ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	ACTA DE INICIO DE CONTRATO Y ORDEN	CO-CBS-FT-03 V2

INFORMACIÓN GENERAL:	CONTRATO No. 7201 DE 2023					
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS POS Y NO POS, PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
1.CONTRATANTE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
2.CONTRATISTA:	PHARMAPLUS S.A.S					
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	1/11/2023			4.TIPO DE CONTRATO:	SUMINISTRO	
5.PLAZO DE EJECUCIÓN:	DIAS		MESES	1	6. VALOR DEL CONTRATO:	$48.171.321,00 SON: CUARENTA Y OCHO MILLONES CIENTO SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTIUN PESOS
7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	16/11/2023				8.FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	15/12/2023
9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO					10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	

OBSERVACIONES:

A los **Primer (01)** días del mes de **noviembre** del año 2023, se reunieron el señor (a) **JESUS EDUARDO LIPEZ CAMARGO**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° **71.369.605** de **Duitama**; actuando en calidad de Representante Legal de **PHARMAPLUS S.A.S**, identificada con el NIT.830.110.109-7 y el señor (a) **NANCY STELLA TABARES RAMIREZ**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° **24.718.057** de **Bogota** y el señor (a) **FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° **52.282.090** de **Bogotá**: en calidad de Supervisor(es) designado(s) por la Gerencia de la Subred Sur, a fin de suscribir el acta de inicio del Contrato en referencia, según lo establecido en el contrato.

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EJECUCIÓN

REQUISITOS	SI	NO	N.A.
Registro presupuestal	X		
Aprobación de póliza	X		

Para efectos legales, se firma en la ciudad de _____ el dia _____(__) del mes de ___ del año __

FIRMA:	Nancy S. Tabares R.	FIRMA:	
NOMBRE:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	NOMBRE:	JESUS EDUARDO LOPEZ CAMARGO
C.C.	24.718.057 de Bogotá	C.C.	17.068.260 de Duitama
SUPERVISOR:	Supervor Administrativo	REPRESENTANTE LEGAL	

FIRMA:	
NOMBRE:	FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR
C.C.	52.282.090 de Bogotá
SUPERVISOR:	Supervisor Apoyo Técnico

Proyectó:	Yudy Cristina Peñuela Cubillos

INDICACIONES DE DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

1. Contratante: Nombre de la entidad o persona que contrata la prestación del servicio
2. Contratista: Nombre de la entidad o persona que cubre la prestación del servicio requerido
3. Fecha del contrato: Día, mes y año en que se realiza apertura del contrato.
4. Tipo de contrato: Modalidad de contrato según requerimiento
5. Plazo de ejecución: Fecha de término del contrato
6. Valor del contrato: Valor en Número y en letra del total del contrato.
7. Fecha de inicio del contrato: Día, mes y año en que inicia el contrato
8. Fecha de terminación del contrato: Día, mes y año de la terminación del contrato.
9. Existe pago anticipo y/p pago anticipado.
10. Valor del anticipo o pago anticipado: valor en números de los anticipos generados en la ejecución del contrato si hubiere lugar