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

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
CONTRATO:	**No.** CO1.PCCNTR.6919447	**FECHA:** 18 DE OCTUBRE DE 2024
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO APOYO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE BPA Y BPG EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER	
CONTRATISTA:	**ANDRES ALBERTO ROJAS SUAREZ**	
CÉDULA O NIT:	1099622546 - 1	
VALOR INICIAL:	SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (6,750,000.00 COP)	
ANTICIPO:	NO APLICA	
PLAZO INICIAL:	CUARENTA Y SEIS (46) DÍAS CALENDARIO	
NOMBRE INTERVENTOR:		
NUMERO CONTRATO DEL INTERVENTOR:		
Nit O C.C. DEL INTERVENTOR:	0	
SUPERVISOR:	JOSUE VLADIMIR PRADA OSORIO - ACTO ADMINISTRATIVO DEL 17 DE OCTUBRE DE 2024	
FECHA INICIACIÓN:	21 DE OCTUBRE DE 2024	
FECHA TERMINACIÓN:	05 DE DICIEMBRE DE 2024	
UNIDAD GESTORA:	SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL	

En Bucaramanga, a los veintiun (21) días del mes de Octubre de 2024 , en las instalaciones de la Gobernación de Santander se reunieron, JOSUE VLADIMIR PRADA OSORIO, en calidad de Supervisor del Departamento y ANDRES ALBERTO ROJAS SUAREZ, 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	24002343	30-08-2024	2.3.2.02.02.008.17.1707.1707078.51	RENDIMIENTOS ICLD REC BCE	100,000,000.00
CP	24009096	18-10-2024	2.3.2.02.02.008.17.1707.1707078.51	RENDIMIENTOS ICLD REC BCE	6,750,000.00

3. FORMA DE PAGO

EL DEPARTAMENTO pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: UNA (01) MENSUALIDAD VENCIDA POR LA SUMA DE CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.500.000.00) Y UN PAGO FINAL POR VALOR DE DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE (2.250.000). Es requisito previo para el trámite de la Solicitud de Obligación Contraída el cumplimiento de los requisitos legales y administrativos; el contratista deberá acreditar el pago al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con el artículo 23 parágrafo 1 de la Ley 11 50 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 último 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.6919447 del 18 de Octubre de 2024
2. Fijar como fecha de inicio del contrato No. CO1.PCCNTR.6919447, el día 21 de Octubre de 2024.
3. Fijar como fecha de terminación del contrato No. CO1.PCCNTR.6919447, el día 05 de Diciembre de 2024.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los veintiún (21) días del mes de octubre de 2024.

Andres Rojas.

ANDRES ALBERTO ROJAS SUAREZ
CONTRATISTA

JOSUE VLADIMIR PRADA OSORIO
SUPERVISOR