ACTA DE INICIO

_X_ CONTRATO DE: **_____ CONVENIO DE:**	PRESTACION DE SERVICIOS	**No.**	001	**Año:**	2024

CONTRATANTE:	**MUNICIPIO DE ISNOS**	**FECHA CONTRATO**	09 DE ENERO DE 2024	
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL, (Unión temporal o Consorcio)**	**JOAN MANUEL MUÑOZ MOTTA**		
	NIT o CC:	83.219.483 de Oporapa		
	DIRECCIÓN:	Calle 8N No. 3 – 40 Casa 1	**TEL:**	3115401174
OBJETO:	"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR JURÍDICO EN EL ÁREA DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE ISNOS HUILA".			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP):	**No.**	**2024000001**		
	Fecha:	02/01/2024		
	CÓDIGO CCPET:	2.1.2.02.02.009		
	FUENTE:	1101		
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP):	**No.**	**202400004**		
	Fecha:	09/01/2024		
VALOR CONTRATO	**QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000) M/CTE.**			
FECHA APROBACIÓN DE PÓLIZAS (dd/mm/aa):	**N/A**	**Aseguradora**	N/A	
		No. Póliza	N/A	
		Fecha de expedición	N/A	
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES (3) MESES A PARTIR DE LA FIRMA DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.			

Dirección:Cra 3 # 4-26 Parque Principal
Teléfono: 3187375139 - 3232795856
Correo: alcaldia@isnos-huila.gov.co
www.isnos-huila.gov.co

FORMA DE PAGO:	EL CONTRATANTE pagará AL CONTRATISTA de la siguiente manera: Tres (03) pagos parciales cada uno por un valor de **CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000) M/CTE, mensual**, previo visto bueno del supervisor del contrato. **PARAGRAFO PRIMERO**: Para efecto de los pagos, EL CONTRATISTA deberá acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social, de conformidad con los artículos 15 y 18 de la Ley 100 de 1993, la Ley 789 de 2002, las Leyes 797 y 828 de 2003 y la Ley 1753 de 2015 el Decreto 1703 2002, el Decreto 510 de 2003, so pena de hacerse acreedor a las sanciones establecidas en las mismas.
SUPERVISIÓN:	SECRETARIO DE GOBIERNO Y DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
FECHA DE INICIO:	**09 DE ENERO DE 2024**

En la fecha indicada, se reunieron en las instalaciones de la Alcaldía Municipal de Isnos Huila, la **Secretaria de Gobierno y dirección administrativa Municipal** y el **Contratista**, con el fin de dar **INICIO** al contrato de prestación de servicios No. 001 de 2024. Para constancia, la presente acta se firma en la fecha indicada, por quienes en ella intervinieron:

FIRMAS DE LAS PARTES

EDNA CAROLINA NAVARRO ORTIZ
Secretario de Gobierno y dirección administrativa
Supervisor del contrato

JOAN MANUEL MUÑOZ MOTTA
Contratista

Dirección:Cra 3 # 4-26 Parque Principal
Teléfono: 3187375139 - 3232795856
Correo: alcaldia@isnos-huila.gov.co
www.isnos-huila.gov.co