GRADO DE RESPONSABILIDAD

- Mediante la suscripción del presente documento, el interventor/supervisor y el contratista asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.
- El contratista se compromete a informar a la compañía aseguradora el contenido del presente documento y adjuntos.

GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ - SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL CHOCO
OFICINA DE CONTRATACIÓN
ACTA DE INICIO

INFORMACIÓN GENERAL

Marque con una X el tipo de documento:

CONTRATO	x	ORDEN		CONVENIO

Número: MÍNIMA CUANTÍA N° MIN-003-II-2025 de **2025**

OBJETO: CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL EDIFICIO DONDE FUNCIONA LA SEDE DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DEL CHOCÓ.

Interventor/ Supervisor:	**YINA PAOLA REALES MORENO**, Secretaria de Educación Departamental del Chocó
Contratista/ Entidad:	**CONSTRUCTORA KAYRA SAS, con NIT No. 901068180-9, representada legalmente por el señor CARLOS JAVIER MOSQUERA GOMEZ, identificado con la C. C. No.11.705.969 de Istmina**
Valor total:	**OCHENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL VEINTISIETE PESOS ($ 89.988.027) M/CTE**

Fecha de inicio:	**09**	De	**Julio**	De	**2025**
Fecha de terminación:	**09**	De	**Agosto**	De	**2025**
Duración:	**El plazo se contará a partir de la suscripción del acta de inicio del contrato sin exceder el 31 de diciembre del 2025,**				
Fecha aprobación de Pólizas (Art. 41 Ley 80, modificado art. 23 Ley 1150 de 2007): Requisito previo para la suscripción de esta acta.	**06**	**De**	**junio**	**De**	**2025**

Fecha aprobación de Registro Presupuestal (Art. 41 Ley 80, modificado art. 23 Ley 1150 de 2007):	**30**	**De**	**mayo**	**De**	**2025**			
Requisito previo para la suscripción de esta acta								

El interventor/supervisor certifica que el contratista acredita que se encuentra afiliado o al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión, ARL), así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda. Igualmente, se verificó que el contratista aportó el certificado del examen pre ocupacional anexo a esta acta (para el caso de contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con personas naturales cuya duración sea superior a un mes) **SI X** **NO**

INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

EN	**QUIBDÓ**	**EL**	**Nueve**	**(09)**	**DEL MES DE**	**julio**	**DE**	**2025**

Se reunieron CONSTRUCTORA KAYRA SAS, con NIT No. 901068180-9, representada legalmente por el señor CARLOS JAVIER MOSQUERA GOMEZ, identificado con la C. C. No.11.705.969 de Istmina

En su calidad de Secretaria Educación Departamental del Chocó y **YINA PAOLA REALES MORENO**, Secretaria de Educación Departamental del Chocó

Representante legal del contratista, con el fin de iniciar el contrato anteriormente citado.

OBSERVACIONES

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron, el (09)

Dieciséis	DÍAS DEL MES DE	**julio**	de	**2025**	

YINA PAOLA REALES MORENO
Supervisora

CARLOS JAVIER MOSQUERA GOMEZ
Representante legal CONSTRUCTORA KAYRA SAS
Contratista