DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.146-6	ACTA DE INICIO DE CONTRATO O CONVENIO	CÓDIGO:	F-BS-12
		VERSIÓN:	4

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.1884 DEL AÑO 2025 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y *EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E. SOLUCIÓN SALUD*

Número de proceso en SECOP:	**SSM-CD-1884- 2025**		
Contrato No. y Fecha:	1884 DEL 02/09/2025		
Fecha Acta de Inicio:	12/09/2025		
Contratista:	***EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E. SOLUCIÓN SALUD***	**c.c. o Nit. No.**	***822006595-1***
Representante Legal:	***MARÍA DEL CARMEN RODRÍGUEZ ORTIZ***	**c.c.**	***21.240.821***
Supervisor:	WILSON F PULIDO MURILLO	**c.c. No.**	17.339.763
Objeto: (Transcribir del contrato o del documento que haga sus veces)			
DESARROLLAR ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DE LAS ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD- APS Y ACCIONES DE IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO PARA LA PROMOCIÓN DE LOS FACTORES PROTECTORES Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES, PARA LA PROMOCIÓN DE LOS FACTORES PROTECTORES DE IRA Y EDA, LA PROMOCIÓN DE LA VACUNACIÓN PAI Y LA SALUD MENTAL, ACTIVIDADES DE LA ESTRATEGIA (ZONAS DE ORIENTACIÓN ESCOLAR) ZOE PARA LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR E INTERPERSONAL , DESPARASITACIÓN EN POBLACIÓN DE 1 A 14 AÑOS PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES DESATENDIDAS COMO LA GEOHELMINTIASIS Y ACCIONES DE IEC Y COMUNICACIÓN DEL RIESGO PARA LA PROMOCIÓN DE LA VACUNACIÓN CONTRA LA FIEBRE AMARILLA , EN LOS MUNICIPIOS A CARGO DE LA ESE SOLUCIÓN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DEL META.		
Valor Total del Contrato: (Letras y Números)	**MIL SEISCIENTOS DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL TREINTA Y TRES PESOS. M/CTE ($ 1.602.281.033)**		
Término de Ejecución:	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS		
Fecha Inicio:	12/09/2025	**Fecha Finalización:**	26/12/2025

En la ciudad de Villavicencio, WILSON F PULIDO MURILLO, Supervisor(a) identificado(a) con cédula de ciudadanía número 17.339763 y ***EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E. SOLUCIÓN SALUD*** **CON NIT *822006595-1* R/L *MARÍA DEL CARMEN RODRÍGUEZ ORTIZ*** identificado(a) con cédula de ciudadanía número ***21.240.821***, 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:	10105,10106,10107,10108,10109,10110,10111, 10112 DEL 03/09/2025
Fecha Inicio de Cobertura ARL:	N/A

De conformidad con lo establecido en el contrato se decide fijar el día 12/09/2025, como fecha de Inicio del contrato citado.

En constancia firman:

Firma:		
Nombre:	***EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E. SOLUCIÓN SALUD R/L MARÍA DEL CARMEN RODRÍGUEZ ORTIZ***	WILSON F PULIDO MURILLO
	Contratista	**Supervisor**

Firma:	
Nombre:	WILSON F PULIDO MURILLO
Cargo:	Profesional Especializado
Acción:	**Proyectó**