| Villeta COMPETITIVA.com gestión transparente | ALCALDÍA MUNICIPAL DE VILLETA<br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br>PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA<br>FORMATO: ACTA DE INICIO | Código: FO-GA-01<br>Fecha: 21/07/2021<br>Versión:02<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

| CONTRATO No | 252-2021 | FECHA DEL CONTRATO | 12/11/2021 | FECHA DEL ACTA | 12/11/2021 |
|---|---|---|---|---|---|

## OBJETO CONTRACTUAL:

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL COMO JEFE DE ENFERMERÍA, PARA LA COORDINACIÓN, SEGUIMIENTO, MONITOREO Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA PARA EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI Y EL PROGRAMA DE VACUNACIÓN PARA LA COVID-19, DEL MUNICIPIO DE VILLETA, CUNDINAMARCA.

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PLAZO DE EJECUCION: | MESES 1 DIAS 19 | INICIA | 12-Nov-2021 | FECHA DE TERMINACION | 31-Dec-2021 | | |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | | $ 7.913.100,00 | ANTICIPO%: | 0% | | $ 0,00 | |
| CONTRATANTE: | X ALCALDIA DE VILLETA CUNDINAMARCA | | | NIT.: | 899999312-2 | | |
| ORD DEL GASTO: | X FREDDY RODRIGO HERNANDEZ MORERA | | | C.C.: | 80.279.268 | | |
| CONTRATISTA: | X EULISES D´JESUS SILVA SARMIENTO | | | NIT.: | 1.233.688.385 | | |
| REP. LEGAL: | X EULISES D´JESUS SILVA SARMIENTO | | | C.C.: | 1.233.688.385 | | |
| SUPERVISOR: | X LUISA FERNANDA PARRA HERNANDEZ | | | CARGO | JEFE UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL | | |
| DEP. SUPERVISOR: | X UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL | | | | | | |
| INTERVENTOR: | | | | | | | |
| ASUNTO: | DAR INICIO AL CONTRATO EN REFERENCIA | | | | | | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL, FUENTES DE FINANCIACION Y REGISTROS PRESUPUESTALES

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | 2021000696 | FECHA: | 12/11/2021 | RUBRO: | X | 2.3.2.02.02.009.19.05.026.107.9012 | FUENTE | 9012 | VALOR: | $ 7.913.100,00 |
| No | | FECHA: | | RUBRO: | X | | FUENTE | | VALOR: | |
| No | | FECHA: | | RUBRO: | X | | FUENTE | | VALOR: | |
| | | | | | | | TOTAL REGISTROS PRESUPUESTALES | | | $ 7.913.100,00 |

## GARANTIAS

| DESCRIPCION DEL AMPARO | No POLIZA | ASEGURADORA | FECHA APROB.: | COBERTURA | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | DESDE | HASTA |
| N/A | | | | | |

## FORMA DE PAGO:

DOS (2) PAGOS mensual vencido por la suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($3.956.550.), el cual debe ser tramitado a partir de NOVIEMBRE, previa suscripción de acta de inicio y presentación del informe de actividades del contratista, cuenta de cobro, e informe y expedición del certificado de cumplimiento a satisfacción suscrito por el supervisor del contrato y demás trámites administrativos a que haya lugar.

## OBSERVACIONES:

Se deja constancia que se han reunido los requisitos legales y contractuales para iniciar el contrato, de conformidad con los requisitos de ley y con las estipulaciones del contrato. Por tanto las partes declaran formalmente iniciado el presente contrato.

## FIRMAS:

| EN CALIDAD DE: | | NOMBRE | FIRMA |
|---|---|---|---|
| CONTRATANTE: | X | FREDDY RODRIGO HERNANDEZ MORERA<br>Alcalde | |
| CONTRATISTA: | X | EULISES D´JESUS SILVA SARMIENTO<br>CONTRATISTA | |
| SUPERVISOR: | X | LUISA FERNANDA PARRA HERNANDEZ<br>JEFE UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL | |
| INTERVENTOR: | | 0 | |