| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | **ACTA DE INICIO DEL CONTRATO 9000 DE 2022** | Versión: | 3 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha de aprobación: | 21/02/2020 | |
| | | Código: | 18-02-FO-0003 | |

**INFORMACIÓN GENERAL**

**OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS CON DESTINO A LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E DEL DISTRITO CAPITAL.**

| | |
|---|---|
| **1.CONTRATANTE:**<br>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. | **2.CONTRATISTA:**<br>***JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA S.A.*** |
| **3.FECHA DEL CONTRATO**<br>NOVIEMBRE 23 DE 2022 | **4.TIPO DE CONTRATO:**<br>SUMINISTRO |
| **5.PLAZO DE EJECUCION:**<br>DOS (2) MESES | **6. VALOR DEL CONTRATO**<br>UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS ($1.475.412) M/CTE |
| **7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO**<br>15 DE DICIEMBRE DE 2022 | **8.FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**<br>14 DE FEBRERO DE 2023 |
| **EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO**<br>NO | **10.VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO**<br>**$**_____ |
| **OBSERVACIONES:** | |

**VERIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EJECUCION**

| REQUISITOS | SI | NO | N.A. |
|---|---|---|---|
| Registro presupuestal | X | | |
| Aprobación de póliza | X | | |

Para efectos legales, se firma en la ciudad de Bogotá D.C., el día trece (13) del mes de diciembre del año 2022

**Supervisor:**

*Firma*

CARLOS ALBERTO FONSECA SAMACA
Profesional Universitario – Dirección Administrativa

**Contratista:**

*Firma*

DAVID ERNESTO QUIROZ RENDON
Representante legal - Contratista