GRADO DE RESPONSABILIDAD

- 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.

GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ - SECRETARIA DE EDUCACION DEL CHOCO
OFICINA DE CONTRATACIÓN
ACTA DE INICIO

INFORMACIÓN GENERAL

Marque con una X el tipo de documento:

CONTRATO	**X**	**ORDEN**		**CONVENIO**
Número:	MÍNIMA CUANTÍA N° MIN-007-II		de	**2023**

SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OFICINA PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES EN CADA UNA DE LAS DEPENDENCIAS DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DEL CHOCÓ .

Interventor/ Supervisor:	La Supervisión del presente contrato estará a cargo del Profesional Universitario de Gestión Administrativa de la secretaria de Educación Departamental del Chocó.
Contratista/ Entidad:	**INVERSIONES CAICEDO RÍOS/ PAPELERÍA COLOMBIA, R.L. SIYID CAICEDO RÍOS, CC No. 8.062.205 de Medellín**
Valor total:	**CINCUENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($ 51.850.000) M/CTE**

Fecha de inicio:	**22**	**De**	**NOVIEMBRE**	**De**	**2023**
Fecha de terminación:	**13**	**De**	**DICIEMBRE**	**De**	**2023**
Duración:	**El plazo es de quince días 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**

Powered by CamScanner

Fecha de expedición de Registro Presupuestal (Art. 41 Ley 80, modificado art. 23 Ley 1150 de 2007): **21** **De** **NOVIEMBRE** **De** **2023**

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** **veintidós** **(22)** **DEL MES DE** **NOVIEMBRE** **DE** **2023** **Se reunieron** **KELY JOHANA ECHEVERRY RIOS**

En su calidad de supervisor del y contrato/convenio/orden de aceptación **INVERSIONES CAICEDO RÍOS/ PAPELERÍA COLOMBIA, R.L. SIYID CAICEDO RÍOS, CC No. 8.062.205 de Medellín**

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 (primer) **22** **DÍAS DEL MES DE** **NOVIEMBRE** **DE** **2023**

KELLY JOHANA ECHEVERRY RIOS
Profesional Universitario de Gestión Administrativa
Supervisora

SIYID CAICEDO RIOS
C.C. Nro. 8.062.205 de Medellin
Representante Legal

SIYID CAICEDO RÍOS
CC. 8.062.205 de Medellín
Contratista

Powered by CamScanner