	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 5076-2026																					
OBJETO DEL CONTRATO:		SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, HOSPITALIZACION ENTRE OTROS, CON APOYO TECNOLÓGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN 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:		INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S.																					
3.FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:		2026/06/23	4.TIPO DE CONTRATO: SUMINISTROS																				
5.PLAZO DE EJECUCIÓN:		<table border="1"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">DIAS</td> <td></td> <td style="text-align: center;">MESES</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>													DIAS		MESES	3					
	DIAS		MESES	3																			
		<table border="1"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>																					
7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO		2026/07/6																					
8.FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO		2026/10/5																					
9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO		10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO																					
		\$0,00 SON: _____																					

OBSERVACIONES:


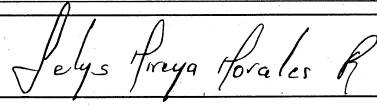
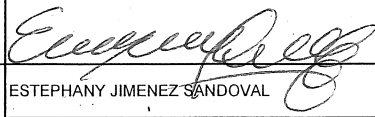
El día lunes, 6 de julio de 2026 se reunieron el señor (a) **LELYS MIREYA MORALES RODRIGUEZ** identificado (a) con cédula de ciudadanía 51.764.950 de Bogotá actuando en calidad de Representante Legal de **INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S.** identificada con el NIT 830.501.223-7

El señor (a) **ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 1.024.547.866 de Bogotá (Supervisor Administrativo); el señor (a) **ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 52.953.523 de Bogotá (Apoyo Técnico a la supervisión); 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		

Para efectos legales, se firma en la ciudad de Bogotá el día **lunes, 6 de julio de 2026**

FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	NOMBRE:	LELYS MIREYA MORALES RODRIGUEZ
C.C.	1.024.547.866 de Bogotá	C.C.	51.764.950 de Bogotá
SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO.	REPRESENTANTE LEGAL	INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S.
FIRMA:			
NOMBRE:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL		
C.C.	52.953.523 de Bogotá		
SUPERVISOR	APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN.		

Proyectó:	DIEGO FERNANDO MEJÍA MEJÍA
------------------	----------------------------