

	ACTA DE INICIO	CODIGO	AP-CCP-RG-46
		VERSION	0
		FECHA DE APROBACIÓN	22/03/2023
		PÁGINA	1 DE 2

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES (CPS)	
CONTRATO:	No. CO1.PCCNTR.8656755	FECHA: 01 DE DICIEMBRE DE 2025
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA AMBIENTAL DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA ASESORÍA PROFESIONAL Y APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER	
CONTRATISTA:	NOHEMY FLOREZ CHACON	
CÉDULA O NIT:	63348851 - 5	
VALOR INICIAL:	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (4,800,000.00 COP)	
ANTICIPO:	NO APLICA	
PLAZO INICIAL:	UN (1) MESES	
NOMBRE INTERVENTOR:	NO APLICA	
NUMERO CONTRATO DEL INTERVENTOR:	NO APLICA	
NIT O C.C. DEL INTERVENTOR:	NO APLICA	
SUPERVISOR:	ELIDA PEREZ ORJUELA - ACTO ADMINISTRATIVO DEL 29 DE NOVIEMBRE DE 2025	
FECHA INICIACIÓN:	01 DE DICIEMBRE DE 2025	
FECHA TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2025	
UNIDAD GESTORA:	SECRETARIA ADMINISTRATIVA	

En Bucaramanga, a los un (01) días del mes de Diciembre de 2025 , en las instalaciones de la Gobernación de Santander se reunieron, ELIDA PEREZ ORJUELA, en calidad de Supervisor del Departamento y NOHEMY FLOREZ CHACON, quien comparece en nombre propio como 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
-------------	---------------------

	ACTA DE INICIO	CODIGO	AP-CCP-RG-46
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACION	22/03/2023
		PÁGINA	2 DE 2

N° DE LA PÓLIZA	CONCEPTO DEL AMPARO	VIGENCIA	
		Desde (DDMMAAAA)	Hasta (DDMMAAAA)

2. SOPORTES FINANCIEROS

CONCEPTO	NÚMERO	FECHA	RUBRO PRESUPUESTAL	FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR
CD	25003210	27-10-2025	2.3.2.02.02.008.45.4599.4599031.56	ICLD REC.BCE	580,000,000.00
CP	25009838	01-12-2025	2.3.2.02.02.008.45.4599.4599031.56	ICLD REC.BCE	4,800,000.00

3. FORMA DE PAGO

EL DEPARTAMENTO pagara al CONTRATISTA mediante UNA (01) MENSUALIDAD VENCIDA POR LA SUMA DE CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.800.000.00), de acuerdo a los informes que presente el supervisor del contrato y una vez legalizada la obligación contraída, 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. Es responsabilidad del supervisor verificar el pago de los aportes a la Seguridad social, adicionalmente la presentación de los informes por parte del contratista y el informe del cumplido a satisfacción firmado por el Supervisor designado por el Departamento.

El ultimo pago será a la terminación del contrato con el recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato designado para tal efecto.

ANTICIPO	PAGO ANTICIPADO	PRIMER DESEMBOLSO
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

ACUERDAN:

1. Firmar la presente acta de inicio del contrato No. CO1.PCCNTR.8656755 del 01 de Diciembre de 2025
2. Fijar como fecha de inicio del contrato No. CO1.PCCNTR.8656755, el día 01 de Diciembre de 2025.
3. Fijar como fecha de terminación del contrato No. CO1.PCCNTR.8656755, el día 30 de Diciembre de 2025.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los un (01) días del mes de diciembre de 2025.


 NOHEMY FLOREZ CHACÓN
 CONTRATISTA


 ELIDA PEREZ ORJUELA
 SUPERVISOR