

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO Y ORDEN

Versión:	4
Fecha de aprobación:	26/12/2024
Código:	18-02-FO-0003

INFORMACIÓN GENERAL CONTRATO N°5177 -2026

OBJETO DEL CONTRATO: “SUMINISTRO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA EL APOYO EN LA VALORACIÓN INDIVIDUAL DE USUARIOS EN CUMPLIMIENTO DE ACCIONES Y PRODUCTOS ENMARCADOS EN LAS ACTIVIDADES DE LOS CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS No. 8388233 DE 2025 Y CONVENIO 8373570 Y CONTRATO 8295757-2025 CELEBRADOS ENTRE EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - FFDS Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E”

1. CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE	2. CONTRATISTA: PROMEDICAL SURGICAL S.A.S.” / FRANCISCO JAVIER CORDOBA PRADO,
3. FECHA DEL CONTRATO 28/08/2026	4. TIPO DE CONTRATO: CONTRATO DE SUMINISTRO
5. PLAZO DE EJECUCION: (2) DOS MESES	6. VALOR DEL CONTRATO VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE (\$29.954.900) - INCLUIDO IVA.
7. FECHA DE INICIO DEL CONTRATO 09/09/2026	8. FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO 08/11/2026
9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO	10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO \$ _____

OBSERVACIONES:

VERIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EJECUCION

REQUISITOS	SI	NO	N.A.
Registro presupuestal	x		
Aprobación de póliza	x		

Para efectos legales, se firma en la ciudad de __Bogotá__ el día __Nueve (09) del mes de __septiembre__ del año __2026__.

Supervisor:

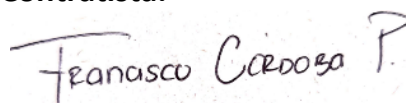


MÓNICA VIVIANA BELLO FLÓREZ

Directora de gestión del riesgo en salud

Subred Integrada de servicios de salud Suroccidente E.S.E.

Contratista:



FRANCISCO JAVIER CORDOBA PRADO

Representante legal

PROMEDICAL SURGICAL S.A.S

Indicaciones de diligenciamiento del formato

 <p>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>	<p>ACTA DE INICIO DEL CONTRATO Y ORDEN</p>		 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p>
			<p>Versión: 4</p>
			<p>Fecha de aprobación: 26/12/2024</p>
		<p>Código: 18-02-FO-0003</p>	

1. **Contratante:** Nombre de la entidad o persona que contrata la prestación del servicio
2. **Contratista:** Nombre de la entidad o persona que cubre la prestación del servicio requerido
3. **Fecha del contrato:** Día, mes y año en que se realiza apertura del contrato.
4. **Tipo de contrato:** Modalidad de contrato según requerimiento
5. **Plazo de ejecución:** Fecha de término del contrato
6. **Valor del contrato:** Valor en Número del total del contrato.
7. **Fecha de inicio del contrato:** Día, mes y año en que inicia el contrato
8. **Fecha de terminación del contrato:** Día, mes y año de la terminación del contrato.
9. **Valor del anticipo o pago anticipado:** valor en números de los anticipos generados en la ejecución del contrato