



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SUA LT.D.
CORPORACIÓN AUTÓNOMA 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:	3892-2026		
OBJETO DEL CONTRATO:	SERVICIO DE ADECUACIÓN DE MEDICAMENTOS ESTÉRILES (INCLUYE CONTROLADOS), REEMPAQUE DE SÓLIDOS Y PREPARACIÓN DE FÓRMULAS MAGISTRALES PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN 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:	UNIDOSSIS S.A.S.		
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	15/04/2026	4.TIPO DE CONTRATO:	SERVICIOS
5.PLAZO DE EJECUCIÓN:	DIAS	MESES	2
6. VALOR DEL CONTRATO:	\$139.400.000,00 SON: CIENTO TREINTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE		
7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	16/04/2026	8. FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	15/06/2026
9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO	10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO		\$0,00 SON: _____

OBSERVACIONES:

A los dieciséis (16) días del mes de **abril** del año 2026, se reunieron el señor **HANS CHRISTIAN BOCK MOSQUERA**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.032.437.538 de Bogotá D.C; actuando en calidad de Representante Legal de **UNIDOSSIS S.A.S.**, identificada con el NIT. 900.281.394-6 y la señora **MARIA CAROLINA LEAL APONTE**, identificada con cedula de ciudadanía N° 52.489.647 de Bogotá D.C. y la señora **YEZMIN LOPEZ NIETO**, identificada con cedula de ciudadanía N° 60.391.349 de Cúcuta; en calidad de Supervisores designados 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 D.C. el día dieciséis (16) del mes de abril del año 2026.

FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	NOMBRE:	HANS CHRISTIAN BOCK MOSQUERA
C.C.	52.489.647 de Bogotá D.C	C.C.	1.032.437.538 de Bogotá D.C
SUPERVISOR:		REPRESENTANTE LEGAL	

FIRMA:	
NOMBRE:	YEZMIN LOPEZ NIETO
C.C.	60.391.349 de Cúcuta
SUPERVISOR:	

Proyectó:	Gladys Rozo-Tecnólogo administrativo
-----------	--------------------------------------

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 Día, mes y año en que inicia el contrato
8. Fecha de terminación del contrato: Registre Día, 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: registre el valor en números y letras de los anticipos generados en la ejecución del contrato (Si hubiere lugar).