República de Colombia Gobernación de Santander	**ACTA DE INICIO**	CÓDIGO	AP-JC-RG-06
		VERSIÓN	6
		FECHA DE APROBACIÓN	28/03/2016
		PÁGINA	1 de 2

TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	
CONTRATO X CONVENIO	No. CO1.PCCNTR.3822837-GUANE No. 1741	FECHA:19-07-2022
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO EN LA OFICINA JURIDICA DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE ASESORÍA PROFESIONAL, APOYO A LA GESTIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER	
CONTRATISTA	CLARA ISABEL SERRRANO QUINTERO	
CEDULA O NIT	63495717	
VALOR INICIAL:	Veinte Millones Doscientos Cincuenta Mil Pesos Mcte. $20.250.000	
ANTICIPO (X XX %)	N.A	
PLAZO INICIAL:	Cuatro (04) meses y Quince (15) Días	
NOMBRE INTERVENTOR	N.A	
NUMERO CONTRATO DEL INTERVENTOR	N.A	
Nit o C.C. DEL INTERVENTOR	N.A	
SUPERVISOR	Nubia Cecilia Pedroza Vargas Acto de Designación:18-07-2022	
FECHA DE INICIACION:	22-07-2021	
FECHA DE TERMINACION	06-12-2021	
OFICINA GESTORA:	Secretaria Administrativa	

En Bucaramanga, a los **veintidós** (**22**) días del mes de **Julio de 2022**, en las instalaciones de la Gobernación se reunieron, **Nubia Cecilia Pedroza Vargas**, en calidad de Supervisor del Departamento y **Clara Isabel Serrano Quintero**, quien comparece en nombre propio, y considerando que se encuentran re isados todos los requisitos para dar inicio a la ejecución del presente contrato, se suscribe la presente acta.

CONSIDERANDO

1. **APROBACION POLIZAS (** No Aplica)

Que el día xxxxx (xx) del mes xxxx de XXXX fue aprobada la garantía única con los siguientes amparos y vigencias:

Aseguradora: No Aplica

(Las que se hayan solicitado)

Nº DE LA POLIZA	CONCEPTO DEL AMPARO	VIGENCIA	
		Desde (DDMMAAAA)	Hasta (DDMMAAAA)
XXXXXXXX	ANTICIPO		
XXXXXXXX	CUMPLIMIENTO		
XXXXXXXX	SALARIOS		
XXXXXXXX	ESTABILIDAD		
XXXXXXXX	OTRAS		

2. SOPORTES FINANCIEROS

CONCEPTO	NUMERO	FECHA (DDMMAA)	RUBRO PRESUPUESTAL	FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR
C.D.P.	22001661	26-05-2022	2.3.2.02.02.008.45.4599 .4599031.01	ICLD	$4.901.190.790.21
R.P.	22009123	21-07-2022	2.3.2.02.02.008.45.4599 4599031.01	ICLD	$20.250.000.00

3. FORMA DE PAGO:

El Departamento pagara al contratista de la siguiente manera: Cuatro (4) mensualidades vencidas cada una por la suma de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS, y un último pago por los quince (15) días por el valor de DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($2.250.000) por el factor pendiente del mes. Es requisito previo para el trámite de la solicitud de la obligación contraída el cumplimiento de los requisitos legales y administrativos; el contratista deberá acreditar el pago al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con el articulo 23 parágrafo 1 de la ley 1150 de 2007.Es responsabilidad del Supervisor verificar el pago de los aportes a la Seguridad Social adicionalmente la presentación de los informes por parte del contratista y el informe del cumplido a satisfacción firmado por el Supervisor designado por el Departamento.

ACUERDAN:

1. Firmar la presente acta de inicio del contrato.
2. Fijar como fecha de inicio del contrato No. CO1.PCCNTR.3822837-GUANE No. 1741, el veintidós (22) del mes de Julio del año 2022
3. Fijar como fecha de terminación el día Seis (06) del mes de Diciembre del año 2022.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los Veintidós (22) días del mes Julio de 2022:

CLARA ISABEL SERRANO QUINTERO

CONTRATISTA

NUBIA PEDROZA VARGAS

SUPERVISOR