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 0109 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	SMITH & NEPHEW COLOMBIA S.A.S.
C.C. y/o NIT	900.124.455-5
REPRESENTANTE LEGAL	CLAUDIA PATRICIA VELOZA ROBAYO Cédula de Ciudadanía No. 52.032.589 de Bogotá
NÚMERO Y FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	Registro Presupuestal No. 35607 de 07-09-2023
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VEINTINUEVE MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS PESOS ($29.303.300) 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	9/11/2023
FECHA DE APROBACIÓN DE POLIZAS (Cuando aplique)	9/19/2023
FECHA INICIO DE CONTRATO	9/19/2023

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

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

CLAUDIA PATRICIA VELOZA ROBAYO Cédula de Ciudadanía No. 52.032.589 de Bogotá

Nombre y firma del Contratista

C.C.No. 52.032.589

Revisó: Jairo N , Torres Beltran

Proceso: Administrativo ☐ Asistencial ☐ ienes y servicios ☐ C☐enios ☐