ALCALDÍA PUERTO LOPEZ	**ACTA DE INICIO**	**Código: F - 096**
		Versión: 002
		Fecha: Agosto de 2020

CONTRATO DE:	**CONTRATO PRETACIÓN DE SERVICIOS**		**100-103-13-10-00290-2023**	
VALOR DEL CONTRATO:	$ 30.538.000,00			
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLO DE ACCIONES DE LA DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPORDUCTIVOS, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL, CONTENIDAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ-META			
CONTRATISTA:	ASOCIACION PARA EL DESARROLLO ARMONICO DE LA SOCIEDAD COLOMBIANA MONARCA			
NIT Ó CÉDULA:	900.212.793-7		**No. CELULAR:**	3115620351
E-MAIL:	asociacionmonarca@hotmail.com			
REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA	**GLORIA CASTILLO**			
CÉDULA:	40.445.454		**No. CELULAR:**	3104842995
NOMBRE INTERVENTOR	N/A			
CARGO	N/A			
CÉDULA	N/A	**E-MAIL:**	**No. CELULAR:**	N/A
NOMBRE SUPERVISOR:	**CLAUDIA FERNANDA BUSTACARA RIVERA**			
CARGO	SECRETARIA DE SALUD			
CÉDULA:	40,334,801		**No. CELULAR:**	310 482 6898
E-MAIL:	secsalud@puertolopez-meta.gov.co			

FORMA DE PAGO

El Municipio se compromete a pagar el valor del contrato resultante del presente proceso de la siguiente manera: en pagos parciales de acuerdo a la facturación del servicio prestado, previos los trámites administrativos reglamentarios; comprobantes donde se demuestre el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), presentación de la factura de venta o documento equivalente, informe de actividades final por parte del contratista y certificación de la prestación del servicio a entera satisfacción expedida por quien ejerza la supervisión del Contrato. Para el último pago se requerirá la firma del acta de liquidación documentos que serán entregados para el trámite de la respectiva cuenta.

FECHA DEL CONTRATO		28/11/2023		**FECHA INICIO:**	29/11/2023
CDP	No. 01899	FECHA: 08/11/2023	**REGISTRO PRESUPUESTAL:**	No. 01964	FECHA: 28/11/2023
	VALOR:	$ 32,338,000.00			$ 30,538,000.00

FUENTES DE FINANCIACION	**CONCEPTO:**		**VALOR:**	**VALOR**	
	SGP			$	$ 0.00
	DPTO			$	$ 0.00
	PROPIOS	X		$	$ 30,538,000.00
	SGR			$	$ 0.00
	COFINANCIACION			$	$ 0.00

CODIGO PRESUPUESTAL	2.3.1.19.1905.0300-11	**DENOMINACIÓN**	BPIN 2021505730017 Implementación De Un Programa De Vida Saludable Y Enfermedades Transmisibles En El Municipio De Puerto López Meta
	2.3.1.19.1905.0300-18		BPIN 2021505730020 Implementación De Un Programa De Atención Integral En Sexualidad. Derechos Sexuales Y Reproductivos En El Municipio De Puerto López
	2.3.1.19.1905.0300-06		BPIN 2021505730030 Implementación De Estrategia Intersectorial En Convivencia Social Y Salud Mental En El Municipio De Puerto López Puerto López

PLAZO DE EJECUCIÓN	MES		DIAS CALENDARIO	25
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	23/12/2023			
GARANTIAS	Póliza No. CUMPLIMIENTO N° 30-44-0101056025 Anexo 0, RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL 30-40-101020225 ANEXO 0, EXPEDIDA EL 27/11/2023	FECHA DE EXPEDICION: 25/09/2023	ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO SA	
RESOLUCIÓN DE APROBACION DE LAS GARANTIAS	RESOLUCIÓN NÚMERO 368 DEL 28 NOVIEMBE DE 2023	RESOLUCION DESIGNACION SUPERVISIÓN	N/A	

En el Municipio de Puerto López, Departamento del Meta, a los veintinueve (29) días del mes de noviembre de dos mil veintetres (2023), se reunieron Contratista, Interventor y/o Supervisor, para dejar constancia que por medio de la presente acta, se da inicio a las actividades contempladas en el contrato por pestación de servicio N° 100- 103-13-10-00290-2023, de acuerdo al objeto, plazos mencionados en la presente acta y habiéndose cumplido los requisitos exigidos para su perfeccionamiento y ejecución.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, el dia veintinueve (29) días del mes de noviembre del 2023.

GLORIA CASTILLO
Contratista

CLAUDIA FERNANDA BUSTACARA RIVERA
Supervisor

N/A
INTERVENTOR