DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892 000 145-8	ACTA DE INICIO DE CONTRATO O CONVENIO	CÓDIGO:	F-BS-12
		VERSIÓN:	4

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1347 DEL AÑO 2026 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E. SOLUCIÓN SALUD

Número de proceso en SECOP:	SSM-CD-1347 DE 2026		
Contrato No. y Fecha:	1347 del 26 de Junio de 2026		
Fecha Acta de Inicio:	1 de Julio del 2026		
Contratista:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E SOLUCIÓN SALUD	**Nit. No.**	822.006.595-1
Representante Legal:	MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ	**c.c. No.**	21.240.821
Supervisor:	MARIA TERESA PARRADO BLANCO	**c.c. No.**	40367647
Objeto: IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA LINEA AMIGA EN SALUD MENTAL EN EL MARCO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC COMO MECANISMO DE ORIENTACIÓN Y CONTENCIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA EN EL DEPARTAMENTO DEL META			
Valor Total del Contrato: (Letras y Números)	DOSCIENTOS UN MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($201.299.194		
Término de Ejecución:	(6) SEIS MESES		
Fecha Inicio:	1 DE JULIO 2026	**Fecha Finalización:**	31 DE DICIEMBRE 2026

En la ciudad de Villavicencio, **MARIA TERESA PARRADO BLANCO** Supervisora) delegada mediante acto oficio de fecha **08/07/2026** e identificado(a) con cédula de ciudadanía número **40.367.647**, y **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E SOLUCIÓN SALUD** identificado con Nit. número 822.006.595-1 Representado Legalmente por **MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ** 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:	**6780 del 1 de julio del 2026**
Fecha Inicio de Cobertura ARL:	**NA**

De conformidad con lo establecido en el contrato se decide fijar el día 01/07//2026, como fecha de Inicio del contrato citado.

En constancia firman:

Firma:		
Nombre:		
	Contratista	**Supervisor**

Firma:	
Nombre:	MARIA TERESA PARRADO BLANCO
Cargo:	Profesional Universitario Grado 4
Acción:	**Proyectó**