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 V1

INFORMACIÓN GENERAL CONTRATO 1068 DE 2023	
OBJETO DEL CONTRATO: ARRENDAMIENTO DE BODEGA INDUSTRIALIZADA, UBICADA EN LA CALLE 12 NO. 79ª -25 ENTRADA 2 BODEGA 7 CENTRO EMPRESARIAL VILLA ALSACIA, PARA EL ARCHIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
1.CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E	**2.CONTRATISTA:** INTERNACIONAL DE ARCHIVOS S.A.S
3.FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: 30/01/2023	**4.TIPO DE CONTRATO:** ARRENDAMIENTO
5.PLAZO DE EJECUCIÓN: **DÍAS:** ____ **MESES:** 5	***6. VALOR DEL CONTRATO*** $428.953.350 **SON:** CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRECIENTOS CINCUENTA PESOS
7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO 01/02/2023	**8.FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO** 30/06/2023
9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO	**10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO** **$0,00 SON:** _____
OBSERVACIONES:	

A los PRIMERO (1) días del mes de FEBRERO del año 2023, se reunieron el señor (a) Luz Stella García Piraquive, identificado (a) con cedula de ciudadanía N°51918885 de Bogotá; actuando en calidad de Representante Legal INTERNACIONAL DE ARCHIVOS S.AS, identificada con el NIT. 900.360.373-0, y las señoras Diana Carolina Ussa Ruiz y Edna Rossio Blanco García, identificadas con cedula de ciudadanía N°

52.327.716 de Bogotá y 52.849.781 de Bogotá; 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	31/01/2023		
Aprobación de póliza			

Para efectos legales, se firma en la ciudad de BOGOTA el día PRIMERO (1) del mes de FEBRERO del año 2023

Indicaciones de diligenciamiento del formato

Firma: _____ Nombre: Diana Carolina Ussa Ruiz C.C. 52.327.716 de Bogotá Supervisor Firma: _____ Nombre: Edna Rossio Blanco García C.C. 52.849.781 de Bogotá Apoyo Supervisor	Firma: _____ Nombre: Luz Stella García Piraquive C.C. 51.918.885 de Bogotá Representante Legal
Proyectó: Maira Viviana Manrique Arboleda	

1. **Contratante: Nombre de la entidad o persona que contrata la prestación del servicio**
2. **Contratista: Nombre de la entidad o persona que cubre la prestación del servicio requerido**
3. **Fecha del contrato: Día, mes y año en que se realiza apertura del contrato.**
4. **Tipo de contrato: Modalidad de contrato según requerimiento**
5. **Plazo de ejecución: Fecha de término del contrato**
6. **Valor del contrato: Valor en Número y en letra del total del contrato.**
7. **Fecha de inicio del contrato: Día, mes y año en que inicia el contrato**
8. **Fecha de terminación del contrato: Día, mes y año de la terminación del contrato.**
9. **Existe pago anticipo y/p pago anticipado.**
10. **Valor del anticipo o pago anticipado: valor en números de los anticipos generados en la ejecución del contrato si hubiere lugar**