
 Gobernación de Cundinamarca	GESTION CONTRACTUAL	Código: A-GC-FR-001
	ACTA DE INICIO	Versión: 06
		Fecha aprobación: 25/06/2025

ACTA DE INICIO CONTRATO Y/O CONVENIO No SE-CD-PSP-407 de 2025

INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL CONTRATO O CONVENIO: Julio 08 de 2025	TIPO DE CONTRATO O CONVENIO: Prestacion de Servicios Profesionales
PLAZO DE EJECUCION: 5 meses 15 Dias	VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO: VEINTISIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$27.500.000)
NUMERO DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) Y FECHA: 7100065141 Abril 11 de 2025	NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) Y FECHA: 4600031530 Julio 22 de 2025
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO O CONVENIO: Julio 22 de 2025	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO: Diciembre 31 de 2025
ANTICIPO: <input type="checkbox"/> PAGO ANTICIPADO: <input type="checkbox"/> (MARQUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA DE LO CONTRARIO N.A.)	VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO: (CUANDO APLIQUE DE LO CONTRARIO N.A.)
NOMBRE DEL SUPERVISOR: JEFFERSON ANDREY TUTA ROZO IDENTIFICACIÓN: 1070326030 CARGO: Subdirector Administrativo ÁREA: Dirección de Personal de Instituciones Educativas	NOMBRE DEL INTERVENTOR: (CUANDO APLIQUE DE LO CONTRARIO N.A.)
CONTRATANTE: DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA – SECRETARIA DE EDUCACION	CONTRATISTA O PARTE DEL CONVENIO: MAGNO ADITH SALAS LARGACHA IDENTIFICACIÓN: 11,804,852.
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR PROCESOS JURÍDICOS EN LA DIRECCIÓN DE PERSONAL DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS	

VERIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EJECUCION		
	SI:	NO: X
Garantías		
Aseguradora		
Número de la Garantía y fecha de Aprobación		
Discrimine amparos y porcentaje		

 Gobernación de Cundinamarca	GESTION CONTRACTUAL	Código: A-GC-FR-001
	ACTA DE INICIO	Versión: 06
		Fecha aprobación: 25/06/2025

Fecha de cobertura a la ARL (cuando aplique)	Julio 09 de 2025
--	------------------

Para efectos legales, se firma en la ciudad de Bogotá D.C. en Julio 22 de 2025

Magno salas L.

**MAGNO ADITH SALAS LARGACHA
CONTRATISTA Y/O PARTE DEL CONVENIO**



**JEFFERSON ANDREY TUTA ROZO
SUPERVISOR O INTERVENTOR**

Nota: En los eventos en los cuales coexistan supervisión e interventoría el presente formato deberá ser diligenciado y suscrito por los dos. Esta nota tiene carácter informativo y se debe eliminar una vez terminado el diligenciamiento del formato.