ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN SS-CPS-459-2024

INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL CONTRATO O CONVENIO 24 de Mayo de 2024	**TIPO DE CONTRATO O CONVENIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN**
PLAZO DE EJECUCION: SEIS (6) MESES	**VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO** **$13.535.844**
NUMERO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) Y FECHA 7100051410– 17 de Mayo de 2024	**NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) Y FECHA:** 4600022583– 28 de Mayo de 2024
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO O CONVENIO 28 de Mayo de 2024	**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO** 27 de Noviembre de 2024
ANTICIPO **PAGO ANTICIPADO**	**VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO** **$ NA**
NOMBRE DEL SUPERVISOR: FABIAN CAMILO SALGADO ESCOBAR **IDENTIFICACION:** 1.014.189.668 **CARGO:** SUBDIRECTOR TÉCNICO **ÁREA:** SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	**NOMBRE DEL INTERVENTOR** **NA**
CONTRATANTE: DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA – SECRETARIA DE SALUD – SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	**CONTRATISTA O PARTE DEL CONVENIO:** **LIDIA MILENA MORENO ROMERO** IDENTIFICACION: CC 20.928.532
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO Apoyar el desarrollo de las acciones de promoción, prevención y control para la reducción de los factores de riesgo que impactan en la morbimortalidad de las ETV y Zoonosis en el Departamento de Cundinamarca.	

VERIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EJECUCION		
Garantías	SI	NO: x
Aseguradora		
Número de la Garantía y fecha de Aprobación		
Discrimine amparos y porcentaje		
Fecha de cobertura a la ARL (cuando aplique)	29 Mayo de 2024	

Para efectos legales, se firma en la ciudad de Bogotá el día Veintiocho (28) del mes de Mayo del año 2024

Lidia Milena M R.

LIDIA MILENA MORENO ROMERO
CONTRATISTA

FABIAN CAMILO SALGADO ESCOBAR
SUPERVISOR