ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	ACTA DE INICIO	CÓDIGO	GEC-FT-48-V5
		PÁGINA	1 de 2

ACTA No. 1

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO		
NUMERO	FECHA	TIPO
795-2023	19/09/2023	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CONTRATISTA O PARTE DEL CONVENIO

FUNDA CHAIA S.A.S

OBJETO

PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES EN SALUD MENTAL A LAS PERSONAS CON ALGUNA AFECTACIÓN COMO CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, GESTO SUICIDA, TRASTORNOS MENTALES Y VIOLENCIAS EN EL ÁMBITO COMUNITARIO Y POBLACIONAL DEL MUNICIPIO DE CHÍA, CON ORIENTACIÓN INICIAL SOBRES LOS RIESGOS Y NECESIDADES DE LA POBLACIÓN INTERVENIDA.

PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO
DOS (2) MESES	112.475.608

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

NOMBRE DEL SUPERVISOR	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
MIGUEL SANTIAGO JAMAICA JUNCA	1.072.653.083

CARGO	DEPENDENCIA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO	SECRETARIA DE SALUD, DIRECCIÓN DE SALUD PUBLICA

NOMBRE DEL SUPERVISOR	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CARGO	DEPENDENCIA
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

NOMBRE DEL INTERVENTOR	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
N/A	N/A

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
28/09/2023	27/11/2023

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EJECUCIÓN					
REQUISITOS	SI	NO	N.A.	NUMERO / NOMBRE	FECHA
Registro presupuestal	X			2023003655	20/09/2023
Aprobación de garantías	X			1546101036080 - 1540101089970	22-09-2023
ARL			x	N/A	N/A

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

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

SUPERVISOR	SUPERVISOR
FIRMA	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX FIRMA
NOMBRE MIGUEL SANTIAGO JAMAICA JUNCA CARGO PROFESINAL UNIVERSITARIO	NOMBRE XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX CARGO XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
INTERVENTOR	**CONTRATISTA**
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX FIRMA	FIRMA
NOMBRE XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX IDENTIFICACIÓN XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	NOMBRE FUNDA CHIA S.A.S.- REMIREZ BELLO JHON ANDERSON- REPRESENTANTE LEGAL IDENTIFICACIÓN Nit: 830507779-7 C.C.79.654.779