



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CENTRO DE SALUD SANTA ISABEL
BUENAVISTA- BOYACÁ
NIT: 820.003.550-8 COD: 1510900686

ACTA DE INICIO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SUMINISRO CDS 012-2024

CONTRATO No.	CONTRATO DE SUMINISTRO
FECHA	20 de NOVIEMBRE de 2024
CONTRATANTE	E.S.E CENTRO DE SALUD SANTA ISABEL DE BUENAVISTA - BOYACÁ
R.L E.S.E	JULIE IVONNE ORTIZ CASAS
NIT.	820.003.550-8
CONTRATISTA	OFF FIRE S.A.S IDENTIFICADA CON NIT NO. 900.839.281-1 REPRESENTADA LEGALMENTE POR JOHN JOE NAVARRO PULIDO IDENTIFICADO CON C.C 74186179
OBJETO	ADQUISICIÓN DE UNA AMBULANCIA PARA EL TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE LA E.S.E CENTRO DE SALUD SANTA ISABEL DEL MUNICIPIO DE BUENAVISTA DEPARTAMENTO DE BOYACÁ
PLAZO	40 DIAS contados a partir de la fecha de suscripción del acta de iniciación del contrato
VALOR	DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE. (\$ 251.990.000), incluido IVA.

En el municipio de Buenavista a los dos (02) días del mes de julio del año 2025, se reunieron **JULIE IVONNE ORTIZ CASAS**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 33.368.397 expedida en Tunja, en calidad de Gerente de la E.S.E CENTRO DE SALUD DE BUENAVISTA supervisora del presente contrato y **OFF FIRE S.A.S IDENTIFICADA CON NIT NO. 900.839.281-1 REPRESENTADA LEGALMENTE POR JOHN JOE NAVARRO PULIDO IDENTIFICADO CON C.C 74186179**, en calidad de contratista para suscribir la presente acta de inicio del contrato **CDS 012-2024**.

Para constancia se firma en Buenavista, a los dos (02) días del mes de julio del año 2025.

POR LA E.S.E.

JULIE IVONNE ORTIZ CASAS
Gerente
Centro de salud Santa Isabel Buenavista

POR EL CONTRATISTA

OFF FIRE S.A.S
RL. JOHN JOE NAVARRO PULIDO
Contratista

Calle 3 # 1-24
Correo E. esebuenavista@hotmail.com
gerenciabuenavista2024@gmail.com
Teléfono: 311 4628388 - 320 8531135 - 310 5628168

"PORQUE LA SALUD ES PRIMERO"