



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SALUD  
Subred Integrada de Servicios  
de Salud Sur E.S.E.

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

ACTA DE INICIO DE CONTRATO Y ORDEN

CO-CBS-FT-03 V2

|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |                   |                        |                                                                                                     |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INFORMACIÓN GENERAL:                  | ORDEN DE COMPRA 3619-2024                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                          |                   |                        |                                                                                                     |
| OBJETO DEL CONTRATO:                  | ADQUISICION DE KITS DE ACTIVIDAD FISICA PARA EL DDESARROLLO DE LOS TALLERES, LOS CUALES SON REQUERIDOS PARA GARANTIZAR LA EJECUCION DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO SUSCRITO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E. Y EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LA AÑLACALDÍA DE TUNJUELITO" |                                          |                   |                        |                                                                                                     |
| 1.CONTRATANTE:                        | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                   |                        |                                                                                                     |
| 2.CONTRATISTA:                        | SOLUCIONES RAHES SAS "RAHES"                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                   |                        |                                                                                                     |
| 3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: | 29/02/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 4.TIPO DE CONTRATO:                      | ORDEN DE COMPRA   |                        |                                                                                                     |
| 5.PLAZO DE EJECUCIÓN:                 | DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                | MESES                                    | 1                 | 6. VALOR DEL CONTRATO: | \$2.972.235 SON : DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE |
| 7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO        | 11/03/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 8.FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO      | 10/04/2024        |                        |                                                                                                     |
| 9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO | \$0,00 SON: _____ |                        |                                                                                                     |
| OBSERVACIONES:                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |                   |                        |                                                                                                     |

A los ONCE (11) días del mes de **Marzo** del año 2024, se reunieron el señor (a) **YICELA TOVAR**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° **36.069.814** de NEIVA; actuando en calidad de Representante Legal de SOLUCIONES RAHES SAS, identificada con el NIT.901.357.302-0 y el señor (a) **GLORIA LIBIA POLANIA AGUILLON**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 51.921.553 de Bogotá y el señor (a) **DAIRO HERNAN CARDENAS URREGO**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 79.594.033 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 Once (11) del mes de Marzo del año 2024

|             |                               |                     |                              |
|-------------|-------------------------------|---------------------|------------------------------|
| FIRMA:      |                               | FIRMA:              |                              |
| NOMBRE:     | GLORIA LIBIA POLANIA AGUILLON | NOMBRE:             | YICELA TOVAR                 |
| C.C.        | 51.921.553 DE BOGOTA          | C.C.                | 36.069.814 DE BOGOTA         |
| SUPERVISOR: | ADMINISTRATIVA                | REPRESENTANTE LEGAL | SOLUCIONES RAHES SAS "RAHES" |

|             |                                |
|-------------|--------------------------------|
| FIRMA:      |                                |
| NOMBRE:     | DAIRO HERNAN CARDENAS URREGO   |
| C.C.        | 79.594.033 DE BOGOTA           |
| SUPERVISOR: | APOYO TECNICO A LA SUPERVISION |

|           |  |
|-----------|--|
| 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