ACTA DE INICIO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA
PRESTACION DE SERVICIOS	372	DEL 29 DE AGOSTO DE 2024

Objeto: **EJECUTAR ACCIONES QUE GARANTICEN EL FUNCIONAMIENTO TÉCNICO DE LOS DISPOSITIVOS TECNOLÓGICOS DE LA I.E EL CUSIANA DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA**

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE TAURAMENA
CONTRATISTA	YEISON ANDRES CABALLERO ROJAS
NIT	1115918525-4
cc	1115918525 de Tauramena casanare
OBJETO	EJECUTAR ACCIONES QUE GARANTICEN EL FUNCIONAMIENTO TÉCNICO DE LOS DISPOSITIVOS TECNOLÓGICOS DE LA I.E EL CUSIANA DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA
VALOR DEL CONTRATO	
VALOR DEL ANTICIPO (%)	0
PLAZO	TRES (3) MESES Y VEINTITRÉS (23) DíAS.
INTERVENTORIA	N/A
SUPERVISION TECNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL Secretario de Desarrollo Social mediante oficio de fecha 30 de agosto de 2024
APOYO A LA SUPERVISION	ALIX ANDREA ALVAREZ CANO
FECHA PRESENTE ACTA	02 DE SEPTIEMBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACION:	24 DE DICIEMBRE DE 2024

En Tauramena, nos reunimos YEISON ANDRES CABALLERO ROJAS, en calidad de contratista, y por el municipio WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL, supervisor técnico administrativo y financiero y apoyo a la supervision ALIX ANDREA ALVAREZ CANO, con el fin de suscribir la presente acta de inicio de la ejecución contractual, atendiendo a las siguientes consideraciones:

1. El Contratista conoce y acepta todas y cada una de las cláusulas establecidas en el Contrato de la referencia.
2. Que el Contratista debe ceñirse a las especificaciones técnicas generales inherentes al proyecto a desarrollar y a las particulares cuando se considere pertinente por razones netamente técnicas y de beneficio para el Proyecto.
3. Se verificó que el contratista se encuentra afiliado al sistema de seguridad social salud, pensión y riesgos laborales, según soporte aportados por el contratista, de acuerdo con la normatividad vigente, para el desarrollo del contrato de Prestacion de servicios No. 372 del 29 de agosto de 2024.

INGRESO MENSUAL	INGRESO BASE COTIZACIÓN 40%	APORTES SALUD 12,5%		APORTES PENSIÓN 16%		RIESGOS LABORALES		PLANILLA No.	PERIODO	FECHA DE PAGO
		VALOR	EPS	VALOR	FONDO	VALOR	ARP			

4. Se verificó el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato según la cláusula VIGESIMA CUARTA del contrato.
5. Copia de certificado de afiliacion (Salud, pensión, ARL)

Para constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron.

Por el Municipio

WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL
Secretario de Desarrollo Social

ALIX ANDREA ALVAREZ CANO
Apoyo a la supervision

Por el Contratista,

YEISON ANDRES CABALLERO ROJAS
1115918525 de Tauramena casanare