ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	ACTA DE INICIO DE CONTRATO Y ORDEN	CO-CBS-FT-03 V2

INFORMACIÓN GENERAL:		CONTRATO 6819 DE 2023				
OBJETO DEL CONTRATO:		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS POS Y NO POS, PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
1.CONTRATANTE:		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
2.CONTRATISTA:		PHARMAPLUS S.A.S.				
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:		9/08/2023			4.TIPO DE CONTRATO:	SUMINISTRO
5.PLAZO DE EJECUCIÓN:	DIAS		MESES	1	6. VALOR DEL CONTRATO:	$ 26.231.219 SON: VEINTISEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UNMIL DOSCIENTOS DIECINUEVE MCTE
7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO		28/08/2023			8.FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	27/09/2023
9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO					10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	$0,00 SON: _____
OBSERVACIONES:						

A los veintiocho (28) días del mes de Agosto del año 2023, se reunieron el señor (a) **JESUS EDUARDO LOPEZ CAMARGO**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 74.369.605 de Duitama; actuando en calidad de Representante Legal de **PHARMAPLUS S.A.S.**., identificada con el NIT. 830.110.109 – 7 y el señor (a) **VANESA MC CORMICK SALCEDO**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 39.782.145 de **BOGOTA** y el señor (a) **FRANCY YAMELY DOMÍNGUEZ SALAZAR** , identificado (a) con cedula de ciudadanía N°52.272.090 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 Bogota el día diecinueve (19) del mes de Agosto del año 2023

FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	VANESA MC CORMICK SALCEDO	NOMBRE:	JESUS EDUARDO LOPEZ CAMARGO
C.C.	39.782.145 de Bogotá	C.C.	74.369.605 de Duitama
SUPERVISOR:	Supervisor administrativo	REPRESENTANTE LEGAL	

FIRMA:	
NOMBRE:	FRANCY YAMELY DOMÍNGUEZ SALAZAR
C.C.	52.272.090 de BOGOTA D.C
SUPERVISOR:	Supervisor apoyó técnico

Proyectó:	Maricela Paez Angel

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