| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | |
|---|---|---|
| | ACTA DE INICIO DE CONTRATO Y ORDEN | CO-CBS-FT-03 V1 |

| INFORMACIÓN GENERAL Contrato 6251 DE 2021 | |
|---|---|
| **OBJETO DEL CONTRATO:** CONTRATAR EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PIEZAS DE COMUNICACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE SE ADELANTAN A TRAVES DE LOS CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS CON EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | |
| **1.CONTRATANTE: Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.** | **2.CONTRATISTA:** LUIS EDUAR PELAEZ BUITRAGO |
| **3.FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:** **25/05/2021** | **4.TIPO DE CONTRATO: Suministros** |
| **5.PLAZO DE EJECUCIÓN:** **DÍAS:** ____ **MESES:** 6 | ***6. VALOR DEL CONTRATO*** **0,00 SON:** CIENTO CINCUENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL DOSIENTOS SEIS PESOS ($158.650.206 M/CTE) |
| **7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO** **01/06/2021** | **8.FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO** **30/11/2021** |
| **9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO** | **10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO** **$0,00 SON:** _____ |
| ***OBSERVACIONES:*** | |

A los 01 días del mes de Junio del año 2021, se reunieron el señor Luis Eduar Peláez Buitrago, identificado con cedula de ciudadanía N° 79474061 de Bogotá actuando en calidad de Representante Legal, Luis Eduar Peláez Buitrago, identificada con el NIT.79474061-0 y la señora Isleny Ospina Marulanda identificada con cedula de ciudadanía N° 1094887584 de Armenia; en calidad de Supervisor designada 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 | | |

| 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 V1 |

| | |
|---|---|
| Firma: Isleny Ospina Morlandes<br>Nombre: Isleny Ospina Morlandes<br>C.C. 1094882784<br>Supervisor Isleny Ospina Morlandes | Firma:<br>Nombre:<br>C.C. 79.494.961<br>Representante Legal |
| Proyectó: | |

**Indicaciones de diligenciamiento del formato**

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 y en letra del total del contrato.**
7. **Fecha de inicio del contrato: Dia, mes y año en que inicia el contrato**
8. **Fecha de terminación del contrato: Dia, mes y año de la terminación del contrato.**
9. **Existe pago anticipo y/p pago anticipado.**
10. **Valor del anticipo o pago anticipado: valor en números de los anticipos generados en la ejecución del contrato si hubiere lugar**

06/01/2021 10:44

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
RECIBIDO
Fecha: 01/06/2021 4:14pm
Firma: Jenny H.