| INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO | |
|---|---|
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS<br>OFJ Nº 067 DE 2024 | |
| **CONTRATANTE** | LOTERIA DEL RISARALDA |
| **CONTRATISTA (Persona Natural o Jurídica)** | UNITY S.A.S |
| **NIT O CÉDULA DE CIUDADANIA** | 900.614.480 |
| **REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica)** | NATALIA GONZALEZ HERNANDEZ |
| **CEDULA DE CIUDADANIA** | 1.088.318.725 |
| **VALOR DEL CONTRATO** | $10.000.000 |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** **CONTRATAR UNA EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES PARA EL SUMINISTRO DE PERSONAL, CON EL FIN DE BRINDAR APOYO OPERATIVO Y LOGISTICO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE SE PRETENDEN ADELANTAR DESDE LA OFICINA COMERCIAL PARA PROMOCIONAR EL NUEVO PLAN DE PREMIOS DE LA LOTERIA DEL RISARALDA.** | |

| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | REGISTRO PRESUPUESTAL | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | AAAA | MM | DD | | AAAA | MM | DD |
| Nº 647 | 2024 | 09 | 18 | Nº 777 | 2024 | 10 | 11 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Rubros:** | 2.4.5.02.08 LOT $10.000.000 | **Denominados** | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION. |

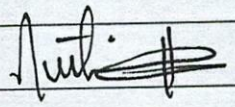
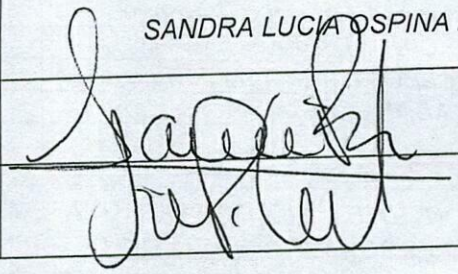
| | | |
|---|---|---|
| **ANTICIPO** | % N/A | $ N/A |
| **FORMA DE PAGO** | Los pagos se realizarán cada 15 o 30 días, previa presentación de factura y/o recibo equivalente en la entidad, cumplimiento de las obligaciones contractuales y presentación de informe de supervisión del contrato. | |

| GARANTIA EXIGIDA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Cumplimiento del Contrato** | | **Buen Manejo del Anticipo** | | **Calidad del Servicio y/o Suministro** | | **Pago de Salarios y Prestaciones Sociales** | |
| **20%** | **$2.000.000** | **%** | **N/A** | **20%** | **$2.000.000** | **5%** | **$500.000** |

| DURACIÓN DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DESDE | | | HASTA | | |
| AAAA | MM | DD | AAAA | MM | DD |
| **2024** | **10** | **11** | **2024** | **12** | **31** |

*No siendo otro el objeto de la presente acta, se firma por los que intervinieron en ella, a los once (11) días del mes de octubre de 2024.*

| Realizado y/o Ajustado por | Revisado por | Aprobado por |
|---|---|---|
| Secretaria General | Asesor Externo SGC | Secretaria General |

| FIRMAS DE LEGALIZACION DEL ACTA DE INICIO | |
|---|---|
| NOMBRE CONTRATISTA | NATALIA GONZALEZ HERNANDEZ |
| FIRMA |  |
| NOMBRE SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR | SANDRA LUCIA OSPINA RINCON |
| FIRMA |  |
| Firma Secretaria General (Se recibió copia del Acta de Inicio). | |