

 GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	ACTA DE INICIO	Código: FO-M7-P6-001
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 01 de febrero del 2021

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO CONVENIO	☐	NÚMERO:	21BB131D180
	☐	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	01/09/2021
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:			75257 Número de orden de compra en Colombia Compra Eficiente
OBJETO: Adquisición de vehículos Automotores Tipo Ambulancia para Transporte Asistencial Medicalizado "TAM", para la dotación de Empresas Sociales del Estado y Municipios del Departamento de Antioquia			
ORGANISMO CONTRATANTE / ASOCIADA:		DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA – SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA	
CONTRATISTA / ASOCIADO	NOMBRE:	AUTOMAYOR S.A.	
	NIT	860.034.604-5	
VALOR [\$]:	MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS MIL \$1.559.400.000 IVA INCLUIDO		
PLAZO:	Tres meses (3), después de generada la orden de compra a través de la Tienda Virtual del Estado Colombiano		
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO Y/O VIGENCIA FUTURA	RPC/ VIGENCIA FUTURA NUMERO:	4500054546	
	FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):	21/09/2021	
FECHA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA:			28/09/2021
ACREDITACIÓN DE QUE EL CONTRATISTA / ASOCIADO SE ENCUENTRA AL DÍA EN EL PAGO DE APORTES RELATIVOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES			SI (Anexe)

SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE/RAZÓN SOCIAL IDENTIFICACIÓN (CC o NIT)	ANA MARIA PIEDRAHITA CALDERON 39.176.364
	CONTRATO INTERVENTOR No.:	

 GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	ACTA DE INICIO	Código: FO-M7-P6-001
Versión: 01		
Fecha de aprobación: 01 de febrero del 2021		

2. VERIFICACIÓN REQUISITOS

Previo a la suscripción de la presente acta se ha verificado el cumplimiento de los documentos y requerimientos necesarios para el inicio del contrato/convenio.

3. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO

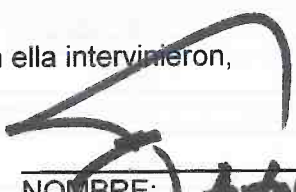
De conformidad con el plazo establecido en el Contrato/Convenio No. 21BB131D180, se fijan:

- 3.1. Fecha de inicio: 11/10/2021
- 3.2. Fecha de terminación: 30/11/2021

Para constancia, se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron,

Ana María Piedrahíta C.

NOMBRE:
SUPERVISOR


NOMBRE: Edson Sierra
CONTRATISTA/ASOCIADO

Edson Sierra
CC 19.219.805