ALCALDÍA PUERTO LÓPEZ

ACTA DE INICIO

Código: F - 096
Versión: 001
Fecha: Agosto de 2017

CONTRATO DE:	**Suministros**		**103.13.03.018-2024**
VALOR DEL CONTRATO:	$17.200.000		
OBJETO:	ADQUISICION DE ELEMENTOS NECESARIOS, PARA DAR APLICACIÓN AL CODIGO NACIONAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA LEY 1801 DE 2016		
CONTRATISTA:	**YULIETH DUARTE QUINTERO**		
NIT Ó CÉDULA:	1.121.906.322	**No. CELULAR:**	321 4297813
E-MAIL:	hseq.yuliduarte17@gmail.com		
REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA	**N/A**		
CÉDULA:	N/A	**No. CELULAR:**	N/A
NOMBRE INTERVENTOR	**N/A**		
CARGO	N/A		
CÉDULA	N/A **E-MAIL:**	**No. CELULAR:**	N/A
NOMBRE SUPERVISOR:	**CAROLINA RODRIGUEZ PEREA**		
CARGO	SECRETARIA DE GOBIERNO		
CÉDULA:	1.026.288.505	**No. CELULAR:**	320 4029272
E-MAIL:	secgobierno@puertolopez-meta.gov.co		

FORMA DE PAGO

El municipio cancelara al contratista el valor del contrato en un único pago correspondiente al 100% del valor del contrato una vez cumpla el objeto contractual, previa presentación de factura de venta o documento equivalente, soportes de pagos de los aportes a la seguridad social, informe de actividades por parte del contratista y certificación de la prestación del servicio a entera satisfacción expedida por quien ejerza la supervisión del contrato, documentos que serán entregado en original y copia para el trámite de la respectiva cuenta; se requerirá igualmente acta de terminación y liquidación.

Nota1: Todos los pagos estarán sujetos a los desembolsos que efectué la Tesorería Municipal, sin perjuicio del cumplimiento del objeto contractual y demás requisitos legales para su cancelación.

Para el trámite del pago el contratista deberá presentar ante el SUPERVISOR:

1. La CERTIFICACIÓN de cumplimiento por parte de la supervisión, como funcionario competente para ejercer las tareas de vigilancia de la correcta ejecución contractual.
2. La factura o documento equivalente, según corresponda en cada caso.
3. La acreditación del pago de seguridad social integral y parafiscal si a ello hubiere lugar.
4. Para el pago final se debe presentar la respectiva acta de terminación y de liquidación.
5. Y los demás que legalmente sean aplicables.

El Contratista deberá presentar para el trámite de sus cuentas además de los documentos relacionados la factura de venta, conforme al Decreto 2242 de 2015, y la Resolución 000042 de 2020, la cual deberá ser enviada al correo electrónico sechacienda@puertolopez-meta.gov.co, la fecha de la factura debe corresponder al mes de su elaboración, y en ella constará el número del contrato, el concepto del bien o servicio que se está cobrando. En caso de no estar obligado a facturar, deberá presentar el documento equivalente

FECHA DEL CONTRATO		25/11/2024		**FECHA INICIO:**	16/08/2024
CDP	No.02090	FECHA: 08-11-2024	**REGISTRO PRESUPUESTAL:**	No. 02153	FECHA: 25-11-2024
	VALOR:	$ 34.225.000,00			$ 34.135.000,00
FUENTES DE FINANCIACION		**CONCEPTO:**		**VALOR:**	**VALOR**
		SGP			$ 0,00
		DPTO			$ 0,00
		PROPIOS	X		$ 34.135.000,00
		SGR			$ 0,00
		COFINANCIACION			$ 0,00

CODIGO PRESUPUESTAL	2.3.3.45.4501.1000-07	**DENOMINACIÓN**	Fondo de Seguridad Municipal

PLAZO DE EJECUCIÓN	MES	0		DIAS CALENDARIO	20

FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	31/12/2024		
GARANTIAS	30-44-101060560	FECHA DE EXPEDICION: 28-11-2024	ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO
RESOLUCION DE APROBACION DE LAS GARANTIAS	CO1.WRT.15740521	RESOLUCION DESIGNACION SUPERVISIÓN	N/A

En el Municipio de Puerto López, departamento del Meta a los 17 (diecisiete) días del mes de diciembre de dos mil veinticuatro (2024), se reunieron contratista, interventor y/o supervisor, para dejar constancia que por medio de la presente acta, se da inicio a las actividades contempladas en el contrato de prestacion de servicios No.103.13.03.016-2024, de acuerdo al objeto, plazos mencionados en la presente acta y habiendose cumplido los requisitos exigidos para su perfeccionamiento y ejecucion.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, el dia 17 de diciembre de 2024

YULIETH DUARTE QUINTERO
Contratista

CAROLINA RODRIGUEZ PEREA
Supervisor

N/A
INTERVENTOR