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: ORDEN 6993 - 2021	
OBJETO DEL CONTRATO: ADQUISICIÓN INSUMOS ESPECIALES PARA ATENCIÓN A PACIENTES DE URGENCIAS, EN EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA, DE 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:** A RODRIGUEZ ANGEL Y CIA S.A.S. – RODRIANGEL S.A.S.
3.FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: **31/08/2021**	**4.TIPO DE CONTRATO:** ORDEN DE COMPRA No. 6993 DE 2021
5.PLAZO DE EJECUCIÓN: **DÍAS:** ____ **MESES:** 1	***6. VALOR DEL CONTRATO*** **$19.762.400,00 SON:** DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE
7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO **03/09/2021**	**8.FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO** **02/10/2021**
9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO	**10.VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO** **$0,00 SON:** _____
OBSERVACIONES:	

A los tres (03) días del mes de Septiembre del año 2021, se reunieron el señor (a) GLORIA CONSTANZA RODRIGUEZ ANGEL, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 41.508.294 de Bogotá; actuando en

21 SEP 2021

calidad de Representante Legal RODRIGUEZ ANGEL Y CIA S.A.S. – RODRIANGEL S.A.S. , identificada con el NIT. 800.130.856 - 7, y el señor (a) YANITH PIRAGAUTA GUTIERREZ, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 46372453 de Bogotá Y SONIA MAYERLY TIRADO DUARTE con cedula de ciudadanía N° 52432913 de Bogotá 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 tres (_03) del mes de Septiembre del año 2021

Firma: _____ Nombre:YANITH PIRAGAUTA GUTIERREZ C.C.46372453 Supervisor	Firma: _____ Nombre: GLORIA CONSTANZA RODRIGEZ ANGEL C.C. 41.508.294 Representante Legal
Firma: _____ Nombre:SONIA MAYERLY TIRADO DUARTE C.C.52432913 Apoyo técnico a la supervisión	
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**