República de Colombia Gobernación de Santander	**ACTA DE INICIO**	CODIGO	AP-CCP-RG-46
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	22/03/2023
		PAGINA	1 DE 2

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
CONTRATO:	**No.** CO1.PCCNTR.6609365	**FECHA:** 08 DE AGOSTO DE 2024
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE ASESORÍA PROFESIONAL APOYO A LA GESTIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER	
CONTRATISTA:	**WILLIAN YESID GONZALEZ GOMEZ**	
CÉDULA O NIT:	1098769113 - 2	
VALOR INICIAL:	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS (18,000,000.00 COP)	
ANTICIPO:	NO APLICA	
PLAZO INICIAL:	CUATRO (4) MESES	
NOMBRE INTERVENTOR:		
NUMERO CONTRATO DEL INTERVENTOR:		
Nit O C.C. DEL INTERVENTOR:	0	
SUPERVISOR:	MARGGY MILENA RODRIGUEZ GOMEZ - ACTO ADMINISTRATIVO DEL 05 DE AGOSTO DE 2024	
FECHA INICIACIÓN:	12 DE AGOSTO DE 2024	
FECHA TERMINACIÓN:	11 DE DICIEMBRE DE 2024	
UNIDAD GESTORA:	SECRETARIA ADMINISTRATIVA	

En Bucaramanga, a los doce (12) días del mes de Agosto de 2024 , en las instalaciones de la Gobernación de Santander se reunieron, MARGGY MILENA RODRIGUEZ GOMEZ, en calidad de Supervisor del Departamento y WILLIAN YESID GONZALEZ GOMEZ, quien comparece en nombre propio como contratista, y considerando que se encuentran revisados todos los requisitos para dar inicio a la ejecución del presente contrato, se suscribe la presente acta.

CONSIDERANDO

1. APROBACIÓN PÓLIZAS

A continuación, se describen las garantías, los amparos, vigencias y fecha de aprobación.

ASEGURADORA	FECHA DE APROBACIÓN

Nº DE LA PÓLIZA	CONCEPTO DEL AMPARO	VIGENCIA	
		Desde (DDMMAAAA)	Hasta (DDMMAAAA)

2. SOPORTES FINANCIEROS

CONCEPTO	NÚMERO	FECHA	RUBRO PRESUPUESTAL	FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR
CD	24001624	16-07-2024	2.3.2.02.02.008.45.4599.4599031.51	UTILIDADES EMPRESAS ESSA REC.BCE	1,595,240,639.72
CP	24006252	08-08-2024	2.3.2.02.02.008.45.4599.4599031.51	UTILIDADES EMPRESAS ESSA REC.BCE	18,000,000.00

3. FORMA DE PAGO

EL DEPARTAMENTO pagará al CONTRATISTA mediante: CUATRO (04) MENSUALIDADES vencidas por la suma de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE COP ($4.500.000), de acuerdo a los informes que presente el supervisor del contrato y una vez legalizada la obligación contraída, con el cumplimiento de los requisitos legales y administrativos, necesarios para el diligenciamiento de la respectiva obligación contraída, anexando el contratista del informe de cumplimiento a satisfacción del objeto contractual dado por el supervisor designado por el Departamento, al igual que el pago del sistema de Seguridad Social integral y parafiscal, de conformidad con el Articulo 23 de la ley 1150 de 2007. Es responsabilidad del supervisor verificar el pago de los aportes a la Seguridad Social, adicionalmente la presentación de los informes por parte del contratista y el informe del cumplido a satisfacción firmado por el Supervisor designado por el Departamento.
El ultimo pago será a la terminación del contrato con el recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato designado para tal efecto.

ANTICIPO	PAGO ANTICIPADO	PRIMER DESEMBOLSO
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

ACUERDAN:

1. Firmar la presente acta de inicio del contrato No. CO1.PCCNTR.6609365 del 08 de Agosto de 2024
2. Fijar como fecha de inicio del contrato No. CO1.PCCNTR.6609365, el día 12 de Agosto de 2024.
3. Fijar como fecha de terminación del contrato No. CO1.PCCNTR.6609365, el día 11 de Diciembre de 2024.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los doce (12) días del mes de agosto de 2024.

WILLIAN YESID GONZALEZ GOMEZ
CONTRATISTA

MARGGY MILENA RODRIGUEZ GOMEZ
SUPERVISOR