| 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 |

| INFORMACION GENERAL: CONTRATO 6398-2022 | |
|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS E INJERTOS OSEOS,PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA,CIRUGIA DE TORAX, CIRUGÍA 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: EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS S.A.S |
| 3.FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: 01-07-2022 | 4.TIPO DE CONTRATO: CONTRATO DE SUMINISTROS 6398-2022 |
| 5.PLAZO DE EJECUCIÓN: DÍAS: MESES: 2 | *6. VALOR DEL CONTRATO* $22.000.000,00 SON: VEINTIDOS MILLONES DE PESOS MCTE |
| 7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO 19-07-2022 | 8.FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO 18-09-2022 |
| 9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO | 10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO $0,00 SON: _____ |
| *OBSERVACIONES:* | |

A los Diecinueve (19 ) días del mes de Julio del año 2022_, se reunieron el señor (a) GERMAN FORERO REYES identificado (a) con cedula de ciudadanía N°19.381.624 de Bogotá; actuando en calidad de Representante Legal de : EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS S.A.S . identificada con el NIT.con el NIT 900.399.132-1 y el señor (a) HECTOR JAVIER QUIÑONES

| 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 |

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 Diecinueve (19 ) del mes de Julio del año 2022

| | |
|---|---|
| Firma:<br>Nombre: HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN<br>C.C. 80.417.247<br>Supervisor<br><br>Firma:<br>Nombre: SONIA MAYERLY TIRADO DUARTE<br>C.C.52.432.913<br>Supervisor | Firma:<br>Nombre: GERMAN FORERO REYES<br>C.C. 19.381.624<br>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: 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**