| FECHA DEL ACTA | 04 FEBRERO DE 2026 |
|---|---|

| 1. GENERALIDADES DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **CONTRATO No. – FECHA** | CD-SGRD-02663-2026 Suscrito el 29 Enero de 2026 |
| **TIPO DE CONTRATO** | Prestación de Servicios Profesionales |
| **DEPENDENCIA CONTRATANTE** | Secretaria para la Gestión del Riesgo de Desastres – SGRD |
| **CONTRATISTA** | JOSE HENRY DUARTE CACERES |
| **C.C. o N.I.T.** | 13.467.380 Expedida en Cucuta |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | N/A |
| **C.C. o N.I.T.** | N/A |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTAR LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN EL AREA DE LA INGENIERIA CIVIL PARA LLEVAR A CABO LAS ACTIVIDADES DE CONOCIMMIENTO DEL RIESGO, REDUCCION DEL RIESGO Y MANEJO DE DESASTRES EN LA SECRETARIA DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES DE NORTE DE SANTANDER. |
| **VALOR DEL CONTRATO** | VENTICINCO MILLONES DE PESOS MCTE ($ 25.000.000) |
| **PLAZO O DURACIÓN** | El plazo del presente proceso será hasta de **CINCO (5) 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 la suma de **VENTICINCO MILLONES DE PESOS MCTE ($ 25.000.000)**, de la siguiente manera: CINCO (5) MENSUALIDADES, cada una por valor de **CINCO MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA, ($5.000.000)**, previa presentación por parte del contratista del informe de ejecución de las |

COPIA CONTROLADA

| | |
|---|---|
| | 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 **CUCUTA, NORTE DE SANTANDER»** |
| **RUBRO** | 2.3.2.02.02.009 Servicios para la comunidad, sociales y personales |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | No. 00 000075 de Fecha 27 Enero de 2026 |
| **SUPERVISOR (acto administrativo y fecha de designación** | William Fernando Sanabria Peña, Profesional Universitario SGRD, según memorando de designación de Supervisor de Fecha 29 Enero de 2026 |
| **INTERVENTOR (Externo)** | N/A |

| **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** | 29 Enero de 2026 |
| **Registro Presupuestal** | No. 00 000078 de Fecha 29 Enero de 2026 |

| **2.2 REQUISITOS DE LEGALIZACIÓN** |
|---|
| **REQUISITO** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Garantía Única.**<br>**No. 49-44-101038735**<br>Aseguradora:<br>**Seguros del Estado S.A**<br>Fecha de Expedición:<br>**29/01/2026**<br>Fecha de aprobación:<br>**29/01/2026** | Amparos | Valor asegurado | Vigencia |
| | Cumplimiento | **$5.000.000** | **29/01/2026 hasta 31/12/2026** |
| | Calidad del Servicio | **$5.000.000** | **29/01/2026 hasta 31/12/2026** |
| **Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual**<br>No.<br>Aseguradora:<br>Fecha de Expedición: / /<br>Fecha de aprobación: / / | Valor asegurado | | Vigencia |
| | | | |
| **Otros (según el contrato):** | | | |

En San José de Cúcuta, en las oficinas de la Secretaría para la Gestión del Riesgo de Desastres - SGRD, se reunieron los suscritos a saber: **WILLIAM VERA ARIAS**, en calidad de Ordenador del Gasto por delegación, **WILLIAM FERNANDO SANABRIA PEÑA** en calidad de Supervisor, y **JOSE HENRY DUARTE CACERES** 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,

**WILLIAM VERA ARIAS**
**SECRETARIO DE DESPACHO**
**Ordenador del Gasto**

**JOSE HENRY DUARTE CACERES**
**C.C. 13.467.380 Expedida en Cucuta**
**Contratista**

**WILLIAM FERNANDO SANABRIA PEÑA**
**Profesional Universitario**
**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 | Marilyn Escalante Sánchez | Abogada Contratista SGRD | |
| Revisión jurídica | Marlym Jhoana Montoya Novoa | Abogada Contratista SGRD | |

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.