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 0112 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	LM INSTRUMENTS S.A.
C.C. y/o NIT	800.077.635-1
REPRESENTANTE LEGAL	SARA PATRICIA PEREZ CRISTIANO Cédula de Ciudadanía No. 52.162.445 de Bogotá
NÚMERO Y FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	Registro Presupuestal No. 35625 de 08-09-2023
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	CUARENTA Y OCHO MILLONES SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS ($48.068.947) 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	11/09/2023
FECHA DE APROBACIÓN DE POLIZAS (Cuando aplique)	12/09/2023
FECHA INICIO DE CONTRATO	12/09/2023

Para constancia, una vez leída y aprobada, se firma la presente Acta por quienes en ella intervinieron en la ciudad de Bogotá D.C 12 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

SARA PATRICIA PEREZ CRISTIANO Cédula de Ciudadanía No. 52.162.445 de Bogotá

Nombre y firma del Contratista

C.C. No. 52.162.445

Revisó: Jairo N . Torres Beltran

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