GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA República de Colombia	**ACTA DE INICIO**	Código: FO-M7-P6-001
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 01 de febrero del 2021

CONTRATO **CONVENIO**	☐ **X**	NÚMERO: FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	**25AS151F2339** 09/07/2025
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:			**25AS151F2339**
OBJETO: AUNAR ESFUERZOS PARA EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA LA PERMANENCIA, ACOGIDA Y BIENESTAR DE LOS ESTUDIANTES OFICIALES EN LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEPARTAMENTO ANTIOQUIA. **MUNICIPIO DE CHIGORODO**			
ORGANISMO CONTRATANTE / ASOCIADA:		DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA – SECRETARIA DE EDUCACIÓN	
CONTRATISTA / ASOCIADO		**NOMBRE:** **NIT**	MUNICIPIO DE CHIGORODO **890980998-8**
VALOR [$]:		DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS M/L **($200.000.000),** TRIBUTOS INCLUIDOS.	
PLAZO:		Cinco (05) meses y quince (15) días, contados a partir de la suscripción del acta de inicio sin superar 15 de diciembre de 2025.	
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO Y/O VIGENCIA FUTURA		**RPC/ RESERVA IDEA No. 00000001000229833:** **FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):**	00000001000229833 2025/07/02
FECHA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA:			N/A
ACREDITACIÓN DE QUE EL ASOCIADO SE ENCUENTRA AL DÍA EN EL PAGO DE APORTES RELATIVOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES			SI Anexo Certificado de Certificado Aportes Seguridad Social

SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE/RAZÓN SOCIAL IDENTIFICACIÓN (CC o NIT	JUAN CARLOS BEDOYA SALAS 18.143.638
	CONTRATO INTERVENTOR No.:	N/A

Previo a la suscripción de la presente acta se ha verificado el cumplimiento de los documentos y requerimientos necesarios para el inicio del convenio.

- Registro presupuestal

- Certificación expedida por el revisor fiscal del cumplimiento de sus obligaciones con el sistema de seguridad Social Integral.
- Para este convenio no se solicitaron pólizas.
- El Convenio firmado

3. FIJACIÓN DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO

De conformidad con el plazo establecido en el Convenio No. **25AS151F2339,** se fijan:

3.1. Fecha de inicio: 09/07/2025

3.2. Fecha de terminación: 15/12/2025

Para constancia, se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron,

JUAN CARLOS BEDOYA SALAS
SUPERVISOR

TULIA IRENE RUIZ GARCIA
Alcalde
Municipio de CHIGORODO