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

INFORMACIÓN GENERAL CONTRATO 7210 DE 2021	
OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE OSTEOSINTESIS E INJERTO OSEOS,PARA LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS EN 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:** R.P. DENTAL S.A
3.FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: 13-09-2021	**4.TIPO DE CONTRATO: CONTRATO DE SUMINISTROS 7210 DE 2021**
5.PLAZO DE EJECUCIÓN: **DÍAS:** **MESES:** 2	***6. VALOR DEL CONTRATO*** **$4.000.000 SON:** CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE.
7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO 15/10/2021	**8.FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO** 14/12/2021
9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO	**10.VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO** **$0,00 SON:**
OBSERVACIONES:	

A los quince (15) días del mes de Octubre del año 2021, se reunieron el señor (a JUAN CARLOS VÉLEZ RESTREPO, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 70.566.183 de Envigado; actuando en calidad de Representante Legal R.P. DENTAL S.A., identificada con el NIT. 811.022.474 – 4 y el señor (a) YANITH

09 NOV 2021
1251

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.

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 quince (15) del mes de Octubre del año 2021

Firma: _____ Nombre:YANITH PIRAGAUTA GUTIERREZ C.C.46372453 Supervisor	Firma: _____ Nombre : JUAN CARLOS VELEZ RESTREPO C.C. 70566183 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