ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	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 7478-2023				
OBJETO DEL CONTRATO:		COMPRA DE MEDICAMENTO ACIDO VALPROICO CAP 250MG PARA LOS PACIENTES DE 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:		MEDIC COLOMBIA S.A.S				
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:		9/11/2023			**4.TIPO DE CONTRATO:**	SUMINISTRO
5.PLAZO DE EJECUCIÓN:	**DIAS**	31	**MESES**		**6. VALOR DEL CONTRATO:**	$ 9.968.000 SON: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE
7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO		1/12/2023			**8.FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**	31/12/2023
9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO					**10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO**	$0,00 SON: _____

OBSERVACIONES:

A primer (1o.) día del mes de **diciembre** del año 2023, se reunieron el señor **JUAN FELIPE PINZON BERGSNEIDER**, identificado con cedula de ciudadanía N° **1.020.768.899 de Bogotá;** actuando en calidad de Representante Legal de **MEDIC COLOMBIA S.A.S**, identificada con el NIT.**901.196.161 - 7** y la señora **NANCY STELLA TABARES RAMIREZ,** identificada con cedula de ciudadanía N° **24.718.057** de **Samana-Caldas** y la señora **FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR**, identificada con cedula de ciudadanía N° **52.272.090** de **Bogotá**; en calidad de Supervisoras designadas 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 Bogota D.C el día primero (1o.) del mes de diciembre del año 2023

FIRMA:	Nancy S. Tabares R.	**FIRMA:**	
NOMBRE:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	**NOMBRE:**	JUAN FELIPE PINZON BERGSNEIDER
C.C.	24.718.057 de Samaná-Caldas	**C.C.**	1.020.768.899 de Bogotá
SUPERVISOR:		**REPRESENTANTE LEGAL**	

FIRMA:	
NOMBRE:	FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR
C.C.	52.272.090 de Bogotá
SUPERVISOR:	

Proyectó:	

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: Dia, mes y año en que inicia el contrato
8. Fecha de terminación del contrato: Dia, 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