ACTA DE INICIO

FECHA DEL ACTA	11/09/2024

DATOS DEL CONTRATO																						
TIPO DE CONTRATO[i]	CO		CCV		CSU		CPS		CPSP		CIA	X	CIN		CCN							
	CCM		CCC		CA		CVAS	X	CVSO		CVCI		OTRO									
No. CONTRATO	005-R.E.2024				**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**[ii]				10/09/2024													

CONTRATANTE	Municipio de Sucre – Cauca						**N.I.T.**	817.003.440-5				
CONTRATISTA[iii]	HOGAR JUVENIL CAMPESINO DE SUCRE (CAUCA)						**N.I.T.**	X	**C.C.**		891501542-3	
OBJETO	*"AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, HUMANOS, ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS, LOGÍSTICOS, DE CONOCIMIENTO Y DE GESTIÓN CON UNA ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES CULTURALES, DEPORTIVAS Y LUDICAS EN EL MARCO DE LAS FIESTAS DE VERANO DESARROLLADAS EN EL MUNICIPIO DE SUCRE, DEPARTAMENTO DEL CAUCA"*											
LUGAR DE EJECUCIÓN	Sucre -Cauca											
FORMA DE PAGO	**% ANTICIPO**	X	**% ANTICIPADO**		**% PARCIAL**		**CANT.**		**% FINAL**			
PLAZO[iv]	2	**MESES**	X	**DÍAS**		**CDP No.**	508	**FECHA**	29/08/2024			
VALOR[v]	$282.764.442											
Verificación de SS y PF:							**SI**		**NO**			
	Presenta afiliación a salud:											
	Presenta afiliación en pensión:											
	Presenta afiliación a riegos:											
	Presenta paz y salvo de parafiscales						X					

En las instalaciones de la Alcaldía Municipal de Sucre – Cauca, a los once (11) días del mes de septiembre del año 2024, se reunieron los abajo firmantes con el objeto de dar inicio al Contrato en referencia, para lo cual se formulan las siguientes,

CONSTANCIAS:

Se han reunido los requisitos legales y contractuales para proceder a iniciar el convenio, según consta en el expediente de este, especialmente:

1. El asociado acreditó que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar.[vi]
2. El Municipio efectuó el Registro Presupuestal del Contrato con el No. **444** fechado del **11/09/2024**.
3. El asociado presentó garantías para amparar los riesgos derivados del contrato, conforme a lo establecido en el mismo, las cuales fueron aprobadas por el Municipio.[vii]

PÓLIZA No.	435 - 47 - 994000057806	**ASEGURADORA**	Aseguradora Solidaria de Colombia
F. INICIO VIGENCIA	10/09/2024	**F. TERMINACIÓN VIGEN.**	10/09/2025

DECLARACIONES:

1. Las partes declaran iniciado el Contrato en referencia el día de hoy y, en consecuencia, de conformidad con el plazo de ejecución previsto para el mismo, el contrato terminará en la fecha señalada a continuación:

FECHA DE INICIO[viii]	11/09/2024	**FECHA DE TERMINACIÓN**[ix]	11/11/2024

2. De acuerdo con la forma de pago prevista es procedente efectuar el pago del Anticipo en el porcentaje acordado en el Contrato[x].

FIRMAS

CONTRATISTA:[xi] ***Original Firmado*** _____ Nombre: **MAMIAN MARIVIA** C.C. No:[xii] 48.608.106 Bolívar -Cauca Cargo: Representante Legal Razón Social: **HOGAR JUVENIL CAMPESINO DE SUCRE (CAUCA)**	**SUPERVISOR / INTERVENTOR:**[xiii] ***Original Firmado*** _____ Nombre: **YURANY GIRALDO GOMEZ** C.C. No.: 1130605808 de Cali – Valle Cargo: Secretaria de Gobierno y Participación Comunitaria Razón Social: No Aplica No. del Contrato de Interventoría: N/A Fecha: N/A

Proyectó:	Corponiraima	Cargo	Asesor Contractual	Firma: ***Original Firmado***
Revisó	Yurani Giraldo Gomez	Cargo	Secretaria de Gobierno y Participación Comunitaria	Firma: ***Original Firmado***

[i] TIPOS DE CONTRATOS:

CO: Contrato De Obra
CCV: Contrato de Compra Venta
CS: Contrato de Suministro
CPS: Contrato de Prestación de Servicios
CPSP: Contrato de Prestación de Servicios Profesionales
CIA: Contrato Interadministrativo
CIN: Contrato de Interventoría
CCN: Contrato de Consultoría
CCM: Contrato de Comodato
CCC: Contrato de Concesión
CA: Contrato de Arrendamiento
CVAS: Convenio de Asociación
CVSO: Convenio Solidario
CVCI: Convenio de Cooperación Internacional

[ii] Para todas las fechas en el documento utilice el formato <dd/mm/aaaa>
[iii] Si es persona jurídica indicar su razón social
[iv] <En Letras> - <En Números>

[v] <En Letras> PESOS M/CTE

[vi] Deje este texto cuando el Contratista es PERSONA JURÍDICA o emplea PERSONAL para el cumplimiento del contrato; en caso contrario, (para PERSONAS NATURALES) incluya el siguiente texto:
"Acreditó que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral".

[vii] Incluir este numeral cuando se soliciten Garantías en el contrato, en caso contrario, elimínelo.

[viii] Es la fecha en que se firma el acta

[ix] Es la fecha estimada de terminación teniendo en cuenta la fecha de iniciación y el plazo de ejecución pactado

[x] Deje este numeral solamente si la forma de pago contempla el pago de anticipo o pago anticipado, en caso contrario elimínela.

[xi] Si el Contratista es una PERSONA JURÍDICA, diligencie los datos del CARGO y RAZÓN SOCIAL; si es una PERSONA NATURAL, elimine estos campos.

[xii] De la persona natural; o del representante de la persona jurídica.

[xiii] Si el seguimiento del contrato lo realiza el Municipio a través de un SUPERVISOR, solo diligencie los datos de NOMBRE, C.C. y CARGO; pero si lo realiza a través de un INTERVENTOR contratado, diligencie los datos del CARGO y RAZÓN SOCIAL si el Interventor es una PERSONA JURÍDICA, en caso contrario elimínelos.