GRADO DE RESPONSABILIDAD	GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ - SECRETARIA DE EDUCACION DEL CHOCO OFICINA DE CONTRATACIÓN ACTA DE INICIO
▪ Mediante la suscripción del presente documento, el interventor/supervisor y el contratista asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida. ▪ El contratista se compromete a informar a la compañía aseguradora el contenido del presente documento y adjuntos.	

INFORMACIÓN GENERAL

Marque con una X el tipo de documento:

CONTRATO	**X**	**ORDEN**		**CONVENIO**	
Número:	IP-006-II		de	**2023**	

CONTRATAR UN OPERADOR LOGISTICO QUE BRINDE SUS SERVICIOS ORGANIZACIONALES EN LA REALIZACIÓN DEL FORO EDUCATIVO 2023 A DESARROLLARSE EN ISTMINA CHOCÓ

Interventor/ Supervisor:	La Supervisión del presente contrato estará a cargo del Líder de Calidad Educativa del Secretaria de Educación Departamental del Chocó.
Contratista/ Entidad:	**CORPROFSAN – Nit. 901024645-2 -RL. MARTHA LUCIA MOSQUERA MOSQUERA C.C. N.º 1.040.082.492**
Valor total:	**SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS. ($75.000.000,00) M/CTE**

Fecha de inicio:	**03**	De	**OCTUBRE**	De	**2023**
Fecha de terminación:	**12**	De	**OCTUBRE**	De	**2023**
Duración:	**El plazo es de siete dias que se contara a partir de la suscripción del acta de inicio del contrato sin exceder el 31 de diciembre del 2023**				
Fecha aprobación de Pólizas (Art. 41 Ley 80, modificado art. 23 Ley 1150 de 2007): Requisito previo para la suscripción de esta acta.	**N/A**	**De**	**N/A**	**De**	**N/A**
Fecha aprobación de Registro Presupuestal (Art. 41 Ley 80, modificado art. 23 Ley 1150 de 2007):	**03**	**De**	**OCTUBRE**	**De**	**2023**

Powered by CamScanner

Requisito previo para la suscripción de esta acta		
El interventor/supervisor certifica que el contratista acredita que se encuentra afiliado o al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión, ARL), así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda. Igualmente, se verificó que el contratista aportó el certificado del examen pre ocupacional anexo a esta acta (para el caso de contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con personas naturales cuya duración sea superior a un mes)	**SI X**	**NO**

INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO							
EN	**QUIBDO**	**EL**	**03**	**(TRES)**	**DEL MES DE**	**OCTUBRE**	**DE**
2023	**Se reunieron**	**SANDRA MARIA SANCHEZ IBARGUEN**					
En su calidad de interventor/supervisor del contrato/convenio/orden de aceptación	**y**	**CORPROFSAN – Nit. 901024645-2 – RL. MARTHA LUCIA MOSQUERA MOSQUERA C.C. N.º 1.040.082.492**					
Representante legal del contratista, con el fin de iniciar el contrato anteriormente citado.							
OBSERVACIONES							
Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron, EL (TRES)							
03	**DÍAS DEL MES DE**	**OCTUBRE**	**DE**	**2023**			

Sandra María Sánchez I.
SANDRA MARIA SANCHEZ IBARGUEN
Líder de Calidad Educativa
Supervisor

Martha L. Mosquera
MARTHA LUCIA MOSQUERA MOSQUERA
CC. 1.040.082.492
Contratista

Powered by CamScanner