ACTA DE INCIO

CONTRATO DE SUMINISTRO Nro. 00003149

GENERALIDADES DEL CONTRATO	
No. CONTRATO	00003149 DEL 29 DE AGOSTO DE 2024
OBJETO	**2024U-18 COMPRA Y/O SUMINISTRO DE ALIMENTOS QUE AYUDEN A GARANTIZAR LA SEGURIDAD ALIMENTARIA DE LA POBLACIÓN ÉTNICA, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE PROGRAMAS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO A LAS POBLACIONES ÉTNICAS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA.**
CONTRATISTA	LEYDI JACKELINE RIVERA MONTAÑEZ – PROVEEDURIA DEL NORTE
IDENTIFICACION	Cédula de Ciudadanía No. 37.292.048 De Cúcuta.
NIT	NIT. 37292048-1
REGIMEN TRIBUTARIO	Declarante de IVA
VALOR	El presupuesto asignado para el presente proceso de selección de mínima cuantía corresponde a la suma de **VEINTINUEVE MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS ($29.125.000), incluido I.V.A,** y que contiene los pagos por los costos directos e indirectos necesarios para la ejecución del contrato, junto con todos los impuestos, gravámenes y retenciones a que haya lugar, sin embargo, el valor real del mismo será el que resulte del valor ofertado por el adjudicatario al momento de presentación de su propuesta conforme a la oferta comercial presentada. Paragrafo primero: hace parte del valor del presente proceso, el documento anexo de oferta economica del proponente adjudicatario, la cual hace parte integral del presente documento.
PLAZO	El plazo de ejecución del contrato será de dos (2) meses, previa aprobación de las garantías por parte de El Departamento Administrativo de Bienestar Social de San José de Cúcuta y del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, ejecución y legalización.
FORMA DE PAGO	**EL MUNICIPIO** a través del Departamento Administrativo de Bienestar Social, cancelará el valor del contrato de la siguiente manera. **El Municipio de Cúcuta, Por Actas Parciales** → Mediante pagos parciales mensuales; de acuerdo a lo facturado, previa presentación de los siguientes documentos: (a) Factura correspondiente; (b) Certificación de Cumplimiento del objeto contractual expedida por el Supervisor designado y/o Interventor Contratado; (c) Copia de las Planillas de Pago donde se pueda verificar el cumplimiento de las obligaciones del Contratista con el Sistema General de Seguridad Social y Parafiscales; (d) la acreditación del Pago de las estampillas correspondientes. **PARÁGRAFO 1:** La contratación objeto de la presente invitación no genera relación laboral entre El Municipio de San José de Cúcuta y el contratista, ni con las personas que éste vincule para la ejecución del contrato. **PARÁGRAFO 2:** Para proceder con el pago el contratista, deberá allegar la factura, conforme con los requisitos mínimos establecidos en los artículos 621 y 774 del Código del Comercio y el artículo 617 del Estatuto Tributario. **PARÁGRAFO 3:** Los pagos que efectúe el Municipio en virtud del/los contratos del

ACTA DE INCIO

CONTRATO DE SUMINISTRO Nro. 00003149

	presente proceso estarán sujetos a la programación de los recursos del Programa Anual de Caja — PAC y a los recursos disponibles. **PARÁGRAFO 4:** La cancelación del valor del/los contrato/s, por parte de la Secretaría al Contratista, se hará realizando consignaciones en las cuentas que posea el contratista en una entidad financiera, de acuerdo a la información suministrada por el contratista, certificado de debe presentar junto con su oferta.	
SUPERVISOR	ANGELICA PAOLA OSORIO CUBEROS – Profesional Universitaria Departamento Administrativo de Bienestar Social	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	No. 00 002550 del 31 de Mayo de 2024	
REGISTRO PRESUPUESTAL	No. 00 003690 del 30 de agosto de 2024	
RUBRO PRESUPUESTAL	2.3.2.02.02.006 Comercio y distribucion; alojamiento; servicios de suministro de comidas y bebidas; servicios de transporte; yservicios de distribucion de electricidad, gas y agua.	
POLIZAS	**NUMERO**	**460-47-994000077069**
	ASEGURADORA	**ASEGURADORA SOLIDARIA**
	FECHA DE EXPEDICIÓN	**04-SEPTIEMBRE-2024**
	FECHA DE APROBACIÓN	**04-SEPTIEMBRE-2024**
POLIZAS	**NUMERO**	**460-474-99400007718**
	ASEGURADORA	**ASEGURADORA SOLIDARIA**
	FECHA DE EXPEDICIÓN	**04-SEPTIEMBRE-2024**
	FECHA DE APROBACIÓN	**04-SEPTIEMBRE-2024**

	CLASE DE AMPAROS	**VIGENCIA**	
		DESDE	**HASTA**
AMPAROS EXIGIDOS	CUMPLIMIENTO	30-agosto-2024	**30-abril-2025**
	CALIDAD DEL SERVICIO	**30-agosto-2024**	**30-abril-2025**

	CLASE DE AMPAROS	**VIGENCIA**	
		DESDE	**HASTA**

ACTA DE INCIO

CONTRATO DE SUMINISTRO Nro. 00003149

AMPAROS EXIGIDOS	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	30-agosto-2024	30-octubre-2024

En las Instalaciones del Despacho de la Departamento Administrativo de Bienestar Social del Municipio de Cúcuta, Se reunieron las siguientes Personas la Doctora **BEATRIZ VELEZ RAMIREZ- DIRECTORA DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE BIENESTAR SOCIAL Y PROGRAMAS ESPECIALES**, en calidad de ordenadora del gasto y **ANGÉLICA PAOLA OSORIO CUBEROS**, Profesional Universitaria Departamento Administrativo de Bienestar Social, supervisora del contrato No. 00 00003149 del 29 de agosto de 2024 y **LEYDI JACKELINE RIVERA MONTAÑEZ, con Nit: 37292048-1**, con el fin de suscribir el presente documento queda inicio a la ejecución del Contrato No. 00 00003149 del 07 de junio de 2024, previo cumplimiento de los requisitos exigidos enel clausulado del mismo.

En constancia de aceptación se suscribe la presente acta a los 5 días del mes de septiembre del 2024

BEATRIZ ELENA VELEZ RAMIREZ
DIRECTOR
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE BIENESTAR SOCIAL

ANGÉLICA PAOLA OSORIO CUBEROS
SUPERVISORA

LEYDI JACKELINE RIVERA MONTAÑEZ
CONTRATISTA

TRAZABILIDAD	NOMBRE	CARGO	FIRMA
PROYECTO	Robinson Urbina	Abogado -Contratista	
REVISION JURIDICA	Javier Villasmil Munar	Abogado Externo DABS	

Nota: Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para firma.