Superintendencia Financiera de Colombia	PROFORMA INTERNA	A-PI-GCT-017
	ACTA DE INICIO	Versión 7.0

Fecha Suscripción	27	7	2022
	DD	MM	AA

A. TIPO DE CONTRATO

Prestación de Servicios	x	Obra		Publicación	
Compraventa		Consultoria		Otro	
Suministro		Arrendamiento			

B. DATOS ESPECÍFICOS

Contrato No **SF.3.019-2022** (Número de Contrato) **DE** **2022** (Año de suscripción)

Objeto del Contrato

Realizar las evaluaciones médicas ocupacionales periódicas, para los funcionarios de la Superintendencia Financiera de Colombia

(Indique el objeto del contrato de ejecución suscrito)

Nota: El acta de inicio debe suscribirse dentro de los cinco (5) días habiles siguientes a la comunicación de legalización del contrato, o a la terminación del contrato anterior con el mismo objeto y/o actividad contractual.

Plazo de Ejecución del Contrato: El plazo de ejecución del contrato será de hasta cinco (5) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio del contrato, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.

(Indique en este espacio el plazo descrito en el contrato)

Fecha de Iniciación del Contrato: **27** (Día) **DE** **7** (Mes) **DE** **2022** (Año)

Fecha de Terminación del Contrato: **27** (Día) **DE** **12** (Mes) **DE** **2022** (Año)

Valor del Contrato: **56'815,000**

(Indique en este espacio el valor del contrato en números

Se reunieron: GERMÁN RICARDO CHAVES ISAZA
Nombre representante legal del contratista

Representante de: PROSERVANDA SG - SST S.A.S
Nombre Contratista

Como Supervisor(es): LYDA PATRICIA CAIZA ROSERO
Nombre supervisor(es)

e Interventor: N/A
Nombre interventor (Cuando aplique)

con el fin de dar orden de inicio al contrato anteriormente citado.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, de conformidad con las funciones desempeñadas por cada uno de los mismos, en Bogotá, D.C., a los **VEINTISIETE** (Día en letras) **27** (Día en números)

días del mes de **JULIO** (Mes en que se firma el acta) de **2022** (Año de firma del acta)

(Firma)
(Nombre) **GERMÁN RICARDO CHAVES ISAZA**
Contratista

(Firma) PATRICIA CAIZA ROSERO
(Nombre) **LYDA PATRICIA CAIZA ROSERO**
Supervisor

(Firma)
(Nombre)
Interventor

(Firma)
(Nombre)
Supervisor

(Firma)
(Nombre)
Supervisor

(Firma)
(Nombre)
Supervisor

Nota: Si se requiere registrar más firmas, adicione los campos necesarios

Original: Grupo de Contratos ; 1ra copia: Supervisor ; 2da copia: Contratista ; 3ra copia: Dependencia responsable del contrato ; 4ta copia: Interventor