| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. | 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 8219-2022 | |
|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE MATERIALES E INSUMOS PARA EL DESARROLLO DE TALLERES, LOS CUALES SON REQUERIDOS PARA GARANTIZAR LA EJECUCION DE LOS CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS, SUSCRITOS ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E Y LOS FONDOS DE DESARROLLO LOCAL. | |
| 1.CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE | 2.CONTRATISTA: POWESS S.A.S |
| 3.FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: 16/12/2022 | 4.TIPO DE CONTRATO: SUMINISTRO |
| 5.PLAZO DE EJECUCIÓN: DÍAS: [ ] MESES: 5 | *6. VALOR DEL CONTRATO* $46.000.000 SON: CUARENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE |
| 7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO 12/01/2023 | 8.FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO 11/06/2023 |
| 9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO | 10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO $0,00 SON: _____ |
| *OBSERVACIONES:* | |

A los 11 días del mes de enero del año 2023, se reunieron el señor (a) **MELY SANDY ANILLO ZAMBRANO**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° C.C. N° 1.042.347.885 de Sabanagrande; actuando en calidad de Representante Legal de POWESS S.A.S, identificada con el NIT. **900.922.715- 9** y el señor (a) **GLORIA LIBIA POLANIA AGUILLÓN**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 51.921.553 de Bogotá y el señor (a) **PLINIO VARGAS PINEDA,** identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 80745197 de Bogotá; 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.

Dando alcance a lo referido anteriormente relacionado con la suscripción del acta de inicio firmada el día 12 enero de 2023, se realizan las siguientes consideraciones a saber:



Powered by CamScanner

1. Fecha de Inicio del Contrato: 12/01/2023
2. Fecha de Firma del acta de Inicio: 12/01/2023
3. Plazo de Ejecución: 5 meses
4. Fecha de Terminación: 11/06/2023

Así las cosas, el día 14 de abril 2023, se reunieron el señor (a) **MELY SANDY ANILLO ZAMBRANO**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° C.C. N° 1.042.347.885 de Sabanagrande; actuando en calidad de Representante Legal de POWESS S.A.S, identificada con el NIT. **900.922.715- 9** y el señor (a) **GLORIA LIBIA POLANIA AGUILLÓN**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 51.921.553 de Bogotá y el señor (a) **EDNA MARIBEL JIMENEZ CHAVES**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 51.837.916 de Bogotá; en calidad de Supervisor(es) designado(s) por la Gerencia de la Subred Sur, a fin de dar alcance a la suscripción del acta de inicio del Contrato en referencia, con las consideraciones referidas en el numeral 1 al 4 del alcance.

| 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 14 del mes de abril del año 2023.

| | |
|---|---|
| Firma: _____<br>Nombre: Gloria Polanía A.<br>C.C. 51921553<br>Supervisor<br><br>Firma: _____<br>Nombre: Edna Jimenez<br>C.C.<br>Supervisor | Firma: Mely Sandy Anillo Z<br>Nombre: MELY SANDY ANILLO ZAMBRANO<br>C.C. 1.042.347.885<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: 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.**



Powered by CamScanner