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 6183-2025				
OBJETO DEL CONTRATO:		ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL - AYUDAS TECNICAS DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DE LOS CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS ENTRE LOS FONDOS DE DESARROLLO LOCAL DE USME Y CANDELARIA 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:		UNIÓN TEMPORAL MOVILIDAD Y VIDA E&J				
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:		28/08/2025			4.TIPO DE CONTRATO:	SUMINISTRO
5.PLAZO DE EJECUCIÓN:	DIAS	20	MESES		6. VALOR DEL CONTRATO:	$1.637.794.898 SON: MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS
7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO		2/09/2025			8.FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	21/09/2025
9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO		NO			10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	$0,00 SON: _____
OBSERVACIONES:						

A los dos (02) días del mes de **septiembre** del año 2025, se reunieron el señor (a) **CARLOS RAUL MARIN**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° **79.252.835** de **Usme**; actuando en calidad de Representante Legal de UNIÓN TEMPORAL MOVILIDAD Y VIDA E&J, identificada con el NIT. **901-980.081- 9** y el señor (a) **LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° **1.071.302.470** de **Quetame y el señor (a) MARTHA EUGENIA ROJAS CAMACHO, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 52.996.030 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 a los dos (02) días del mes de septiembre del año 2025

FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	NOMBRE:	CARLOS RAUL MARÍN
C.C.	1.071.302.470 de Quetame	C.C.	79.252.835 de Usme
SUPERVISOR:		REPRESENTANTE LEGAL	

FIRMA:	
NOMBRE:	MARTHA EUGENIA ROJAS CAMACHO
C.C.	52.996.030 de Bogotá
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: 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