REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
ALCALDÍA DE FACATATIVÁ

ACTA DE INICIO

CONTRATO No FACATATIVA-613-21 **DE FECHA** 21 DE OCTUBRE DE 2021
(Día/mes/año de suscripción)

LICITACIÓN PÚBLICA		CONCURSO DE MERITOS
CONTRATACION DIRECTA	X	SELECCIÓN ABREVIADA
MINIMA CUANTIA		OTRO

OBJETO DEL CONTRATO

GARANTIZAR EL PROCESO DE CERTIFICACION DE POBLACION CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ.

(Indique el objeto del contrato de ejecución suscrito)

FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO 25 (Día) DE OCTUBRE (Mes) DE 2021 (Año)

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO TRES MESES Y VEINTE DIAS
(Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)

VALOR INICIAL DEL CONTRATO $ 3.074.600
(Indique en este espacio el valor del contrato en números)

FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO 30 (Día) DICIEMBRE (Mes) 2021 (Año)

INTERVENTOR

SUPERVISOR LAURA CAMILA ROMERO RODRIGUEZ

En el municipio de Facatativá, en la fecha señalada, se reunieron HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MOSQUERA
(Diligenciar este espacio indicando el nombre del representante legal o delegado del contratista)

Contratista, Y LAURA CAMILA ROMERO RODRIGUEZ Supervisor asignado por la Secretaria Juridica a través de SECOP II, con el fin de suscribir la presente ACTA DE INICIO del contrato citado.

Los suscritos Supervisor y Contratista declaramos que conocemos las condiciones del contrato y certificamos que se cumplieron los requisitos de ejecución indicados en este, es decir la expedición del Registro Presupuestal No. 2021002338 del 21 de octubre de 2021, la aprobación de las pólizas y la publicación cuando a ello hubiere lugar

(Firma)
CONTRATISTA

(Firma)
SUPERVISOR

Escaneado con CamScanner

Gobernación de CUNDINAMARCA	GESTION CONTRACTUAL	Código: A-GC-FR-001
		Versión: 02
	ACTA DE INICIO	Fecha aprobación: 25/Sep/2015

ACTA DE INICIO CONTRATO Y/O CONVENIO No. SS – CDCTI – 1149 - 2021

INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DEL CONTRATO O CONVENIO
12 DE NOVIEMBRE DE 2021

TIPO DE CONTRATO O CONVENIO
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO

PLAZO DE EJECUCION:
HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2021

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO
$ 46.119.000 M/CTE

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO O CONVENIO
17 DE NOVIEMBRE DE 2021

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO
15 DE DICIEMBRE DE 2021

ANTICIPO ____

VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO
$N/A

PAGO ANTICIPADO ____

NOMBRE DEL SUPERVISOR, CARGO Y ÁREA

NOMBRE DEL INTERVENTOR

CONTRATANTE:
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
SECRETARIA DE SALUD

CONTRATÍSTA O PARTE DEL CONVENIO:
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MOSQUERA

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO

REALIZAR EL PROCESO DE CERTIFICACIÓN Y EL REGISTRO DE LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD RLCPD, EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.

VERIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EJECUCION			
REQUISITOS	SI	NO	N.A.
Registro presupuestal	X		
Aprobación de garantías	X		

Para efectos legales, se firma en la ciudad de Bogotá el día (17) del mes de noviembre del año 2021.

SONIA MARITZA CASTILLO CUBILLOS
Profesional Especializado
SUPERVISOR O INTERVENTOR

JUAN CARLOS REYES
Asesor
SUPERVISOR O INTERVENTOR

CLAUDIA EUNICE YAZO CASTAÑEDA
ESE Hospital MARIA AUXILIADORA DE MOSQUERA
Representante Legal