INFORMACIÓN GENERAL	
OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE SEÑALIZACIÓN CON INDICACIONES EN CASO DE EMERGENCIAS PARA SALAS DE ESPERA DE USUARIOS Y ADHESIVOS CON INDICACIONES EN CASO DE EMERGENCIAS PARA CARNÉ DE COLABORADORES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.	
1.CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE NIT 900.959.048-4	**2.CONTRATISTA:** BRESSPOP SOLUCIONES PROMOCIONALES SAS NIT 900529653-6
3.FECHA DEL CONTRATO DOS (2) DÍAS DEL MES DE OCTUBRE DE 2019.	**4.TIPO DE CONTRATO:** CONDICIONES CONTRACTUALES CONTRATO No. 6778-2019 SUCRITO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. Y BRESSPOP SOLUCIONES PROMOCIONALES SAS
5.PLAZO DE EJECUCION: SEIS (6) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.	**6. VALOR DEL CONTRATO** TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE ($3.836.300.) INCLUIDO IVA.
7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO 09 DE OCTUBRE 2019.	**8.FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO** 08 DE ABRIL 2020.

EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO **NA**	**10.VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO** **$____NA_____**

OBSERVACIONES:

Se realiza revisión del contrato especificando los tiempos de entrega por parte del proveedor, con respecto a las obligaciones, se revisan una a una quedando de mutuo acuerdo con el cumplimiento de las mismas.

El proveedor realizara entrega de 01 muestra por Item y/o artículo al equipo de seguridad y salud en el trabajo de acuerdo al diseño propuesto por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. para su verificación y aprobación antes iniciar la producción total.

VERIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EJECUCION			
REQUISITOS	**SI**	**NO**	**N.A.**
Registro presupuestal	X		
Aprobación de póliza	X		

Para efectos legales, se firma en la ciudad de __Bogotá__ el día __Nueve_(09) del mes de Octubre_ del año 2019.

Supervisor:

Firma
CARMIÑA QUIROGA BONILLA
LIDER DE PROYECTO
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
C.C 51.594.376
systrabajosubredsuroccidente@gmail.com

Contratista:

Firma
BRAYAN STIVEN PINZON RAMOS
Representante legal
C.C. 80.072.454
lacosta@bresspop.com.co
Cel. 3046481555