ACTA 001 --- DE INICIO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚM. 077 13/02/2025

FECHA	13	FEBRERO	2025

Mediante la suscripción de la presente acta, el contratante y el contratista asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

CONTRATO	NÚMERO:	**077-2025**		
	FECHA:	13	Febrero	2025
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EN LO RESPECTIVO A LA LEY 1801 DE 2016 EN LAS INSPECCIONES DE POLICIA DE PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA.				
ORGANISMO CONTRATANTE:	ALCALDÍA DE PUERTO TRIUNFO - ANTIOQUIA			
CONTRATISTA:	LEIDY CATHERIN GARCIA VALENCIA			
VALOR [$]:	$6.300.000			
PLAZO:	Dos (02) meses			
RP	RPC NUMERO:	399		
	FECHA:	13	*Febrero*	2025
FECHA APROBACIÓN DE PÓLIZAS:		NA	NA	NA

SUPERVISOR	NOMBRE:	**Zahian Melissa Guzmán Carabali**

TÉRMINOS DE DURACIÓN: DOS (02) MESES

De conformidad con la clausula **CLÁUSULA OCTAVA. - PLAZO DE EJECUCIÓN** del Contrato No. 077-2025, se fija como fecha de inicio la del presente documento, por lo tanto, la fecha de terminación será el: **12 de abril de 2025.**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta quienes en ella intervinieron

ZAHIAN MELISSA GUZMAN CARABALI
Secretaria de Gobierno
Contratante-Supervisor

LEIDY CATHERIN GARCIA VALENCIA
C.C. 1.056.781.858 de Puerto Boyacá
Contratista

SAVIA SALUD EPS

NIT: 900.604.350

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) LEIDY CATHERIN GARCIA VALENCIA identificado(a) con CC 1056781858, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios en Salud PBS, de SAVIA SALUD EPS por LEIDY CATHERIN GARCIA VALENCIA CC 1056781858 en calidad de Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha inicio relación laboral	Fecha fin relación laboral
13/feb./2025	

Informacion beneficiarios:

No hay beneficiarios en el grupo familiar.

El presente certificado se expide a solicitud de el(la) interesado(a) a los 14 días del mes de feb. de 2025.

Observaciones

Con destino a: Solicitud del Interesado

Información sujeta a verificación por parte de SAVIA SALUD EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 018000423683 - Documento no válido como autorización de traslado - No es válido para aclarar situación de duplicidad en el SGSSS. Semanas de cotización según LEY 1122/07.

Cordialmente,

Jefatura Operativa de Afiliaciones de
Aseguramiento