


|   |  |                   |             |
|---|--|-------------------|-------------|
|  <b>HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL</b><br>PRIMER NIVEL DE ATENCION E.S.E | <b>HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER NIVEL DE ATENCION E.S.E</b><br>NIT. 800037202-3 |                   |             |
|   | <b>FORMATO DE CONTRATACION</b>   |                   |             |
|   | Fecha: 19/10/2022  | Código: GTH-FR-02 | Versión: 02 |

**Acta de Inicio de la Orden de Suministro No. 171 de 2026**

OBJETO: **SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OFICINA Y PAPALERIA PARA LA GESTIÓN Y OPERACIÓN DEL PLAN BASICO DE ATENCION EN SALUD (APS) DEL HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER NIVEL DE ATENCION E.S.E. 2026.**

CONTRATISTA: **TOPALXE S.A.S**  
 N.I.T. 800.202.522-2.  
 Representante Legal: NIDIA OLIVEROS LEAL  
 C.C. No. 51.556.786  
 Cra. 31 No. 41 64 Centro // [topalxe.gerencia@gmail.com](mailto:topalxe.gerencia@gmail.com)  
 Villavicencio, Meta.

VALOR: \$ 50.975.170 =

TERMINO EJECUCIÓN Tres (03) Meses

SUPERVISOR **YENNY CONSTANZA ALVARADO**, en su condición de subdirectora Administrativa y Financiera del Hospital Local de Guamal Primer Nivel de Atención E.S.E., o quien haga sus veces

FECHA DE SUSCRIPCION 17 de Abril de 2026

FECHA DE INICIO. 20 de Abril de 2026


FECHA DE TERMINACION 19 de Julio de 2026

FORMA DE PAGO. El Contratista recibirá como contraprestación por el suministro, la suma de **CINCUENTA MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA PESOS M/CTE (\$ 50.975.170=)** El Hospital Local de Guamal Primer Nivel de Atención E.S.E, pagará el valor del objeto contratado así: cancelará al contratista en pagos mensuales de conformidad con el consumo que haga la entidad, acorde a la presentación de las facturas, recibo a satisfacción, constancia del supervisor y revisión de los soportes legales correspondientes.

Se reunió la subdirectora Administrativa y Financiera del Hospital Local de Guamal Primer Nivel de Atención E.S.E., o quién haga sus veces, doctora **YENNY CONSTANZA ALVARADO**, delegada por el Gerente del Hospital Local de Guamal Primer Nivel de Atención E.S.E. como SUPERVISORA a través de la Resolución No. 244 de 20 de Abril de 2026 y **TOPALXE S.A.S** con N.I.T. 800.202.522-2. Representante Legal: **NIDIA OLIVEROS LEAL** identificado con la C.C No. 51.556.786, con el fin de suscribir la presente Acta de Inicio del Contrato de Suministros No. **171 DE FECHA 17 DE ABRIL DE 2026.**

Dada en Guamal-Meta, el 20 de Abril de 2026.

  
**Dra. YENNY CONSTANZA ALVARADO**  
 Subdirectora Administrativa y Financiera  
 SUPERVISORA

  
**TOPALXE S.A.S**  
 N.I.T. 800.202.522-2.  
 Representante Legal **NIDIA OLIVEROS LEAL**  
 C.C. No. 51.556.786  
 Contratista.

Proyecto: J.F.P.V  
 CPS Apoyo contratación

Reviso: J.L.O  
 CPSP Asesor Jurídico

Aprobó: Yenny Alvarado Rojas  
 Subdirectora Administrativa y Financiera

