ACTA N° 001. DE INICIO CONTRATO No. 618 DE 2025.

CONTRATO No.	**618 DE 2025**
OBJETO DEL CONTRATO:	**CREAR UNA PROPUESTA DE ATENCIÓN EN SALUD PARA EL MUNICIPIO DE QUIBDÓ.**
TIPO DE CONTRATACIÓN:	CONSULTORIA
TIPO DE PROCESO:	MINIMA CUANTIA
PLAZO DE EJECUCIÓN:	El plazo de ejecución del contrato es de TRES (3) MESES, contado a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución y suscripción del acta de inicio.
GARANTÍAS	1. Póliza de cumplimiento No. 55-46-101031377, expedida el 21 de agosto de 2025, por la aseguradora Seguros del Estado, la cual ampara los siguientes riesgos 1. Cumplimiento del Contrato 2. Calidad del Servicio 3. Pagos de Salarios , Prestaciones Sociales Legales
FECHA DE APROBACIÓN DE LA GARANTÍA:	22 de agosto de 2025
FECHA DE INICIACIÓN:	22 de agosto de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	21 de noviembre de 2025
VALOR DEL CONTRATO:	**CUARENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($49.336.560),**
CDP N. °:	848 DEL 07 de mayo de2025.
CRP N. °:	6223 del 20 de Agosto de 2025.
CONTRATISTA:	CONSULTORIA, SERVICIOS Y SOLUCION AMBIENTAL S.A.S
NIT:	900761267-9
SUPERVISORA:	LUZCELY CORDOBA CHAVERRA
CARGO:	Secretaria de Salud
FECHA DESIGNACION:	20 de Agosto del 2025

En la ciudad de Quibdó.; a los Veintidós (22) días del mes de agosto de 2025, se reunieron **DARLY YAMILETH TORO CACERES**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.077.646.840**, Representante legal de **CONSULTORIA, SERVICIOS Y SOLUCION AMBIENTAL S.A.S identificada** con Nit **900761267-9** en calidad de **contratista** y **LUZCELY CORDOBA CHAVERRA, supervisora** de la Alcaldía de Quibdó, con el fin de dar inicio al contrato anteriormente citado.

Se deja constancia que el Supervisor revisó y aprobó todos los documentos exigibles al Contratista, para la firma de este documento, de acuerdo a la propuesta y a los términos de referencia o al estudio previo o al contrato. Los documentos exigibles al Contratista, aprobados por el Supervisor son los que se enuncian a continuación:

1. Comunicado de Aceptación
2. Certificado de Disponibilidad Presupuestal
3. Certificado de Registro Presupuestal
4. Póliza y su correspondiente aprobación en Secop II

En consecuencia, se procede a la iniciación del Contrato de Prestación de servicio No. **618 de 2025**, el cual debe concluir a los veintiún **(21)** días del mes de noviembre de 2025.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, a los veintidós **(22)** días del mes de agosto de 2025.

DARLY YAMILETH TORO CACERES
CONTRATISTA

LUZCELY CORDOBA CHAVERRA
SUPERVISORA

Proyectó: Luis Stiwar Parra	**Revisó: Jhon Mario Quinto**	**V/Bueno: Luzcely Cordoba Chaverra**
Cargo: Contratista	**Cargo: Coordinador oficina de contratación**	**Cargo: secretaria de Salud**
Dependencia: Oficina de contratacion	**Dependencia: Oficina de Contratacion**	**Dependencia: secretaria de Salud**
Firma:	**Firma:**	**Firma:**
Los firmantes, que hemos revisado el documento, lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigente; por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.		