GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	**ACTA DE INICIO**	Código: FO-M7-P6-001 Versión: 01 Fecha de aprobación: 01 de febrero del 2021

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO X **CONVENIO** ☐		NÚMERO:	4600016344
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	31/07/2023
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:			14996
OBJETO: Realizar apoyo técnico a Empresas Sociales del Estado - ESE- de municipios con población étnica del Departamento de Antioquia, para la adaptación, implementación y seguimiento de la Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal (RIASMP)			
ORGANISMO CONTRATANTE / ASOCIADA:		**DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**	
CONTRATISTA / ASOCIADO		**NOMBRE:**	ASESORÍAS Y SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD A&S
		NIT	811.038.796
VALOR [$]:		SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/L ($664.317.500) IVA incluido.	
PLAZO:		Seis (06) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar el 15 de diciembre de 2023 o una vez cumplido el objeto contractual.	
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO Y/O VIGENCIA FUTURA		**RPC/ NUMERO:**	4500061016
		FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):	25/07/2023
		RPC/ NUMERO:	4500061017
		FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):	25/07/2023
		RPC/ NUMERO:	4500061019
		FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):	25/07/2023
		RPC/ NUMERO:	4500061020
		FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):	25/07/2023
FECHA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA:			03/08/2023
ACREDITACIÓN DE QUE EL CONTRATISTA / SE ENCUENTRA AL DÍA EN EL PAGO DE APORTES RELATIVOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES			SI Anexo: Certificación de pago de los parafiscales, de fecha julio 2023, paz y salvo pagos al SGSSS

SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE/RAZÓN SOCIAL IDENTIFICACIÓN (CC o NIT	BEATRIZ CARMONA MONSALVE C.C 39206699
	CONTRATO INTERVENTOR No.:	N/A

GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	ACTA DE INICIO	Código: FO-M7-P6-001 Versión: 01 Fecha de aprobación: 01 de febrero del 2021

2. VERIFICACIÓN REQUISITOS

Previo a la suscripción de la presente acta se ha verificado el cumplimiento de los documentos y requerimientos necesarios para el inicio del contrato: acta de reunión previa al inicio, plan de trabajo con su respectivo cronograma de actividades

3. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO

De conformidad con el plazo establecido en el Contrato No. 4600016344, se fijan:

3.1. Fecha de inicio: 03/08/2023

3.2. Fecha de terminación: 15/12/2023

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

BEATRIZ CARMONA MONSALVE
SUPERVISOR

ASESORÍAS Y SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD A&S S.A
LAURA MARCELA CÓRDOBA Z.
CONTRATISTA