Luz Jovy

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 V2

INFORMACIÓN GENERAL:		**CONTRATO DE SUMINISTROS No. 7161 DE 2023**				
OBJETO DEL CONTRATO:		SUMINISTRO DE EQUIPOS ANTROPOMÉTRICOS Y BIOMÉDICOS REQUERIDOS PARA LAS INTERVENCIONES DE 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 SUSCRIPCION DEL CONTRATO:		**17/10/2023**			**4.TIPO DE CONTRATO:**	**SUMINISTROS**
5.PLAZO DE EJECUCIÓN:	**DIAS**		**MESES**	**3**	**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 TERMINACION DEL CONTRATO**	**31/01/2024**
9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO		NA			**10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO**	$0

OBSERVACIONES:

Al primer (01) dia 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 Bogota; 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 Bogota; 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 Bogota 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: Dia, 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 hubiese lugar.