sfc Superintendencia Financiera de Colombia	PROFORMA INTERNA	A-PI-GCT-017
	ACTA DE INICIO	versión 6.0

Fecha Suscripción	13	5	2019
	DD	MM	AA

A. TIPO DE CONTRATO

Prestación de Servicios	X	Obra		Publicación	
Compraventa		Consultoria		Otro	
Suministro		Arrendamiento			

B. DATOS ESPECIFICOS

Contrato No **CA.3-009-2019** (Número de Contrato) **DE** **2019** (Año de suscripción)

Objeto del Contrato

Contratar los servicios profesionales de capacitación en NIIF17, para que asistan algunos funcionarios de la Delegatura de Seguros y de la Dirección de Investigación y Desarrollo.

(Indique el objeto del contrato de ejecución suscrito)

Nota: El acta de inicio debe suscribirse dentro de los cinco (5) días habiles siguientes a la comunicación de legalización del contrato, o a la terminación del contrato anterior con el mismo objeto y/o actividad contractual.

Plazo de Ejecución del Contrato: **El plazo de ejecución del contrato será a partir de la suscripción del acta de inicio y hasta el 23 de mayo de dos mil diecinueve (2019), previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.**

(Indique en este espacio el plazo descrito en el contrato)

Fecha de Iniciación del Contrato: **13** (Día) **DE** **5** (Mes) **DE** **2019** (Año)

Fecha de Terminación del Contrato: **23** (Día) **DE** **5** (Mes) **DE** **2019** (Año)

Valor del Contrato: **DIEZ MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS ($10´588.000)**

(Indique en este espacio el valor del contrato en números)

Se reunieron: José Fernando Zarta Arizabaleta
Nombre representante legal del contratista

Representante de: Fundación Instituto Nacional de Seguros
Nombre Contratista

Como Supervisor(es): Lyda Patricia Caiza Rosero, Rodrigo Alfonso Bernal Parra y María Emilia Vargas Buitrago
Nombre supervisor(es)

e Interventor:
Nombre interventor (Cuando aplique)

con el fin de dar orden de inicio al contrato anteriormente citado.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, de conformidad con las funciones desempeñadas por cada uno de los mismos, en Bogotá, D.C., a los **trece** (Día en letras) **13** (Día en números) días del mes de **MAYO** (Mes en que se firma el acta) de **2019** (Año de firma del acta)

(Firma)
(Nombre) **JOSE FERNANDO ZARTA ARIZABALETA**
Contratista

(Firma)
(Nombre)
Interventor

(Firma)
(Nombre) **LYDA PATRICIA CAIZA ROSERO**
Supervisor

(Firma)
(Nombre) **RODRIGO ALFONSO BERNAL PARRA**
Supervisor

(Firma)
(Nombre) **MARIA EMILIA VARGAS BUITRAGO**
Supervisor

(Firma)
(Nombre)
Supervisor

Nota: Si se requiere registrar más firmas, adicione los campos necesarios