ACTA DE INICIO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA
CONTRATO DE SERVICIOS	503	30 DE OCTUBRE DE 2025

Objeto: APOYO LOGISTICO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES LUDICAS Y RECREATIVAS PARA LA CELEBRACION DEL DIA DULCE DIRIGIDO A LA PRIMERA INFANCIA, INFANCIA, ADOLESCENCIA Y FAMILIA DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA CASANARE

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE TAURAMENA
CONTRATISTA	SAROM PRO SAS
NIT CONTRATISTA	901812930-8
REPRESENTANTE LEGAL	ANDREA MAYERLI ROMERO MANRIQUE
C.C	1,115,914,375
VALOR DEL CONTRATO	$ 39.799.886.00
VALOR DEL ANTICIPO (%)	N/A
PLAZO	QUINCE (15) DIAS
INTERVENTORIA	N/A
SUPERVISION	WILLIAM HERNAN ABRIL VARCARCEL, Secretario de desarrollo social
APOYO A LA SUPERVISION	AURA LINEY MORENO MORALES, Profesional de apoyo a la supervision, Mediante oficio con fecha de 30 de octubre de 2025
FECHA PRESENTE ACTA	30 OCTUBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACION:	13 DE NOVIEMBRE DE 2025

En Tauramena, nos reunimos WILLIAM HERNAN ABRIL VARCARCEL, en calidad de supervisor tecnico, administrativo y financiero, AURA LINEY MORENO MORALES como apoyo a la supervisión y ANDREA MAYERLI ROMERO MANRIQUE representante legal de SAROM PRO SAS en calidad de contratista, con el fin de suscribir la presente acta de ejecución contractual , 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. La supervision verifico la afiliacion al sistema de seguridad social del personal a vincular para la ejecucion del contrato Nº 503 del 30 de octubre de 2025, igualmente se verifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto de aportes al sistema de seguridad social y gastos parafiscales, mediante certificacion aportada por el contratista de fecha de 30 de octubre de 2025, firmada por la contadora pública NINI YOHANA ALVARADO con tarjeta profesional No. 281882-T

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			

4. Que el contratista presentó la póliza No. BY- 100009380 expedidas el día 30 de octubre de 2025 por la compañía de seguros Mundial, Nit 860037013-6, en la que se relacionan las garantías exigidas en el calusula septima del contrato No. 503 del 30 de octubre de 2025, la cúal fue aprobada por la Oficina Asesora Jurídica.
5. Que el contratista realizó el pago de las correspondientes estampillas: Procultura, adulto mayor y tasa pro deporte y recreación
6. Se verificó el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato, según lo establecido en la cláusula decima cuarta.

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

Por el Municipio

WILLIAM HERNAN ABRIL VARCARCEL
Supervisor

AURA LINEY MORENO MORALES
Apoyo a la supervisión

Por el Contratista,

ANDREA MAYERLI ROMERO MANRIQUE
R/Legal