NUMERO DE CONTRATO:	**0523**
TIPO DE CONTRATO:	**COMPRAVENTA**
CONTRATISTA:	**IMPORT MEDICAL SUPPLIES S.A.S.** que en adelante y para efectos del presente contrato se denominará "**EL CONTRATISTA".**
CC. N°	1.067.848.341 expedida en Montería – Córdoba
NIT.	900848658-0
DIRECCIÓN:	CRA 12 NRO. 26-29 BRR CHUCHURUBI
REPRESENTANTE LEGAL:	**PAULO ANDRES PLAZA DE SANTIS** C.C 1.067.848.341 expedida en Montería – Córdoba
TELEFONO:	3005873774
CORREO ELECTRONICO:	contabilidadimsas@gmail.com
LA EMPRESA CONTRATANTE:	"**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS**", representada legalmente por **DIANA MARCELA MARÍN CAMPO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía número 1.080.262.453 de la Argentina Huila debidamente nombrada mediante Decreto N° 018 de 2024 con acta de posesión de fecha quince (15) de marzo de 2024, suscrita por el alcalde municipal de Algeciras Huila, que en adelante y para efectos del presente contrato se denominará "**LA EMPRESA CONTRATANTE".**
OBJETO DEL CONTRATO:	**DOTACION E INSTALACION DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ESE HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS.**
VALOR:	**OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS ($866.981.937,00) M/CTE**
PLAZO:	**TRES (03) MESES**
FECHA DE CONTRATO:	**27 DE AGOSTO DE 2026**
CDP No:	**0544**
RP No:	**0768**
FECHA DE INICIO:	**27 DE AGOSTO DE 2026**
FECHA DE TERMINACIÓN:	**26 DE NOVIEMBRE DE 2026**
NOMBRE DEL SUPERVISOR /INTERVENTOR:	**JUAN MANUEL TRUJILLO RAMÍREZ**

Mediante la suscripción de la presente acta de inicio, el contratista y el supervisor/ interventor/ la empresa contratante asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, especialmente respecto a:

- Condiciones técnicas y documentales que viabilicen el inicio del contrato y/o orden de servicio.
- Fecha de iniciación y terminación de contrato y/o orden de servicio de acuerdo a las condiciones de la minuta.
- Verificación del personal ofrecido en la propuesta y su inscripción al sistema de seguridad social.

Para constancia de lo anterior firman la presente acta, en la E.S.E. HOSPITAL DE ALGECIRAS, los que en ella intervienen.

POR LA EMPRESA CONTRATANTE/ SUPERVISOR/ INTERVENTOR	**El CONTRATISTA**
JUAN MANUEL TRUJILLO RAMÍREZ	**PAULO ANDRES PLAZA DE SANTIS** **R/L IMPORT MEDICAL SUPPLIES S.A.S.**
Supervisor E.S.E. HOSPITAL DE ALGECIRAS	CC. 1.075.256.419 DE NEIVA – NIT: 900848658-0