



**Alcaldía
de MELGAR**

PROCESO:	GESTION DE CONTRATACION
NOMBRE DE FORMATO:	ACTA DE INICIO
CÓDIGO:	FOR-GCO-035
VERSIÓN:	01
PÁGINA:	1 DE 1
VIGENTE DESDE:	2025-01-16

No. Contrato /Convenio	CI 072	Fecha Contrato /Convenio	13/02/2025	Fecha de Inicio	13/02/2025
------------------------	--------	--------------------------	------------	-----------------	------------

Tipo de Proceso **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO**

Objeto Contractual **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MORGUE GARANTIZANDO LA CONSERVACION Y CUSTODIA DE CADAVERES PARA EL MUNICIPIO DE MELGAR EN EL PRIMER SEMESTRE DE LA VIGENCIA 2025.**

No. / fecha de CDP **2025000022 - 31/01/2025**

No. Rubro presupuestal/ Valor apropiar **2.1.2.02.02.008.001-91199004101 - 004 - 101**

No. / fecha de CRP: **2025000164 - 13/02/2025**

CONTRATISTA

Nombre y/o razón social: **CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E**

NIT/CC: **890.702.369** D.V. **4**

Representante Legal: **VICTORIA EUGENIA NUÑEZ AGUIAR** Documento de Identidad N°: **28.845.664**

VALOR Y FUENTE DE FINANCIACIÓN

Valor total del contrato: \$ **25.000.000** Valor en letras: **VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE**

Valor recursos propios: \$ **25.000.000** Valor en letras: **VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE**

Presupuesto Nacional \$ Valor en letras:

Sistema General de Regalias \$ Valor en letras:

Sistema General Participaciones \$ Valor en letras:

Recursos privados \$ Valor en letras:

otros \$ Valor en letras:

PLAZO

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

FECHA DE INICIO: **13** DE **FEBRERO** DE **2025**

FECHA DE TERMINACIÓN: **13** DE **JUNIO** DE **2025**

SUPERVISOR (A O INTERVENTOR)

Nombre: **MARIA PAOLA CASTRO QUIROGA**

Documento de Identidad: **53081672**

Cargo o N° de contrato: **SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL**

Area a la que pertenece: **SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL**

EJECUCIÓN

Garantías: Cumplimiento No. de la poliza o N/APLICA Fecha **N/A** Vbo. **N/A**

Garantías: Responsabilidad Civil Extracontracta N/APLICA Fecha **DDMMAAAA** Vbo. **N/A**

Estampilla PRO ADULTO MAYOR **N/A** Estampilla PARA LA JUSTICIA FAMILIAR **N/A**

Estampilla PRO CULTURA **N/A** Estampilla PRO DEPORTE **N/A**

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en Melgar-Tolima a los 13 días del mes de febrero del año 2025, y previa verificación de la información contenida en ella.

VICTORIA EUGENIA NUÑEZ AGUIAR
Contratista

MARIA PAOLA CASTRO QUIROGA
Supervisor / Interventor

Proyectó: **Adriana Milena Barrios M /Prof. Universitario G1**

Revisión: **2-11**

NOTA: En caso de requerirse la modificación de las garantías, el contratista deberá realizar los ajustes exigidos y allegar el documento original a la Dirección de Contratación para su aprobación.