ACTA DE INICIO CONTRATO O CONVENIO

DATOS BASICOS DEL CONTRATO						
TIPO	**Contrato**	**X**	**Convenio**		**No.1000-10-01-040-2025**	**Fecha: 05/03/2025**
CONTRATANTE	MUNICICPIO DE HELICONIA - NIT. 890982494-7					
OBJETO	PRESTAR APOYO EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN A LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES POR MEDIO DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN A LAS PERSONAS MAYORES DE LA VEREDA PALO BLANCO.					
VALOR	SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($7.600.000), INCLUIDO TODOS LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR					
PLAZO	EL PLAZO DEL CONTRATO SERÁ DE CUATRO (4) MESES, CONTADOS DESDE EL INICIO DE EJECUCIÓN EN EL SECOP					
CONTRATISTA	YENY AMPARO CARO, IDENTIFICADA CON C.C. 21.792.924 DE HELICONIA					
Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato	CRISTINA PUERTA YEPES - SECRETARIA DE SALUD Y DE BIENESTAR SOCIAL					
CONSTANCIA DE LAS PARTES						
Fecha de inicio de ejecución del contrato	10 DE MARZO DE 2025					
Fecha de terminación	09 DE JULIO DE 2025					
En Heliconia; Antioquia, a los diez (10) días del mes de marzo de 2025, en las instalaciones de la Alcaldía Municipal de Heliconia se reunieron, CRISTINA PUERTA YEPES, en calidad de Supervisora del Contrato de Prestación de Servicios No. **1000-10-01-040-2025** y **YENY AMPARO CARO,** identificada con cedula de ciudadanía No 21.792.924, como Contratista, y considerando que se encuentran revisados todos los requisitos para iniciar la ejecución del presente contrato, se suscribe la presente acta de inicio.						
SOPORTE JURÍDICO						
Que el día xxxxx (xx) del mes xxxx de 201x fue aprobada la garantía única con los siguientes amparos y vigencias						
ASEGURADORA						
NO. DE LA POLIZA	**CONCEPTO DEL AMPARO**	**VIGENCIAS**				
		DESDE (DIA, MES, AÑO)	**HASTA (DIA MES AÑO)**			
	CUMPLIMIENTO					
	CALIDAD					
	SALARIOS					
	ESTABILIDAD					
	OTRAS					
SOPORTE FINANCIERO						
Concepto	**NUMERO**	**FECHA**	**RUBRO**	**VALOR**		

CDP	00000081	10/02/2025	2.3.2.02.02.009	$7.600.000
CRP	00000118	05/03/2025	2.3.2.02.02.009	$7.600.000

ACUERDO

1. Firmar la presente acta de inicio del contrato No. **1000-10-01-040-2025**
2. Fijar como fecha de inicio el diez (10) del mes de marzo del 2025
3. Fijar como fecha de terminación el día nueve (09) del mes de julio de 2025.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron el diez (10) de marzo de 2025.

CRISTINA PUERTA YEPES SECRETARIA DE SALUD Y DE BIENESTAR SOCIAL	**YENY AMPARO CARO** CONTRATISTA