ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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 No. 6258 DE 2022	
OBJETO DEL CONTRATO: ARRENDAMIENTO DEL SISTEMA DE BOMBAS DE VACÍO PARA LOS HOSPITALES EL TUNAL Y MEISSEN, DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
1.CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	2.CONTRATISTA: OXISERVICIOS MD LTDA.
3.FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: 31/05/2022	4.TIPO DE CONTRATO: ARRENDAMIENTO
5.PLAZO DE EJECUCIÓN: DÍAS: MESES: 02	6. VALOR DEL CONTRATO $24.329.973 SON: VEINTICUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE.
7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO 01/06/2022	8.FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO 31/07/2022
9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO	10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO $0,00 SON: _____
OBSERVACIONES:	

A los UNO (1) días del mes de JUNIO del año 2022 , se reunieron el señor (a) JOSÉ MARÍA LORA TORRES , identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 19.307.981 de BOGOTÁ actuando en calidad de Representante Legal Suplente de OXISERVICIOS MD LTDA., identificada con el NIT. 900.771.533 – 6 y el señor (a) YOLANDA QUIROGA MEDINA, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 39.531.896 de BOGOTÁ y el señor (a) CAMILO ANDRÉS GUTIÉRREZ NARANJO, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 74.189.708 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		

Para efectos legales, se firma en la ciudad de BOGOTÁ el día UNO (1) del mes de JUNIO del año 2022

Firma: Nombre: YOLANDA QUIROGA MEDINA C.C. 39.531.896 DE BOGOTÁ Supervisor. ADMINISTRATIVO Firma: Nombre: CAMILO ANDRÉS GUTIÉRREZ NARANJO C.C. 74.189.708 DE SOGAMOSO upervisor. APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN	Firma: OXISERVICIOS MD LTDA. Nit. 900.771.533-6 Nombre: JOSÉ MARÍA LORA TORRES C.C. 19.307.981 DE BOGOTÁ Representante Legal Suplente. OXISERVICIOS MD LTDA.
Proyectó:	

Indicaciones de diligenciamiento del formato

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**

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
RECIBIDO
Fecha: 16 JUN 2022
Firma: