



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Unidad Administrativa 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 2717-2025				
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:	EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS S.A.S.				
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	5/02/2025		4.TIPO DE CONTRATO:	Suministros	
5.PLAZO DE EJECUCIÓN:	DÍAS	MESES	1	6. VALOR DEL CONTRATO:	\$30.000.000 SON: TREINTA MILLONES DE PESOS
7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	14/02/2025		8.FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	13/03/2025	
9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO	10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO			\$0,00 SON: _____	

OBSERVACIONES:

A los catorce (14) días del mes febrero del año 2025, se reunieron el señor (a) GERMAN FORERO REYES, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 19.381.624 de Bogotá; actuando en calidad de Representante Legal de EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS S.A.S., identificada con el 900.399.132-1 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 catorce (14) del mes de 02 del año 2025

FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	NOMBRE:	GERMAN FORERO REYES
C.C.	80.417.247	C.C.	19.381.624 de Bogotá
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: 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/pago anticipado.
10. Valor del anticipo o pago anticipado: valor en números de los anticipos generados en la ejecución del contrato si hubiere lugar