ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud	PROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-001
			VERSIÓN	06
	FORMATO	ACTA DE INICIO	PÁGINA	1 de 1
			VIGENTE DESDE	21/01/2019

En Bogotá D.C., a los 13 días del mes de Noviembre de **2020**, se reunieron: el contratista y el supervisor / interventor del contrato No. 2375, con el fin de dar inicio a partir de la fecha.

Contrato /Convenio Número	2375	**DE**	9/11/2020	
Número de CDP:	2020003621	**DE**	24/08/2020	
Número de CRP:	2020010153	**DE**	13/11/2020	
Número de POLIZA	14 - 44-101123162	**FECHA APROBACIÓN PÓLIZA**	11/11/2020	
Fecha de radicación de Afiliación ARL	No Aplica			

OBJETO CONTRACTUAL

CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS DE ENFERMERÍA, MITIGACIÓN, HIGIENE ORAL Y NUTRICIÓN PARA LA ATENCIÓN DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES - NNAJ, ATENDIDOS EN LAS UNIDADES DE PROTECCIÓN INTEGRAL Y EQUIPAMIENTO DE LOS BOTIQUINES DE LAS SEDES ADMINISTRATIVAS DEL IDIPRON

CONTRATISTA

Nombre y/o razón social:	3P PHARMACEUTIC S.A.S		
Nº Documento de Identidad	NIT. 900.856.036-3,		
Representante Legal:	PINTO ESLAVA GENNY MARCELA	Documento de Identidad del Representante Legal Nº:	63.396.463

VALOR

Valor en números:	$ 50.872.929, INCLUIDO IVA Y TODOS LOS IMPUESTOS A QUE HAY LUGAR
Valor en letras:	CINCUENTA MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE ($50.872.929), INCLUIDO IVA Y TODOS LOS IMPUESTOS A QUE HAY LUGAR

PLAZO

El plazo de ejecución del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2020

FECHA DE INICIO	13	DE	Noviembre	DE	2020
FECHA DE TERMINACIÓN	31	DE	Diciembre	DE	2020

SUPERVISOR-A Y/O INTERVENTOR-A (Escriba la identificación del-a supervisor-a y la dependencia a la que pertenece)

Nombre:	YVONNE ALEJANDRA AGUILAR CHARRY
Documento de Identidad	53.155.830
Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 4 CODIGO 219
Dependencia a la que pertenece:	SALUD

Para constancia de lo anterior se firma la presente Acta por los intervinentes:

CONTRATISTA	SUPERVISOR / INTERVENTOR DE CONTRATO
Marcela Pinto Eslava.	
FIRMA	FIRMA
NOMBRE: GENNY MARCELA PINTO ESLAVA	NOMBRE: YVONNE ALEJANDRA AGUILAR CHARRY

APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (En caso de aplicar)
FIRMA
NOMBRE:
C.C.:
CARGO O No. DE CONTRATO:

NOTA: En caso de requerirse la modificación de las garantías, el contratista deberá realizar los ajustes exigidos y allegar el documento original a la Oficina Asesora de Jurídica.