| 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 7881-2024 | | | | |
| OBJETO DEL CONTRATO: | | SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS E INJERTOS OSEOS, PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA ,CIRUGIA TORAX,CIRUGIA DE MANO ,CIRUGIA DE COLUMNA ,CIRUGIA MAXILOFAXIAL Y NEUROCIRUGIA ,DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS ,EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD. | | | | |
| 1.CONTRATANTE: | | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | | | | |
| 2.CONTRATISTA: | | MEDIIMPLANTES SA | | | | |
| 3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: | | 8/11/2024 | | | 4.TIPO DE CONTRATO: | Suministros |
| 5.PLAZO DE EJECUCIÓN: | DIAS | | MESES | 1 | 6. VALOR DEL CONTRATO: | $ 28.000.000 SON: VENTIOCHO MILLONES DE PESOS |
| 7. FECHA DE INICIO DEL CONTRATO | | 4/12/2024 | | | 8.FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO | 3/01/2025 |
| 9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO | | | | | 10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | |

A los cuatro (04) días del mes diciembre del año 2024, se reunieron el señor (a) **CARLOS HERNANDO MESA DUARTE** , identificado (a) con cedula de ciudadanía N° **19.336.290 de Bogota**; actuando en calidad de Representante Legal de **MEDIIMPLANTES SA**, identificada con el 804.013.334-454 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 cuatro (04) del mes de 12 del año 2024**

| | | | |
|---|---|---|---|
| FIRMA: | | FIRMA: | |
| NOMBRE: | HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN | NOMBRE: | CARLOS HERNANDO MESA DUARTE |
| C.C. | 80.417.247 | C.C. | 19.336.290 de Bogota |
| SUPERVISOR: | ADMINISTRATIVO | REPRESENTANTE LEGAL | |

| | |
|---|---|
| FIRMA: | |
| NOMBRE: | SONIA MAYERLY TIRADO DUARTE |
| C.C. | 52.432.913 |
| 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. Dia, 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.