ACTA DE INICIO

NOMBRE CONTRATISTA:	MEDICAL ARMONY LTDA		
IDENTIFICACIÓN:	900.208.594-2		
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT:	8691	Responsabilidad DIAN: PN ____ PJ _X_	
	DECLARA:	SI _X_ NO___	
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	ACTIVIDADES DE APOYO DIAGNOSTICO		
SUPERVISOR:	OTONIEL MAURICIO RONDON MARQUEZ SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO		
TIPO DE CONTRATACIÓN:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		
NÚMERO DE CONTRATO	MC-SOC-2024-010	**FECHA:** 09/09/2024	
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES PREOCUPACIONALES DE INGRESO Y EGRESO, ASÍ COMO TAMBIÉN DE PREVENCIÓN, PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA SALUD DE LOS FUNCIONARIOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DEL SOCORRO SANTANDER.		
TERMINO DE DURACIÓN:	El plazo para la ejecución del objeto contractual será hasta el TREINTA (30) NOVIEMBRE DEL 2024, contados a partir de la legalización del mismo, la constitución del certificado de Registro Presupuestal, aprobación de las Garantías por parte de la entidad si hubiese lugar y suscripción del acta de inicio.		
VALOR:	Trece millones cuatrocientos cincuenta y ocho mil pesos Mcte ($13.458.000,00).		
NÚMERO PROCESO SECOP:	CO1.PCCNTR.6745092		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	24-00550	**FECHA:** 21/06/2024	
REGISTRO PRESUPUESTAL:	24-01186	**FECHA:** 12/09/2024	
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO:	2. Gastos 2.1. Funcionamiento 2.1.2. Adquisición de bienes y servicios 2.1.2.02. Adquisiciones diferentes de activos 2.1.2.02.02. Adquisición de servicios 2.1.2.02.02.009. Servicios para la comunidad, sociales y personales 2.1.2.02.02.009.06. 96590 Otros servicios deportivos y recreativos 2.1.2.02.02.009.06.01. 96590 Otros servicios deportivos y recreativos (Bienestar Social).		
PÓLIZAS - GARANTÍAS:	NUMERO:	**4014369-8**	
	COMPAÑÍA:	**SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**	
	FECHA EXPEDICIÓN:	**09/09/2024**	
	FECHA DE APROBACIÓN:	**20/09/2024**	

FORMA DE PAGO:	EL MUNICIPIO DEL SOCORRO pagará al Contratista mediante: Las obligaciones que resulten de la presente contratación serán canceladas por el MUNICIPIO con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal expedido la Secretaría de Hacienda Municipal. EL MUNICIPIO DE SOCORRO cancelara al Contratista mediante: **PAGOS PARCIALES,** de acuerdo al número de exámenes realizados y certificados por la supervisión del contrato; previa presentación de la facturación, pagos de seguridad social. Así mismo el CONTRATISTA deberá presentar la factura de cobro, y la especificación de costos unitarios y totales, aportes a seguridad social y parafiscales y los demás documentos necesarios para el diligenciamiento de la respectiva orden de pago, y visto bueno del SUPERVISOR.	
FECHA DE INICIO CONTRATO:	20/09/2024	
FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN:	30/11/2024	
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	PENSION	CUMPLE
	SALUD	CUMPLE
	ARL	CUMPLE
	CAJA DE COMPENSACION	CUMPLE

Estando cumplidos los requisitos legales, se reunieron: LUZ ALBA DUARTE GALVIS, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número 37.941.785 expedida en Socorro (Santander), quien actúa en calidad de Representante legal de MEDICAL ARMONY LTDA, Nit número 900.208.594-2, actuando en calidad de Contratista y OTONIEL MAURICIO RONDON MARQUEZ Supervisor(a), con el fin de dar inicio a la ejecución del contrato número MC-SOC-2024-010, para lo cual suscriben esta acta en señal de aprobación de los términos, condiciones, plazos y valores en los que se adelantará su ejecución en el Municipio del Socorro, Santander.

En constancia se firma la presente acta por los intervinientes, el día viernes 20 de septiembre de 2024.

Supervisor

OTONIEL MAURICIO RONDON MARQUEZ
Secretario General y de Gobierno

Contratista

MEDICAL ARMONY Ltda
NIT. 900.208.594-2
Calle 13 N° 14-57 Tel 7272579

LUZ ALBA DUARTE GALVIS
C.C. No. 37.941.785 de Socorro
Representante Legal
Medical Armony LTDA
NIT No. 900.208.594-2