ALCALDÍA DE
PAMPLONA

ACTA DE INICIO

GRADO DE RESPONSABILIDAD
Mediante la suscripción del presente documento, el interventor y/o 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 documentos y adjuntos.
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO
Marque con una **X** el tipo de documento
CONTRATO [X] **CONVENIO** **ORDEN**
Número: 009 del 2024
Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL MANEJO Y RETROALIMENTACION DE LOS SISTEMAS DE INFORMACION CONTRACTUAL REQUERIDOS POR LOS ENTES DE CONTROL AL MUNICIPIO DE PAMPLONA
Interventor/supervisor: KELLY PAOLA PALACIO MENDOZA
Contratista/Entidad: ALCALDIA MUNICIPAL DE PAMPLONA
Valor del contrato: SEIS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($6.600.000)
Fecha de inicio: 16/ENERO/2024
Fecha de terminación: 30/MARZO/2024
Duración del contrato en días: 74 DIAS
Fecha de Aprobación de pólizas: NO APLICA (Art. 41 Ley 80 modificado art.23 Ley 1150/07)
Fecha de aprobación del Registro Presupuestal 16/ENERO/2024 (Art. 41 Ley 80 modificado art.23 Ley 1150/07)
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 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) [X] SI [ ] NO
INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO
En Pamplona a los dieciseis (16) dias del mes de enero del dos mil veinticuatro (2024) Se reunieron En su calidad de interventor o supervisor y Contratista, con el fin de iniciar el contrato [X] convenio [ ] orden [ ] citado.
OBSERVACIONES

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron, a los dieciséis (16) días del mes de enero del dos mil veinticuatro (2024).

Firma _____
Nombre: KELLY PALACIO MENDOZA.
Interventor/Supervisor

Firma DAYANA BURGOS.
Nombre: DAYANA MARCELA QUIROZ B.
contratista

Anexos: Afiliación ARL, certificación de examen pre ocupacional
1era copia: Oficina Jurídica 2da copia: interventor/supervisor 3ra copia: contratista