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 V3

INFORMACIÓN GENERAL:	CONTRATO 6194-2025					
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTOS A LOS SISTEMAS DE LLAMADOS DE ENFERMERIA DE LAS DIFERENTES SEDES 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:	CMT COLOMBIA S.A.S.					
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	15/09/2025			**4.TIPO DE CONTRATO:**	Prestacion de servicios	
5.PLAZO DE EJECUCIÓN:	**DIAS**		**MESES** 3	**6. VALOR DEL CONTRATO:**	$95.000.000 SON: Noventa y cinco millones de pesos MCTE	
7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	22/09/2025			**8. FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**	21/12/2025	
9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO	NO			**10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO**	$0,00 SON: _____	

OBSERVACIONES:

A los ventidos (22) días del mes de septiembre del año 2025, se reunieron el señor (a) **GUSTAVO OSORIO HERRERA**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° **19.198.046** de Bogota; actuando en calidad de Representante Legal de **CMT COLOMBIA SAS.**, identificada con el **NIT. 900.282.850-8** y el señor (a) **VICTOR HUGO VELASQUEZ ORTIZ**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° **80.430.897** de Bogota , el señor (a) **FABIAN ANDRES GARCIA CARDENAS**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° **80.147.360** de Bogota y el señor (a) **JAIRO ENRIQUE ABELLO**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° **80.429.593** 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			
Aprobación de póliza			
Impuesto de timbre			

Para efectos legales, se firma en la ciudad de Bogota el día ventidos (22) del mes de septiembre del año 2025

FIRMA:		**FIRMA:**	
NOMBRE:	VICTOR HUGO VELASQUEZ ORTIZ	**NOMBRE:**	GUSTAVO OSORIO HERRERA
C.C.	80.430.897	**C.C.**	19.198.046
SUPERVISOR:	Director administrativo	**REPRESENTANTE LEGAL**	CMT COLOMBIA S.A.S.

FIRMA:		**FIRMA:**	
NOMBRE:	FABIAN ANDRES GARCIA	**NOMBRE:**	JAIRO ENRIQUE ABELLO
C.C.	80.147.360	**C.C.**	80.429.593
SUPERVISOR:	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	**SUPERVISOR:**	APOYO ADMINISTRATIVO A LA SUPERVISION

Proyectó:	

INDICACIONES DE DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

1. Contratante: Registre Nombre de la entidad o persona que contrata la prestación del servicio
2. Contratista: Registre Nombre de la entidad o persona que cubre la prestación del servicio requerido
3. Fecha del contrato: Registre Día, mes y año en que se realiza apertura del contrato.
4. Tipo de contrato: Registre Modalidad de contrato según requerimiento
5. Plazo de ejecución: Registre Fecha de término del contrato
6. Valor del contrato: Registre Valor en Número y en letra del total del contrato.
7. Fecha de inicio del contrato:Registre Dia, mes y año en que inicia el contrato
8. Fecha de terminación del contrato: Registre Dia, mes y año de la terminación del contrato.
9. Existe pago anticipo y/p pago anticipado: registre SI ó NO (Segun aplique)
10. Valor del anticipo o pago anticipado: registe el valor en números y letras de los anticipos generados en la ejecución del contrato (Si hubiere lugar).