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 0103 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	M&M EQUIPOS MEDICOS S.A.S
C.C. y/o NIT	830.146.016- 6
REPRESENTANTE LEGAL	DAVID GONZALEZ Cédula de Ciudadanía No. 19.416.437 de Bogotá
NÚMERO Y FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	Registro Presupuestal No. 35594 de 06-09-2023
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS ($6.493.818) 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	06/09/2023
FECHA DE APROBACIÓN DE POLIZAS (Cuando aplique)	11/09/2023
FECHA INICIO DE CONTRATO	11/09/2023

Para constancia, una vez leída y aprobada, se firma la presente Acta por quienes en ella intervinieron en la ciudad de Bogotá D.C 11 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

DAVID GONZALEZ Cédula de Ciudadanía No. 19.416.437 de Bogotá

Nombre y firma del Contratista

C.C.No. 19.416.437

Revisó: Jairo.N , Torres Beltran

Proceso: Administrativo ☐ Asistencial ☐ enes y servicios ☐ Co☐enios ☐