	AREA EJECUTORA CONTRATACION Y COMPRAS	**Formato 05**
		Hoja 1 de 1
		FECHA

ACTA DE INICIO DE CONTRATO

GRADO DE RESPONSABILIDAD	
Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor, el interventor (si fuere el caso) y el contratista o cooperante, asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida y por el cumplimiento de las obligaciones establecidas en la minuta contractual, así como las modificaciones, derogaciones o ampliaciones de mutuo acuerdo o establecidas por la ley.	
INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
Tipo de Contratación:	Prestación de Servicios Personales
Número y Fecha de Contrato:	1340529 de 4 de febrero de 2020
Objeto de Contrato:	Prestar servicios personales de carácter temporal como Instructor para planear y orientar la Formación Profesional Integral en la Red de Conocimiento AGRICOLA – AREA TEMATICA AGROINDUSTRIAL - CONTROL DE CALIDAD E INOCUIDAD - PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS – CARNICOS Y DERIVADOS - FRUTAS Y VERDURAS - LÁCTEOS Y DERIVADOS - PANADERIA Y REPOSTERIA de Formación del Centro, en el marco del programa de formación Articulación con la Media del Centro Agropecuario La Granja SENA — Espinal, de acuerdo a los requerimientos del sector productivo, sus cadenas y la proyección social de las comunidades.
Nombre y Apellidos Contratista:	YESSICA MILENA ZAPATA ZAPATA
CC:	1110475139
Valor Total del Contrato:	TREINTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS ($38,809,232.00)
Valor Mensual del Contrato:	TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL CIENTO VEINTE PESOS ($3,780,120.00)
Certificado SIIF:	14620
Lugar de Ejecución:	El lugar de ejecución del presente contrato será el Departamento del Tolima.
Fecha de Inicio de la Ejecución:	5 de febrero de 2020
Fecha Finalización de la Ejecución:	11 de diciembre de 2020

INFORMACION DE LAS POLIZAS			
Tipo de Amparo	**No de Póliza**	**Vigencia**	**Aseguradora**
Cumplimiento	25-44-101139036	04/02/2020 - 11/04/2021	SEGUROS DEL ESTADO S.A.

INFORMACION DE AFILIACION A LA ARL			
Nombre de la Entidad	**Fecha de Radicado**	**Número de Radicado**	**Tipo de Riesgo**
POSITIVA			II

INFORMACION DEL SUPERVISOR (A)		
Nombre del Supervisor	**Documento Identidad**	**Cargo**
MYRIAM POSADA PRADA	35464153	COORDINADOR ACADEMICO

La presente acta de conformidad con lo establecido en el contrato, tiene designado un supervisor, para efectos de realizar todas las actividades de control y vigilancia de la ejecución de actividades y obligaciones del contratista, fijando una fecha de inicio y una fecha de culminación.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron el 5 de febrero de 2020.



Contratista
YESSICA MILENA ZAPATA ZAPATA



Supervisor
MYRIAM POSADA PRADA

Elaboro: Shirley Mendez Gomez – Gestion Contractual