ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	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 3630 - 2024						
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO KITS CUIDADO DE SALUD MENTAL PARA EL DESARROLLO DE LOS TALLERES, LOS CUALES SON REQUERIDOS PARA GARANTIZAR LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO, SUSCRITO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. Y EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LA ALCALDIA DE TUNJUELITO.						
1.CONTRATANTE:	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**						
2.CONTRATISTA:	SUMINISTROS ANDINA SAS						
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	11/03/2024				**4.TIPO DE CONTRATO:**	SUMINISTROS	
5.PLAZO DE EJECUCIÓN:	**DIAS**		**MESES**	5	**6. VALOR DEL CONTRATO:**	$	6.426.000,00
7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	15/03/2024				**8.FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**	16/08/2024	
9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO					**10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO**	$0,00 SON: _____	
OBSERVACIONES:							

A los Quince **(15)** días del mes de **Marzo** del año 20224_, se reunieron el señor (a) **Blanca Nidia Jimenez Quintero**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 41.925.605 deArmenia (Quindio) ; actuando en calidad de Representante Legal de **SUMINISTROS ANDINA SAS**, identificada con el NIT. 901.309.059-0 y el señor (a) **Gloria Libia Polania Aguillón,** identificado (a) con cedula de ciudadanía N° **51.921.553** de Bogotá y el señor (a) **Dairo Hernán Cardenas Urrego**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 79.594.033 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 Bogotá el día Quince (_15_) del mes de Marzo del año 2024

FIRMA:		**FIRMA:**	
NOMBRE:	GLORIA LIBIA POLANI AGUILLON	**NOMBRE:**	BLANCA NIDIA JIMENEZ QUINTER
C.C.	51.921.553 DE BOGOTA	**C.C.**	41.925.605 de Armenia (Quindío)
SUPERVISOR:	JEFE OFICINA ASESORA DESARROLLO INSTITUCIONAL	**REPRESENTANTE LEGAL**	**SUMINISTROS ANDINA SAS**

FIRMA:	
NOMBRE:	DAIRO HERNAN CARDENAS URREGO
C.C.	79.594.033 DE BOGOTA
SUPERVISOR:	APOYO A LA SUPERVISION

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