	ACTA DE INICIO DE CONTRATO O CONVENIO	CÓDIGO:	F-BS-12
DEPARTAMENTO DEL META NIT 892 000 144-8		VERSIÓN:	4

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.1700 DEL AÑO 2026 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y *EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E. SOLUCIÓN SALUD*

Número de proceso en SECOP:	**SSM-CD-1700- 2026**		
Contrato No. y Fecha:	1700 DEL 11/08/2026		
Fecha Acta de Inicio:	27/08/2026		
Contratista:	***EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E. SOLUCIÓN SALUD***	**c.c. o Nit. No.**	***822006595-1***
Representante Legal:	***MARÍA DEL CARMEN RODRÍGUEZ ORTIZ***	**c.c.**	***21.240.821***
Supervisor:	WILSON F PULIDO MURILLO	**c.c. No.**	17.339.763
Objeto: (Transcribir del contrato o del documento que haga sus veces)			
DESARROLLAR ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC EN EL MARCO DE LAS ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD APS ZONAS DE ORIENTACIÓN ESCOLAR Y LAS ACCIONES DE PREVENCION CONTROL Y ELIMANCION DE LA GEOLHELMINTIASIS EN BARRANCA DE UPIA CABUYARO CUMARAL EL CALVARIO EL CASTILLO LA MACARENA LEJANIAS MAPIRIPAN MESETAS PUERTO CONCORDIA PUERTO LLERAS RESTREPO SAN JUAN DE ARAMA SAN JUANITO VISTAHERMOSA Y URIBE.			
Valor Total del Contrato: (Letras y Números)	MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MILLONES CATORCE MIL UN PESOS M/CTE ($ 1.977.014.001)		
Término de Ejecución:	CUATRO (4) MESES		
Fecha Inicio:	27/08/2026	**Fecha Finalización:**	26/12/2026

En la ciudad de Villavicencio, WILSON F PULIDO MURILLO, Supervisor(a) identificado(a) con cédula de ciudadanía número 17.339763 y ***EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E. SOLUCIÓN SALUD*** **CON NIT *822006595-1* R/L *MARÍA DEL CARMEN RODRÍGUEZ ORTIZ*** 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:	8532 DEL 13/08/2026
Fecha Inicio de Cobertura ARL:	**N/A**

De conformidad con lo establecido en el contrato se decide fijar el día 27/08/2026, como fecha de Inicio del contrato citado.

En constancia firman:

Firma:		
Nombre:	***EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E. SOLUCIÓN SALUD R/L MARÍA DEL CARMEN RODRÍGUEZ ORTIZ***	WILSON F PULIDO MURILLO
	Contratista	**Supervisor**

Firma:	
Nombre:	WILSON F PULIDO MURILLO
Cargo:	Profesional Especializado
Acción:	**Proyectó**