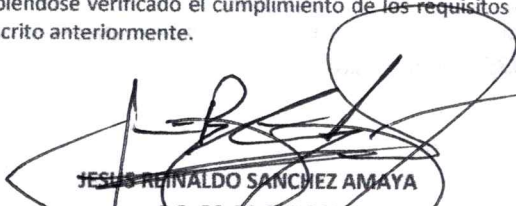




ACTA DE INICIO  
25 DE JULIO DE 2024

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |    |   |    |    |    |    |  |    |  |                              |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                                 |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |  |    |  |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|---|----|----|----|----|--|----|--|------------------------------|--|--|--|--|--|----|---|----|--|---------------------------------|--|--|--|--|--|----|---|----|--|-------------------------------|--|--|--|--|--|----|---|----|--|-------------------------------|--|--|--|--|--|----|--|----|--|
| CLASE DE CONTRATO:              | CONTRATO DE OBRA PÚBLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |   |    |    |    |    |  |    |  |                              |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                                 |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |  |    |  |
| NO. DE CONTRATO:                | 005-CMNC-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |    |   |    |    |    |    |  |    |  |                              |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                                 |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |  |    |  |
| FECHA DE CELEBRACIÓN:           | 28 DE JUNIO DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |   |    |    |    |    |  |    |  |                              |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                                 |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |  |    |  |
| CONTRATISTA:                    | LUIS ALFONSO PALOMARES ROMERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |    |   |    |    |    |    |  |    |  |                              |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                                 |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |  |    |  |
| NIT O C.C:                      | 3.199.222 DE TENJO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |    |   |    |    |    |    |  |    |  |                              |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                                 |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |  |    |  |
| REPRESENTANTE LEGAL:            | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |   |    |    |    |    |  |    |  |                              |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                                 |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |  |    |  |
| C.C                             | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |   |    |    |    |    |  |    |  |                              |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                                 |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |  |    |  |
| DIRECCIÓN DEL CONTRATISTA:      | CALLE 25A NO. 29 -- 08 FLORENCIA - CAQUETÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |    |   |    |    |    |    |  |    |  |                              |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                                 |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |  |    |  |
| CELULAR DEL CONTRATISTA:        | 3194300143                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |    |   |    |    |    |    |  |    |  |                              |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                                 |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |  |    |  |
| CDP:                            | NO. 168 DEL 19 DE ABRIL DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |    |   |    |    |    |    |  |    |  |                              |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                                 |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |  |    |  |
| RP:                             | NO. 894 DEL 26 DE JUNIO DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |    |   |    |    |    |    |  |    |  |                              |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                                 |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |  |    |  |
| OBJETO:                         | MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL CUARTO DE BOMBAS Y CUARTO ELÉCTRICO DE LAS INSTALACIONES DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI (HUELLAS BELEMITAS), DEL MUNICIPIO DE BELÉN DE LOS ANDAQUIES - CAQUETÁ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |    |   |    |    |    |    |  |    |  |                              |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                                 |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |  |    |  |
| PLAZO:                          | CUATRO (04) MESES, A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |    |   |    |    |    |    |  |    |  |                              |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                                 |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |  |    |  |
| FECHA DE INICIO                 | 25 DE JULIO DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |   |    |    |    |    |  |    |  |                              |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                                 |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |  |    |  |
| FECHA DE TERMINACIÓN            | 25 DE NOVIEMBRE DEL 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |   |    |    |    |    |  |    |  |                              |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                                 |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |  |    |  |
| CUANTÍA:                        | DIEZ MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$10.200.000) M/CTE,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |   |    |    |    |    |  |    |  |                              |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                                 |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |  |    |  |
| FORMA DE PAGO:                  | EL MUNICIPIO PAGARÁ EL VALOR DEL CONTRATO MEDIANTE PAGOS PARCIALES, HASTA COMPLETAR EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LOS REQUERIMIENTOS DE LA ENTIDAD Y LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE LA OBRA, PARA LO CUAL SERÁ NECESARIO:<br>A) ACREDITACIÓN DEL ESTADO DE PAZ Y SALVO POR CONCEPTO DE APORTES PARAFISCALES Y A LA SEGURIDAD SOCIAL SEGÚN CORRESPONDA.<br>B) RECIBO DEFINITIVO DEL SUPERVISOR CONTRACTUAL.<br>A PARTIR DE LA RADICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN COMPLETA A CARGO DEL CONTRATISTA, LA ENTIDAD HARÁ LOS DESEMBOLSOS DENTRO DE LOS 10 DÍAS SIGUIENTES Y EN TODO CASO DE ACUERDO CON LA DISPONIBILIDAD DEL PAC.<br>DE IGUAL MANERA, CADA PAGO SE DEBERÁ CARGAR A LA PLATAFORMA SECOP2. |    |    |   |    |    |    |    |  |    |  |                              |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                                 |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |  |    |  |
| PÓLIZA:                         | CHU- 100025862                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |    |   |    |    |    |    |  |    |  |                              |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                                 |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |  |    |  |
| APROBACIÓN DE LA PÓLIZA:        | 25 DE JULIO DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |    |   |    |    |    |    |  |    |  |                              |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                                 |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |  |    |  |
| SUPERVISOR/INTERVENTOR:         | JESUS REINALDO SANCHEZ AMAYA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |    |   |    |    |    |    |  |    |  |                              |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                                 |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |  |    |  |
| VERIFICACIÓN                    | <table><tr><td>SS</td><td>SI</td><td>X</td><td>NO</td><td></td><td>PF</td><td>SI</td><td></td><td>NO</td><td></td></tr><tr><td colspan="6">PRESENTA AFILIACIÓN A SALUD:</td><td>SI</td><td>X</td><td>NO</td><td></td></tr><tr><td colspan="6">PRESENTA AFILIACIÓN EN PENSIÓN:</td><td>SI</td><td>X</td><td>NO</td><td></td></tr><tr><td colspan="6">PRESENTA AFILIACIÓN A RIEGOS:</td><td>SI</td><td>X</td><td>NO</td><td></td></tr><tr><td colspan="6">PRESENTA APORTES PARAFISCALES</td><td>SI</td><td></td><td>NO</td><td></td></tr></table>                                                                                                                                                                | SS | SI | X | NO |    | PF | SI |  | NO |  | PRESENTA AFILIACIÓN A SALUD: |  |  |  |  |  | SI | X | NO |  | PRESENTA AFILIACIÓN EN PENSIÓN: |  |  |  |  |  | SI | X | NO |  | PRESENTA AFILIACIÓN A RIEGOS: |  |  |  |  |  | SI | X | NO |  | PRESENTA APORTES PARAFISCALES |  |  |  |  |  | SI |  | NO |  |
| SS                              | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | X  | NO |   | PF | SI |    | NO |  |    |  |                              |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                                 |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |  |    |  |
| PRESENTA AFILIACIÓN A SALUD:    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |    |   |    | SI | X  | NO |  |    |  |                              |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                                 |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |  |    |  |
| PRESENTA AFILIACIÓN EN PENSIÓN: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |    |   |    | SI | X  | NO |  |    |  |                              |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                                 |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |  |    |  |
| PRESENTA AFILIACIÓN A RIEGOS:   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |    |   |    | SI | X  | NO |  |    |  |                              |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                                 |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |  |    |  |
| PRESENTA APORTES PARAFISCALES   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |    |   |    | SI |    | NO |  |    |  |                              |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                                 |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |   |    |  |                               |  |  |  |  |  |    |  |    |  |

Habiéndose verificado el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato, se procede a impartir orden de inicio del contrato descrito anteriormente.

  
JESUS REINALDO SANCHEZ AMAYA  
C.C. CC. 79.908.264  
SUPERVISOR Y INTERVENTOR

  
LUIS ALFONSO PALOMARES ROMERO  
C.c. 3.199.222 DE TENJO  
CONTRATISTA