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 6117-2024**				
OBJETO DEL CONTRATO:		ADQUISICIÓN DE TUBOS COLORIMÉTRICOS SENSIDYNE PARA DETECCIÓN DE ÓXIDO DE CARBONO, ÓXIDOS DE NITRÓGENO, MONÓXIDO DE CARBONO Y AZUFRE, PARA REALIZAR CONTROL DE CALIDAD DEL AIRE MEDICINAL				
1.CONTRATANTE:		**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**				
2.CONTRATISTA:		**PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S.A.S**				
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:		**18/07/2024**			**4.TIPO DE CONTRATO:**	**SUMINISTROS**
5.PLAZO DE EJECUCIÓN:	**DIAS**		**MESES**	**3**	**6. VALOR DEL CONTRATO:**	**$24.000.000,00 SON: VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS MCTE**
7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO		**26/07/2024**			**8.FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**	**25/10/2024**
9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO					**10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO**	$0,00 SON: _____
OBSERVACIONES:						

A los veintiseis (26) días del mes de julio del año 2024, se reunieron el señor JOHN JAIRO GALLO CASTRO, identificado con cedula de ciudadanía N° 79.841.239 de Bogotá D.C.; actuando en calidad de Representante Legal de PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN SAS, identificada con el NIT. 900.270.461-4 y la señora CLAUDIA PATRICIA MORA DÍAZ, identificada con cedula de ciudadanía N° 53.001.341 de Bogotá y la señora FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR identificado con cedula de ciudadanía N° 52.272.090 de Bogotá; en calidad de Supervisores designados 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 D.C. el día veintiseis (26) del mes de julio del año 2024.

FIRMA:		**FIRMA:**	
NOMBRE:	**CLAUDIA PATRICIA MORA DÍAZ**	**NOMBRE:**	**JOHN JAIRO GALLO CASTRO**
C.C.	N° 53.001.341 de Bogotá D.C.	**C.C.**	N° 79.841.239 de Bogotá D.C
SUPERVISOR:		**REPRESENTANTE LEGAL**	Pharmaceutical Supply Chain SAS

FIRMA:	
NOMBRE:	**FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR**
C.C.	N° 52.272.090 de Bogotá D.C.
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