ACTA DE INICIO

_X_ **CONTRATO DE:** _____ **CONVENIO DE:**	MÍNIMA CUANTÍA	**No.**	025	**Año:**	2025

No. DE PROCESO:	MI-SG-MC-PS-025-2025.	**FECHA CONTRATO**	10 DE JUNIO DE 2025	
CONTRATANTE:	**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:**	MUNICIPIO DE ISNOS HUILA		
	NIT:	800097098-1		
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL, (Unión temporal o Consorcio)**	**MILDRED BURBANO PIAMBA**		
	NIT o CC:	**1.084.255.474 Exp Isnos**		
	REPRESENTANTE LEGAL	N/A		
	NIT o CC:	N/A		
	DIRECCIÓN:	CR 5 9 99	**TEL:**	3105590761-3103229216
SUPERVISIÓN:	**FABIÁN DARÍO CUÉLLAR CASTRO** **C.C. No. 1.083.873.874** SECRETARIO DE GOBIERNO Y DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA			
OBJETO:	CONTRATAR EL SERVICIO DE HOSPEDAJE PARA OPERACIONES POLICIALES ESPECIALES Y/O EXTRAORDINARIAS QUE SE REALICEN EN EL MUNICIPIO DE ISNOS.			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP):	**No.**	**2025000304**		
	Fecha:	03/04/2025		
	CÓDIGO CCPET:	2.3.2.02.02.006		
	FUENTE:	1113		
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP):	**No.**	**2025000523**		
	Fecha:	10/06/2025		

Dirección:Cra 3 # 4-26 Parque Principal
Teléfono: 3187375139 - 3232795856
Correo: alcaldia@isnos-huila.gov.co
www.isnos-huila.gov.co

VALOR CONTRATO	**TREINTA MILLONES PESOS ($30.000.000) M/CTE.**		
FECHA APROBACIÓN DE PÓLIZAS (dd/mm/aa):	10/06/2025	**Aseguradora**	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A NIT: 860037013-6
		No. Póliza	CHU-100049411
		Fecha de expedición	09/06/2025
PLAZO DE EJECUCIÓN:	El plazo de ejecución del contrato será desde la suscripción del acta de inicio hasta el 31 de diciembre de 2025 y/o hasta agotar el presupuesto asignado.		
FORMA DE PAGO:	El Municipio pagará el valor del presente contrato de la siguiente manera: El Municipio pagará el valor del contrato que resulte del presente proceso de selección, mediante pagos mensuales de conformidad con la prestación del servicio, una vez presentados los siguientes documentos. Por parte del contratista: **a)** Acreditación del pago de las obligaciones al Sistema Integral de Seguridad Social (ARL, EPS, Pensiones), Parafiscales (ICBF, Cajas de compensación Familiar y Sena) y/o tributos establecidos en la Ley 1607 de 2012, a que haya lugar, recibidos a satisfacción por parte del supervisor **b)** Factura electrónica o cuenta de cobro según aplique. En el evento que quede saldo sin ejecutar se liberará a favor del Municipio. **PARAGRAFO:** Para efecto de los pagos, EL CONTRATISTA deberá acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social, de conformidad con los artículos 15 y 18 de la Ley 100 de 1993, la Ley 789 de 2002, las Leyes 797 y 828 de 2003 y la Ley 1753 de 2015 el Decreto 1703 2002, el decreto 510 de 2003, so pena de hacerse acreedor a las sanciones establecidas en las mismas.		
FECHA DE INICIO:	**10 DE JUNIO DE 2025**		

Dirección:Cra 3 # 4-26 Parque Principal
Teléfono: 3187375139 - 3232795856
Correo: alcaldia@isnos-huila.gov.co
www.isnos-huila.gov.co

En la fecha indicada, se reunieron en las instalaciones de la Alcaldía Municipal de Isnos Huila, la **Secretaria de gobierno y dirección administrativa** y el **Contratista**, con el fin de dar **INICIO** al contrato de mínima cuantía No. MI-SG-MC-PS-025-2025. Para constancia, la presente acta se firma en la fecha indicada, por quienes en ella intervinieron:

FIRMAS DE LAS PARTES

FABIAN DARÍO CUELLAR CASTRO
Secretario de Gobierno y dirección administrativa
Supervisor del contrato

MILDRED BURBANO PIAMBA
Contratista

Dirección:Cra 3 # 4-26 Parque Principal
Teléfono: 3187375139 - 3232795856
Correo: alcaldia@isnos-huila.gov.co
www.isnos-huila.gov.co