GRADO DE RESPONSABILIDAD		
Mediante la suscripción del presente documento, el interventor y/o supervisor y el contratista asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida. El contratista se compromete a informar a la compañía aseguradora el contenido del presente documentos y adjuntos.		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO		
Marque con una **X** el tipo de documento		
CONTRATO [X]	**CONVENIO**	**ORDEN**
Número: 227 del 2026		
Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICO LABORALES DE INGRESO Y EGRESO A FUNCIONARIOS DE LA PLANTA MUNICIPAL COMO FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y QUE HACE PARTE DE LOS PROCESOS DEL POAI DE LA OFICINA DE TALENTO HUMANO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL		
Interventor/supervisor: MARIA ALEJANDRA TOSCANO CARVAJAL		
Contratista/Entidad: CENTRO INTEGRAL DE DIAGNOSTICO MEDICO IPS SAS SEDE PAMPLONA		
Valor del contrato: QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($15.000.000,00)		
Fecha de inicio: 26/03/2026		
Fecha de terminación: 30/12/2026		
Duración del contrato en días: HASTA EL 30 DE DICIEMBRE		
Fecha de Aprobación de pólizas: 26/03/2026 (Art. 41 Ley 80 modificado art.23 Ley 1150/07)		
Fecha de aprobación del Registro Presupuestal: 24/03/2026 (Art. 41 Ley 80 modificado art.23 Ley 1150/07)		
El interventor/supervisor certifica que el contratista acredita que se encuentra afiliado o al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión, ARL), así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda. Igualmente, se verificó que el contratista aportó el certificado del examen ocupacional anexo a esta acta (para el caso de contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con personas naturales cuya duración sea superior a un mes)	[X]	[NO]
INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
En Pamplona a los veintiséis (26) días del mes de marzo de 2026 Se reunieron En su calidad de interventor o supervisor y Contratista, con el fin de iniciar el contrato [X] convenio [ ] orden [ ] citado.		
OBSERVACIONES		

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron, a los veintiséis (26) días del mes de marzo de 2026.

Firma _____
Nombre: MARIA A. TOSCANO CARVAJAL
Interventor/Supervisor

Firma _____
Nombre: CENTRO INTEGRAL DE DIAGNOSTICO MEDICO IPS SAS SEDE PAMPLONA
Contratista