Alcaldía de MELGAR	PROCESO:	GESTIÓN CONTRACTUAL
	NOMBRE DE FORMATO:	ACTA DE INICIO
	CODIGO:	FOR-GCO-035
	VERSIÓN:	2
	PÁGINA:	1 DE 1
	VIGENTE DESDE:	2026/07/14

No. Contrato o Convenio:	927 - 2026	Fecha Suscripción:	11/09/2026	Fecha de Inicio:	11/09/2026
Modalidad de selección:	CONTRATACION DIRECTA (PRESTACION DE SERVICIOS)				

En el Municipio de Melgar, Tolima, a los once días del mes de septiembre de 2026, se reunieron el supervisor designado y el contratista, con el fin de suscribir la presente Acta de Inicio, dejando constancia de que el supervisor verificó el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, legalización y ejecución del contrato, razón por la cual se autoriza el inicio de la ejecución contractual a partir de la fecha indicada en este documento.

Objeto contractual:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA EN LOS PROCESOS DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MELGAR
CDP y fecha:	2026001396 DEL 10/09/2026
Rubro presupuestal y valor:	2.3.2.02.02.009-19-1906-1906044-202600000010146-9122-1.3.3.4.22 ($562.781) 2.3.2.02.02.009-19-1906-1906044-202600000010146-9122-1.3.3.8.03 ($4.437.219)
RP y fecha:	2026002058 DEL 11/09/2026

CONTRATISTA

Nombre y/o razón social:	YAN ANDERSON LOPEZ DIAZ		
NIT/C.C.:	1.106.900.205	D.V.	0
Representante legal:	N/A	Documento de Identidad Nº:	N/A

VALOR Y FUENTE DE FINANCIACIÓN

Valor total del contrato:	$ 5.000.000	Valor en letras:	CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE
Fuente de financiación:	Coljuegos 1.3.3.4.22 / 1.3.3.8.03		

PLAZO

Contado a partir de la firma del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de legalización y ejecución.

Fecha de inicio:	11	de	9	del	2026
Fecha de terminación:	10	de	11	del	2026

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

Nombre:	PAOLA ANDREA TOVAR ESPINOSA
Documento de Identidad:	52930137
Cargo:	Secretaria de Salud
Secretaría o Dirección:	Secretaria de Saluud

GARANTÍAS

Aseguradora:	Nombre de la aseguradora				
Cumplimiento del contrato:	N/A	Fecha de expedición:	N/A	Fecha de aprobación:	N/A
Responsabilidad Civil Extracontractual:	N/A		N/A		N/A
Estampilla Adulto Mayor:	DESCUENTO	Estampilla Para La Justifica Familiar:	N/A		
Estampilla Pro Cultura:	DESCUENTO	Estampilla Pro Deporte:	N/A		

El supervisor certifica que verificó el cumplimiento de los requisitos para el inicio de la ejecución contractual.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en Melgar-Tolima a los once dias del mes de septiembre del año 2026, y previa verificación de la informacion contenida en ella.

Yan Anderson Lopez Diaz

YAN ANDERSON LOPEZ DIAZ
Contratista

Paola A. Tovar E

PAOLA ANDREA TOVAR ESPINOSA
Secretaria de Salud
Supervisor / Interventor

Proyectó: Maryoly Janeth Santofimio Fracica/Profesional Especializada SS contratista

Revisó: Maryoly Janeth Santofimio Fracica/Profesional Especializada SS contratista

NOTA: En caso de requerirse la modificación o ampliación de las garantías, el supervisor del contrato deberá solicitar al contratista los ajustes correspondientes, verificar su cargue en SECOP II (cuando aplique) y remitirlas a la Dirección de Contratación para su aprobación.