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:		**5394 - 2025**				
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL,PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA GESTIÓN ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVA DE 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:		UNION TEMPORAL SUR 2025 NIT No 901,936,034-6				
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:		**2025-10-04**			**4.TIPO DE CONTRATO:**	**PRESTACION DE SERVCIOS**
5.PLAZO DE EJECUCIÓN:	**DIAS**	18	**MESES**	7	**6. VALOR DEL CONTRATO**	**$3,926,647,780 SON: TRES MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS**
7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO		**2025-12-04**			**8.FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**	**2025-11-30**
9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO					**10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO**	**$0,00 SON: _____**

OBSERVACIONES:

A los doce (12) días del mes de abril del año 2025, se reunieron el señor (a) **Dra. Viviana Marcela Ramirez Solano** identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 1.013.612.330de Bogotá; actuando en calidad de Representante Legal de Union Temporal Sur 2025, identificada con el NIT. 901.936.034 6- y el señor (a) Isidro Alberto Gonzalez , identificado (a) con cedula de ciudadanía N°79.159.419 de Bogotá y el señor (a) Cesar Augusto Valencia, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 79.951.918 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	10/04/2025		
Aprobación de póliza	11/04/2025		

Para efectos legales, se firma en la ciudad de Bogotá D.C. el día doce (12) del mes de abril del año 2025.

FIRMA:		**FIRMA:**	
NOMBRE:	ISIDRO ALBERTO GONZALEZ	**NOMBRE:**	VIVIANA MARCELA RAMIREZ SOLANO
C.C.	79.159.419	**C.C.**	1.013.612.330
SUPERVISOR:		**REPRESENTANTE LEGAL**	

FIRMA:	
NOMBRE:	CESAR AUGUSTO VALENCIA
C.C.	79.951.918
APOYO TECNICO:	

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