ALCALDÍA DE
PAMPLONA

ACTA DE INICIO

GRADO DE RESPONSABILIDAD			
Mediante la suscripción del presente documento, el interventor y/o supervisor y el contratista asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida. El contratista se compromete a informar a la compañía aseguradora el contenido del presente documentos y adjuntos.			
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Marque con una **X** el tipo de documento			
CONTRATO	**X**	**CONVENIO**	**ORDEN**
Número: 212 del 2024			
Objeto: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD (PAS) 2024 DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN EL MUNICIPIO DE PAMPLONA.			
Interventor/supervisor: MARTA CELINA MALDONADO MATEUS			
Contratista/Entidad: YOICELIN AYOLA CONEO			
Valor del contrato: CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($5.600.000)			
Fecha de inicio: 14/MAYO/2024			
Fecha de terminación: 30/JUNIO/2024			
Duración del contrato en días: 46 DÍAS			
Fecha de Aprobación de pólizas: NO APLICA (Art. 41 Ley 80 modificado art.23 Ley 1150/07)			
Fecha de aprobación del Registro Presupuestal 14/MAYO/2024 (Art. 41 Ley 80 modificado art.23 Ley 1150/07)			
El interventor/supervisor certifica que el contratista acredita que se encuentra afiliado o al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión, ARL), así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda. Igualmente, se verificó que el contratista aportó el certificado del examen ocupacional anexo a esta acta (para el caso de contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con personas naturales cuya duración sea superior a un mes)		**X**	NO
INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
En Pamplona a los catorce (14) dias del mes de mayo del dos mil veinticuatro (2024) Se reunieron En su calidad de interventor o supervisor y Contratista, con el fin de iniciar el contrato **X** convenio ☐ orden ☐ citado.			
OBSERVACIONES			

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron, a los catorce (14) días del mes de mayo del dos mil veinticuatro (2024).

Firma _____
Nombre: MARTA CELINA MALDONADO M.
Interventor/Supervisor

Firma Yoicelin Ayola C.
Nombre: YOICELIN AYOLA CONEO
contratista

Anexos: Afiliación ARL, certificación de examen pre ocupacional
1era copia: Oficina Jurídica 2da copia: interventor/supervisor 3ra copia: contratista