| FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL | Código: FGN-AP07-F-10 |
|---|---|---|
| | **FORMATO ACTA DE INICIO** | Versión: 02 |
| | | Página: 1 de 1 |

Ciudad: ____Pereira Risaralda_____

| | |
|---|---|
| Contrato, convenio o aceptación de oferta Nº | FGN-REC-0006-2024 |
| Fecha de suscripción del contrato | 1 de Febrero de 2024 |
| Nombre del contratista (1) | LAURA MELISSA QUINTANA CASTRO/ PERROS Y GATOS CLINICA VETERINARIA |
| Objeto | Servicio de asistencia integral para la Unidad de Soporte Canino de la DPA conformada por siete (7) caninos, consistente en proporcionar atención médica veterinaria periódica y de urgencias, exámenes de laboratorio, suministrar medicamentos, vacunas, vitaminas, alimentación canina, accesorios y otros elementos necesarios para su sostenimiento y bienestar, así como la inspección técnica a instalaciones, de las Seccionales Risaralda y Chocó |
| Valor | $ 34.250.000 |
| Plazo de ejecución | Diez (10) meses 15 días |
| Fecha de inicio | 21 de febrero de 2024 |
| Lugar de reunión (cuando aplique) | |
| Póliza N° | 55-46-101022146 |
| Fecha de aprobación de la póliza | FEBRERO /08/2024 |

El día _22_ del mes de febrero del año 2024, se reunieron por parte del contratista (1) **LAURA MELISSA QUINTANA CASTRO** y, por parte de la Entidad, (2) **HECTOR ANTONIO GARCIA RINCO**, una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y legalización, con el fin de suscribir el acta de inicio del presente contrato.

En señal de aprobación firman quienes intervienen:

**LAURA MELISSA QUINTANA CASTRO**

28.539.683

EMPLEO . Contratista

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

Powered by CamScanner

**HECTOR ANTONIO GARCIA RINCO**
C.C. 72134945
Empleo: SUPERVISOR

(3) **URIEL FERNANDO FRANCO CASTAÑO**
C.C. 15991503
Empleo: Jefe de Seguridad

(1) Nombre completo del contratista, y si es persona jurídica se deberá señalar la razón social según certificado de existencia y representación legal así como el nombre del representante legal y, cédula y NIT según corresponda.
(2) Nombre, número de cédula, empleo y firma del interventor o supervisor del contrato.
(3) Nombre, número de cédula, empleo y firma del Jefe o Coordinador del área que ejerce la supervisión.

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

Powered by CamScanner