| República de Colombia<br>Alcaldía Municipal de San José de Cúcuta | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD Y SISTEMA DE CONTROL INTERNO | Version:1 | |
|---|---|---|---|
| | ACTA DE INICIO | Fecha: Agosto 2018 | |
| CONTRATACION | MODALIDAD DE MINIMA CUANTIA | GESTIÓN DOCUMENTAL EXPEDIENTE CONTRACTUAL MUNICIPAL | |
| Macroproceso | Proceso | Subproceso | |
| | | PAGINA Nº: | 1 de 2 |

| GENERALIDADES DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| No. CONTRATO | 1728 | | |
| OBJETO | AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD Y EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA, PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR ANIMAL Y CONTROL DE NATALIDAD DE LA POBLACIÓN CANINA Y FELINA DEL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA A TRAVÉS DE LA REALIZACIÓN DE LAS JORNADAS DE ESTERILIZACIÓN "ESTERILIZAR SALVA VIDAS" | | |
| CONTRATISTA | INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD<br>R.L. CARLOS ARTURO MARTINEZ GARCIA | | |
| IDENTIFICACION | 13.467.265 de Cúcuta | | |
| NIT | NIT 890.500.890-3 | | |
| REGIMEN TRIBUTARIO | Entidad Pública | | |
| VALOR | CIEN MILLONES DE PESOS ($100.000.000,00) | | |
| PLAZO | El plazo de ejecución del presente convenio será desde la firma y perfeccionamiento del convenio, contados a partir de la suscripción del acta de inicio y hasta el treinta (30) de diciembre de 2020. | | |
| FORMA DE PAGO | El municipio pagará las esterilizaciones desarrolladas al instituto previa consignación de los recursos establecidos inmediatamente se firme el documento convenio interadministrativo en la cuenta de ahorros Nº 306-523473 del Banco BBVA a nombre del Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander, notificando a través del correo electrónico zoonosisnorte@ids.gov.co copia del recibo de consignación o documento de giro de recursos | | |
| SUPERVISOR | SUBSECRETARIO DE CONCERTACIÓN CIUDADANA | | |
| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | 002509 de fecha 27 de OCTUBRE de 2020 | | |
| REGISTRO PRESUPUESTAL | 003025 de fecha 05 Noviembre de 2020 | | |
| RUBRO PRESUPUESTAL | 13230210102 DESCRIPCIÓN Centro de Bienestar Animal - Coso Animal | | |
| | | | |
| POLIZAS | NUMERO | N/A | |
| | ASEGURADORA | N/A | |
| | FECHA DE EXPEDICIÓN | N/A | |
| | FECHA DE APROBACIÓN | N/A | |
| AMPAROS EXIGIDOS | CLASE DE AMPAROS | Vigencia | |
| | | Desde | Hasta |
| | CUMPLIMIENTO | N/A | N/A |
| | SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL QUE EL CONTRATISTA EMPLEE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO | N/A | N/A |
| | CALIDAD DE LOS BIENES A SUMINISTRAR | N/A | N/A |
| | DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS A SUMINISTRAR | N/A | N/A |
| | | | |

En las Instalaciones del Despacho del Secretario De Gobierno del Municipio de Cúcuta, Se reunieron las

Escaneado con CamScanner

siguientes Personas **FRANCISCO JAVIER CUADROS CASTILLO; INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD, R.L. CARLOS ARTURO MARTINEZ GARCIA**, Y **SUBSECRETARIO DE CONCERTACIÓN CIUDADANA,** con el fin de suscribir el presente documento que da inicio a la ejecución del Contrato **1728-2020**, previo cumplimiento de los requisitos exigidos en el clausulado del mismo.

En constancia de aceptación se suscribe la presente acta a los **13-NOVIEMBRE-2020.**

**FRANCISCO JAVIER CUADROS CASTILLO**
SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL.

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD**
R.L. CARLOS ARTURO MARTINEZ GARCIA

**SUBSECRETARIO DE CONCERTACIÓN CIUDADANA**
Supervisor

Escaneado con CamScanner