| 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 V3 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **INFORMACIÓN GENERAL:** | 3885-2026 | | | | | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | **SUMINISTRO DE LOS ELEMENTOS DE IDENTIFICACIÓN INSTITUCIONAL PARA LOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA QUE PRESTAN LOS SERVICIOS EN LOS 9 PORTALES DE TRANSMILENIO EN CUMPLIMIENTO AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO 1156-2025,** | | | | | | |
| **1.CONTRATANTE:** | **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.** | | | | | | |
| **2.CONTRATISTA:** | **OPEN FOR DRESSMARKING SAS** | | | | | | |
| **3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:** | 31/03/2026 | | | | **4.TIPO DE CONTRATO:** | PRESTACION DE SERVICIOS | |
| **5.PLAZO DE EJECUCIÓN:** | **DIAS** | | **MESES** | 1 | **6. VALOR DEL CONTRATO:** | $12.566.400 SON: DOCE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE | |
| **7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:** | 9/04/2026 | | | | **8. FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO** | 8/05/2026 | |
| **9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO** | **N/A** | | | | **10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO** | $0,00 SON: _____ | |
| **OBSERVACIONES:** | | | | | | | |

A los nueve (9) días del mes de abril del año 2026, se reunieron el señor (a) German Ortiz Avila , identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 11.516.232 de Pacho Cundinamarca ; actuando en calidad de Representante Legal de Open For Dressmarking SAS, identificada con el NIT. 900.813.511- 6 y el señor (a) Nestor Raul Valero Zuluaga, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 79.238.539 de Bogota y el señor (a) Angelica Paola Bello Urrea, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 1.030.559.406 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 | X | | |
| Aprobación de póliza | X | | X |
| Impuesto de timbre | | | |

**Para efectos legales, se firma en la ciudad de Bogota el día nueve (9) del mes de abril del año 2026**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FIRMA:** | | **FIRMA:** | |
| **NOMBRE:** | NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA | **NOMBRE:** | GERMAN ORTIZ AVILA |
| **C.C.** | 79.238.539 | **C.C.** | 11.516.232 |
| **SUPERVISOR:** | | **REPRESENTANTE LEGAL** | |

| | |
|---|---|
| **FIRMA:** | |
| **NOMBRE:** | ANGELICA PAOLA BELLO URREA |
| **C.C.** | 1.030.559.406 |
| **SUPERVISOR:** | |

| | |
|---|---|
| **Proyectó:** | SORI LEYDA TORRES PEÑALOZA |

**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).