ACTA DE INICIO CONTRATO Y/O CONVENIO No. SG-CMC-483-2024

INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL CONTRATO O CONVENIO 19 de Abril de 2024	**TIPO DE CONTRATO O CONVENIO** Prestación de Servicios
PLAZO DE EJECUCIÓN: OCHO (8) MESES	**VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO** $ 126.546.703 Incluido IVA
NUMERO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) Y FECHA 7100050470 del 22/03/2024	**NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) Y FECHA:** 4600022243 del 25/04/2024
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO O CONVENIO 26/04/2024	**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO** 25/12/2024
ANTICIPO **PAGO ANTICIPADO**	**VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO** **N/A**
NOMBRE DEL SUPERVISOR: WILSON RICARDO GUEVARA DIAZ. **IDENTIFICACIÓN** C.C. No. 11.389.219 **CARGO** Director Servicios Administrativos. **ÁREA** Secretaria General.	**NOMBRE DEL INTERVENTOR** **N/A**
CONTRATANTE: DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - SECRETARÍA GENERAL.	**CONTRATISTA O PARTE DEL CONVENIO:** SMR EL RESPLANDOR S.A.S NIT: 900019714-9 - Representante legal SANDRA MILENA RUGE C.C No. 68.245.877 de Saravena.
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO. PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ASEO CON INSUMOS INCLUIDOS Y DE CAFETERÍA SIN INSUMOS INCLUIDOS EN EL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DE CUNDINAMARCA.	

VERIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EJECUCION		
Garantías	SI: **X**	NO:
Aseguradora	**Solidaria de Colombia**	
Número de la Garantía y fecha de Aprobación	**376-47-994000022658 – 25 de Abril de 2024**	
Discrimine amparos y porcentaje	**Cumplimiento**	**10%**
	Calidad del servicio	**10%**
	Calidad de los bienes	**10%**

	Salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	**5%**
Fecha de cobertura a la ARL (cuando aplique)	**N/A**	

Para efectos legales, se firma en la ciudad de Bogotá el día (26) veintiséis del mes de abril del año 2024.

CONTRATISTA Y/O PARTE DEL CONVENIO
Sandra Milena Ruge C.C No. 68.245.877 de Saravena.
Representante Legal SMR EL RESPLANDOR S.A.S.

SUPERVISOR O INTERVENTOR.
Wilson Ricardo Guevara Diaz C.C. No. 11.389.219
Director Servicios Administrativos - Secretaria General.