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-0170-2021**
OBJETO CONTRACTUAL	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL (AYUDAS TÉCNICAS) NO INCLUIDAS EN EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD, PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD IDENTIFICADAS CON LOS CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y LAS LOCALIDADES LOS MARTIRES, ANTONIO NARIÑO, SANTA FE, LA CANDELARIA, SAN CRISTOBAL Y RAFAEL URIBE URIBE
CONTRATISTA	PRAXIS Diseño Industrial SAS
C.C. y/o NIT	900.514.360-8
REPRESENTANTE LEGAL	OCTAVIO CARRILLO DIAZ
NÚMERO Y FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	32473-19/08/2021; 32474-19/08/202; 32475-19/08/2021
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS ($18.982.000) M/CTE
PLAZO DE EJECUCIÓN	6 meses y/o hasta agotar presupuesto
NOMBRE SUPERVISOR Y CARGO	Bertha Sofia Diaz Quevedo Profesional Especializado 242 grado 27
FECHA SUSCRIPCION DE CONTRATO	19/08/2021
FECHA DE APROBACIÓN DE POLIZAS (Cuando aplique)	24/08/2021
FECHA INICIO DE CONTRATO	27/08/2021

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.

BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO

Nombre y firma del Supervisor del Contrato
Cargo Profesional especializado 242 grado 27

POR PARTE DEL CONTRATISTA

OCTAVIO CARRILLO DIAZ

Nombre y firma del Contratista
C.C.No. 79.391.697 de Bogotá

Revisó: (Nombre completo) _____

Proceso: Administrativo ☐ Asistencial ☐ bienes y servicios ☐C ☐venios ☒