ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION

En Manizales, a los **Veinticinco** (25) días del mes de **Noviembre de 2020**, siendo las 10:00 a.m., se reunieron en las instalaciones de la Dirección Territorial de Salud de Caldas **LUZ NELLY GONZÁLEZ MARTÍNEZ,** Representante Legal de CM Y COMPAÑÍA LIMITADA, con NIT 830.037.210-1**,** en calidad de Contratista, y **LORENA GÓMEZ GIRALDO,** Subdirectora de Salud Pública, en calidad de *Supervisor (a)*, designado (a) para tal fin de acuerdo con lo estipulado en el acápite de información presupuestal – asignaciones para el seguimiento registrado en el Secop II del contrato No. 150.25.2.0005, el cual se identificará más adelante.

Para el efecto, se constató el cumplimiento de los requisitos de ejecución, así:

CONTRATO Nº:	*150.25.2.0005*
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	*23 de noviembre de 2020*
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	*25 de noviembre de 2020*
FECHA DE FINALIZACIÓN:	*30 de diciembre de 2020*
VALOR DEL CONTRATO:	*$6.545.000*
Nº. CDP:	*003866 del 17 de septiembre de 2020*
Nº. REGISTRO PRESUPUESTAL:	*004308 del 23 de noviembre de 2020*
Nº. PÓLIZA, FECHA DE EXPEDICIÓN Y VALOR:	*21-46-101019057 del 19 de noviembre de 2020 - $179.814.850*
N°. Res. APROBACIÓN DE PÓLIZA:	*No aplica resolución de aprobación. La póliza fue aprobada por el Subdirector Jurídico a través del SECOP II el 25 de noviembre de 2020*
N°. PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	*Certificado de pago de aportes parafiscales firmado por el Revisor Fiscal*
CORREO ELECTRÓNICO:	*dircomercial@cmycialtda.com*
VERIFICACIÓN AFILIACIÓN ARL No Aplica:___	*No aplica*

Nota:
El supervisor puede incluir información adicional para el desarrollo del objeto y las obligaciones contractuales (cronogramas, planes de trabajo etc).

Para constancia se firma en Manizales, a los **Veinticinco** (25) días del mes de **Noviembre de 2020**.

Lorena Gómez G.

LORENA GÓMEZ GIRALDO
SUPERVISOR
Dirección Territorial de Salud de Caldas

LUZ NELLY GONZÁLEZ MARTÍNEZ
CONTRATISTA
C.C. 52.221.333

MÓNICA ALEXANDRA DÍAZ SÁNCHEZ
SUPERVISOR
Dirección Territorial de Salud de Caldas