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

INFORMACIÓN GENERAL	CONTRATO DE SUMINISTROS No. 6695-2021

OBJETO DEL CONTRATO:

SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS (SISTEMA ANACONDA), PARA GARANTIZAR LA SEDACION DE PACIENTES CRITICOS EN LA UCI 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:** IMQUIRURGICOS S.A.S.
3.FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: **4/8/2021**	**4.TIPO DE CONTRATO:** **SUMINISTRO**
5.PLAZO DE EJECUCIÓN: DIAS: — MES: 1	***6. VALOR DEL CONTRATO*** **$ 50.000.000,00** **SON:** CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE
7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO **26/08/2021**	**8.FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO** **25/09/2021**
9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO	**10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO** **$0,00 SON:** _____
OBSERVACIONES:	

A los (26) días del mes de Agosto del año 2021, se reunieron el señor (a)LUZ ALEIDA ROJAS CORREA , identificado (a) con cedula de ciudadanía 52.341.926 de Bogotá ; actuando en calidad de Representante Legal de IMQUIRURGICOS S.A.S. , identificada con el NIT. .900.820.009 - 9, y el señor (a) **DIANA CAROLINA ABRIL CUERVO**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 52.243.716 de Bogotá (Supervisora Administrativo); **ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 52.953.523 de Bogotá (Apoyo Tecnico a la supervision); 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 (26) del mes de Agosto del año 2021

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	ACTA DE INICIO DE CONTRATO Y ORDEN	CO-CBS-FT-03 V1

Firma: _____ Nombre **DIANA CAROLINA ABRIL CUERVO** C.C. **C.C. 52.243.716 de Bogotá** Supervisora Administrativo	Firma: Estephany Jimenez S. **Nombre ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL** **C.C. 52.953.523 de Bogotá** Apoyo Tecnico a la supervision
Firma: _____ Nombre **LUZ ALEIDA ROJAS CORREA** C.C. **52.341.926 de Bogotá** Proveedor	
Proyectó: MARICELA PAEZ ANGEL	