

	<b>FORMATO ACTA DE INICIO</b>			
	<b>CÓDIGO:</b> FO-A-GC-02-06	<b>VERSIÓN:</b> 1	<b>FECHA:</b> 11-07-2023	<b>PÁGINA:</b> 1 de 2

Florencia, 11 de enero de 2024

<b>OBJETIVO</b>	
<p>Suscripción del Acta de inicio del contrato de Prestación de Servicios No. 10 suscrito el 11 de enero de 2024. Esta acta marca el inicio del desarrollo físico del contrato y, por tanto, el punto de partida para el control del plazo y seguimiento por parte del Supervisor.</p>	
<b>DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO</b>	
1. Contrato No.	10
2. Contratista	<b>AURA JIMENA AGUIRRE CUBILLOS</b> Cédula de Ciudadanía 1.020.769.061
3. Objeto	El CONTRATISTA de manera independiente, sin subordinación jurídica, utilizando sus propios medios y herramientas de trabajo prestará el servicio profesional como MÉDICA UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN
4. Valor	<b>\$31.166.667,00</b>
5. Supervisor	DIVISIÓN DE BIENESTAR UNIVERSITARIO
6. Fecha de inicio	11 de enero de 2024
7. Fecha de Terminación	30 de junio de 2024

En Florencia, el día (11) de enero de 2024, en las instalaciones de la Universidad de la Amazonia se reunieron el señor **AUGUSTO EDUARDO GONZALEZ TORRES**, identificado con cédula de ciudadanía No. 70.051.730, vinculado a la universidad como DIVISIÓN DE BIENESTAR UNIVERSITARIO o quien haga sus veces, en calidad de Supervisor(a) del Contrato de Prestación de Servicios No. 10 de 2024, y el Señor(a) **AURA JIMENA AGUIRRE CUBILLOS**, en calidad de contratista, y considerando que se encuentran todos los requisitos para dar inicio a la ejecución del presente contrato, se procede a suscribir acta de inicio.

**1.- Soporte Jurídico:** Que el día (11) de enero de 2024, fue aprobada la garantía con los siguientes amparos y vigencias:  
Aseguradora: **SEGUROS DEL ESTADO S.A**

No. DE PÓLIZA	CONCEPTO DEL AMPARO	%	VIGENCIA	
			DESDE (día/mes/año)	HASTA (día/mes/año)
61-47-101005989	PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO	20	11/01/2024	05/11/2024

**2. Soportes Financieros:**

CONCEPTO	NÚMERO	FECHA	VALOR
----------	--------	-------	-------

**FORMATO ACTA DE INICIO****CÓDIGO:**  
FO-A-GC-02-06**VERSIÓN:**  
1**FECHA:**  
11-07-2023**PÁGINA:**  
2 de 2

C.D.P	24000037	11/01/2024	\$31.166.667,00
R.P	24000027	11/01/2024	\$31.166.667,00

**3. Anticipo / Pago Anticipado (según el caso)**

DESCRIPCIÓN	VALOR ANTICIPO / PAGO ANTICIPADO
Anticipo / Pago Anticipado	\$0,00
<b>TOTAL ANTICIPO / PAGO ANTICIPADO</b>	<b>\$0,00</b>

  
**AUGUSTO EDUARDO GONZALEZ TORRES**  
Supervisor(a)

  
**AURA JIMENA AGUIRRE CUBILLOS**  
Contratista