INFORMACIÓN GENERAL	
OBJETO DEL CONTRATO: "CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS QUE SE REQUIEREN DE ACUERDO CON LO RELACIONADO EN EL ANEXO 1 PARA LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E."	
1.CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.	**2.CONTRATISTA:** DISTRIBUIDORA SICMAFARMA S.A.S. "SICMAFARMA S.A.S." con NIT N° 900.332.426-3.
3.FECHA DEL CONTRATO: 06 de diciembre de 2024	**4.TIPO DE CONTRATO:** Contratación Directa
5.PLAZO DE EJECUCION: UN (01) MES	**6. VALOR DEL CONTRATO**: UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS ($1.500.000) M/CTE
7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 19 de diciembre de 2024.	**8.FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** 18 de enero de 2025.
EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO	**10.VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO** $__No Aplica.
OBSERVACIONES: NINGUNA	

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 diez y nueve (19) del mes de diciembre del año 2024.

Supervisor:

IVAN FRANCISCO BERNAL PARDO
Profesional Universitario

Contratista: LUPERLY SABOGAL MARTÍNEZ

Firmado digitalmente por LUPERLY SABOGAL MARTÍNEZ
Fecha: 2024.12.21 06:12:49 -05'00'

LUPERLY SABOGAL MARTINEZ
Representante Legal-SICMAFARMA S.A.S.