ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA 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 4995 DE 2022 AMAREY NOVA MEDICAL S.A.	
OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS POS Y NO POS, PARA CUBRIR LA NECESIDAD DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES 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: AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
3.FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: 06/04/2022	4.TIPO DE CONTRATO: SUMINISTROS
5.PLAZO DE EJECUCIÓN: DÍAS: MESES: 2	*6. VALOR DEL CONTRATO* SON: NUEVE MILLONES SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS ($9.073.350) M/CTE.
7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO 22/04/2022	8.FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO 21/06/2022
9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO	10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO $0,00 SON: _____
OBSERVACIONES:	

A los VEINTIDOS (22) días del mes de ABRIL del año 2022, se reunieron el señor (a) JOSE RAÚL DURÁN ECHANDÍA, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 19.425.741 de Bogotá; actuando en calidad de Representante Legal de **AMAREY NOVA MEDICAL S.A.S.** identificada con el NIT. 800.250.382 – 2, y el señor

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

(a) NANCY STELLA TABARES RAMIREZ, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 24.718.057 de SAMANÁ-CALDAS, junto con FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 52.272.090 de BOGOTA D.C, 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 VEINTIDOS (22) del mes de ABRIL del año 2022

Firma: _____ Nombre: NANCY STELLA TABARES RAMIREZ C.C. 24.718.057 Supervisor Firma: _____ Nombre: FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR C.C. 52.272.090 Apoyo a la supervisión	Firma: _____ Nombre: JOSE RAÚL DURÁN ECHANDÍA C.C. 19.425.741 Representante Legal VERIFICADO ADM-V CARTERA
Proyectó:	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
RECIBIDO
Fecha: 28 ABR 2022
Firma: