| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | **ACTA DE INCIO DEL CONTRATO Y ORDEN** | Versión: | 1 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha de aprobación: | 4-04-2017 | |
| | | Código: | 15-02-FO-0008 | |

| ***INFORMACIÓN GENERAL*** | |
|---|---|
| **OBJETO DEL CONTRATO:** "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN UROLOGÍA EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E." CONTRATO NO.5279-2021 | |
| **1.CONTRATANTE:** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE | **2.CONTRATISTA:** SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA |
| **3.FECHA DEL CONTRATO** 19 DE MARZO 2021 | **4.TIPO DE CONTRATO:** *PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD* |
| **5.PLAZO DE EJECUCION:** UN (1) MES | ***6. VALOR DEL CONTRATO ($65.000.000)*** |
| **7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO** 26 DE MARZO 2021 | **8.FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO** 25 DE ABRIL 2021 |
| **EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO** | **10.VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO** $_____ |
| ***OBSERVACIONES:*** | |

| **VERIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EJECUCION** | | | |
|---|---|---|---|
| **REQUISITOS** | **SI** | **NO** | **N.A.** |
| Registro presupuestal | X | | |
| Aprobación de póliza | X | | |

Para efectos legales, se firma en la ciudad de BOGOTA el día (26) del mes marzo de del año 2021.

**Supervisor:**

**CLARA YOLANDA PRADA GIL**
Director de Servicios Hospitalarios ( E )

**Contratista:**

**JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ**
Representante Legal