ACTA DE INICIO EJECUCIÓN DE CONVENIOS

FECHA DEL ACTA	02 DE FEBRERO DE 2026

1. GENERALIDADES DEL CONVENIO	
PROCESO No. - FECHA	PC-SDEYP-03735-2025 DE FECHA 31 DE DICIEMBRE DE 2025
TIPO DE CONVENIO	CONVENIO DE ASOCIACION
ENTIDAD(ES) SUSCRIBIENTE(S)	• GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER • ASOCIACION COLOMBIANA DE LA MICRO PEQUEÑA Y MEDIANA EMPRESAACOPI-REGIONAL NORTE DE SANTANDER
N.I.T.	NIT 800103927-7 GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER NIT 890506617-6 ACOPI REGIONAL NDS
OBJETO DEL CONVENIO	"AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER Y UNA ASOCIACION SIN ANIMO DE LUCRO DE RECONOCIDA IDONIEDAD, PARA IMPLEMENTACIÓN EJEUCION Y DESARROLLO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO PRODUCTIVO Y COMPETITIVO DE LAS MIPYMES EN EL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER CODIGO BPIN 2025004540017"
VALOR DEL CONVENIO	El presupuesto del Convenio de Asociación asciende a la suma de **SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS VEINTIÚN PESOS Y CINCUENTA CENTAVOS M/CTE ($6.337.066.521,5)** de los cuales el DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER aportara la suma de **SEIS MIL TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTITRÉS PESOS Y CINCUENTA CENTAVOS M/CTE ($6.003.584.923,5).**

ACTA DE INICIO EJECUCIÓN DE CONVENIOS

	Y LA ASOCIACION COLOMBIANA DE LA MICRO PEQUEÑA Y MEDIANA EMPRESARIO I – REGIONAL NORTE DE SANTANDER – ACOPI NDS aportara la suma de **TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($333.481.598).**
PLAZO O DURACIÓN	El plazo estimado para la ejecución del convenio es de NUEVE (9) MESES previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución de este.
SUPERVISOR (Acto administrativo y fecha de designación)	**DIANA PATRICIA ESCAMILLA NARVAEZ**, MEMORANDO DE SUPERVISION DE FECHA 31 DE DICIEMBRE DE 2025

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN PARA INICIO DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO

2.1 REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO

REQUISITO	FECHA
Fecha de suscripción	31 DE DICIEMBRE DE 2025
Registro Presupuestal	No. RN 0126 DE FECHA 05 DE DICIEMBRE DE 2025

2.2 REQUISITOS DE LEGALIZACIÓN: (Según contenido del Convenio)

REQUISITO	FECHA		
Garantía Única de Cumplimiento No. - 49-44-101038216 Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO Fecha de Expedición: 07-01-2026 Fecha de aprobación: 09-01-2026	Amparos	Valor asegurado	Vigencia
	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$600.3583492.35	DESDE 31-12-2025 HASTA 05-02-2027
	PAGO DE SALARIOS	$600.3583492.35	DESDE 31-12-2025 HASTA 05-10-2029
	N. A	N. A	N. A
	N. A	N. A	N. A

Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual No. 49-40-101012250 Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO Fecha de Expedición 06-01-2026 Fecha de aprobación: 09-01-2026	Valor asegurado	Vigencia
	($350.181.000.00)	DESDE: 31-12-2025 HASTA: 05-10-2026

ACTA DE INICIO EJECUCIÓN DE CONVENIOS

Otros (según el contrato):	

En San José de Cúcuta, en las oficinas de la secretaria de desarrollo económico y productividad del departamento, se reunieron los suscritos a saber: el Dr. **OLGER ALBERTO LOPEZ VERGEL**, Ordenador del gasto, **ANA LUCILA JAIMES SANABRIA** Representante Legal de la Entidad suscribiente **ACOPI REGIONAL NDS,** Supervisor **DIANA PATRICIA ESCAMILLA,** con el fin de dar inicio al convenio en mención, a partir de la fecha de la presente acta.

OBSERVACIONES

Se firma la presente por los que en ella intervienen,

OLGER ALBERTO LOPEZ VERGEL
ORDENADOR DEL GASTO

ANA LUCILA JAIMES SANABRIA
ACOPI REGIONAL NDS

DIANA PATRICIA ESCAMILLA NARVAEZ
SUPERVISOR

Nota 1: *Toda suspensión y reiniciación que afecte el contrato debe ser notificada a la compañía garante con el fin de que se extienda la vigencia de los amparos por el término de duración efectiva del mismo.*

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma / fecha
Proyectó:	CAMILO ANDRES VELASCO ARENAS	PROFESIONAL EXTERNO	
Revisión jurídica:	MONICA QUINTERO PRADO	PROFESIONAL EXTERNO	
Aprobación Jurídica:	ROBINSON CANDELARIO ALBOR	PROFESIONAL EXTERNO	
Revisión área técnica:	DIANA PATRICIA ESCAMILLA NARVAEZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes; y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.

COPIA CONTROLADA