uesvalle Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca	ACTA DE INICIO DE CONTRATO O CONVENIO	CODIGO:	F-CO-20
		VERSIÓN:	2.0
		FECHA:	Mar. 13 de 2018
		PÁGINA:	1 DE 2

CIUDAD:	Santiago de Cali	FECHA:	27 (DIA)	06 (MES)	2023 (AÑO)

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO					
CONTRATO / CONVENIO Nº:	410-22-06.20230906	FECHA DEL CONTRATO / CONVENIO:	08 (DIA)	06 (MES)	2023 (AÑO)
OBJETO:	Contratar la realización de exámenes médicos ocupacionales de ingreso, periódicos y retiros de los empleados de la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca UESVALLE y el servicio de horas de Medicina Ocupacional				
VALOR:	Doce Millones Ochocientos Setenta Mil Pesos M/C ($12.870.000)				
FORMA DE PAGO:	Se realizará el pago de acuerdo al servicio prestado, dentro de los treinta (30) días hábiles, siguientes a la fecha de radicación de la factura (original y dos copias), acompañada de los documentos de cumplimiento a satisfacción por parte del supervisor del contrato y el soporte de pago de la seguridad social integral y parafiscales correspondientes al mes de facturación.				
PLAZO:	Desde la suscripción del acta de inicio hasta el 11 de diciembre de 2023, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución (aprobación de las pólizas de garantía por parte de la UES VALLE y expedición del registro presupuestal).	FECHA DE TERMINACIÓN:	11 (DIA)	12 (MES)	2023 (AÑO)
GARANTÍA ÚNICA:	AMPAROS	VALOR	VIGENCIA		
	Cumplimiento del contrato	$2.574.000	Desde el 08-06-2023 hasta el 11-04-2024		
	Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnización laboral	$1.287.000	Desde el 08-06-2023 hasta el 11-12-2026		
	Calidad del servicio	$2.574.000	Desde el 08-06-2023 hasta el 11-04-2024		

APROBACIÓN DEL ACTA		
Se reunieron:		
INTERVENTOR O SUPERVISOR:	Nombre	NELSON EMILIO PETECHE
	Cargo	Profesional Universitario
	Documento de Id.	76321577

uesvalle Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca	**ACTA DE INICIO DE CONTRATO O CONVENIO**	CODIGO:	F-CO-20
		VERSIÓN:	2.0
		FECHA:	Mar. 13 de 2018
		PÁGINA:	2 DE 2

CONTRATISTA / ENTIDAD:	Nombre / Rep. Entidad	LUZ STELLA ESPINOSA ACOSTA / ATENCIÓN EN SALUD INTEGRAL Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO S.A.S.
	Documento de Id.	42133998 / 901020986-0

PERIODICIDAD ACORDADA PARA LA RENDICIÓN INFORMES							
Semanal:		Quincenal:		Mensual:		Otro, Cuál: Al finalizar el contrato	

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES				
¿Se requiere cronograma de actividades?	SÍ	x	NO	
¿El cronograma de actividades es aprobado?	SÍ	x	NO	

Se deja constancia, que el interventor o supervisor, previa revisión de la documentación soporte del contrato (o convenio según el caso), la cual sustenta el cumplimiento de los requisitos de ejecución, les da su aprobación y autoriza el inicio de su ejecución.

Para constancia se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron:

NELSON EMILIO PETECHE	LUZ STELLA ESPINOSA ACOSTA / ATENCIÓN EN SALUD INTEGRAL Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO S.A.S
Interventor o Supervisor	Contratista / Representante Otra Entidad