| | | |
|---|---|---|
| | **ACTA DE INICIO** | **Código: F - 096**<br>Versión: 002<br>Fecha: Agosto de 2020 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO DE:** | PRESTACION DE SERVICIOS | | 100-103-13-10-00293-2023 |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | $ 14.514.335,00 | | |
| **OBJETO:** | SERVICIO DE HOGAR DE PASO PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHO DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ META | | |
| **CONTRATISTA:** | BERTHA MAGNOLIA RODRIGUEZ RAMOS | | |
| **NIT O CÉDULA:** | 40417240 | **No. CELULAR:** | 3125833269 |
| **E-MAIL:** | matarrelon58@hotmail.com | | |
| **REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA** | N/A | | |
| **CÉDULA:** | N/A | **No. CELULAR:** | N/A |
| **NOMBRE INTERVENTOR** | N/A | | |
| **CARGO** | N/A | | |
| **CÉDULA** | N/A | **E-MAIL:** | **No. CELULAR:** N/A |
| **NOMBRE SUPERVISOR:** | JULIANA MARIA RODRIGUEZ CORREA | | |
| **CARGO** | SECRETARIA DE GOBIERNO | | |
| **CÉDULA:** | 1.121.914.020 | **No. CELULAR:** | 3118083504 |
| **E-MAIL:** | secgobierno@puertolopez-meta.gov.co | | |
| **FORMA DE PAGO** | | | |

La Alcaldía de Puerto López, pagará el valor del contrato mediante pagos mensuales, cuyo valor será variable de acuerdo con la cantidad de niños, niñas y adolescentes atendidos durante el período, previa certificación por parte del supervisor del cumplimiento de las obligaciones y presentación de los siguientes requisitos.

1) Factura o Cuenta de Cobro.
2) Informes de actividades en donde se pueda verificar el avance de la ejecución. Registro fotográfico, planillas
3) Actas de Supervisión suscrita por las partes y el supervisor.
4) Copia de los recibos de pago del mes de ejecución donde se pueda verificar el cumplimiento de las obligaciones con el sistema general de seguridad social (sistemas de salud y pensiones) En ningún caso la sumatoria de los pagos podrá superar el valor total del contrato.
5) Para el último pago se requerida de Acta de Liquidación del Contrato. Todos los documentos de pago deberán ser avalados por el Interventor designado por el Municipio

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DEL CONTRATO** | | 5/12/2023 | | **FECHA INICIO:** | 5/12/2023 | |
| **CDP** | 2056 | FECHA:30-11-2023 | **REGISTRO PRESUPUESTAL:** | 2002 | FECHA: 05-12-2023 | |
| | VALOR: | $ 14.514.335,00 | | | $ 14.514.335,00 | |
| **FUENTES DE FINANCIACION** | **CONCEPTO:** | | **VALOR:** | **VALOR** | | |
| | SGP | | | $ 0,00 | | |
| | DPTO | | | $ 0,00 | | |
| | PROPIOS | X | | $ 14.514.335,00 | | |
| | SGR | | | $ 0,00 | | |
| | COFINANCIACION | | | $ 0,00 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CODIGO PRESUPUESTAL** | 2.3.3.45.4501.1000-03 | **DENOMINACIÓN** | Inversion Libre destinación ICLD- BPIN 2020505730037 Fortalecimiento e implementación de estrategias y acciones para el fortalecimiento de la seguridad ciudadana en el municipio de Puerto López |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | MES | 0 | | DIAS CALENDARIO | 27 |
| **FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO** | 31/12/2023 | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **GARANTIAS** | N/A | FECHA DE EXPEDICION:N/A | ASEGURADORA:N/A |
| **RESOLUCIÓN DE APROBACION DE LAS GARANTIAS** | N/A | RESOLUCION DESIGNACION SUPERVISIÓN | No. N/A |

En el Municipio de Puerto López, Departamento del Meta, a los cinco (05) días del mes de diciembre de dos mil veintitres (2023), se reunieron Contratista, Interventor y/o Supervisor, para dejar constancia que por medio de la presente acta, se da inicio a las actividades contempladas en el contrato de prestacion de servicios No 100-103-13-10-00293-2023, de acuerdo al objeto, plazos mencionados en la presente acta y habiéndose cumplido los requisitos exigidos para su perfeccionamiento y ejecución.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, el dia 05de diciembre de 2023.

BERTHA MAGNOLIA RODRIGUEZ RAMOS
**Contratista**

JULIANA MARIA RODRIGUEZ CORREA
**Supervisor**

**INTERVENTOR (cuando Aplique)**