ACTA DE INICIO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN N° SS-CPS-164-2025

INFORMACION GENERAL	
FECHA DEL CONTRATO O CONVENIO: Viernes 31 de Enero de 2025	**TIPO DE CONTRATO O CONVENIO:** CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN.
PLAZO DE EJECUCION: OCHO (8) meses	**VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:** $18.047.792 M/CTE.
NUMERO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) Y FECHA 7100061355 del 20 de Enero de 2025	**NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) Y FECHA:** 4600028545 del 05 de Febrero de 2025
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO O CONVENIO 17 de Febrero de 2025	**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO** 16 de Octubre de 2025
ANTICIPO **PAGO ANTICIPADO**	**VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO** N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR **Fabián Camilo Salgado Escobar** IDENTIFICACIÓN: C.C. 1.014.189.668 CARGO: Subdirector de Vigilancia de Salud Pública AREA: Dirección de Salud Pública	**NOMBRE DEL INTERVENTOR** N/A
CONTRATANTE: DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA ->SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PúBLICA	**CONTRATISTA O PARTE DEL CONVENIO:** MARLON SALGADO ZAMBRANO C.C. 3.074.813
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO: **PRESTAR APOYO EN LA EJECUCIÓN DE ACCIONES EN SALUD PÚBLICA PARA LA REDUCCIÓN DE LA MORBILIDAD Y MORTALIDAD DE LAS ETV Y ZOONOSIS EN EL ÁREA ASIGNADA, DE ACUERDO CON EL LINEAMIENTO PARA LA GESTIÓN Y OPERACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES Y ZOONOSIS**	

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EJECUCIÓN		
Garantías	SI:	NO: X
Aseguradora	N/A	
Número de la Garantía y fecha de Aprobación	N/A	
Discrimine amparos y porcentaje		
	Fecha de cobertura a la ARL (cuando aplique)	04- Feb-2025

Para efectos legales, se firma en la ciudad de Bogotá D.C., el día diecisiete (17) del mes de Febrero del año 2025.

M. I. Salgado Z.

MARLON SALGADO ZAMBRANO
CONTRATISTA Y/O PARTE DEL CONVENIO

Fabián Camilo Salgado Escobar
CARGO: Subdirector de Vigilancia de Salud Pública
SUPERVISOR