ACTA No. 001 DE INICIO

En las instalaciones de la Secretaría de Salud Municipal, se reunieron, por un lado, en representación del Municipio de Florencia:

SUPERVISOR:	JHONATHAN ALBERTO SALAZAR MENDEZ
TIPO Y No. IDENTIFICACION	C.C. No. 17.690.441 DE FLORENCIA - CAQUETÁ
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Y por el otro:

CONTRATISTA:	CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ
TIPO Y No. IDENTIFICACION	C.C. No. 17.689.353 DE FLORENCIA - CAQUETÁ
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN RL No.	N/A

RL= Representante Legal; NA= No Aplica.

Con el fin de impartir orden de inicio al siguiente contrato:

TIPO	**CONTRATO DE APOYO A LA GESTION**
No.	20250439
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN, PROMOCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA.
FECHA DE CELEBRACIÓN	16 DE MAYO DEL 2025
PLAZO:	EL PLAZO DE EJECUCION DEL OBJETO DEL CONTRATO ES DE **SIETE (07) MESES**, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO, EN TODO CASO SIN EXCEDER 31 DE DICIEMBRE DE 2025.
VALOR:	EL VALOR DEL CONTRATO ES POR LA SUMA DE **VEINTE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($20.300.000) M/CTE**. ESTE VALOR INCLUYE IMPUESTOS, ESTAMPILLAS Y TODOS LOS DEMAS GASTOS QUE LE SEAN APLICABLES EN LOS QUE DEBA INCURRIR EL CONTRATISTA PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.

Una vez verificado el cumplimiento de los siguientes requisitos para su ejecución:

No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2025000900 DEL 16 DE MAYO DE 2025
FECHA APROBACIÓN GARANTÍAS:	22 DE MAYO DEL 2025
PAGO EST. PRO-DESARROLLO:	LIQUIDACIÓN - REFERENCIA No. 2025001186 DEL 19/05/2025 $ 102.000 CON SELLO IMPRESO DEL BANCO DE OCCIDENTE DEL 19/05/2025.
SEGURIDAD SOCIAL:	Salud: NUEVA E.P.S. Pensiones: PORVENIR Riesgos Profesionales: POSITIVA Aporte Parafiscales: N/A

Así las cosas, se da inicio al Contrato De Prestación De Servicios No. 20250439, el día 22 de mayo de 2025 y se establece como fecha de terminación el 21 de diciembre de 2025.

Dada en la ciudad de Florencia, Departamento del Caquetá, a los veintidós (22) días del mes de mayo de 2025.

Para constancia de lo anterior, firman por quién en ella interviene.

Nombre: **JHONATHAN ALBERTO SALAZAR MENDEZ**	Nombre: **CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ**
Cargo: Profesional Universitario	[Rep. Legal]: N/A
Supervisor	Contratista

Proyectó	Diana Milena Rojas Araque	Cargo	Profesional - Contratista	Firma	
Revisó	Jhonathan Alberto Salazar Méndez	Cargo	Profesional Universitario	Firma	