ALCALDÍA DE MELGAR	PROCESO	DIRECCION DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	A-DC-FT-004
	SUBPROCESO	POSTCONTRACTUAL O SEGUIMIENTO	VERSIÓN	05
	FORMATO	ACTA DE INICIO	PÁGINA	1 DE 1
			VIGENTE DESDE	02/01/2023

No. Contrato /Convenio	684	**Fecha Contrato /Convenio**	25/05/2023	**Fecha de Inicio**	25/05/2023
Objeto Contractual	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION JURIDICA DE LA COMISARIA DE FAMILIA DE MELGAR TOLIMA**				
No. / fecha de CDP	2023000048 11/1/2023				
No. Rubro presupuestal	2.3.2.02.02.009.020 112 2020734490024 41 4102 2201075 91199 001				
No. / fecha de CRP	2023001161 25/05/2023				

CONTRATISTA

Nombre y/o razón social:	PAOLA ANDREA BARRAGAN MORENO		
NIT/CC:	1.106.893.487	D.V.	
Representante Legal:	N/APLICA	Documento de Identidad Nº:	N/APLICA

VALOR Y FUENTE DE FINANCIACIÓN

Valor total del contrato:	$ 9.600.000	Valor en letras: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE
Valor recursos propios:	$	Valor en letras:
Presupuesto Nacional	$	Valor en letras:
Sistema General de Regalias	$	Valor en letras:
Sistema General Participaciones	$ 9.600.000	Valor en letras: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE
Recursos privados	$	Valor en letras:
otros	$	Valor en letras:

PLAZO

Contados a partir de la firma del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de legalización y ejecución.

FECHA DE INICIO:	25	DE	mayo	DE	2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	25	DE	septiembre	DE	2023

SUPERVISOR (A O INTERVENTOR)

Nombre:	ALBA YANET CASTRO ESPEJO
Documento de Identidad:	39.629.225
Cargo o N° de contrato:	COMISARIA DE FAMILIA
Area a la que pertenece:	SECRETARIA DE GOBIERNO

EJECUCIÓN

Garantias: Cumplimiento	**No.**	**Fecha**		**Vbo.**	N/APLICA
Garantias: Responsabilidad Civil Extracontractal	**No.**	**Fecha**		**Vbo.**	N/APLICA

Estampilla PRO CULTURA	N/APLICA	**Estampilla PRO ADULTO MAYOR**	N/APLICA	**Estampilla PRO DEPORTE**	N/APLICA

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en Melgar-Tolima a los dias 25 del mes de mayo del año 2023 , y previa verificación de la informacion contenida en ella.

PAOLA ANDREA BARRAGAN MORENO
Contratista

ALBA YANET CASTRO ESPEJO
Supervisor / Interventor

Proyectó: Elvia Floraney Rojas Sanchez

NOTA: En caso de requerirse la modificación de las garantías, el contratista deberá realizar los ajustes exigidos y allegar el documento original al Departamento Administrativo de Contratación para su aprobación.

ESTE FORMATO CONTIENE LA INFORMACIÓN MÍNIMA REQUERIDA PARA CADA UNO DE LOS PROCEDIMIENTOS O TRÁMITES PARA LOS CUALES SE HA ESTABLECIDO, NO SE PUEDE ELIMINAR PARCIAL NI TOTALMENTE LA INFORMACIÓN AQUÍ CONTENIDA; TODOS LOS ESPACIOS DEBEN SER DILIGENCIADOS, SI ALGUNO NO APLICA ESCRIBIR N/A. LAS FIRMAS DEL PRESENTE FORMATO HACEN PARTE INTEGRAL DEL MISMO, RAZÓN POR LA CUAL NO DEBEN QUEDAR EN UNA HOJA SEPARADA