ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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 DE COMODATO N° 005-2026**						
OBJETO DEL CONTRATO:	**ENTREGAR A TÍTULO DE COMODATO PERFUSOR COMPACT PLUS, MARCA B- BRAUN CON COMPONENTES, ACCESORIOS Y/O NECESARIOS PARA SU FUNCIONAMIENTO, COMPATIBLES CON LA TECNOLOGÍA OFERTADA Y DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED.PERFUSOR COMPACT PLUS.**						
1.CONTRATANTE:	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**						
2.CONTRATISTA:	**B-BRAUN MEDICAL SA**						
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	**16/07/2026**				**4.TIPO DE CONTRATO:**	**COMODATO.**	
5.PLAZO DE EJECUCIÓN:	**DIAS**		**MESES**	**3**	**6. VALOR DEL CONTRATO:**	**DOS MIL ONCE MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS MCTE ($2.011.372.000)**	
7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	**22/08/2026**				**8. FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**	**21/11/2026**	
9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO	**N.A.**				**10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO**	**N.A.**	

OBSERVACIONES: NO REGISTRAN.

A los **VEINTIUNO (21)** dias del mes de **AGOSTO** del año 2026, se reunieron el señor (a) **DIANETH ALEXANDRA PARRADO BALLESTEROS**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 52.353.176 de **BOGOTÁ D.C.**; actuando en calidad de Representante Legal de **B-BRAUN MEDICAL SA**, identificada con el NIT. **800.077.635-1** y el señor (a) **ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° **1.024.547.876** de **BOGOTÁ D.C**, señor (a) **ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL**, **identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 52.953.523 de BOGOTÁ D.C, señor (a) EDER GEOVANNI FORERO CHARRY identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 1.070.600.868 de GIRARDOT - CUND, señor (a) ELIANA YINETH CÁRDENAS ACEVEDO, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 1.032.455.456 de BOGOTÁ D.C** ; 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		
Impuesto de timbre			X

Para efectos legales, se firma en la ciudad de BOGOTÁ D.C. el día VEINTIUNO (21) del mes de AGOSTO del año _2026_

FIRMA:		**FIRMA:**	Alexandra Parrado
NOMBRE:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	**NOMBRE:**	DIANETH ALEXANDRA PARRADO BALLESTEROS
C.C.	1.024.547.876	**C.C.**	52.353.176
SUPERVISOR:	SUPERVISIÓN DEL CONTRATO.	**REPRESENTANTE LEGAL**	**B-BRAUN MEDICAL SA**

FIRMA:	
NOMBRE:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL
C.C.	52.953.523
SUPERVISOR:	APOYO DE LA SUPERVISIÓN.

FIRMA:	
NOMBRE:	EDER GIOVANNY FORERO CHARRY
C.C.	1.070.600.868
SUPERVISOR:	APOYO DE LA SUPERVISIÓN.

FIRMA:	
NOMBRE:	ELIANA YINETH CÁRDENAS ACEVEDO
C.C.	1.032.455.456
SUPERVISOR:	APOYO DE LA SUPERVISIÓN.

Proyectó:	ELIANA YINETH CÁRDENAS ACEVEDO.

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

Yeimy Calderon