



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
CALLE 13 N° 13-13
BOGOTÁ, D.C. 110015

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

ACTA DE INICIO DE CONTRATO Y ORDEN

CO-CBS-FT-03 V2

INFORMACIÓN GENERAL:

CONTRATO DE SUMINISTROS No. 7181 DE 2023

OBJETO DEL CONTRATO:

SUMINISTRO DE EQUIPOS ANTROPOMÉTRICOS Y BIOMÉDICOS REQUERIDOS PARA LAS INTERVENCIONES EN LOS DIFERENTES ENTORNOS DE VIDA Y PROCESOS TRANSVERSALES DEL PSPIC, EN CUMPLIMIENTO AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N°4802142-2023 SUSCRITO ENTRE EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD Y 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:

HOSPIOFFICE DOTACIONES HOSPITALARIAS Y DE OFICINA S.A.S. – HOSPIOFFICE S.A.S.

3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:

17/10/2023

4.TIPO DE CONTRATO:

SUMINISTROS

5.PLAZO DE EJECUCIÓN:

DÍAS

MESES

2

6. VALOR DEL CONTRATO:

\$11.900.000,00 SON: ONCE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE

7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO

1/11/2023

8.FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

31/12/2023

9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO

NA

10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO

\$0,00 SON: _____

OBSERVACIONES:

Al primer (01) día del mes de Noviembre del año 2023, se reunieron el señor (a) GLORIA NEIRA SIERRA, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 52.553.563 de Bogotá; actuando en calidad de Representante Legal de HOSPIOFFICE DOTACIONES HOSPITALARIAS Y DE OFICINA S.A.S. – HOSPIOFFICE S.A.S., identificada con el NIT. 900.392.426 – 1 y el señor (a) WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 80.110.080 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

X

Aprobación de póliza

X

Para efectos legales, se firma en la ciudad de Bogotá el día (01) del mes de Noviembre del año 2023

FIRMA:

FIRMA:

NOMBRE:

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ

NOMBRE:

GLORIA NEIRA SIERRA

C.C.

80,110,080

C.C.

52,553,563

SUPERVISOR:

REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA:

NOMBRE:

C.C.

SUPERVISOR:

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/pago anticipado.
10. Valor del anticipo o pago anticipado: valor en números de los anticipos generados en la ejecución del contrato si hubiere lugar