ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° SS-CPS-987-2024

INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL CONTRATO O CONVENIO 30 DE JULIO DE 2024	**TIPO DE CONTRATO O CONVENIO** CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
PLAZO DE EJECUCION: CUATRO MESES Y DIEZ DIAS CALENDARIO	**VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO** $ 25.337.503
NUMERO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) Y FECHA 7100054184 DEL 18 DE JULIO DE 2024	**NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) Y FECHA:** 4600024707 DEL 9 DE AGOSTO DE 2024
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO O CONVENIO 21 DE AGOSTO DE 2024	**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO** 30 DE DICIEMBRE DE 2024
ANTICIPO **PAGO ANTICIPADO**	**VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO** **N/A**
NOMBRE DEL SUPERVISOR, CARGO Y AREA RICARDO ALBERTO PORRAS LOPEZ **Identificación**: C.C. 79.298.041 de Bogotá **Cargo**: subdirector de Gestión y promoción de acciones en Salud Pública **Área**: Dirección de Salud Pública	**NOMBRE DEL INTERVENTOR** **N/A**
CONTRATANTE: DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA – SECRETARIA DE SALUD DIRECCION DE SALUD PUBLICA	**CONTRATISTA O PARTE DEL CONVENIO:** NICHOLLE TATIANA LOZANO MEDINA C.C. 1070626818
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DESDE EL COMPONENTE DE SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y DERECHOS REPRODUCTIVOS CON ÉNFASIS EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN, SEGUIMIENTO, MONITOREO Y EVALUACIÓN DE LA SALUD PÚBLICA DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA	

VERIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EJECUCION		
Garantías	SI:	NO: X
Aseguradora	NA	
Número de la Garantía y fecha de Aprobación	NA	
Discrimine amparos y porcentaje	NA	
Fecha de cobertura a la ARL (cuando aplique)	1 DE AGOSTO DE 2024	

Para efectos legales, se firma en la ciudad de Bogotá el día Veintiuno (21) del mes de agosto del año 2024.

NICHOLLE TATIANA LOZANO MEDINA
CONTRATISTA O PARTE DEL CONVENIO

RICARDO ALBERTO PORRAS LOPEZ
SUPERVISOR