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. 4006 DE 2023	
OBJETO DEL CONTRATO: ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DEL CAPS. DANUBIO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
1.CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	2.CONTRATISTA: ESTANTERÍAS DE COLOMBIA S.A.S. – ESTANCOL S.A.S
3.FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: 08/03/2023	4.TIPO DE CONTRATO: SUMINISTRO
5.PLAZO DE EJECUCIÓN: DÍAS: MESES: 04	*6. VALOR DEL CONTRATO* $527.460.583,00 SON: QUINIENTOS VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE.
7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO 03/04/2023	8.FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO 02/08/2023
9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO	10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO $0,00 SON: _____
OBSERVACIONES:	

A los **TRES (03)** días del mes de **ABRIL** del año **2023**, se reunieron el señor (a) **YURY PAOLA HENAO**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N°**1.070.780.617** de **SASAIMA;** actuando en calidad de Representante

Legal de, **ESTANTERÍAS DE COLOMBIA S.A.S. – ESTANCOL S.A.S** identificada con el NIT. **900.194.964 – 1** y el señor (a) **YOLANDA QUIROGA MEDINA**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° **39.531.896** de **BOGOTÁ** y el señor (a) **JOSÉ OLIVERIO CANO SANABRIA**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° **19.487.687** de **BOGOTÁ**; y el señor (a) **JORGE EDUARDO CASTRO GUTIÉRREZ**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° **14.270.446** de **ARMERO** 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 **TRES (03)** del mes de **ABRIL** del año **2023**

Firma: _____ Nombre: **YOLANDA QUIROGA MEDINA** C.C. 39.531.896 DE BOGOTÁ Supervisor. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	Firma: Yury Paola Henao Nombre: **YURY PAOLA HENAO** C.C. 1.070.780.617 de SASAIMA Representante Legal. ESTANTERÍAS DE COLOMBIA S.A.S. – ESTANCOL S.A.S:
Firma: _____ Nombre: **JOSÉ OLIVERIO CANO SANABRIA** C.C. 19.487.687 DE BOGOTÁ Supervisor. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
Firma: _____ Nombre: **JORGE EDUARDO CASTRO GUTIÉRREZ** C.C. 14270446	

Supervisor. SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
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: Dia, mes y año en que inicia el contrato**
8. **Fecha de terminación del contrato: Dia, 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**