ACTA DE INICIO

FECHA DEL ACTA	07/10/2025

DATOS DEL CONTRATO																						
TIPO DE CONTRATO[i]	CO		CCV		CSU		CPS		CPSP		CIA		CIN		CCN							
	CCM		CCC		CA		CVAS		CVSO		CVCI		OTRO	X								
No. CONTRATO	040-CMNC-2025				**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**[ii]						07/10/2025											

CONTRATANTE	Municipio de Sucre – Cauca						**N.I.T.**	817.003.440-5				
CONTRATISTA[iii]	GLORIA LORENA ORDOÑEZ MUÑOZ						**N.I.T.**		**C.C.**	X	25.275.608	
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE CONSULTORÍA PARA LA ACTUALIZACIÓN, AJUSTE DEL PLAN MUNICIPAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES (PMGRD) DEL MUNICIPIO DE SUCRE, CAUCA, EN CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 1523 DE 2012.											
LUGAR DE EJECUCIÓN	El servicio de consultoría objeto de contratación, deberá efectuarse en el Municipio de Sucre, Departamento del Cauca, desde la secretaría de Planeación e Infraestructura según se indique previamente por el supervisor designado para el contrato, que para todos los efectos legales a que haya lugar.											
FORMA DE PAGO	**% ANTICIPO**	N/A	**% ANTICIPADO**	N/A	**% PARCIAL**	X	**CANT.**	N/A	**% FINAL**	N/A		
PLAZO[iv]	31/12/2025	**MESES**	N/A	**DÍAS**	N/A	**CDP No.**	607	**FECHA**	20/08/2025			
VALOR[v]	$38.850.000											
Verificación de SS y PF:							**SI**		**NO**			
	Presenta afiliación a salud:						X					
	Presenta afiliación en pensión:						X					
	Presenta afiliación a riegos:						X					
	Presenta paz y salvo de parafiscales											

En las instalaciones de la Alcaldía Municipal de Sucre – Cauca, a los **siete (07) días del mes de octubre del año 2025**, se reunieron los abajo firmantes con el objeto de dar inicio al Contrato en referencia, para lo cual se formulan las siguientes,

CONSTANCIAS:

Se han reunido los requisitos legales y contractuales para proceder a iniciar el contrato de la referencia, según consta en el expediente de este, especialmente:

1. El contratista acreditó que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar.[vi]
2. El Municipio efectuó el Registro Presupuestal del Contrato con el No. **635** fechado del **01/10/2025**
3. El contratista presentó garantías para amparar los riesgos derivados del contrato, conforme a lo establecido en el mismo, las cuales fueron aprobadas por el Municipio.[vii]

PÓLIZAS No.	CCS-100044750	**ASEGURADORA**	Seguros Mundial
F. INICIO VIGENCIA	07/10/2025	**F. TERMINACIÓN VIGEN.**	31/12/2028

DECLARACIONES:

1. Las partes declaran iniciado el Contrato en referencia el día de hoy y, en consecuencia, de conformidad con el plazo de ejecución previsto para el mismo, el contrato terminará en la fecha señalada a continuación:

FECHA DE INICIO[viii]	07/10/2025	**FECHA DE TERMINACIÓN**[ix]	31/12/2025

FIRMAS

CONTRATISTA:[x]
ORIGINAL FIRMADO

Nombre: GLORIA LORENA ORDOÑEZ MUÑOZ
C.C. No:[xi] 25.275.608 expedida en Popayàn
Cargo: **N/A**
Razón Social: **N/A**

SUPERVISOR / INTERVENTOR:[xii]
ORIGINAL FIRMADO

Nombre: **MILAGROS CORALIA HERNANDEZ TAQUEZ**
Cargo: Secretaria de Planeaciòn e Infraestructura
Razón Social: **N/A**
No. del Contrato de Interventoría: **N/A** Fecha: **N/A**

Proyectó:	Adriana Mamian Gomez	Cargo	Prof. de Apoyo a la Gestión Contractual	**Firma:** ORIGINAL FIRMADO
Revisó	Yanira Pismag	Cargo	Asesor Contractual	**Firma:** ORIGINAL FIRMADO

[i] TIPOS DE CONTRATOS:

CO: Contrato De Obra
CCV: Contrato de Compra Venta
CS: Contrato de Suministro
CPS: Contrato de Prestación de Servicios
CPSP: Contrato de Prestación de Servicios Profesionales
CIA: Contrato Interadministrativo
CIN: Contrato de Interventoría
CCN: Contrato de Consultoría
CCM: Contrato de Comodato
CCC: Contrato de Concesión
CA: Contrato de Arrendamiento
CVAS: Convenio de Asociación
CVSO: Convenio Solidario
CVCI: Convenio de Cooperación Internacional

[ii] Para todas las fechas en el documento utilice el formato <dd/mm/aaaa>
[iii] Si es persona jurídica indicar su razón social
[iv] <En Letras> - <En Números>
[v] <En Letras> PESOS M/CTE
[vi] Deje este texto cuando el Contratista es PERSONA JURÍDICA o emplea PERSONAL para el cumplimiento del contrato; en caso contrario, (para PERSONAS NATURALES) incluya el siguiente texto:
"Acreditó que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral".
[vii] Incluir este numeral cuando se soliciten Garantías en el contrato, en caso contrario, elimínelo.
[viii] Es la fecha en que se firma el acta
[ix] Es la fecha estimada de terminación teniendo en cuenta la fecha de iniciación y el plazo de ejecución pactado
[x] Si el Contratista es una PERSONA JURÍDICA, diligencie los datos del CARGO y RAZÓN SOCIAL; si es una PERSONA NATURAL, elimine estos campos.
[xi] De la persona natural; o del representante de la persona jurídica.

[xii] Si el seguimiento del contrato lo realiza el Municipio a través de un SUPERVISOR, solo diligencie los datos de NOMBRE, C.C. y CARGO; pero si lo realiza a través de un INTERVENTOR contratado, diligencie los datos del CARGO y RAZÓN SOCIAL si el Interventor es una PERSONA JURÍDICA, en caso contrario elimínelos.