ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO

Nit:899999173

ACTA DE INICIO

CONTRATO No	CD-PS-115-2026	FECHA DEL CONTRATO	9/10/2026	FECHA DEL ACTA	9/10/2026

OBJETO CONTRACTUAL:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA ACTUALIZACIÓN DEL ANÁLISIS DE SITUACIÓN EN SALUD (ASIS), DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO, CUNDINAMARCA

PLAZO DE EJECUCION:	MESES 2 DIAS 20	**INICIA**	9/10/2026	**FECHA DE TERMINACION**	28/12/2026
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 11.000.000,00	**ANTICIPO%:**	0%		$ 0,00

CONTRATANTE:	X	ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO	**NIT.:**	899.999.173-5
ORD DEL GASTO:	X	JORGE ENRIQUE INFANTE BERMUDEZ	**C.C.:**	3.158.886
CONTRATISTA:	X	NELLY VIVIANA CUELLAR ARIAS	**C.C.:**	35.537.278
REP. LEGAL:	X	N/A	**C.C.:**	N/A
SUPERVISOR:	X	LAURA NATALIA SILVA ARIAS	**CARGO**	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
DEP. SUPERVISOR:	X	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL		
INTERVENTOR:	X	NA	**NIT.:**	NA
ASUNTO:		DAR INICIO AL CONTRATO EN REFERENCIA		

REGISTRO PRESUPUESTAL, FUENTES DE FINANCIACION Y REGISTROS PRESUPUESTALES

No	RES-2026000654	FECHA:	9/10/2026	RUBRO:	X	2.3.1903031.2.3.2.02.02.009.91122..A059	FUENTE	124202	VALOR:	$ 11.000.000,00
									TOTAL REGISTROS PRESUPUESTALES	**$ 11.000.000,00**

GARANTIAS

DESCRIPCION DEL AMPARO	No POLIZA	ASEGURADORA	FECHA APROB.:	COBERTURA	
				DESDE	HASTA
NA	NA	NA	NA		
NA	NA	NA	NA		

FORMA DE PAGO:

El Municipio pagará al CONTRATISTA el valor del presente contrato mediante DOS PAGOS así:

a) Un primer pago correspondiente al 70% del valor total del contrato, previa entrega de la totalidad de los capítulos que conforman el documento ASIS, completo y definitivo, documentos que deberán ser radicados a más tardar el día treinta (30) de noviembre de 2026, por los medios habilitados para revisión y aprobación por parte de la Secretaría de Salud del Departamento de Cundinamarca, con copia al correo oficial de la Secretaría de desarrollo social, supervisor del contrato,

b) Un segundo y último pago correspondiente al 30% restante del valor total del contrato, sujeto a la retroalimentación por parte de la Secretaria de Salud del Departamento de Cundinamarca y los ajustes a que haya lugar por parte del contratista dentro de las setenta y dos (72) horas en el caso que aplique, o en caso de no recibirse retroalimentación, el pago se realizará contra liquidación del contrato una vez terminado el plazo de ejecución.

Cada pago estará sujeto a la presentación del informe de actividades por parte del CONTRATISTA, la expedición del certificado de cumplimiento a satisfacción suscrito por el supervisor del contrato, la evidencia de entrega del documento ASIS definitivo a la Secretaría de Salud de Cundinamarca, el ajuste una vez se reciba la respectiva retroalimentación en caso de que aplique, así como, de los documentos que acrediten los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales y de aportes parafiscales (si aplica), además de la factura o cuenta de cobro; y/o los documentos señalados de acuerdo con los procedimientos que establezca EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO.

La obligación de pago se entenderá causada una vez se verifique por parte del supervisor el cumplimiento integral de las obligaciones contractuales y la entrega a satisfacción de los productos establecidos en el contrato.

OBSERVACIONES:

Se deja constancia que se han reunido los requisitos legales y contractuales para iniciar el contrato, de conformidad con los requisitos de ley y con las estipulaciones del contrato. Por tanto las partes declaran formalmente iniciado el presente contrato.

FIRMAS:

EN CALIDAD DE:		NOMBRE	FIRMA
CONTRATISTA:	X	**NELLY VIVIANA CUELLAR ARIAS** 35.537.278	
SUPERVISOR:	X	**LAURA NATALIA SILVA ARIAS** SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
INTERVENTOR:	X	NA	