| | | | |
|---|---|---|---|
| **Número de proceso en SECOP:** | CD-157-2025 | | |
| **Contrato No.** | 157 DE 2025 | | |
| **Contratista/proveedor** | MARIA AZUCENA RUIZ ROBAYO | C.C. o Nit. | 21.238.194 |
| **Representante legal:** | N/A | C.C No. | 1.122.130.012 |
| **Supervisor y/o interventor** | LEIDY JOHANA RUIZ VILLAMIZAR | C.C No. | 1.121.866.140 |
| **Objeto:** ADQUISICIÓN DE KIT DE AVITURISMO COMO APOYO A UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL QUE PERTENEZCA AL PROGRAMA COLEGIOS AMIGOS DEL TURISMO EN VILLAVICENCIO. | | | |
| **Valor Total del contrato/convenio/orden de compra:** *(Letras y números)* | DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS ($19.891.950) M/CTE), incluido todos los costos directos e indirectos, utilidad, impuestos, tasas, contribuciones y gravámenes a los que haya lugar para su legalización y ejecución. | | |
| **Término de ejecución:** *(días y Meses)* | UN (01) MES | | |
| Fecha de **aprobación** del contrato por el ordenador del gasto en SECOP | 19/09/2025 | | |

## VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE EJECUCIÓN

| | |
|---|---|
| Registro presupuestal No. y fecha: | 2025-292 19/09/2025 |
| Fecha de inicio de cobertura de ARL<br>Fecha de fin de cobertura de ARL | N/A |
| Se deja constancia que el contrato SI _X_ NO__ cuenta con garantías. | Las garantías se encuentran aprobadas en el SECOP y están acordes con la fecha de inicio y terminación de la cobertura |
| Inducción/Reinducción -Sistema de gestión seguridad y salud en el trabajo (SG-SST), según el artículo 1° y 11 del decreto 1443 de 2014, compilado en el Decreto 1072/2015 artículo 2.2.4.6.11. | *N/A* |

## VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE LEGALIZACIÓN

Los requisitos de legalización se darán con la suscripción de la presente acta y la publicación en el SECOP o en la plataforma vigente, en los términos del Decreto 1082/2015.

**CONSTANCIA DE INICIO DEL CONTRATO:**

La señora LEIDY JOHANA RUIZ VILLAMIZAR Identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.121.866.140 expedida en Villavicencio - Meta, designada mediante acto administrativo de fecha 02/10/2025, y MARIA AZUCENA RUIZ ROBAYO Identificada con la cédula de ciudadanía No. 21.238.194, manifiestan que asumen la responsabilidad por la veracidad de la información contenida en la presente acta, previa verificación de cumplimiento de los requisitos de ejecución de conformidad con lo establecido en el contrato, en consecuencia;

Las partes pactan como fecha de inicio del contrato el día 02/10/2025 y como fecha de terminación el día 01/11/2025.

En constancia firman por las partes intervinientes.

**LEIDY JOHANA RUIZ VILLAMIZAR**
**Supervisor**

**MARIA AZUCENA RUIZ ROBAYO**
**Contratista/Proveedor**

| Nombre | Cargo | Firma |
|---|---|---|
| Elaboró: Leidy Johana Ruiz Villamizar | Técnica administrativa | |
| Revisó: Liceth Gutiérrez | Contratista Profesional | |
| Aprobó: N/A | N/A | |