| | | | |
|---|---|---|---|
| DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-0 | ACTA DE INICIO DE CONTRATO O CONVENIO | CÓDIGO: | F-BS-12 |
| | | VERSIÓN: | 4 |

121

**ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE prestación de servicios No. 1079 DEL AÑO 2025 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y CORPORACION RED SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Número de proceso en SECOP:** | GCSJ-MC-055-2025 | | |
| **Contrato No. y Fecha:** | 1079 del 07 de mayo de 2025 | | |
| **Fecha Acta de Inicio:** | 08 de mayo de 2025 | | |
| **Contratista:** | CORPORACION RED SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO | **c.c. o Nit. No.** | 900498618-3 |
| **Representante Legal:** | BUITRAGO BOLIVAR CLAUDIA YASMIN | **c.c. No.** | 40.388.214 |
| **Supervisor:** | CARMEN LEONOR CUBILLOS ROJAS | **c.c. No.** | 40.390.778 |
| **Objeto:** (Transcribir del contrato o del documento que haga sus veces) | | | |
| IMPLEMENTAR ACCIONES LOGÍSTICAS QUE GARANTICE ESPACIOS DE RECREACIÓN, CULTURALES Y DE LABORTERAPIA PARA LAS PERSONAS MAYORES DEL DEPARTAMENTO DEL META. | | | |
| **Valor Total del Contrato:** (Letras y Números) | OCHENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($87.462.000). | | |
| **Término de Ejecución:** | UN (01) MES | | |
| **Fecha Inicio:** | 08/05/2025 | **Fecha Finalización:** | 07/06/2025 |

En la ciudad de Villavicencio, **CARMEN LEONOR CUBILLOS ROJAS,** Supervisora delegada mediante acto administrativo número 137 de fecha 08 de mayo de 2025 e identificada con cédula de ciudadanía número **40.390.778**, y **CORPORACION RED SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO,** identificada con NIT numero **900498618-3**, representada legalmente por **BUITRAGO BOLIVAR CLAUDIA YASMIN,** identificada con cédula de ciudadanía número **40.388.214**, suscriben *la presente Acta de Inicio, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales, como* Registro Presupuestal y aprobación de garantías.

| | |
|---|---|
| **Registro Presupuestal No. y Fecha de Expedición:** | 4776 – 4777 – 4778 – 4779 del 08 de mayo de 2025 |
| **Fecha Inicio de Cobertura ARL:** | N/A |

De conformidad con lo establecido en el contrato se decide fijar el día 08/05/2025, como fecha de Inicio del contrato citado.

En constancia firman:

| | | |
|---|---|---|
| **Firma:** | | |
| **Nombre:** | **R/L CLAUDIA YASMIN BUITRAGO BOLÍVAR** | **CARMEN LEONOR CUBILLOS ROJAS** |
| | **Contratista** | **Supervisor** |

| | |
|---|---|
| **Firma:** | |
| **Nombre:** | **Kevin Jean Castañeda Velandia** |
| **Cargo:** | CPS – Profesional Universitario |
| **Acción:** | **Proyectó** |