



ALCALDIA MUNICIPAL DE CONFINES

NIT 890.208.947-3

ACTA

F-P09.01.030

Versión: 05

Fecha: Julio 2024

Pagina: ___ de ___

ACTA DE INICIO

NOMBRE CONTRATISTA:	GRUPO HELMER PARDO S.A.S.		
IDENTIFICACIÓN:	901.901.733	DV: 5	
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT:	8559	RESPONSABILIDAD DIAN: RÉGIMEN COMÚN	DECLARANTE
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	OTROS TIPOS DE EDUCACIÓN N.C.P.		
SUPERVISOR:	JESSICA ALEJANDRA VILLADA RODRIGUEZ	SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO	
TIPO DE CONTRATACIÓN:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
NÚMERO DE CONTRATO:	MCS-040-2025	FECHA:	08-04-2025
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR CAPACITACIÓN Y PREPARACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE GRADO UNDÉCIMO DEL MUNICIPIO DE CONFINES, SANTANDER SOBRE LAS COMPETENCIAS A DESARROLLAR EN LAS PRUEBAS SABER 11° - 2025		
TERMINO DE DURACIÓN:	CIENTO VEINTE (120) DIAS		
VALOR:	14.000.000,00	NÚMERO PROCESO SECOP:	MCS-040-2025
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	CDP2025040400003	2025-04-04	
REGISTRO PRESUPUESTAL:	2025040800001	2025-04-08	
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO:	2.3.2.02.02.009.22.01.049 SOBRETASA A LA GASOLINA Servido educación informal - Pruebas saber y otros programas educativos		
PÓLIZAS:	CUMPLIMIENTO NÚMERO:	4248837	
NOMBRE DE LA COMPAÑÍA:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA		
FECHA EXPEDICIÓN CUMPLIMIENTO:	2025-04-08		
FECHA APROBACIÓN DE POLIZA:	2025-04-08		
FORMA DE PAGO:	Las obligaciones que resulten de la presente contratación serán canceladas por el Municipio con cargo al correspondiente certificado disponibilidad presupuestal, expedido por la secretaria de Hacienda Municipal. El valor del presente contrato, que corresponde a la suma de CATORCE MILLONES DE PESOS M/TE (\$14.000.000.00), que EL MUNICIPIO pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: El municipio cancelará al contratista el valor del contrato en pagos parciales de acuerdo con el avance de los servicios contratados, para lo cual se establece UNICO PAGO. Los pagos se realizarán previa certificación de cumplimiento y visto bueno expedido por el Supervisor del contrato, cuenta de cobro, acta de pago, así como la acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral y parafiscales (SENA, ICBF, CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, etc.), cuando corresponda. El CONTRATISTA deberá acreditar que se encuentra al día con el pago a los aportes del Sistema de Seguridad Social Integral, los cuales deberán cumplir las previsiones legales. El pago se realizará dentro de los cinco (5) días siguientes a la fecha de presentación del certificado de cumplimiento firmado por el supervisor del Contrato, el contratista deberá acreditar que se encuentra al día con el pago a los aportes del sistema de seguridad social y parafiscal.		
FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-04-08		
FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN:	2025-08-05		
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL		NÚMERO DE PERSONAS:	
PENSIÓN	SALUD	ARL	CAJA COMPEN.
CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
GRUPO HELMER PARDO S.A.S.		IDENTIFICACIÓN	
901901733-5			
Estando cumplidos los requisitos legales, se reunieron: SANDRA JULIANA PARDO REYES Representante Legal de Persona Jurídica que contrata y JESSICA ALEJANDRA VILLADA RODRIGUEZ - Supervisor(a) , con el fin de dar inicio a la ejecución del contrato número MCS-040-2025, para lo cual suscriben esta acta, en señal de aprobación de los términos, condiciones, plazos y valores en los que se adelantará su ejecución en el Municipio de Confines - Santander.			
En constancia se firma la presente acta por los intervinientes, el día:		martes 8 de abril de 2025	
Supervisión		Representante Legal	
JESSICA ALEJANDRA VILLADA RODRIGUEZ		SANDRA JULIANA PARDO REYES	
SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO		Cédula de Ciudadanía Número: 37.547.040	