República de Colombia Gobernación de Santander	**ACTA DE INICIO**	CÓDIGO	AP-CCP-RG-46
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	22/03/2023
		PÁGINA	1 DE 2

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES (CPS)	
CONTRATO:	**No.** CO1.PCCNTR.7643936	**FECHA:** 13 DE MARZO DE 2025
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON ESPECIALIZACIÓN EN LA SECRETARIA AMBIENTAL DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA, ASESORÍA PROFESIONAL Y APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER.	
CONTRATISTA:	**SANDRA YOLIMA VELASCO MARTINEZ**	
CÉDULA O NIT:	1098762575 - 1	
VALOR INICIAL:	DIECISIETE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (17,400,000.00 COP)	
ANTICIPO:	NO APLICA	
PLAZO INICIAL:	TRES (3) MESES	
NOMBRE INTERVENTOR:		
NUMERO CONTRATO DEL INTERVENTOR:		
Nit O C.C. DEL INTERVENTOR:	0	
SUPERVISOR:	MIGUEL ANGEL CASTAÑEDA ACOSTA - ACTO ADMINISTRATIVO DEL 12 DE MARZO DE 2025	
FECHA INICIACIÓN:	14 DE MARZO DE 2025	
FECHA TERMINACIÓN:	13 DE JUNIO DE 2025	
UNIDAD GESTORA:	SECRETARIA ADMINISTRATIVA	

En Bucaramanga, a los catorce (14) días del mes de Marzo de 2025, en las instalaciones de la Gobernación de Santander se reunieron, MIGUEL ANGEL CASTAÑEDA ACOSTA, en calidad de Supervisor del Departamento y SANDRA YOLIMA VELASCO MARTINEZ, quien comparece en nombre propio 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.

CONSIDERANDO

1. APROBACIÓN PÓLIZAS

A continuación, se describen las garantías, los amparos, vigencias y fecha de aprobación.

ASEGURADORA		FECHA DE APROBACIÓN	
Nº DE LA PÓLIZA	**CONCEPTO DEL AMPARO**	**VIGENCIA**	
		Desde (DDMMAAAA)	**Hasta (DDMMAAAA)**

2. SOPORTES FINANCIEROS

CONCEPTO	NÚMERO	FECHA	RUBRO PRESUPUESTAL	FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR
CD	25000184	24-01-2025	2.3.2.02.02.008.45.4599.4599031.56	ICLD	11,636,000,000.00
CP	25001672	13-03-2025	2.3.2.02.02.008.45.4599.4599031.56	ICLD	17,400,000.00

3. FORMA DE PAGO

EL DEPARTAMENTO pagara al CONTRATISTA mediante TRES (03) MENSUALIDADES VENCIDAS CADA UNA POR LA SUMA DE CINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($5.800.000.00), de acuerdo a los informes que presente el supervisor del contrato y una vez legalizada la obligación contraída, con el cumplimiento de los requisitos legales y administrativos, necesarios para el diligenciamiento de la respectiva obligación contraída, anexando el contratista el informe de cumplimiento a satisfacción del objeto contractual dado por el supervisor designado por el Departamento, al igual que el pago del sistema de Seguridad Social integral y parafiscal, de conformidad con el Articulo 23 parágrafo 1 de la ley 1150 de 2007. Es responsabilidad del supervisor verificar el pago de los aportes a la Seguridad social, adicionalmente la presentación de los informes por parte del contratista y el informe del cumplido a satisfacción firmado por el Supervisor designado por el Departamento.

El ultimo pago será a la terminación del contrato con el recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato designado para tal efecto.

ANTICIPO	PAGO ANTICIPADO	PRIMER DESEMBOLSO
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

ACUERDAN:

1. Firmar la presente acta de inicio del contrato No. CO1.PCCNTR.7643936 del 13 de Marzo de 2025
2. Fijar como fecha de inicio del contrato No. CO1.PCCNTR.7643936, el día 14 de Marzo de 2025.
3. Fijar como fecha de terminación del contrato No. CO1.PCCNTR.7643936, el día 13 de Junio de 2025.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los catorce (14) días del mes de marzo de 2025.

SANDRA YOLIMA VELASCO MARTINEZ
CONTRATISTA

MIGUEL ANGEL CASTAÑEDA ACOSTA
SUPERVISOR