# GOBERNACIÓN DEL CESAR
## ACTA DE INICIO



| 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO | |
|---|---|
| MODALIDAD DE CONTRATACIÓN | CONTRATACIÓN DIRECTA |
| TIPO DE CONTRATACIÓN | PRESTACION DE SERVICIOS |
| JUSTIFICACIÓN DE CONTRATACIÓN | SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN |
| NO. DEL PROCESO DE SELECCIÓN | CD-SGR-1449-2022 |
| NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO | 2022021368 |
| NÚMERO DEL CONTRATO **SECOP II** | CO1.PCCNTR.4151823 |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO | 24 DE OCTUBRE DE 2022 |

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DEL CONOCIMIENTO DE LAS CIENCIAS SOCIALES HUMANAS, NUCLEO BASICO DEL CONOCIMIENTO DE LA PSIOLOGIA Y AFINES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES A DESARROLLARSE EN LA DIMENSION GESTION DIFERENCIAL DE POBLACION VULNERABLE,VIGENCIA 2022

| | |
|---|---|
| CONTRATISTA | LEYDA SORAYA URECHE DELUQUEZ |
| IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA | 32685096 |
| REPRESENTANTE LEGAL | N/A |
| IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL | N/A |
| VALOR DEL CONTRATO | $ 8.032.055,00 |
| ANTICIPO (0%) VALOR DEL CONTRATO | $ 0,00 |

**FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS**

EL DEPARTAMENTO CANCELARÁ EL VALOR DEL CONTRATO DE LA SIGUIENTE FORMA: MENSUALIDADES CUMPLIDAS DEL PRIMERO AL ULTIMO DIA DE CADA MES, EQUIVALENTES A LA SUMA DE CUATRO MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL NOVENTA Y SEIS PESOS ($ 4.084.096) M.L. POR MES DE PRESTACIÓN DE SERVICIO, Y EL VALOR RESTANTE SE CANCELARÁ DE ACUERDO CON LA FRACCIÓN DEL MES EJECUTADO. PARAGRAFO UNO: PARA ESTABLECER LA PROPORCIÓN O FRACCIÓN, EL VALOR DE LA MENSUALIDAD SE DIVIDIRÁ POR TREINTA (30) DÍAS Y SE MULTIPLICARÁ POR LOS DÍAS CALENDARIO OBJETOS DEL FRACCIONAMIENTO. PARAGRAFO SEGUNDO: EL SUPERVISOR DEL CONTRATO ESTABLECERÁ EN EL ACTA DE INICIO LA PROGRAMACIÓN DE PAGOS DE ACUERDO CON LAS REGLAS ANTERIORES. EN TODO CASO CADA PAGO DEBE ESTAR PRECEDIDO DE LA RESPECTIVA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES A SATISFACCIÓN EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR Y VERIFICACIÓN POR PARTE DEL MISMO DEL CUMPLIMIENTO DE PAGOS AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, LA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA Y ANEXAR EL INFORME. ASÍ MISMO SERÁ REQUISITO PARA EL PAGO FINAL LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO, LA CUAL DEBE SER PROYECTADA POR EL SUPERVISOR DEL MISMO.

| | | |
|---|---|---|
| PLAZO | | 1 MESES Y 29 DÍAS |
| INTERVENTOR | IDENTIFICACIÓN INTERVENTOR | N/A |
| | NOMBRE DEL INTERVENTOR | N/A |
| | FECHA DE DESIGNACIÓN | N/A |

**SUPERVISORES DEL CONTRATO**

| IDENTIFICACIÓN | NOMBRE | FECHA DESIGNACIÓN |
|---|---|---|
| 51771529 | JANNETHE DEL SOCORRO ESMERAL ARIZA | 25 DE OCTUBRE DE 2022 |

**2. DATOS FINANCIEROS**

**CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| N° | 808 | VALOR | $ 334.633.228,00 | FECHA | 15 DE SEPTIEMBRE DE 2022 |

**REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) - RP**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| N° | 7226 | VALOR | $ 8.032.055,00 | FECHA | 25 DE OCTUBRE DE 2022 |
| RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S) | | 05 - 2.3.2.02.02.009.63 - 32 - TALENTO HUMANO | | | |

**3. PAGOS DE IMPUESTOS REALIZADOS POR EL CONTRATISTA**

| IMPUESTO | VALOR BASE | TARIFA | VALOR | NÚMERO LIQUIDACIÓN | FECHA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| ESTAMPILLA PRO-CULTURA | $ 8.032.055,00 | 1,0 % | $ 80.000,00 | 32022024224 | 25/10/2022 |
| ESTAMPILLA PRO-DEPARTAMENTAL | $ 8.032.055,00 | 1,0 % | $ 80.000,00 | 32022024224 | 25/10/2022 |
| ESTAMPILLA PRO-FRONTERIZO | $ 8.032.055,00 | 1,5 % | $ 120.000,00 | 32022024224 | 25/10/2022 |
| ESTAMPILLA PRO-UNIVERSIDAD | $ 8.032.055,00 | 0,5 % | $ 40.000,00 | 32022024225 | 25/10/2022 |

**4. GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (SOLICITADAS EN EL CONTRATO)**

| ASEGURADORA | N° DE POLIZA | AMPARO | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA |
|---|---|---|---|---|
| SEGUROS DEL ESTADO S.A. | 47-46-101010297 | CUMPLIMIENTO | $ 803.205,50 | 25/10/2022 AL 30/06/2023 |
| APROBACIÓN DE GARANTÍAS - RESOLUCIÓN Y FECHA | | | CO1.WRT.10161454 DEL 25 DE OCTUBRE DE 2022 | |



Formato No. 1063 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados.

El día 25 de octubre de 2022, se reunieron LEYDA SORAYA URECHE DELUQUEZ, en su calidad de contratista y JANNETHE DEL SOCORRO ESMERAL ARIZA en calidad de supervisor(es) con el fin de iniciar el contrato anteriormente citado y dejar constancia de los siguientes hechos.

1. Que el contratista aportó los documentos que acreditan que se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y/o parafiscales, de él y de sus empleados, de conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente. (Los cuales se anexan a la presente acta).

2. Que como el plazo de ejecución del contrato es de **1 meses y 29 días** y la fecha de inicio es la arriba mencionada, queda como fecha de finalización el día **23 del mes de diciembre del año 2022**.

3. Que el Contratista se compromete a cumplir con sus obligaciones legales y contractuales.

**5. CRONOGRAMA DE ENTREGAS**

| ITEM | FECHA | DESCRIPCIÓN | VALOR |
|---|---|---|---|
| 1 | 30/10/2022 | INFORME DE ACTIVIDAD CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 25/10/2022 AL 30/10/2022 | $ 816.819,00 |
| 2 | 30/11/2022 | INFORME DE ACTIVIDAD CORRESPONDIENTE AL PERIODO NOVIEMBRE DE 2022 | $ 4.084.096,00 |
| 3 | 23/12/2022 | INFORME DE ACTIVIDAD CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01/12/2022 AL 23/12/2022 | $ 3.131.140,00 |
| | | **TOTAL** | **$ 8.032.055,00** |

Para constancia de lo anterior, se firma el presente documento bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella.

| | |
|---|---|
| **FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE EN SIRCC II #FE110322023** | **FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE EN SIRCC II #FE110322009** |
| LEYDA SORAYA URECHE DELUQUEZ<br>**CONTRATISTA** | JANNETHE DEL SOCORRO ESMERAL ARIZA<br>**SUPERVISOR**<br>**PROFESIONAL UNIVERSITARIO** |




Formato No. 1063 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados.

Impreso por JANNETHE DEL SOCORRO ESMERAL ARIZA el día: 25 de octubre de 2022