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 8205 - 2025					
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE KITS PARA EL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES OCUPACIONALES, MATERIAL LOGÍSTICO Y PAPELERÍA NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DIRIGIDAS A PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORES, EN EL MARCO DE LAS ACCIONES DE APOYO Y CUIDADO MUSCULAR, GESTIÓN EMOCIONAL Y MOVIMIENTO CORPORAL – COINVERSIÓN, REQUERIDAS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1154 DE 2024, SUSCRITO ENTRE EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SAN CRISTÓBAL 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:	ECOENFOQUE INGENIERIA S.A.S					
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	4/12/2025				**4.TIPO DE CONTRATO:**	CONTRATO DE SUMINISTRO
5.PLAZO DE EJECUCIÓN:	**DIAS**	21	**MESES**		**6. VALOR DEL CONTRATO:**	$$190.251.250 SON: CIENTO NOVENTA MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CICUENTA PESOS M/CTE
7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	11/12/2025				**8. FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**	31/12/2025
9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO	N/A				**10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO**	$0,00 SON: _____
OBSERVACIONES:						

A los once **(11)** días del mes de **Diciembre** del año **2025**, se reunieron el señor (a) **JOSE REINALDO CANTOR CASTILLO**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° **79990531** de **Bogotá**; actuando en calidad de Representante Legal de **ECOENFOQUE INGENIERIA S.A.S**, identificada con el NIT. **901192418 - 6** 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) **MONICA NATALIA BASTIDAS CUENCA**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° **39.576.229** de **Girardot**; 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		
Impuesto de timbre			x

Para efectos legales, se firma en la ciudad de Bogotá el día Once (11) del mes de Diciembre del año 2025

FIRMA:		**FIRMA:**	JOSE L CANTOR
NOMBRE:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	**NOMBRE:**	JOSE REINALDO CANTOR CASTILLO
C.C.	1.071.302.470	**C.C.**	79.990.531
SUPERVISOR:		**REPRESENTANTE LEGAL**	

FIRMA:	
NOMBRE:	MONICA NATALIA BASTIDAS CUENCA
C.C.	39.576.229
SUPERVISOR:	

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).