	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 03-10-2016	Código FO-AP-GD-01
	ACTA DE INICIO DE CONTRATO	Versión 01	Página 1 de 2

FECHA DE INICIO	5 de febrero de 2026	**NÚMERO DEL PROCESO Y CONTRATO**	CD-SGE-3598-2026 CO1.PCCNTR.9246953

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA EL SOPORTE DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE DOCUMENTOS ELECTRÓNICOS DE ARCHIVO - SGDEA - CONTROLDOC ® AL SERVICIO DE LA GOBERNACIÓN ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA.

CONTRATISTA	IDENTIFICACIÓN	REPRESENTANTE LEGAL (persona jurídica)
CONTROL ONLINE INTERNATIONAL	Nit. 901.428.945-1	BERTHA CAROLINA MOGOLLON BECERRA C.C.37.277.095

GARANTÍA

NUMERO DE POLIZA	ASEGURADORA	RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE POLIZA
33-44-101273054	Seguros del estado	Nro.000867 de 05 febrero 2026
SUPERVISION	**DEPENDENCIA**	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO**
	SECRETARIA GENERAL	JOSE NORRELL MITCHELL

PLAZO DE EJECUCIÓN	CETRTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	REGISTRO PRESUPUESTAL
HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE 2026	3502	2731

VALOR DEL CONTRATO	**$292.037.000 (DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MILLONES TREINTA Y SIETE MIL PESOS.) M/CTE**
FORMA DE PAGO	La Entidad cancelará al contratista seleccionado el valor del contrato, de acuerdo con las facturas comerciales o cuentas de cobro radicadas por el contratista, con la información de los servicios prestados en el período a reportar. La Gobernación realizará el pago del valor del contrato en **once (11) cuotas**, cada una por valor de **veintiséis millones quinientos cuarenta y ocho mil ochocientos dieciocho pesos ($26.548.818,00) moneda corriente**, previa certificación del supervisor sobre la prestación del servicio, la verificación del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales, y el cumplimiento de las obligaciones tributarias a que haya lugar. Ahora bien, es preciso señalar que, por tratarse de un contrato de prestación de servicios, en la relación temporal de actividades la persona a contratar actuará con total autonomía técnica y administrativa en el cumplimiento de las obligaciones que asume y, en consecuencia, **no se genera relación laboral alguna con la Gobernación Departamental de San Andrés, Islas**. **FORMA DE PAGO** Los pagos del precio a que se alude en este numeral estarán sujetos a la expedición del certificado de cumplimiento y/o recibo a satisfacción por parte del Secretario General de la Gobernación Departamental de San Andrés, Islas, o del supervisor delegado, y al agotamiento de las

	diligencias administrativas, legales y reglamentarias que regulan el proceso presupuestal. Para cada pago, el contratista deberá radicar la factura o cuenta de cobro y el informe mensual correspondiente, junto con el recibo de certificación del pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y parafiscales, de conformidad con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1 de la Ley 828 de 2003, la Ley 1122 de 2007 y las demás normas que regulan la materia.

ANTICIPO	**SI**		**NO**	X	**PORCENTAJE**
PAGO ANTICIPADO	**SI**		**NO**	X	

SALDO RESTANTE
N/A
OBSERVACIONES
N/A
FIRMAS

JOSE NORRELL MITCHELL NELSON Secretario General		**BERTHA CAROLINA MOGOLLON BECERRA** Representante Legal