INFORMACIÓN GENERAL: ORDEN 7098 – 2021	
OBJETO DEL CONTRATO: ADQUISICIÓN INSUMOS ESPECIALES PARA ATENCIÓN A PACIENTES DE URGENCIAS Y TRAUMA EN EL SERVICIO DE CIRUGIA DE ORTOPEDIA , 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:** ORTOMAC S.A.S
3.FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: 08/09/2021	**4.TIPO DE CONTRATO:** ORDEN DE COMPRA No. 7098 DE 2021
5.PLAZO DE EJECUCIÓN: **DÍAS:** [ ] **MESES:** 1	***6. VALOR DEL CONTRATO*** **$10.000.0000 SON:** DIEZ MILLONES DE PESOS MTCE
7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO 14/09/2021	**8.FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO** 13/10/2021
9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO	**10.VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO** **$0,00 SON:** _____
OBSERVACIONES:	

A los Catorce (14) días del mes de Septiembre del año 2021, se reunieron el señor (A) JUAN CARLOS REBOLLEDO ALVAREZ , identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 13.069.790 de Pasto; actuando en calidad de Representante Legal ORTOMAC S.AS , identificada con el NIT. 800.174.043-5, y el señor (a) YANITH PIRAGAUTA GUTIERREZ, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 46372453 de Bogotá; y SONIA MAYERLY TIRADO DUARTE, identificado (a) 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.

20 SEP 2021

1209

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 Catorce (_14_) del mes de Septiembre del año 2021

Firma: _____ Nombre:YANITH PIRAGAUTA GUTIERREZ C.C.46372453 Supervisor	Firma: _____ Nombre: JUAN CARLOS REBOLLEDO ALVAREZ C.C. 13.069.790 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**