ACTA DE INICIO

CONTRATO No	CTO-189-2024 (MC-015-2024)	FECHA DEL CONTRATO	20/11/2024	FECHA DEL ACTA	22/11/2024

OBJETO CONTRACTUAL:

Revisión y ajuste de los estudios y diseños para la construcción del centro de vida adulto mayor (centro día) del municipio de San Francisco, Cundinamarca.

PLAZO DE EJECUCION:	MESES	0	DIAS	40	INICIA	22/11/2024	FECHA DE TERMINACION	1/01/2025

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 36.400.000,00	ANTICIPO%:	0%	$ 0,00

CONTRATANTE:	X	ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO	NIT.:	899.999.173-5
ORD DEL GASTO:	X	CARLOS HERNAN ROCHA ALVARADO	C.C.:	1.018.480.593
CONTRATISTA:	X	IN – SITU PROYECTOS SAS	NIT.:	900.878.121-6
REP. LEGAL:	X	DIEGO RICARDO MATAMOROS ANTOLÍNEZ	C.C.:	80.038.123
SUPERVISOR:	X	CARLOS HERNAN ROCHA ALVARADO	CARGO	SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO
DEP. SUPERVISOR:	X	SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO		
INTERVENTOR:	X	NA	NIT.:	NA
ASUNTO:	DAR INICIO AL CONTRATO EN REFERENCIA			

REGISTRO PRESUPUESTAL, FUENTES DE FINANCIACION Y REGISTROS PRESUPUESTALES

No	2024000839	FECHA:	20/11/2024	RUBRO:	X	2.4.4104002.2.3.2.02.02.009.91137.A0 10.112	FUENTE	120309	VALOR:	$ 9.300.000,00
No	2024000839	FECHA:	20/11/2024	RUBRO:	X	2.4.4104002.2.3.2.02.02.009.91137.A0 10.216	FUENTE	112001	VALOR:	$ 27.100.000,00
									TOTAL REGISTROS PRESUPUESTALES	$ 36.400.000,00

GARANTIAS

DESCRIPCION DEL AMPARO	No POLIZA	ASEGURADORA	FECHA APROB.:	COBERTURA DESDE	COBERTURA HASTA
Cumplimiento del contrato	620 47 994000054960	Compañía aseguradora solidaria de colombia.	20/11/2024 - 20/12/2027		
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnización laborales	620 47 994000054960	Compañía aseguradora solidaria de colombia.	20/11/2024 - 30/12/2029		
Calidad del servicio	620 47 994000054960	Compañía aseguradora solidaria de colombia.	20/11/2024 - 20/11/2029		

FORMA DE PAGO:

El MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO cancelará el valor del contrato de la siguiente manera:
Un único pago por el valor total del contrato, previa certificación de cumplimiento expedida por el supervisor en donde conste el recibo a satisfacción y se especifique el cumplimiento de las obligaciones contractuales pactadas,
Para el pago, será requisito indispensable acreditar la presentación al Supervisor del contrato, del informe a satisfacción de la ejecución contractual, así como, de los documentos que acrediten los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales y de aportes parafiscales (si aplica), además de la factura o documento de cobro; y/o los documentos señalados de acuerdo con los procedimientos que establezca EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO.

OBSERVACIONES:

Se deja constancia que se han reunido los requisitos legales y contractuales para iniciar el contrato, de conformidad con los requisitos de ley y con las estipulaciones del contrato. Por tanto las partes declaran formalmente iniciado el presente contrato.

FIRMAS:

EN CALIDAD DE:		NOMBRE	FIRMA
CONTRATANTE:	X	**CARLOS HERNAN ROCHA ALVARADO** SECRETARIO DELEGADO PARA CONTRATACIÓN	
CONTRATISTA:	X	**DIEGO RICARDO MATAMOROS ANTOLÍNEZ** Representante Legal Contratista	
SUPERVISOR:	X	**CARLOS HERNAN ROCHA ALVARADO** SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO	
INTERVENTOR:	X	**0** NA	