ACTA DE INICIO CONTRATO O CONVENIO

DATOS BASICOS DEL CONTRATO						
TIPO	**Contrato**	**X**	**Convenio**		**No. 1000-10-01-023-2025**	**Fecha: 12/02/2025**
CONTRATANTE	MUNICICPIO DE HELICONIA - NIT. 890982494-7					
OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL Y ASISTENCIAL DE LOS ADULTOS MAYORES PRIORIZADOS CON CONDICIONES DE CUIDADO Y SALUD ESPECIAL, DEL MUNICIPIO DE HELICONIA 2025"					
VALOR	VEINTICUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS ML ($24.939.600)					
PLAZO	El plazo del contrato desde la suscripción de inicio en Secop II , hasta el 30 de junio de 2025.					
CONTRATISTA	**CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN PEDRO CLAVER**, Nit. No. 890980538-3, representante legal **LUIS ENRIQUE TOBON ZULETA** con c.c. No. 98.615.904					
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	12 DE FEBRERO DE 2025					
Fecha de terminación	30 DE JUNIO DE 2025					

En Heliconia; Antioquia, a los DOCE (12) días del mes de FEBRERO 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. **1000-10-01-023-2025** y **CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN PEDRO CLAVER**, Nit. No. 890980538-3, representante legal **LUIS ENRIQUE TOBON ZULETA** con c.c. No. 98.615.904, 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	00000020	28/01/2025	2.1.2.02.02.009	$49.789.200
CRP	000000064	10/02/2025	2.1.2.02.02.009	$24.939.600

ACUERDO

1. Firmar la presente acta de inicio del contrato No. **1000-10-01-027-2025**
2. Fijar como fecha de inicio el doce (12) del mes de febrero del 2025
3. Fijar como fecha de terminación el día treinta (30) del mes de junio de 2025.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron el doce (12) de febrero de 2025

CRISTINA PUERTA YEPES SECRETARIA DE SALUD Y DE BIENESTAR SOCIAL	**LUIS ENRIQUE TOBON ZULETA** CON C.C 98.615.904