INFORMACIÓN GENERAL CONTRATO DE SUMINISTROS No. 6418 DE 2021	
OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E ADSCRITAS A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C, DE LOS ITEMS DECLARADOS DESIERTOS EN EL PROCESO CP 002 DE 2021	
1.CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	2.CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. "DISCOLMEDICA S.A.S."
3.FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: 23/06/2021	4.TIPO DE CONTRATO: SUMINISTROS
5.PLAZO DE EJECUCIÓN: DÍAS: MESES: 3	*6. VALOR DEL CONTRATO* 0,00 SON: TRECE MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL NOVENTA Y OCHO PESOS ($13.312.098) MCTE
7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO 06/07/2021	8.FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO 05/10/2021
9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO	10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO $0,00 SON: _____
OBSERVACIONES:	

A los SEIS (06) días del mes de JULIO del año 2021, se reunieron el señor (a) ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 7.727.146 de Neiva – Huila; actuando en calidad de Representante Legal de **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS S.A.S. "DISCOLMEDICA**

S.A.S." identificada con el NIT. 828.002.423 – 5, y el señor (a) **NANCY STELLA TABARES RAMIREZ**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 24.718.057 de SAMANÁ-CALDAS, junto con **FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR** identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 52.272.090 de BOGOTA 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		

Para efectos legales, se firma en la ciudad de BOGOTÁ el día SEIS (06) del mes de JULIO del año 2021

Firma: Nancy S Tabares. Nombre: NANCY STELLA TABARES RAMIREZ C.C. 24.718.057 Supervisor Firma: _____ Nombre: FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR C.C. 52.272.090 Apoyo a la supervisión	Firma: _____ Nombre: ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS C.C. 7.727.146 Representante Legal
Proyectó:	