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. 4093 DE 2023	
OBJETO DEL CONTRATO: ARRENDAMIENTO DE SISTEMAS DE BOMBAS DE VACÍO PARA LOS HOSPITALES 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: 05/04/2023	4.TIPO DE CONTRATO: ARRENDAMIENTO
5.PLAZO DE EJECUCIÓN: DÍAS: MESES: 05	*6. VALOR DEL CONTRATO* $58.552.000,00 SON: CINCUENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS
7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO 05/04/2023	8.FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO 04/09/2023
9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO	10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO $0,00 SON: _____
OBSERVACIONES:	

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

A los **CINCO (05)** días del mes de **ABRIL** del año **2023**, se reunieron el señor (a) J**OSÉ MARTIN DALLOS ROCHA**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N°**19.089.285 de Bogotá**; actuando en calidad de Representante Legal 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** en calidad de Supervisor **ADMINISTRATIVO** 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) **TECNICO** 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 **CINCO (05)** del mes de **ABRIL** del año **2023**

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
Supervisor. TECNICO

OXISERVICIOS MD LTDA.
Nit. 900.771.533-6

Firma: _____
Nombre: **JOSÉ MARTIN DALLOS ROCHA**
C.C. 19.089285 de Bogotá
Representante Legal. OXISERVICIOS MD LTDA.