**PROCESO DE GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN**
**ACTA DE INICIO**

**Ref.: CONTRATO No.1600 DEL 31 DE AGOSTO DEL AÑO 2021 - N° DEL PROCESO EN SECOP CD-1514 - 2021**

| FECHA DEL ACTA | 1 | 9 | 2021 |
|---|---|---|---|
| | DD | MM | AAAA |

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** VIVIANA CASTAÑEDA ANGEL

**No. DOC IDENTIFICACIÓN/NIT:** 40.327.946

**NOMBRE DEL SUPERVISOR:** PAOLA CAROLINA MOROS HERNANDEZ

**No. DOC IDENTIFICACIÓN:** 35.261.948

**NOMBRE DEL INTERVENTOR:** N.A.

**No. DOC IDENTIFICACIÓN:** N.A.

**TIPO DE CONTRATO:** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

**OBJETO DEL CONTRATO:** "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJECUTAR ACCIONES EN EL PROGRAMA APLICACION DE ACCIONES DE VIGILANCIA Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS Y ENFERMEDAD DE HANSEN EL EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META "

**LUGAR DE EJECUCIÓN:** VILLAVICENCIO

**TERMINO DE EJECUCIÓN:** TRES (03) MESES Y CATORCE (14) DÍAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA DE INICIACIÓN DE CONTRATO:** | 1 | 09 | 2021 |
| | DD | MM | AAAA |
| **FECHA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO:** | 14 | 12 | 2021 |
| | DD | MM | AAAA |

**VALOR DEL CONTRATO :**

**LETRAS: TRECE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL PESOS MDA/CTE**

**NUMEROS: $13.867.000.oo M.C.**

Con la suscripcion de la presente acta de inicio, el MUNICIPIO a traves del SUPERVISOR. deja constancia de la verificacion del cumplimiento de los requisitos de ejecución entre los que están:

1) Registro presupuestal **N° 3997** de fecha **01-09-2021**

2) *Garantias (N.A.).

3) Afiliación a ARL, fecha: 31-08-2021

* Cuando a la fecha de suscripción del acta de inicio, el plazo de vigencia de las pólizas resultare insuficiente, el SUPERVISOR. informará al contratista que deberá actualizar las pólizas de garantia de conformidad con la fecha del acta de inicio. El contratista deberá efectuar la actualización de las garantias dentro de los 3 dias posteriores al acta de inicio y radicar en la oficina de contratación las garantias para su aprobación y legalización, obligación que deberá ser verificada por el SUPERVISOR.

Adicionalmente el CONTRATISTA y el SUPERVISOR, hacen constar que previo al inicio de la ejecución del contrato REVISARON la siguiente información y la encuentran ajustada:

- Viabilidad técnica de los estudios y diseños para el inicio del contrato (N.A.)
- Fecha de iniciación y terminación de contrato de acuerdo a las condiciones de la minuta.

**Ref.: CONTRATO No.1600 DEL 31 DE AGOSTO DEL AÑO 2021 - N° DEL PROCESO EN SECOP CD-1514 - 2021**

- Verificación del personal ofrecido en la propuesta y su inscripcion al sistema de seguridad social. (N.A.

La anterior pauta de verificación es enunciativa, por lo tanto el SUPERVISOR, deberán dejar constancia del cumplimiento de todos los demas requisitos que consideren indispensables para poder dar inicio al presente contrato.

El Contratista y el supervisor asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información contenida en la presente acta.

En constancia de todo lo anterior los intervinientes firman la presente acta.

**VIVIANA CASTAÑEDA ANGEL**
CONTRATISTA

**PAOLA CAROLINA MOROS HERNANDEZ**
SUPERVISORA

Nota: El Acta de Inicio original debe reposar en la carpeta del contrato en el archivo de la Oficina de Contratación y se debe radicar en la oficina de contratación, una vez firmada, junto con el acto administrativo de designación del supervisor.

Elaboró: Iris Lozano Nuñez
Apoyo a Contratación S/S.

Revisó: Daniel Geovanny Ramirez Celis
Asesor Jurídico Secrearia de Salud. -