| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. | FORMATO ACTA DE INICIO DE CONTRATO | CÓDIGO: AP-CT-F-36-02 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 2 |
| | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E<br>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | PÁGINA: 1 DE 1 |
| | | FECHA: 17/06/2020 |

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| No. DEL CONTRATO | | | 182-2022 | |
| TIPO DE CONTRATO | | | SUMINISTRO | |
| OBJETO DEL CONTRATO | | | SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS CON DESTINO A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. DEL DISTRITO CAPITAL | |
| CONTRATISTA | | | ALFA TRADING S.A.S. | |
| VALOR DEL CONTRATO | | | OCHO MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS M/CTE (COP$ 8.309.608,00) | |
| PLAZO DEL CONTRATO | | | DOS (2) MESES | |
| CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. | 856 DEL 18 DE MARZO DE 2022 | | CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL No. | 52547 DEL 09 DE DICIEMBRE DE 2022 |
| CONTRATO CUENTA CON APROBACIÓN DE POLIZA | SI | NO | FECHA DE SUSCRIPCIÓN DE CONTRATO | 07 DE DICIEMBRE DE 2022 |
| | X | | | |
| FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA DE INICIO DE CONTRATO | 15 DE DICIEMBRE DE 2022 | | FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO | 14 DE FEBRERO DE 2023 |
| FIRMA: | | | FIRMA: | |
| NOMBRE: MARTHA ISABEL DOZA BOLÍVAR | | | NOMBRE: CIRO HERNAN ANGEL TURMEQUE | |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA: 35.506.549 | | | CÉDULA DE CIUDADANÍA: 79.501.602 | |
| CARGO: LÍDER ALMACÉN GENERAL | | | CARGO: REPRESENTANTE LEGAL | |
| SUPERVISOR - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE | | | CONTRATISTA | |