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: CONTRATO No. 7118 - 2021	
OBJETO DEL CONTRATO: ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DEL CAPS MANUELA BELTRÁN Y LA TORRE 2 DE LA USS MEISSEN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
1.CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVCIOS DE SALUD SUR E.S.E.	2.CONTRATISTA: IMCARE S.A.S
3.FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: 10/09/2021	4.TIPO DE CONTRATO: SUMINISTRO
5.PLAZO DE EJECUCIÓN: DÍAS: [ ] MESES: 04 MESES	*6. VALOR DEL CONTRATO* $61.332.308,00 SON: SESENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS
7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO 30/09/2021	8.FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO 29/01/2022
9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO	10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO $0,00 SON: _____
OBSERVACIONES:	

A los TREINTA (30) días del mes de SEPTIEMBRE del año 2021, se reunieron el señor (a), ANA LUCIA SIERRA MURCIA identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 51.550.509 de BOGOTA; actuando en calidad de Representante Legal IMCARE S.A. identificada con el NIT. 900.068.959-5, Dra. MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ, en Calidad de SUPERVISORA identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 52.261.493 de BOGOTA, el Señor JUAN CARLOS GONZALEZ MARTINEZ en calidad de APOYO TECNICO A LA SUPERVISION identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 1.014.183.853 de BOGOTÁ, el Señor JONNY FRANCISCO ROJAS HERRERA identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 79.895.521 de BOGOTA, en calidad de APOYO TECNICO A LA SUPERVISION, y el señor (a) YOLANDA QUIROGA MEDINA, identificado (a) con

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
RECIBIDO
Fecha: 05/10/2021 9:05am
Firma: Jonny

cedula de ciudadanía N° 39.531.896. De BOGOTA; en calidad de Supervisor(es) ADMINISTRATIVO, el señor JOSE OLIVERIO CANO SANABRIA, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 19.487.687 de BOGOTA en calidad de APOYO TECNICO A LA SUPERVISION y el señor JORGE EDUARDO CASTRO GUTIERREZ, identificado (a) con cedula de ciudadanía N°14.270.446 de ARMERO en calidad de APOYO TECNICO A LA SUPERVISION 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 BOGOTA el día TREINTA (30) del mes de SEPTIEMBRE del año 2021

Firma: _____
Nombre: YOLANDA QUIROGA MEDINA
C.C. 39.531.896 DE BOGOTA
Supervisor. Profesional Especializado Recursos Físicos

Firma: _____
Nombre: JOSE OLIVERIO CANO SANABRIA
C.C. 19.487.687 DE BOGOTA
Supervisor. Profesional Especializado Recursos Fisicos

Firma: _____
Nombre: JORGE EDUARDO CASTRO GUTIERREZ

Firma: _____
Nombre: ANA LUCIA SIERRA MURCIA
C.C. 51.550.509 DE BOGOTA
Representante Legal. : IMCARE S.A.S

Firma: _____
Nombre: MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ
C.C. 52.261.493 DE BOGOTA
Supervisor. DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Firma: _____
Nombre: JUAN CARLOS GONZALEZ MARTINEZ

C.C. 14.270.446. DE ARMERO Supervisor. Profesional Recursos Fisicos	C.C. 1.014.183.853 DE BOGOTA Supervisor. Profesional Administrativo III Firma: _____ Nombre: JONNY FRANCISCO ROJAS HERRERA C.C. 79.895.521 DE BOGOTA Supervisor. Profesional Administrativo II
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: Dia, 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**