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 OC 8017-2022	
OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTROS DE ALMUERZOS Y REFRIGERIOS CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO AL CONVENIO No. 4138643 DE 2022, SUSCRITO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE Y EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	
1.CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	**2. CONTRATISTA:** ATLAS CONTINENTAL GROUP S.A.S
3.FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: 7/12/2022	**4.TIPO DE CONTRATO: SUMINISTROS – ORDEN DE COMPRA**
5.PLAZO DE EJECUCIÓN: **DÍAS:** [ ] **MESES:** 1	***6. VALOR DEL CONTRATO*** VEINTE MILONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL CIENTO CUATRO PESOS $20.725.104 MCTE.
7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO 12/12/2022	**8.FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO** 31/12/2022
9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO	**10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO** **$0,00 SON:** _____
OBSERVACIONES:	

A los doce días del mes de Diciembre del año **2022**, se reunieron el señor (a) ANA YOLANDA ESPINEL BUITRAGO, identificado (a) con cedula de ciudadanía N°_51.604.485de Bogotá; actuando en calidad de Representante ATLAS CONTINENTAL GROUP S.A.S. identificada

con el NIT 900.796.786 – 0 y la señor (a) **ANDREA LÓPEZ GUERRERO,** identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 52.506.868 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.

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 D.C el día doce (12) del mes de diciembre del año 2022.

Firma: Nombre: ANDREA LOPEZ GUERRERO C.C. 52.506.868 Supervisor	Firma: Nombre: ANA YOLANDA ESPINEL BUITRAGO C.C. 51.604.485 Representante Legal
Proyectó: Yineth Constanza Gómez Rodríguez	

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/o pago anticipado.**
10. **Valor del anticipo o pago anticipado: valor en números de los anticipos generados en la ejecución del contrato si hubiere lugar**