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 6405-2022	
OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS E INJERTOS OSEOS,PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA,CIRUGIA DE TORAX, CIRUGIA DE MANO,CIRUGIA DE COLUMNA,CIRUGIA MAXILO FACIAL Y NEUROCIRUGIA, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVCIOS DE SALUD SUR E.S.E	
1.CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	**2.CONTRATISTA: JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA S.A**
3.FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: 01-07-2022	**4.TIPO DE CONTRATO: CONTRATO DE SUMINISTROS 6405-2022**
5.PLAZO DE EJECUCIÓN: **DÍAS:** **MESES:** 2	***6. VALOR DEL CONTRATO*** **$88.000.000,00 SON: OCHENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS MCTE**
7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO 14-07-2022	**8.FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO** 13-09-2022
9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO	**10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO** **$0,00 SON: _____**
OBSERVACIONES:	

A los Catorce (14) días del mes de Julio del año 2022, se reunieron el señor (a) ENRIQUE ALEJANDRO MAKACIO MORILLO identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 85.153.200 de Santa Marta ; actuando en calidad de Representante Legal de JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA S.A, identificada con el NIT: 890.101.815-9 y el señor (a) HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 80.417.247 de BOGOTA y el señor (a) SONIA MAYERLY TIRADO DUARTE , identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 52.432.913 de BOGOTA ; 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 Catorce (14) del mes de Julio del año 2022

Firma: Nombre: HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN C.C. 80.417.247 Supervisor Firma: Nombre: SONIA MAYERLY TIRADO DUARTE C.C.52.432.913, Supervisor	Firma: Nombre: ENRIQUE ALEJANDRO MAKACIO MORILLO C.C. 85.153.200 Representante Legal
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: Día, mes y año en que inicia el contrato**
8. **Fecha de terminación del contrato: Día, 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**