

ACTA DE INICIO

CONTRATO: 4600103662

CONTRATANTE: PERSONERÍA DISTRITAL DE MEDELLÍN

CONTRATISTA: VIOLED SOLEYDE ROLDAN ESPINAL

OBJETO: Prestación de servicios profesionales como abogada de forma independiente, sin vínculo laboral y bajo su propia cuenta y riesgo para brindar asesoría a los Procesos de Gestión y demás programas y proyectos contemplados en el Plan Estratégico Institucional.

VALOR: CINCUENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS M/L (\$54.000.000), incluidos impuestos y demás tasas, gastos y deducciones a que haya lugar.

PLAZO: SEIS (6) MESES contados desde el inicio de su ejecución en la plataforma SECOP II y/o suscripción del acta de inicio.

FECHA DE INICIO: 20 DE ENERO DE 2025

En el Distrito de Medellín, en las instalaciones de la Personería Distrital de Medellín se reunieron **HÉCTOR ALONSO GÓMEZ TRUJILLO** en calidad de supervisor del contrato, y **VIOLED SOLEYDE ROLDAN ESPINAL**, 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 de inicio:

CONSIDERANDO

1. SOPORTE JURÍDICO

Que el día 20 del mes de enero del año 2025 fue aprobada la garantía única con los siguientes amparos y vigencias:

Aseguradora: Aseguradora Solidaria de Colombia

Nº DE LA POLIZA	CONCEPTO DEL AMPARO	VIGENCIA	
		Desde (día, mes, año)	Hasta (día, mes, año)
496-47- 994000020840	Cumplimiento (10% del valor del contrato- plazo del contrato y 4 meses más)	20/01/2025	23/11/2025

PROYECTO:		REVISO	
CODIGO	FGCT004	VESRION	9
RESOLUCION	804	VIGENCIA	10/11/2022
CENTRO CULTURAL PLAZA LA LIBERTAD			
Carrera 53A N° 42-101 / Conmutador +57(4)384 99 99 - Fax +57(4) 381 18 47			
Email: info@personeriamedellin.gov.co / Pág.: www.personeriamedellin.gov.co			



N° SC735-1



2. SOPORTES FINANCIEROS

CONCEPTO	NUMERO	FECHA	VALOR
C.D.P.	4000119648	13/01/25	\$ 54.000.000
R.P.	4900038613	20/01/25	\$ 54.000.000

ACUERDAN:

PRIMERO: Firmar la presente acta de inicio del contrato.

SEGUNDO: Fijar como fecha de inicio el día 20 de enero de 2025

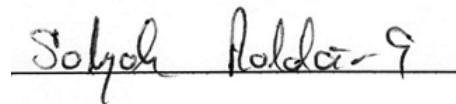
TERCERO: Fijar como fecha de terminación el día 19 de Julio de 2025 como acuerden las partes.

CUARTO: Mediante la suscripción de la presente acta el CONTRATISTA y el SUPERVISOR del contrato, asumen plena responsabilidad de la veracidad de la información en ella contenida.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron el 20 de enero de 2025.



HECTOR ALFONSO GOMEZ TRUJILLO
Supervisor



VIOLED SOLEYDE ROLDAN ESPINAL
Contratista

PROYECTO:		REVISO	
CODIGO	FGCT004	VESRION	9
RESOLUCION	804	VIGENCIA	10/11/2022
CENTRO CULTURAL PLAZA LA LIBERTAD			
Carrera 53A N° 42-101 / Conmutador +57(4)384 99 99 - Fax +57(4) 381 18 47			
Email: info@personeriamedellin.gov.co / Pág.: www.personeriamedellin.gov.co			



DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza: 994000020840

Número de anexo: 0

Agencia: SEAS MEDELLIN FUTURO

Ramo: CUMP. ENT. ESTATALES

Asegurado / Beneficiario: MUNICIPIO DE MEDELLIN - PERSONERIA DE MEDELLIN

Tomador / Garantizado: VIOLED SOLEYDE ROLDAN ESPINAL

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	lunes, 20 de enero de 2025	domingo, 23 de noviembre de 2025	\$5,400,000.00

[Nueva Consulta](#)

[Visualizar PDF](#)

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4960924209

PÓLIZA No: 496 - 47 - 994000020840 ANEXO: 0

Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento tributante RES 2508 DIC/93 - REGIMEN COMLIN - ACTIVIDAD ECONOMICA 9601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS MEDELLIN FUTURO	COD. AGENCIA: 496 RAMO: 47																		
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	TIPO DE IMPRESION: REIMPRESION																		
<table border="1"> <tr> <td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td> <td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>20</td><td>01</td><td>2025</td> <td>20</td><td>01</td><td>2025</td> </tr> <tr> <td colspan="3">FECHA DE EXPEDICION</td> <td colspan="3">FECHA DE IMPRESION</td> </tr> </table>		DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	20	01	2025	20	01	2025	FECHA DE EXPEDICION			FECHA DE IMPRESION		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO														
20	01	2025	20	01	2025														
FECHA DE EXPEDICION			FECHA DE IMPRESION																

DATOS DEL AFIANZADO	
NOMBRE: VIOLED SOLEYDE ROLDAN ESPINAL	IDENTIFICACIÓN: CC 21.468.201
DIRECCIÓN: CARRERA 37 A# 15B 50	CUIDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA TELÉFONO: 3167717785

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO	
ASEGURADO: MUNICIPIO DE MEDELLIN - PERSONERIA DE MEDELLIN	IDENTIFICACIÓN: NIT 890.905.211-1
BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE MEDELLIN - PERSONERIA DE MEDELLIN	IDENTIFICACIÓN: NIT 890.905.211-1

AMPAROS			
GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS			
DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	20/01/2025	23/11/2025	5,400,000.00
BENEFICIARIOS NIT 890905211 - MUNICIPIO DE MEDELLIN - PERSONERIA DE MEDELLIN			
POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS: **OBJETO DE LA GARANTIA**			
EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO 4600103662 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA DE FORMA INDEPENDIENTE, SIN VINCULO LABORAL Y BAJO SU PROPIA CUENTA Y RIESGO PARA BRINDAR ASESORIA A LOS PROCESOS DE GESTION Y DEMAS PROGRAMAS Y PROYECTOS CONTEMPLADOS EN EL PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL.			

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****5,400,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****30,022	GASTOS EXPEDICION: \$****11,000.00	IVA: *****7,794	TOTAL A PAGAR: \$ *****48,816
NOMBRE INTERMEDIARIO LUZ ANDREIMAN SANCHEZ RUEDA	CLAVE 5993	%PART 100.00	NOMBRE COMPANIA COASEGURO CEDIDO	%PART VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES