Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E** **APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO** **FORMATO ACTA DE INICIO**	**CÓDIGO: AP-IA-FT-013** **VERSIÓN: 02** **FECHA: 2020-12-23**

CONTRATO No.	**02-BS-0144-2021**
OBJETO CONTRACTUAL	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE BOLSAS PLASTICAS PARA EL EMBALAJE DE CADAVERES COMO CONTINUIDAD EN LAS MEDIDAS, ACCIONES PARA LA PREVENCIÓN Y RESPUESTA ANTE LOS CASOS DE FALLECIMIENTO POR ENFERMEDAD POR COVID 19 EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
CONTRATISTA	TWITY S.A.S
C C. y/o NIT	NIT. 800.197.239-0
REPRESENTANTE LEGAL	JIMMY MOISES WINER ACKERMAN
NÚMERO Y FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	27337 del 6 Julio de 2021
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS ($ 3.976.000) M/CTE.
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO (04) MESES
NOMBRE SUPERVISOR Y CARGO	CLAUDIA SILENIA NIÑO REY DIRECTORA OPERATIVA DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS GRADO 5 CÓDIGO 009
FECHA SUSCRIPCION DE CONTRATO	06 de JULIO 2021
FECHA DE APROBACIÓN DE POLIZAS (Cuando aplique)	9 de JULIO 2021
FECHA INICIO DE CONTRATO	9 de JULIO 2021

Para constancia, una vez leída y aprobada, se firma la presente Acta por quienes en ella intervinieron en la ciudad de Bogotá D.C

POR PARTE DE LA SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E.

CLAUDIA SILENIA NIÑO REY

Nombre y firma del Supervisor del Contrato
Cargo_Directora Servicios Complementraios

POR PARTE DEL CONTRATISTA

JIMMY MOISES WINER ACKERMAN

Nombre y firma del Contratista

C.C.No. __79.293.365____ de _Bogota D.C._____

Revisó: (Nombre completo) _____

Proceso: Administrativo ☐ Asistencial ☐ bienes y servicios ☒ ☐ nvenios ☐

Escaneado con CamScanner