

	ACTA DE INICIO	CÓDIGO	AP-JC-RG-06
		VERSIÓN	6
		FECHA DE APROBACIÓN	28/03/2016
		PÁGINA	1 de 3

TIPO DE CONTRATO:	✓ CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	
CONTRATO X CONVENIO	No.- 00002305 ✓	FECHA: 2017 - 11 - 15 ✓✓✓
OBJETO	✓ PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PROFESIONAL A LA GESTION ADMINISTRATIVA EN LA DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL A TRAVES DE SERVICIOS DE ASESORIA PROFESIONAL, DE APOYO A LA GESTION Y ASISTENCIA TECNICA PARA EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER. ✓	
CONTRATISTA	✓ GOMEZ VILLALBA MONICA LIZETTE ✓✓✓	
CEDULA O NIT	✓ 37.721.437 DE BUCARAMANGA ✓✓✓	
VALOR INICIAL:	✓ \$ 21.000.000 ✓✓	
ANTICIPO (X XX %)	NO APLICA	
PLAZO INICIAL:	✓ SEIS (06) MESES ✓	
NOMBRE INTERVENTOR	NO APLICA	
NUMERO CONTRATO DEL INTERVENTOR	NO APLICA	
Nit o C.C. DEL INTERVENTOR	NO APLICA	
SUPERVISOR	✓ RAMIREZ URIBE RAMON ANDRES- 15 DE NOVIEMBRE ✓✓ ✓ DE 2017	
FECHA DE INICIACION:	✓ 2017-11-16	
FECHA DE TERMINACION:	✓ 2018-05-15	
OFICINA GESTORA:	✓ Secretaría General ✓	

En Bucaramanga, a los dieciséis (16) días del mes de NOVIEMBRE de 2017, en las instalaciones de la Gobernación se reunieron, **RAMON ANDRES RAMIREZ URIBE**, en calidad de Supervisor del Departamento y **MONICA LIZETTE GOMEZ VILLALBA**, quien comparece en nombre propio, y considerando que se encuentran revisados todos los requisitos para dar inicio a la ejecución del presente contrato, se suscribe la presente acta.

	ACTA DE INICIO	CÓDIGO	AP-JC-RG-06
		VERSIÓN	6
		FECHA DE APROBACIÓN	28/03/2016
		PÁGINA	2 de 3

CONSIDERANDO

1. APROBACION POLIZAS (Cuando se hayan solicitado)
Que el día xxxxx (xx) del mes xxxx de XXXX fue aprobada la garantía única con los siguientes amparos y vigencias:

Aseguradora: xxxxxxxxxxxxxx
(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.	17007524	28/09/2017	A.17.2.01	ICLD	\$4.527.666.202
R.P.	17011235	16/11/2017	A.17.2.01	ICLD	\$7.000.000
C.V.F	20	28/09/2017	-	ICLD	13.057.446.027

3. FORMA DE PAGO:

CLAUSULA MODIFICATORIA: VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO: El valor del presente contrato corresponde a la suma de VEINTIUN MILLONES DE PESOS COP (\$21.000.000), con honorarios mensuales por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS COP (\$3.500.000=). EL DEPARTAMENTO pagara al CONTRATISTA el valor del contrato de acuerdo a su disponibilidad presupuestal y a través de SEIS (06) pagos vencidos de la siguiente forma: En la vigencia 2017 un pago inicial al vencimiento del primer mes de ejecución acorde con el valor de los honorarios mensuales, y un segundo pago proporcional, al vencimiento de los QUINCE (15) días restantes del mes de diciembre de 2017. En la vigencia 2018 mediante TRES (3) pagos mensuales vencidos a partir del 1 de enero, correspondientes al valor de los honorarios mensuales y Un (1) pago final por el saldo restante a la finalización del plazo de ejecución.

ANTICIPO	PAGO ANTICIPADO	PRIMER DESEMBOLSO
\$ 00.000.000	\$ 00.000.000	\$ 00.000.000

Para los contratos con anticipos, este se debe manejar en cuenta conjunta o en cuenta separada a nombre del contrato:

	ACTA DE INICIO	CÓDIGO	AP-JC-RG-06
		VERSIÓN	6
		FECHA DE APROBACIÓN	28/03/2016
		PÁGINA	3 de 3

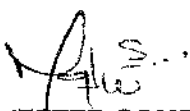
ACUERDAN:

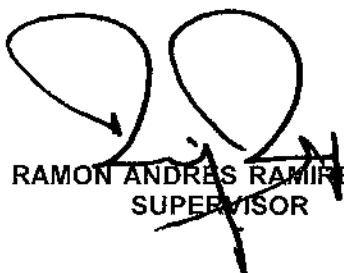
1. Firmar la presente acta de inicio del contrato o convenio. ✓
2. Fijar como fecha de inicio del contrato o convenio No. 00002305, el (16) del mes de Noviembre del año 2017. ✓
3. Fijar como fecha de terminación el día QUINCE (15) del mes de MAYO de 2018. ✓
4. El presente contrato hace parte del convenio Interadministrativo No. XXX de XXX celebrado entre el Departamento de Santander y XXXXXXXXXXXXXXXX cuyo objeto es XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (hace parte del contrato xxxxxxxx que se encuentra registrado en el Banco de Proyectos con el No. Xxxx) ✓

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los DIECISEIS (16) días del mes NOVIEMBRE de 2017

Nombre del Contratista

Nombre del Supervisor


 MONICA LIZETTE GOMEZ VILLALBA
 CONTRATISTA


 RAMON ANDRÉS RAMÍREZ URIBE
 SUPERVISOR