| | |
|---|---|
| **FECHA DEL ACTA** | 21 DE ENERO DE 2026 |

| 1. **GENERALIDADES DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **CONTRATO No. – FECHA** | CD-SG-0764-2026 DEL 19 DE ENERO DE 2026 |
| **TIPO DE CONTRATO** | Contratación Directa |
| **DEPENDENCIA CONTRATANTE** | Secretaria de Gobierno |
| **CONTRATISTA** | MARCIA KARINA CARRASCAL HADDAD |
| **C.C. o N.I.T.** | 37318875 |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | N/A |
| **C.C. o N.I.T.** | N/A |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA SECRETARÍA DE GOBIERNO DEPARTAMENTAL PARA APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA "GARANTIZAR LA PROTECCIÓN Y EL RESPETO A LOS DERECHOS HUMANOS Y DIH", EN CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO 2024-2027, DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER."** |
| **VALOR DEL CONTRATO** | **VEINTICUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA ($24.600.000).** |
| **PLAZO O DURACIÓN** | El plazo del presente proceso será hasta de **SEIS (6) MESES** contados a partir de su perfeccionamiento y cumplimiento de los requisitos de ejecución del mismo, y previa suscripción del acta de inicio correspondiente debidamente suscrita por las partes. |
| **FORMA DE PAGO** | El Departamento cancelará el valor total del Contrato **VEINTICUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA ($24.600.000),** y la forma de pago iría de la siguiente manera: **SEIS (6) MENSUALIDADES,** cada una por el valor de **CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA, ($4.100.000).** Previa presentación por parte del contratista del informe de ejecución de las actividades relacionadas con el objeto del contrato de prestación de servicios, |

| | |
|---|---|
| | certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato, y de la presentación de los respectivos soportes de pago de aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión, y riesgos profesionales, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002,en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, y en la Ley 1562 de 2012, y demás normas vigentes. Ante el incumplimiento de estas obligaciones, el DEPARTAMENTO dará aviso de tal situación a las autoridades competentes. |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN** | Para todos los efectos legales, las partes acuerdan como domicilio contractual **OCAÑA, DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER.** |
| **RUBRO** | **2.3.2.02.02.009 Servicios para la comunidad, sociales y personales.** |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | 1206 del 10 de enero de 2026 |
| **SUPERVISOR (acto administrativo y fecha de designación** | **MARTA LILIANA AREVALO OCAMPO** Secretaria de Gobierno, memorando fecha 19 de enero de 2026 |
| **INTERVENTOR (Externo)** | NO APLICA |

| 2. **VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN PARA INICIO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL** | |
|---|---|
| **2.1 REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO** | |
| **REQUISITO** | **FECHA** |
| **Fecha de suscripción** | 19 de enero de 2026 |
| **Registro Presupuestal** | 0932 del 19 de enero de 2026 |

| 2.2 **REQUISITOS DE LEGALIZACIÓN** | | | |
|---|---|---|---|
| **REQUISITO** | | | |
| **Garantía Única.**<br>No. 460-47-994000096545<br>Aseguradora: SOLIDARIA<br>Fecha de Expedición: 20/01/2026<br>Fecha de aprobación: 20/01/2026 | Amparos | Valor asegurado | Vigencia |
| | CUMPLIMIENTO | 2.460.000 | 19-01-2026 AL 15-11-2026 |
| | CALIDAD | 2.460.000 | 19-01-2026 AL 15-11-2026 |

| **Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual**<br>No.<br>Aseguradora:<br>Fecha de Expedición: / /<br>Fecha de aprobación: / / | Valor asegurado | Vigencia |
|---|---|---|
| | NO APLICA | |
| **Otros (según el contrato):** | | |

En San José de Cúcuta, en las oficinas de la Secretaría de Gobierno, se reunieron los suscritos a saber: **MARTA LILIANA AREVALO OCAMPO**, en calidad de Ordenador del Gasto, **MARTA LILIANA AREVALO OCAMPO** en calidad de Supervisor, y **MARCIA KARINA CARRASCAL HADDAD** en calidad de contratista, con el fin de acordar el inicio del contrato en mención, a partir de la fecha de la presente acta.

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

Se firma la presente por los que en ella intervienen,

**MARTA LILIANA AREVALO OCAMPO**
**SECRETARIA DE DESPACHO**
Secretaría de Gobierno

**MARCIA KARINA CARRASCAL HADDAD**
**C.C. 37318875**
**CONTRATISTA**

**MARTA LILIANA AREVALO OCAMPO**
**SECRETARÍA DE GOBIERNO**
**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 |
|---|---|---|---|
| Proyectó | Asdrid Yohanna Palacios García | Profesional Contratista | |
| Revisión jurídica | Sebastián Martínez | Abogado Contratista | |

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.