ACTA DE INICIO Y ENTREGA CONTRATO DE COMODATO No. SG-CDCTI-1039-2026

INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL CONTRATO O CONVENIO: 13 de octubre de 2026	**TIPO DE CONTRATO O CONVENIO:** CONTRATO DE COMODATO
PLAZO DE EJECUCIÓN: Cuatro (4) años	**VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO**: **$** 136.300.000.00
NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) Y FECHA: No Aplica	**NÚMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) Y FECHA:** No Aplica
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO O CONVENIO: 14 de octubre de 2026	**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO:** 14 de octubre de 2030
ANTICIPO: **PAGO ANTICIPADO:** NO APLICA	**VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO:** No Aplica
NOMBRE DEL SUPERVISOR: WILSON RICARDO GUEVARA DIAZ **IDENTIFICACIÓN:**11.389.219 **CARGO:** Director Operativo Código 009 Grado 3 **ÁREA:** Secretaria General y Cercanía al Ciudadano	**NOMBRE DEL INTERVENTOR:** **IDENTIFICACIÓN:** No Aplica
COMODANTE: DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA – SECRETARÍA GENERAL Y CERCANIA AL CIUDADANO NIT: 899.999.114-0 **NATALIA ANDREA FORERO MARIN** **C.C. No.** 35.355.189 de Madrid -Cundinamarca Secretaria de Despacho - Secretaria General y de Cercanía al Ciudadano.	**COMODATARIO DEL CONTRATO DE COMODATO:** E.S.E REGION DE SALUD SOACHA-HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS (CUNDINAMARCA) **NIT:**800.006.850-3 DIEGO ALEJANDRO GARCIA LONDOÑO **C.C No.**11.221.245 de Girardot - Cundinamarca Representante Legal
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO: “EL COMODANTE- DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA -SECRETARIA GENERAL Y CERCANIA AL CIUDADANO, ENTREGA A TITULO DE COMODATO O PRESTAMO DE USO AL COMODATARIO- EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA-HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS, UN (1) VEHICULO AUTOMOTOR, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES PROPIAS DE LA ENTIDAD”.	

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EJECUCIÓN		
Garantías	SI:X	NO:
Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	

Número de la Garantía y fecha de Aprobación	21-49-101011781 fecha de aprobación 9 de octubre de 2026.	
Discriminar amparos y porcentaje	Póliza Todo Riesgo Automóviles	100%
	Daños Bienes de Terceros	$500.000.000
	Muertes o lesión una persona	$500.000.000
	Muerte o lesión dos o mas personas	$1.000.000.000
Fecha de cobertura a la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) (cuando aplique)	No Aplica	
Capacitación e inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo – SST de los contratistas (cuando aplique)	No Aplica	

Se realiza entrega del vehículo de conformidad a las siguientes características:

MARCA:	TOYOTA
PLACA	OSD 444
LINEA	PRADO
MODELO	2011
COLOR	GRIS ACERO OSCURO MICA
CILINDRAJE	3956
SERVICIO	OFICIAL
CLASE DE VEHÍCULO	CAMPERO
TIPO DE CARROCERÍA	WAGON
COMBUSTIBLE	GASOLINA
NÚMERO DE MOTOR	1GRA259612
NÚMERO SERIE/ CHASIS/ VIN	JTEBU3FJ6BK029116

Para efectos legales, se firma en la ciudad de Bogotá, el día Catorce (14) del mes de octubre del año 2026.

DIEGO ALEJANDRO GARCIA LONDOÑO
COMODATARIO

WILSON RICARDO GUEVARA DIAZ
SUPERVISOR

Proyectó: Rosa Milena Acevedo Garzón – Contratista Dirección de Servicios Generales -- SGCC
Revisó: Yohana Aldana Pabón – Abogada Contratista Dirección de Servicios Generales -- SGCC