Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E** **APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO** **FORMATO ACTA DE INICIO**	**CÓDIGO: AP-IA-FT-013** **VERSIÓN: 02** **FECHA: 2020-12-23**

CONTRATO No.	**02-BS-0067-2022**
OBJETO CONTRACTUAL	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
CONTRATISTA	COMPAÑÍA DE REPRESENTACIONES MÉDICAS S.A. C.T.P. MÉDICA S.A.
C.C. y/o NIT	800.121.151-5
REPRESENTANTE LEGAL	CAROLINA PERDOMO MEZA
NÚMERO Y FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	Registro Presupuestal No. 38517 de 01-09-2022
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	DOCE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE - $12.870.000
PLAZO DE EJECUCIÓN	UN (01) MES CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE, UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO.
NOMBRE SUPERVISOR Y CARGO	FABIO ERNESTO FERNÁNDEZ GIL
FECHA SUSCRIPCION DE CONTRATO	1/09/2022
FECHA DE APROBACIÓN DE POLIZAS (Cuando aplique)	2/09/2022
FECHA INICIO DE CONTRATO	2/09/2022

Para constancia, una vez leída y aprobada, se firma la presente Acta por quienes en ella intervinieron en la ciudad de Bogotá D.C

POR PARTE DE LA SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E.

FABIO ERNESTO FERNÁNDEZ GIL

Nombre y firma del Supervisor del Contrato
Cargo: Profesional Universitario Cod. 219 Grado 19

POR PARTE DEL CONTRATISTA

CAROLINA PERDOMO MEZA

Nombre y firma del Contratista
C.C.No. 52.691.210 de Bogotá

Revisó: Fabio Ernesto Fernández Gil

Proceso: Administrativo ☐ Asistencial ☐ Bienes y servicios ☐ Convenios ☐