Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO ACTA DE INICIO	CÓDIGO: AP-IA-FT-013 VERSIÓN: 02 FECHA: 2020-12-23

CONTRATO No.	02 BS 0115 2023
OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
CONTRATISTA	SALUD SEGURA R Y L S.A.S
C.C. y/o NIT	900.774.610-9
REPRESENTANTE LEGAL	MANUEL FERNANDO LEMUS YIDIOS Cédula de Ciudadanía No. 1.143.342.269 de Cartagena
NÚMERO Y FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	Registro Presupuestal No. 35602 de 07-09-2023
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VEINTIUN MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS ($21.906.818) M/CTE
PLAZO DE EJECUCIÓN	UN (1) MES CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CORRESPONDIENTE, UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO
NOMBRE SUPERVISOR Y CARGO	ANYELA YURANY CASALLAS MONTERO DIRECTORA ADMINISTRATIVA CODIGO 05 GRADO 009
FECHA SUSCRIPCION DE CONTRATO	6/09/2023
FECHA DE APROBACIÓN DE POLIZAS (Cuando aplique)	7/09/2023
FECHA INICIO DE CONTRATO	7/09/2023

Para constancia, una vez leída y aprobada, se firma la presente Acta por quienes en ella intervinieron en la ciudad de Bogotá D.C, 7 de septiembre de 2023

POR PARTE DE LA SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E.

ANYELA YURANY CASALLAS MONTERO DIRECTORA ADMINISTRATIVA CODIGO 05 GRADO 009

Nombre y firma del Supervisor del Contrato
Cargo: DIRECTORA ADMINISTRATIVA Codigo 05 Grado 009.

POR PARTE DEL CONTRATISTA

MANUEL FERNANDO LEMUS YIDIOS Cédula de Ciudadanía No. 1.143.342.269 de Cartagena

Nombre y firma del Contratista

C.C.No. 1.143.342.269.

Revisó: Jairo N. Torres Beltran

Proceso: Administrativo ☐ Asistencial ☐ Bienes y servicios ☐ Convenios ☐