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 V1

INFORMACIÓN GENERAL CONTRATO DE SUMINISTROS No. 6222 DE 2020	
OBJETO DEL CONTRATO: *"SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS Y APOYO TECNOLOGICO".*	
1. CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	**2. CONTRATISTA:** DRAEGER COLOMBIA S.A.
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: 17/08/2020	**4.TIPO DE CONTRATO: SUMINISTRO**
5.PLAZO DE EJECUCIÓN: DIAS [ ] MESES 2	***6. VALOR DEL CONTRATO*** **SON ($11.747.699) ONCE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SIESICIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE**
7. FECHA DE INICIO DEL CONTRATO **01/09/2020**	**8. FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO** **31/10/2020**
9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO	**10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO** **$0,00 SON: _____**
OBSERVACIONES:	

A los (1) días del mes de Septiembre del año 2020, se reunieron el señor (a) **LUZ ELIANA GÓMEZ CÁRDENAS,** identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 52.294.866 de Bogotá; actuando en calidad de Representante Legal **DRAEGER COLOMBIA S.A..** identificada con el NIT. 900.194.910 – 4 y el señor (a) **ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL,** identificado (a) con cedula de ciudadanía N°52, 953,523 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 Bogotá el día primero (1) del mes de Septiembre del año 2020

Firma: Estephany Jimenez S. Nombre: ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL C.C. 52,953,523 DE BOGOTA Supervisor	Firma: Nombre: LUZ ELIANA GÓMEZ CÁRDENAS C.C. 52,294,866 DE BOGOTA Representante Legal
Proyectó: Maricela Páez Ángel	

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**