| | | | |
|---|---|---|---|
| Gobernación de Santander | **ACTA DE INICIO** | CÓDIGO | AP-CCP-RG 46 |
| | | VERSIÓN | 0 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 22/03/2023 |
| | | PÁGINA | 1 de 2 |

| | | |
|---|---|---|
| TIPO DE CONTRATO: | CARTA DE ACEPTACIÓN | |
| CONTRATO | **No.** CO1.PCCNTR.8050613 | **FECHA:** 04 de julio de 2025 |
| OBJETO | APOYAR LOS PROCESOS DE LA DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y MEJORAMIENTO EN SALUD, MEDIANTE TRANSPORTE TERRESTRE EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO: "IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE LA DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y MEJORAMIENTO EN SALUD, DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER | |
| CONTRATISTA | **TRANSPORTE EMPRESARIAL SIN FRONTERA S.A.S** | |
| CEDULA O NIT | 901709535 | |
| VALOR INICIAL: | SESENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS ($62,535,455.00 COP) | |
| ANTICIPO | NO APLICA | |
| PLAZO INICIAL: | CINCO (5) - MESES | |
| NOMBRE INTERVENTOR | | |
| NUMERO CONTRATO DEL INTERVENTOR | | |
| Nit o C.C. DEL INTERVENTOR | 0 | |
| SUPERVISOR | JULIAN FELIPE ARENAS DIAZ<br>acto administrativo 14 de julio de 2025 | |
| FECHA DE INICIACION: | 04 de julio de 2025 | |
| FECHA DE TERMINACION: | 03 de diciembre de 2025 | |
| OFICINA GESTORA: | SECRETARÍA DE SALUD | |

En Bucaramanga, a los 04 de julio de 2025, en las instalaciones de la Gobernación de Santander se reunieron, **JULIAN FELIPE ARENAS DIAZ**, en calidad de Supervisor del Departamento y **TRANSPORTE EMPRESARIAL SIN FRONTERA S.A.S MEDINA LASTRE DORIS XIMENA,** quien comparece a nombre propio y/o como representante Legal, de la parte contratista; y considerando que se encuentran revisados todos los requisitos para dar inicio a la ejecución del presente contrato, se suscribe la presente acta.

## CONSIDERANDO

### 1. APROBACIÓN PÓLIZAS

A Continuación, se describen las garantías, los amparos, vigencias y fecha de aprobación

| ASEGURADORA | FECHA DE APROBACIÓN |
|---|---|
| SEGUROS MUNDIAL. | 08/07/2025 |

| No. DE LA PÓLIZA | CONCEPTO DEL AMPARO | VIGENCIA | |
|---|---|---|---|
| | | Desde (DD/MM/AAAA) | Hasta (DD/MM/AAAA) |
| B-100017694 | PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | | |
| B-100017694 | RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | | |
| B-100017694 | CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | | |
| B-100017694 | VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | | |
| B-100064562 | CUMPLIMIENTO | 04/07/2025 | 04/04/2026 |
| B-100064562 | SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | 04/07/2025 | 04/12/2028 |
| B-100064562 | CALIDAD DEL SERVICIO | 04/07/2025 | 04/04/2026 |

### 1. SOPORTES FINANCIEROS

| CONCEPTO | NUMERO | FECHA | RUBRO PRESUPUESTAL | FUENTE DE FINANCIACIÓN | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| CD | 25001605 | 05-06-2025 | 2.3.2.02.02.006.19.1906.19 05050.52 | ICLD REC.BCE | $66,000,000.00 |
| CP | 25004779 | 04-07-2025 | 2.3.2.02.02.006.19.1905.19 05050.52 | ICLD REC.BCE | $62,535,455.00 |

1896/25

| | ACTA DE INICIO | CÓDIGO | AP-CCP-RG-46 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 0 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 22/03/2023 |
| | | PÁGINA | 2 de 2 |

**2. FORMA DE PAGO:**

el departamento pagará al contratista el valor del contrato mediante pagos parciales de acuerdo al servicio prestado y una vez presentados informes por los servicios prestados y acta de cumplimiento firmada por parte del supervisor del contrato designado para tal efecto, con el cumplimiento de los requisitos legales y administrativos necesarios para el diligenciamiento de la respectiva obligación contraída, anexando el contratista el informe de cumplimiento a satisfacción del objeto contractual dado por el supervisor designado por el departamento, al igual que el pago del sistema de seguridad social integral y parafiscal, de conformidad con el artículo 23 parágrafo 1 de la ley 1150 de 2007. el último pagó será previa firma de la liquidación del contrato con el recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato designado para tal efecto. nota 1: en el valor del contrato se entiende incluido el iva, los gravámenes ordenanzales y demás costos directos o indirectos que ocasione la ejecución del contrato. nota 2: para realizar el pago, el contratista debe presentar la cuenta de cobro o factura, según sea el caso. si es factura ésta debe contener los requisitos establecidos en el estatuto tributario, en el código de comercio y demás normas que lo modifiquen, adicionen o aclaren. nota 3: el contratista deberá acreditar el cumplimiento de sus obligaciones parafiscales frente al sistema de seguridad social integral y cajas de compensación familiar, icbf y sena. según corresponda. mediante certificación expedida por el revisor fiscal o el representante legal, correspondientes al periodo que se paga. en dicha certificación se debe hacer constar que la información contenida en las declaraciones de autoliquidación de aportes al sistema y en particular la relativa a los afiliados y la correspondiente a sus ingresos base de cotización es correcta y que no se encuentra en mora por concepto de aportes al sistema. en todo caso el supervisor del contrato podrá solicitar en el momento que estime conveniente, copias de los recibos de pago de los aportes a los sistemas de salud, pensión arl y parafiscales. nota 4: el contratista autoriza al departamento, para que, por conducto de la tesorería departamental, efectué de los desembolsos a su favor, las deducciones por concepto de los gravámenes ordenanzales y legales a que hubiera lugar. teniendo en cuenta que, para la respectiva deducción, los parámetros que para tal efecto haya establecido la disposición que dio origen al gravamen.

| ANTICIPO | PAGO ANTICIPADO | PRIMER DESEMBOLSO |
|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 |

**ACUERDAN**

1. Firmar la presente acta de inicio del contrato No. CO1.PCCNTR.8050613 del 04 de julio de 2025.
2. Fijar como fecha de inicio del contrato No. CO1.PCCNTR.8050613, el dia 04 de julio de 2025.
3. Fijar como fecha de terminacion del contrato No. CO1.PCCNTR.8050613, el dia 03 de diciembre de 2025.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los 04 de julio de 2025.

**MEDINA LASTRE DORIS XIOMENA**
**TRANSPORTE EMPRESARIAL SIN FRONTERA S.A.S**
**CONTRATISTA**

**JULIAN FELIPE ARENAS DIAZ**
**SUPERVISOR / INTERVENTOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| República de Colombia<br>Gobernación de Santander | **CARTA** | CÓDIGO | AP-AI-RG-110 |
| | | VERSIÓN | 17 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 11/04/2024 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

Bucaramanga, 28 de julio de 2025

Doctor
**NURY PAOLA QUINTERO QUINTERO**
Dirección de Apoyo Jurídico de Contratación y Proceso Sancionatorio
Presente

**ASUNTO**: Digitalización y archivo del contrato N° CO1.PCCNTR.8050613 del 04 de julio de 2025. PARA SU DIGITALIZACION Y ARCHIVO

En atención al asunto de referencia me permito enviar los siguientes documentos del contrato No. CO1.PCCNTR.8050613 del 04 de julio de 2025, de APOYAR LOS PROCESOS DE LA DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y MEJORAMIENTO EN SALUD, MEDIANTE TRANSPORTE TERRESTRE EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO: "IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE LA DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y MEJORAMIENTO EN SALUD, DE LA SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER

- ACTA DE INICIO

Atentamente.

**JULIAN FELIPE ARENAS DIAZ**
Supervisor