ACTA DE INICIO

En el Municipio de Somondoco Boyacá, se reunieron, el (la) Ingeniera (a) **LEIDY JOHANA TOLOZA GIL**, en su calidad de supervisor (a) del contrato No. **C-MS-CD-069-2024**, de fecha **Ventiocho (28) de Agosto de 2024** y el (la) Ingeniero (a) **GONZALO ESTEBAN AVILA ROZO**, en su calidad de contratista, con el fin de dar inicio a las actividades correspondientes al objeto contractual y suscribir **ACTA DE INICIO**, conforme a lo siguiente:

CONTRATO No.	**C-MS-CD-069-2024**
FECHA DEL CONTRATO	**Ventiocho (28) de Agosto de 2024**
CONTRATANTE	**Municipio De Somondoco Boyacá**
NIT. CONTRATANTE	**800.029.826-5**
CONTRATISTA	**GONZALO ESTEBAN AVILA ROZO**
NIT. O CC.	**C.c. No.1.049.645.791 expedida en Tunja**
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, COMO INGENIERO CIVIL, PARA LA LA OPERATIVIZACIÓN Y FORTALECIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO, DE LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y OBRAS DEL MUNICIPIO DE SOMONDOCO BOYACÁ; COMO TAMBIÉN, PARA EL APOYO EN ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN Y VIGILANCIA DE CONTRATOS Y LA PROYECCIÓN DE ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIOS, A CARGO DE LA DIRECTIVA, COMO ESTRATEGIA PARA LA OPTIMIZACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA GESTIÓN, EN CUMPLIMIENTO DE LAS METAS INSTITUCIONALES Y LOS PLANES DE ACCIÓN EJECUADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL.**
PLAZO	**Tres (03) meses y quince (15) días**
FECHA POSIBLE DE TERMINACIÓN	**13 de diciembre de 2024**
VALOR	**ONCE MILLONES DIEZ MIL PESOS M/CTE ($11.010.000,00)**

El (la) contratista y el (la) supervisor (a) procedieron a la revisión y aprobación del plan de trabajo. Así mismo, el (la) supervisor (a) puso en conocimiento del contratista lo siguiente:

1. Que para el desarrollo del contrato es indispensable dar cumplimiento a todas y cada una de las obligaciones, propias del objeto y alcance, dentro de los plazos o fechas señaladas, para la entrega de los productos, entregables y/o evidencias; y cualquier cambio debe convenirse entre las partes.

2. Que en todo momento debe acatarse las instrucciones o exigencias que presente la supervisión, en lo referente a las obligaciones contractuales.

Palacio Municipal Calle 5ª No. 3 – 14
Código Postal: 153030
Celular: 3161496074 Tel. (8) 7531232
alcaldía@somondoco-boyaca.gov.co

3. Que se encuentran plenamente satisfechos los requisitos de ejecución contractual.

OBSERVACIONES:

_____
_____
_____
_____.

Verificado lo anterior, se establece como fecha de iniciación del contrato, el día **Ventiocho (28) de Agosto de 2024**.

La presente se suscribe por los intervinientes en Somondoco Boyacá, hoy **Ventiocho (28) de Agosto de 2024**

LEIDY JOHANA TOLOZA GIL
Supervisor(a)

GONZALO ESTEBAN AVILA ROZO
Contratista

Palacio Municipal Calle 5ª No. 3 – 14
Código Postal: 153030
Celular: 3161496074 Tel. (8) 7531232
alcaldía@somondoco-boyaca.gov.co