HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL ESE	SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD FORMATO ACTA DE INICIO	
Código: HSR-ACO-GCR-M01-F01	**Versión: 01**	**Página: 1 de 1**
HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E.		

Contrato No.	086-CPS
Tipo del contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS
Fecha de suscripción:	30 DE ENERO DEL 2023
Contratista	FEMM S.A.S.
NIT:	830.075.807-1
Representante Legal	MARGARITA MARIA RUIZ TARAZONA
identificación	51.645.845 DE BOGOTA D.C.
Objeto:	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE UN (01) ASCENSOR CAMILLERO Y DOS (02) ASCENSORES MONTAPLATOS DEL HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E. DE EL ESPINAL TOLIMA.
Valor:	VEINTICINCO MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS ($25.084.149) MONEDA CORRIENTE IVA INCLUIDO.
Plazo:	ONCE (11) MESES Y DOS (02) DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA DE INICIO.

En El Hospital San Rafael de El Espinal E.S.E., a los treinta (30) días del mes de enero del año 2023, se suscribió la presente acta de inicio entre el señor **ALEJANDRO DONCEL BARRIOS,** Profesional Universitario Recursos Físicos, en su calidad de **SUPERVISOR** del contrato de prestación de servicios No.086 de 2023 y la señora **MARGARITA MARIA RUIZ TARAZONA** identificada con la cedula de ciudadanía No. 51.645.845 de Bogotá D.C, actuando en su calidad de representante legal de la Sociedad **FEMM S.A.S.** identificada con el NIT:830.075.807 – 1, en calidad de **CONTRATISTA**, con el fin de dar inicio al contrato de prestación de servicios No.086, el cual surtirá efectos legales y fiscales a partir de la fecha.

El supervisor deja constancia que verifico el cumplimiento de los requisitos de ejecución y legalización del contrato.

Lo anterior se firma en el municipio de El Espinal Tolima, a los treinta (30) del mes de enero del año 2023.

El supervisor y/o interventor	**El contratista**
ALEJANDRO DONCEL BARRIOS Profesional Universitario Área Recursos Físicos	**MARGARITA MARIA RUIZ TARAZONA** Representante Legal "FEMM S.A.S."

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383