ACTA DE INICIO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA
CONTRATO DE SERVICIOS	477	20 0CTUBRE DE 2025

Objeto: REALIZACiÓN DE ACTIVIDADES ORIENTADAS AL DIAGNÓSTICO, MANTENIMIENTO, REPARACiÓN Y OPTIMIZACiÓN DE LOS DISPOSITIVOS TECNOLÓGICOS DE LA I.E, JOSE MARIA CORDOBA MEDIANTE LA IMPLEMENTACiÓN DE ACCIONES PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS QUE ASEGUREN LA EFICIENCIA Y PROLONGACiÓN DE SU VIDA ÚTIL.

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE TAURAMENA
CONTRATISTA	ALBINEVER SILVA ARIAS
NIT CONTRATISTA	80913669-6
REPRESENTANTE LEGAL	N.A
C.C	80.913.669 de Bogotá D.C,
VALOR DEL CONTRATO	6.480.000
VALOR DEL ANTICIPO (%)	N.A
PLAZO	DOS MESES Y VEINTIUN DIAS
INTERVENTORIA	N.A
SUPERVISION	William Hernán Abril Valcárcel mediante oficio de fecha 20 de octubre del 2025
APOYO A LA SUPERVISION	ÁLIX ANDREA ALVAREZ
FECHA PRESENTE ACTA	20 DE OCTUBRE de 2025
FECHA DE TERMINACION:	09 DE ENERO de 2026

En Tauramena, nos reunimos ALBINEVER SILVA ARIAS , en calidad de contratista, WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL Y ALIX ANDREA ALVAREZ como apoyo a la supervision con el fin de suscribir la presente acta de inicio, 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. El contratista presenta soportes de afiliación de seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) para el inicio del desarrollo del contrato según la siguiente informacion

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			
			NUEVA EPS		PORVENIR		POSITIVA			

4. Que el contratista presentó la póliza No xxxxx expedida el día xxxx por la compañía de seguros xxxx, Nit xxxx en las que se relacionan las garantías exigidas en el calusula xxx del contratoN°XXXX de XXX , las cúales fueron aprobadad por la Oficina Asesora Jurídica. N/A

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

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

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

Por el Municipio.

WILLIAM HERNAN ABRIL VALCARCEL
Secretario de Desarrollo Social

por el contratista

ALBINEVER SILVA ARIAS
80.913.669 de Bogotá D.C,

ALIX ANDREA ALVAREZ CANO
Apoyo a la supervision