ACTA No. **01**

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

NUMERO	FECHA	TIPO
263-2023	27/02/2023	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

CONTRATISTA O PARTE DEL CONVENIO: ALEJANDRO CIFUENTES HERRERA

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO VETERINARIO PARA APOYAR LAS ACCIONES DE VACUNACION ANTIRRABICA, MONITOREO, SEGUMIIENTO Y CONTROL DEL VIRUS DE LA RABIA EN CANINOS Y FELINOS, EN ZONA URBANA CALLE 12 A CALLE 22 Y CARRERA 2 ESTE A CARRERA 15 Y ZONA RURAL (YERBABUENA ALTA Y BAJA, FONQUETA) E INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO A EXPEDIOS DE CARNE Y/O PRODUCTOS CARNICOS COMESTIBLES EN EL MUNICIPIO DE CHIA, CUNDINAMARCA

PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO
SIETE (07) MESES	VEINTICUATRO MILLONES SEICIENTOS VEINTIDOS MIL QUINIENTOS PESOS/ CTE. ($24.622.500)

ANTICIPO		PAGO ANTICIPADO		VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO
SI	NO X	SI	NO X	NA

NOMBRE DEL SUPERVISOR	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
LAURA XIMENA MARTINEZ ARTURO	1.072.661.394
CARGO	**DEPENDENCIA**
PROFESIONAL UNIVERSITARIO	DIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL – SECRETARIA DE SALUD
NOMBRE DEL SUPERVISOR	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD**
NA	NA
CARGO	**DEPENDENCIA**
NA	NA
NOMBRE DEL INTERVENTOR	**DOCUMENTO DE IDENTIDAD**
NA	NA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
01/03/2023	30/09/2023

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EJECUCIÓN

REQUISITOS	SI	NO	N.A.	NUMERO / NOMBRE	FECHA
Registro presupuestal	X			2023000741	27/02/2023
Aprobación de garantías			X	-	-
ARL	X			SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	01/03/2023-30/09/2023

Diligencie el campo ARL únicamente cuando el contrato se suscriba con persona NATURAL.

Powered by CamScanner

Para efectos legales, se firma en el Municipio de Chía.

SUPERVISOR	SUPERVISOR
FIRMA	NA FIRMA
NOMBRE LAURA XIMENA MARTINEZ ARTURO	NOMBRE NA
CARGO PROFESIONAL UNIVERSITARIO	CARGO NA
INTERVENTOR	**CONTRATISTA**
NA FIRMA	Alejandro Cifuentes FIRMA
NOMBRE	NOMBRE ALEJANDRO CIFUENTES HERRERA
IDENTIFICACIÓN	IDENTIFICACIÓN 1.072.713.959

Powered by CamScanner