ALCALDÍA 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 4300-2024 IMPLANTECH LTDA				
OBJETO DEL CONTRATO:		SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS E INJERTOS ÓSEOS, PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA, CIRUGÍA DE TÓRAX, CIRUGÍA DE MANO, CIRUGÍA DE COLUMNA, CIRUGÍA MAXILOFACIAL Y NEUROCIRUGÍA, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, 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:		IMPLANTECH LTDA				
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:		29/02/2024			4.TIPO DE CONTRATO:	SUMINISTROS
5.PLAZO DE EJECUCIÓN:	DIAS		MESES	2	6. VALOR DEL CONTRATO:	$ 60.000.000 SON: SESENTA MILLONES DE PESOS
7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO		2/04/2024			8.FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	1/06/2024
9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO					10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	$0,00 SON: _____
OBSERVACIONES:						

A los DOS (2) días del mes de ABRIL del año 2024, se reunieron el señor (a) LUIS EDUARDO MARIN VALENCIA, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° . . No. 71.717.932 de Medellín; actuando en calidad de Representante Legal de IMPLANTECH LTDA, identificada con el 900.252.788 – 4 y el señor (a) HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN , identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 80417247 de BOGOTA y el señor (a) SONIA MAYERLY TIRADO DUARTE , identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 52432913 de BOGOTA; 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 BOGOTA el día DOS(2) del mes de 04 del año 2024

FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	NOMBRE:	LUIS EDUARDO MARIN VALENCIA
C.C.	80417247	C.C.	. No. 71.717.932 de Medellín
SUPERVISOR:	ADMINISTRATIVO	REPRESENTANTE LEGAL	

FIRMA:	
NOMBRE:	SONIA MAYERLY TIRADO DUARTE
C.C.	52432913
SUPERVISOR:	APOYO TECNICO SUPERVISION

Proyectó:	CRISTIAN LEONARDO BAUTISTA

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

Powered by CamScanner