## ACTA DE INICIO DE CONTRATO

En Manizales, a los **30 dias del mes de enero de 2023**, se reunieron en las instalaciones de la Dirección Territorial de Salud de Caldas **TRUJILLO RUIZ ANGELA MARIA** con número de identificación 1,056,370,451, en calidad de Contratista y **NARVAEZ AVELLANEDA CLAUDIA PATRICIA** identificado(a) con número de cedula 34,568,297, en calidad de *Supervisor(a)*, designado(a) para tal fin de acuerdo con lo estipulado en el Clausulado complementario, con el fin de dar inicio al contrato que se identificará más adelante.

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

| | |
|---|---|
| ***CONTRATO N°:*** | *150.25.4.0222* |
| ***FECHA DE SUSCRIPCION:*** | *2023-01-27* |
| ***FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:*** | *2023-01-30* |
| ***FECHA DE FINALIZACION:*** | *2023-08-31* |
| ***VALOR DEL CONTRATO:*** | *17,344,200.00* |
| ***N°. CDP:*** | *000339* |
| ***N°. REGISTRO PRESUPUESTAL:*** | *000449* |
| ***N°. POLIZA, FECHA EXPEDICION Y VALOR:*** | *N/A* |
| ***N°. Res. APROBACION DE POLIZA:*** | *N/A* |
| ***N°. PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL:*** | *8622666019* |
| ***CORREO ELECTRONICO:*** | *angelatruji_16@hotmail,com* |
| ***VERIFICACION AFILIACION ARL:*** | *624 Riesgo 3* |

**Objeto**: Prestar los servicios tecnicos con el fin de apoyar la gestion de la subdireccion de salud publica en el proceso de vigilancia epidemiologica de los eventos de interés en salud pública del municipio de Marulanda Caldas.

Para constancia se firma en Manizales, a los 30 dias del mes de enero de 2023.

Claudia Narvaez

***NARVAEZ AVELLANEDA CLAUDIA PATRICIA***
***SUPERVISOR***
*Dirección Territorial de Salud de Caldas*

Angela Maria Trujillo Ruiz

***TRUJILLO RUIZ ANGELA MARIA***
***CONTRATISTA***
*C.C. 1,056,370,451*

Territorial
Dirección territorial de salud de caldas
27 MAR 2023
Radicado:
Firma:
Recibido:

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZON SOCIAL : | ANGELA MARIA TRUJILLO RUIZ |
| IDENTIFICACION: | CC-1056370451 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2022-12-22 |
| FECHA LIMITE DE PAGO: | 2023-01-09 |
| FECHA DE PAGO: | 2022-12-22 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO AGRARIO |
| PERIODO PENSION: | 2022-12 |
| PERIODO SALUD: | 2022-12 |
| NUMERO PLANILLA: | 8622666019 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8687251568 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CODIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NUMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1 | $ 1.000.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 125.000 | $ 125.000 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | $ 1.000.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 160.000 | $ 160.000 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 1.000.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 24.400 | $ 24.400 |
| CCF11 | 890806490 | CCF DE CALDAS | 1 | $ 1.000.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 20.000 | $ 20.000 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 329.400 | $ 329.400 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 09/01/2023 |