ACTA DE INICIO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA
SERVICIOS PROFESIONALES	**246**	**13 DE MAYO 2025**
Objeto:	**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA SUPERVISIÓN TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN LA EJECUCIÓN DE LOS PROYECTOS INFANCIA, JUVENTUD, MUJER, PROGRAMA TRANSFERENCIAS MONETARIAS Y PERSONAS OSIGD DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA, CASANARE**	

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE TAURAMENA
CONTRATISTA	AURA LINEY MORENO MORALES
NIT CONTRATISTA	1115915965-8
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
C.C	1115915965
VALOR DEL CONTRATO	$ 22,800,000
VALOR DEL ANTICIPO (%)	N/A
PLAZO	SEIS (6) MESES
INTERVENTORIA	N/A
SUPERVISION	WILLIAM HERNÁN ABRIL VALCÁRCEL - SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL
APOYO A LA SUPERVISION	N/A
FECHA PRESENTE ACTA	14 DE MAYO 2025
FECHA DE TERMINACION:	13 DE NOVIEMBRE 2025

En Tauramena, nos reunimos AURA LINEY MORENO MORALES, contratista y WIILLIAM HERNAN ABRIL, supervisor con el fin de suscribir la presente acta de ejecución contractual , atendiendo a las siguientes consideraciones:

1. El Contratista conoce y acepta todas y cada una de las cláusulas establecidas en el Contrato de la referencia.
2. Que el Contratista debe ceñirse a las especificaciones técnicas generales inherentes al contrato a desarrollar y a las particulares cuando se considere pertinente por razones netamente técnicas y de beneficio para el contrato.
3. Se verificó que el contratista realizó el pago de los aportes de salud, pensión y riesgos laborales, los cuales están correctamente liquidados y pagados de acuerdo a la normatividad vigente, según la siguiente información o el contratista presenta soportes de afiliación a salud, pensión y riesgos laborales del personal que inicia el desarrollo del contrato

INGRESO PERIODO	INGRESO BASE COTIZACIÓN 40%	APORTES SALUD 12,5%		APORTES PENSIÓN 16%		RIESGOS LABORALES		PLANILLA No.	PERIODO	FECHA DE PAGO
		VALOR	EPS	VALOR	FONDO	VALOR	ARP			
N/A	N/A	N/A	Sanidad Militar	N/A	Porvenir	N/A	Positiva	N/A	N/A	N/A

4. Que el contratista presentó la póliza No. Xxxxxxxx expedida el día xx/xx/20xx por la compañía de seguros xxx, Nit xxxx, en la que se relacionan las garantías exigidas en el calusula xxx del contrato No. Xxx de 20xx, la cúal fue aprobada por la Oficina Asesora Jurídica. N/A

5. Que el contratista realizó el pago de las correspondientes estampillas: pago de estampilla pro- adulto mayor pago de estampilla procultura

6. Se verificó el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, según lo establecido en las cláusulas VIGESIMA TERCERA respectivamente.

Para constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron.

Por el Municipio

WIILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL
Secretario de Desarrollo social

Por el Contratista,

AURA LINEY MORENO MORALES

Apoyo a la supervision