ACTA No. 01

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 00619-2023
No PROCESO SECOP II

OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADORA DE EMPRESAS APORTANDO A LA CORRECTA EJECUCIONE DE LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE GENEREN EN LA SUBDIRECION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA CAS
FECHA DEL CONTRATO	14/04/2023
VALOR DEL CONTRATO:	SEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y TRES PESOS ($6,697,193.00)
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD:	No 23-02880
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No: 23-01828 del 13 de Abril de 2023
CONTRATISTA:	ELIANA MARIA GONZALEZ SANTANA
CEDULA DE CIUDADANIA o NIT:	1100950972 de San Gil
SUPERVISOR:	LUIS ENRIQUE RAMIREZ ARCHILA
PLAZO:	SETENTA Y CINCO (75) DIAS
FECHA DE INICIO:	14 DE ABRIL DE 2023
FECHA DE TERMINACION:	28 DE JUNIO DE 2023

En San Gil, el día catorce **(14)** de **Abril** de **2023**, y de conformidad con la Resolución No. **DGL** del **No. 000693** del 4 de Octubre de **2022**, mediante la cual se modificó el Manual de Contratación de la **CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS**, se reunieron en San Gil, – Supervisor(a) del Contrato **LUIS ENRIQUE RAMIREZ ARCHILA**; y **ELIANA MARIA GONZALEZ SANTANA** en calidad de contratista**,** con el fin de elaborar el Acta de Inicio del Contrato de Prestación de Servicios **No. 00619-2023**

CONSIDERANDO

1. Que el día **catorce (14)** de **Abril** de **2023**, se suscribió Contrato de Prestación de Servicios No. **00619** de **2023**, entre la **CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS** y **ELIANA MARIA GONZALEZ SANTANA**, en calidad de contratista.

2. Según la Cláusula segunda del contrato o convenio Garantía Única: Que de conformidad a lo establecido en Artículo 2.2.1.2.1.4.5. Decreto 1082 de 2015, la exigencia de las garantías no es obligatoria y la justificación para exigirlas o no debe estar en los estudios y documentos previos, por lo que la Entidad ha decidido no exigir al contratista garantías de amparos al presente Contrato de Prestación de Servicios Profesionales, teniendo en cuenta que la labor se ejecuta de manera personal y los pagos están condicionados al cumplimiento de las actividades descritas en el alcance.

3. La **CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS** en caso de presentarse incumplimiento por parte del contratista solucionará dichos conflictos utilizando la imposición de multas o la aplicación de la cláusula penal pecuniaria.

4. Que el plazo contemplado en el contrato es de **dos (02) meses y quince (15) días.**

5. Que el contratista acreditó afiliación al Sistema Integral de Seguridad Social, así:

DESCRIPCIÓN	NOMBRE DE LA ENTIDAD	ACREDITACIÓN
E.P.S	SANITAS	CERTIFICACIONES
PENSIÓN	COLPENSIONES	
ARL	SURA	Inicio de Cobertura catorce (14) de Abril de 2023

6. Que de conformidad con el acta de designación de supervisor del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales **No. 00619** de **2023**, la Vigilancia en el Cumplimiento y Ejecución del Objeto del Presente Contrato, se ejercerá a través del (la) **Subdirección Administrativa y Financiera de la CAS.**

ACUERDAN

7. Fijar como fecha de inicio de la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios **No. 00619** de **2023**, el día **catorce (14)** de **Abril** de **2023**.

8. Fijar como fecha de terminación del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. **00619** de **2023,** hasta el día **veintiocho (28)** de **junio** de **2023.**

9. Dar aprobación si se requiere a los documentos presentados y al contenido de la información suministrada por el contratista, los cuales hacen parte del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. **00619** de **2023.**

Para constancia de lo anterior se firma la presente Acta en San Gil, el día **catorce (14)** de **Abril** de **2023,** por las personas que en ella intervinieron:



ELIANA MARIA GONZALEZ SANTANA
Contratista



LUIS ENRIQUE RAMIREZ ARCHILA
Subdirector Oficina Administrativa y Financieras

.

Mediante el registro de sus datos personales en el presente documento usted autoriza a la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de que lleve el control de ingreso o asistencia, lo contacte , consulte la información registrada en otras bases de datos o archivos de cualquier entidad pública o privada, nacional o internacional, adelante trámites ante autoridades y atienda requerimientos de entidades públicas o privadas y, en general, para que la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS cumpla las demás finalidades establecidas en el aviso de privacidad publicado en http://cas.gov.co, el cual declara haber leído previamente al otorgamiento de la autorización.
Como titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. El responsable del tratamiento es la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS, ubicada en la Carrera 12 No. 9-06, San Gil, Santander PBX: (57 7)723 8925, 7240765 correo electrónico: contactenos@cas.gov.co