E.S.E. Hospital SANDIEGO CERETÉ
Cuidamos tu Salud

ACTA DE INICIO

TIPO DE CONTRATO:	**SUMINISTRO**	
CONTRATO: **CONVENIO:**	HSD – 730-2023	**FECHA:** 1 DE JUNIO DE 2023
OBJETO	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LA ATENCION DE PACIENTES DE LA E.S.E. HOSPITAL SANDIEGO DE CERETE Y SEDE SAN CARLOS.	
CONTRATISTA	**OSTEOEQUIPOS S.A.S**	
CEDULA O NIT	NIT:900467933-6	
VALOR INICIAL:	**VEINTICUATRO MILLONES OCHOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($24.868.068.oo)**	
ANTICIPO (%)	N/A	
PLAZO INICIAL:	El plazo de ejecución del contrato será Hasta Treinta y Uno (31) De Diciembre de 2023, contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, legalización y ejecución del contrato (entiéndase registro presupuestal y aprobación de las	
NOMBRE INTERVENTOR	N/A	
NUMERO CONTRATO DEL INTERVENTOR	N/A	
Nit o C.C. DEL INTERVENTOR	N/A	
SUPERVISOR (encargado)	**DEIS DEL CARMEN PETRO HERNANDEZ** Técnico área de salud Regente de Farmacia	
FECHA DE INICIACION:	27 DE JUNIO DE 2023	
FECHA DE TERMINACION:	31 DE DICIEMBRE DE 2023	
OFICINA RESPONSABLE:	SERVICIO FARMACEUTICO	

En Cereté, a los **VEINTISIETE** (27) días del mes de junio de 2023, en las instalaciones de la E.S.E. Hospital Sandiego de Cereté – Córdoba, se reunió, **DEIS DEL CARMEN PETRO** Técnico área de salud Regente de Farmacia. E.S.E Hospital sandiego, identificado con Cedula de Ciudadanía N° **1.073.809.690**, en calidad de Supervisor (encargado) y **IVONNE MARIA GONZALEZ MARTINEZ**, identificado con la cédula de Ciudadanía número **64.552.203,** Representante legal de **OSTEOEQUIPOS S.A.S** Empresa legalmente constituida, identificada con Nit. 900467933-6y considerando que se encuentran revisados todos los requisitos para dar inicio a la ejecución del presente contrato, se suscribe la presente acta.

E.S.E. Hospital SANDIEGO CERETÉ
Cuidamos tu Salud

CONSIDERANDO

1. APROBACION POLIZAS: N/A

Aseguradora: N/A

Nº DE LA POLIZA	CONCEPTO DEL AMPARO	VIGENCIA	
		Desde (DDMMAAAA)	Hasta (DDMMAAAA)
480-74-994000008107	Responsabilidad civil	26/06/2023	31/12/2023
480-47-994000048174	Cumplimiento	03/06/2023	30/04/2024

2. SOPORTES FINANCIEROS

CONCEPTO	NUMERO	FECHA (DDMMAA)	RUBRO PRESUPUESTAL	FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR
C.D.P	0469	17/04/2023	2.4.5.01.03-01	Recursos Propios	**$1.111.480.250**
R.P	1832	01/06/2023	2.4.5.01.03-01	Recursos Propios	$24.868.068

3. FORMA DE PAGO:

La E.S.E pagara al contratista el valor del contrato según factura radicada de acuerdo al consumo mensual de la E.S.E. dentro de los noventa (90) días siguientes a la radicación de la factura y presentación de constancia suscrita por el supervisor del contrato y demás soportes administrativos fiscales exigidos por el área de contabilidad de la E.S.E.

ANTICIPO	PAGO ANTICIPADO	PRIMER DESEMBOLSO
N/A	N/A	N/A

E.S.E. Hospital
SANDIEGO
CERETÉ
Cuidamos tu Salud

ACUERDAN:

1. Firmar la presente acta de inicio del contrato HSD – 730 -2023 del 1 de junio de 2023
2. Fijar como fecha de inicio del contrato HSD – 730-2023, el veintisiete (27) del mes de junio del año 2023

3. Fijar como fecha de terminación el día Treinta y Uno (31) del mes de Diciembre de 2023.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los veintisiete (27) del mes de junio del 2023.

IVONNE GONZALEZ MARTINEZ
CONTRATISTA

DEIS PETRO HERNANDEZ
T. área de salud Regente de F/cia E.S.E Hospital
SUPERVISOR (Encargado)