ALCALDÍA MUNICIPAL DE MACANAL
NIT: 891.801.129-1

SECRETARÍA DE DESARROLLO E INNOVACIÓN

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO

En el municipio de MACANAL, el veinte ***(20)de febrero de 2025*** *, se reunieron en las instalaciones de La secretaria de desarrollo e innovación de la alcaldía municipal de Macanal, por parte de la Entidad: LAURA MARITZA CUESTA ALFONSO como supervisor y/o interventor designado, y por el contratista: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE MACANAL/ RL. YENNY LILIANA AVILA OLMOS en nombre propio, con el fin de acordar el inicio del contrato referido, previo cumplimiento de los requisitos de legalizacion del contrato.*

CONTRATO No. **49** del **19** **de** **FEBRERO** de **2025**

CLASE DE CONTRATO *(En este espacio slecciones la clase de contrato a elaborar)*

Contrato de obra		*Contrato de Suministro*	
Contrato de consultoría		*Contrato de compraventa*	
Contrato de prestación de servicios		*Convenio Interadministrativo o de Cooperación*	

Otro: ¿Cuál? ***CONTRATO INTERADMINISTRATIVO***

OBJETO CONTRACTUAL *(Redacte el objeto contractual de forma clara y precisa)*

DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) DEL MUNICIPIO DE MACANAL, BOYACA, VIGENVIA 2025

CONTRATISTA *(Utilice el espacio para señalar los datos de identificación del contratista)*

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIT / C.C. No.
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE MACANAL/ RL. YENNY LILIANA AVILA OLMOS	**820.000.857-1 / CC 52.165.765 expedida en Bogotá**

VALOR *(En este espacio escriba el valor total del contrato, tanto en números como en letras)*

Valor en números	Valor en Letras
109,119.150,70	**CIENTO NUEVE MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS CON SETENTA CENTAVOS M/CTE**

PLAZO *(Es el término de tiempo establecido para desarrollar el objeto contractual)*	***FECHA POSIBLE DE TERMINACIÓN*** *(Fecha Terminación contrato según inicio)*		
DIEZ (10) MESES	**18**	**12**	**2025**

SUPERVISOR (A) Y/O INTERVENTOR (A) *(Escriba la identificación del-a supervisor-a y el cargo que desempeña)*

Nombre: **LAURA MARITZA CUESTA ALFONSO**
Cargo: SECRETARIA DE DESARROLLO E INNOVACION

CONSIDERACIONES DEL SUPERVISOR *(Escriba las consideraciones y/o contancias que el supervisor deja con respecto al inicio del contrato)*

1. Que para la firma de la presente acta de iniciación, el contratista ha presentado, y reposa en la respectiva carpeta, toda la documentación exigida por la alcaldía municipal de Macanal para este tipo de contrato, plenamente satisfechos los requisitos de ejecución contractual

2. Que las partes han acordado las condiciones técnicas, logísticas y operativas para el desarrollo de las actividades del objeto contractual, siendo indispensable dar cumplimiento a todas y cada una de las obligaciones, propias del objeto y alcance, dentro de los plazos o fechas señaladas, para la entrega de los productos, entregables y/o evidencias; y cualquier cambio debe convenirse entre las partes.

3. Que en todo momento debe acatarse las instrucciones o exigencias que presente la supervisión en lo referente a las obligaciones, procesos y procedimientos de las actividades contractuales.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella:

LAURA MARITZA CUESTA ALFONSO
Supervisor

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE MACANAL/ RL. YENNY LILIANA AVILA OLMOS
Contratista

	Elaboró:	*Revisó:*	*Aprobó:*
FECHA	*Feb-25*	*Feb-25*	*Feb-25*
CARGO	*Apoyo a la Gestión*	*Secretaria de Desarrollo e Innovación*	*Secretaria de Desarrollo e Innovación*
NOMBRE	*Ximena Gutierrez R*	*Laura Maritza Cuesta A*	*Laura Maritza Cuesta A*