días siguientes a la presentación de las facturas debidamente soportadas	**Duración**	Desde la firma del acta de inicio hasta el 31 de diciembre 2026

Objeto del contrato

Prestación de servicios profesionales de CIRUGIA VASCULAR en el cual se incluye los servicios de consulta especializada, ecografía Doppler, escleroterapia, cirugía y ablación venosa y todos los procedimientos derivadas de la especialidad.

Especificaciones / Justificación

EL HOSPITAL reconocerá como tarifa las siguientes:

ESPECIALIDAD	CONCEPTO	% ESPECIALISTA	% HOSPITAL
CIRUGIA VASCULAR	CONSULTA E INTERCONSULTA	65	35
	ECOGRAFIA DOPPLER	50	50
	PROCEDIMINTOS	70	30

Garantía (Si Aplica) / Valor

Garantía de cumplimiento, calidad del servicio y responsabilidad civil extracontractual

N° CDP		**N° CRP**	

Nombre: María Daniela Valencia Salazar	Nombre: Diana María Mejía Valencia
Firma responsable solicitud	**Vo Bo Gerente**
Nombre: María Daniela Valencia S	**Firma**
Vo Bo Jurídico	
Diligenciado por la asesora jurídica	
Fecha Recepción en jurídica	
Firma de quien recibe	
	Nombre