ACTA DE INICIO

__X__ **CONTRATO DE:** _____ **CONVENIO DE:**	MÍNIMA CUANTÍA	**No.**	012	**Año:**	2024

No. DE PROCESO:	MI-SS-MC-PS-012-2024	**FECHA CONTRATO**	15 DE MAYO DE 2024	
CONTRATANTE:	**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:**	MUNICIPIO DE ISNOS HUILA		
	NIT:	800.097.098-1		
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL, (Unión temporal o Consorcio)**	MARIA GLADYS LOPEZ ARGOTE		
	NIT o CC:	51.775.428 Expedida en Bogotá D.C		
	DIRECCIÓN:	Cra 4 No 5-15 Isnos	**TEL:**	3133915816
SUPERVISIÓN:	**ESTELA MERCEDES ROJAS GONZALEZ** C.C. No. 36.112.632 SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y ECONÓMICO CON FUNCIONES DE DIRECTORA LOCAL DE SALUD			
OBJETO:	CONTRATAR LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE PARA LA POBLACION VULNERABLE PERSONAS DE LA TERCERA EDAD NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTES JOVENES PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD MADRES O PADRES CABEZA DE FAMILIA DESPLAZADOS INDIGENAS DE ESCASO RECURSOS ECONÓMICOS QUE DEBEN DESPLAZARSE A DIFERENTES CIUDADES COMO PITALITO GARZON NEIVA BOGOTÁ POPAYÁN Y CALI POR REMISIONES MEDICAS DE MEDICINA ESPECIALIZADA O POR MOTIVOS DE SALUD QUE DISPONGA ESTE TIPO DE APOYOS EN EL MUNICIPIO DE ISNOS HUILA AÑO 2024			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP):	**No.**	**2024000222**		
	Fecha:	14/03/2024		
	CÓDIGO CCPET:	2.3.2.02.02.008		
	FUENTE:	1103 – 1104 – 1109		
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP):	**No.**	**2024000440**		
	Fecha:	20/05/2024		
VALOR CONTRATO	QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000) M/CTE			
FECHA APROBACIÓN DE PÓLIZAS (dd/mm/aa):	**20/05/2024**	**Aseguradora**	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A NIT: 860.037.013-6	
		PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO		
		No. Póliza	CHU-100022045	

Dirección: Cra 3 # 4-26 Parque Principal
Teléfono: 3187375139 - 3232795856
Correo: alcaldia@isnos-huila.gov.co
www.isnos-huila.gov.co

		Fecha de expedición	15/05/2024
		PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	
		No. Póliza	CHU-100004045
		Fecha de expedición	15/05/2024
PLAZO DE EJECUCIÓN:	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 Y/O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL PRESENTE CONTRATO.		
FORMA DE PAGO:	EL MUNICIPIO pagará el contrato celebrado de siguiente manera: Pagará al contratista en pagos parciales el valor del contrato, previa certificación de recibo a satisfacción del supervisor del contrato y la presentación de las facturas. Los pagos que por este concepto le efectúe el Municipio de Isnos al contratista se realizará mediante transferencia a una cuenta del contratista debidamente certificada y avalada por la supervisión. PARAGRAFO PRIMERO: Para efecto de los pagos, EL CONTRATISTA deberá acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social, de conformidad con los artículos 15 y 18 de la Ley 100 de 1993, la Ley 789 de 2002, las Leyes 797 y 828 de 2003 y la Ley 1955 de 2019 el Decreto 1703 2002, el decreto 510 de 2003, so pena de hacerse acreedor a las sanciones establecidas en las mismas.		
FECHA DE INICIO:	**20 DE MAYO DE 2024**		

En la fecha indicada, se reunieron en las instalaciones de la Alcaldía Municipal de Isnos Huila, el **Secretaria de Desarrollo Económico y Social con Función DLS** y el **Contratista**, con el fin de dar **INICIO** al Contrato MI-SS-MC-PS-012-2024. Para constancia, la presente acta se firma en la fecha indicada, por quienes en ella intervinieron:

FIRMAS DE LAS PARTES

ESTELA MERCEDES ROJAS GONZALEZ
Secretaria de Desarrollo Económico
y Social con Función DLS
Supervisor del contrato

MARIA GLADYS LOPEZ ARGOTE
Contratista

Dirección:Cra 3 # 4-26 Parque Principal
Teléfono: 3187375139 - 3232795856
Correo: alcaldia@isnos-huila.gov.co
www.isnos-huila.gov.co