ACTA DE INICIO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA
CONTRATO DE SERVICIOS	553	21 DE NOVIEMBRE DE 2024
Objeto:	SERVICIO DE ALOJAMIENTO PARA LOS ORGANISMOS DE SEGURIDAD (POLICÍA NACIONAL) QUE REALIZAN ACTIVIDADES DE APOYO ORIENTADAS AL MEJORAMIENTO DE LOS ÍNDICES DE SEGURIDAD CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE TAURAMENA.	

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE TAURAMENA
CONTRATISTA	**NOEMI SANABRIA TORRES**
NIT	23467252-8
R/L	N/A
CÉDULA No.	23.467.252 de Tauramena
OBJETO	SERVICIO DE ALOJAMIENTO PARA LOS ORGANISMOS DE SEGURIDAD (POLICÍA NACIONAL) QUE REALIZAN ACTIVIDADES DE APOYO ORIENTADAS AL MEJORAMIENTO DE LOS ÍNDICES DE SEGURIDAD CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE TAURAMENA.
VALOR CONTRATO	$31.828.749.00
VALOR ANTICIPO (50%)	$15.914.374.5
PLAZO	UN (1) MES Y DIEZ (10) DÍAS
INTERVENTORÍA	N/A
SUPERVISIÓN TÉCNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	MARIA SONIA TORRES MORA Secretaria de Gobierno
APOYO A LA SUPERVISIÓN	MONICA JARA GOMEZ
FECHA PRESENTE ACTA	25 DE NOVIEMBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	03 ENERO DE 2025

En Tauramena, nos reunimos **NOEMI SANABRIA TORRES** en calidad de contratista, Secretario de Gobierno, **MARIA SONIA TORRES MORA** en calidad de Supervisor Técnico Administrativo y Financiero y **MONICA JARA GOMEZ** como profesional de apoyo a la supervision, con el fin de suscribir la presente acta de inicio, 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. La supervision verifico que el contratista se encuentra afiliado al sistema de seguridad social (Pension, Salud y Riesgos) y aportes parafiscales acuerdo a la normativad vigente.

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			
N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
	Interes:	N.A		N.A		N.A		TOTAL		**N.A**

4. Se verificó el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato de la referencia según numeral 14.-EJECUCION.

5. Se anexa certificacion de seguridad social y aportes parafiscales.

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

Por el Municipio,

MARIA SONIA TORRES MORA
Secretaria de Gobierno

MÓNICA JARA GÓMEZ
Profesional de Apoyo a la Supervision

Por el Contratista,

NOEMI SANABRIA TORRES
Contratista