ACTA DE INCIO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 49 de 2024

CONTRATANTE	PERSONERÍA MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO
NIT PERSONERIA	800.251.167-1
CONTRATISTA	CENTRO DE ESPECIALISTAS SANTA BARBARA IPS S.A.S
NIT.	900.051.899-7
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO
PLAZO DE EJECUCIÓN	SIETE (7) MESES SIN EXCEDER A 31 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR	CUATRO MILLONES VEINTIDÓS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS ($4.022.440) M/CTE
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	17 DE MAYO DE 2024
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO	21 DE MAYO DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	20 DE DICIEMBRE DE 2024
SUPERVISOR	KAREN MAYERLY GÓMEZ NOVOA – Jefe Oficina Administrativa y Financiera

A los Veintiún (21) días del mes de mayo de 2024 se reunieron: **KAREN MAYERLY GÓMEZ NOVOA** – Jefe Oficina Administrativa y Financiera, en cumplimiento de la designación dada como supervisor del Contrato de Prestación de Servicios N° 49 de 2024, y **CLAUDIA PATRICIA MOLANO GARAVITO** identificado con cedula de ciudadanía No 46.671.175 expedida en Duitama actuando en calidad de representante legal de **CENTRO DE ESPECIALISTAS SANTA BARBARA IPS S.A.S**, con NIT No. **900.051.899-7**, como contratista, con el fin de dar inicio al referido contrato, previas las siguientes consideraciones:

PRIMERA: Que el supervisor designado por la Personería Municipal de Villavicencio verificó que el presente contrato cumple con todos los requisitos de ejecución establecidos, por consiguiente, se procede a la elaboración y suscripción de la presente acta de inicio.

SEGUNDA: Que, a partir de la firma de la presente acta, se da inicio a las actividades de ejecución del objeto contractual.

Como funcionario asignado para la supervisión del presente contrato, a partir de la fecha de esta ACTA DE INICIO, me comprometo a requerir el servicio solicitado al contratista, en los términos pactados en el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 49 de 2024.

En constancia de lo señalado en este documento, se firma por los que aquí intervienen,

Calidad	Nombre	Firma
Supervisor	**KAREN MAYERLY GÓMEZ NOVOA**	
Contratista	**CLAUDIA PATRICIA MOLANO GARAVITO / RL CENTRO DE ESPECIALISTAS SANTA BARBARA IPS S.A.S**	