ACTA DE INICIO

NOMBRE CONTRATISTA:	ESA SERVICIOS INTEGRADOS O.C.				
IDENTIFICACIÓN:	830.130.670	DV: 3			
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT:	9329	RESPONSABILIDAD DIAN: RÉGIMEN ESPECIAL			DECLARANTE
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	OTRAS ACTIVIDADES RECREATIVAS Y DE ESPARCIMIENTO N.C.P.				
SUPERVISOR:	SUSANA JOSEFA LOPEZ POLO			SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	
TIPO DE CONTRATACIÓN:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				
NÚMERO DE CONTRATO:	MCS-056-2026		FECHA: 17-06-2026		
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO, TÉCNICO Y OPERATIVO, INCLUYENDO EL ALQUILER E INSTALACIÓN DE EQUIPOS AUDIOVISUALES Y DEMÁS ELEMENTOS REQUERIDOS PARA LA EXHIBICIÓN PÚBLICA DE PARTIDOS DE LA COPA MUNDIAL DE LA FIFA 2026, COMO ESTRATEGIA DE PROMOCIÓN DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE Y LA INTEGRACIÓN COMUNITARIA EN EL MUNICIPIO DE CONFINES, SANTANDER				
TERMINO DE DURACIÓN:	TREINTA (30) DIAS				
VALOR:	12.000.000,00		NÚMERO PROCESO SECOP:	MC-018-2026	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	CDP2026060900001	2026-06-09			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	N.2026061700001	2026-06-17			
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO:	2.3.2.02.02.009.43.01.038 Tasa de Deporte y Recreación - Servicio de organización de eventos recreativos comunitarios				
PÓLIZAS:	CUMPLIMIENTO NÚMERO:	4527392			
NOMBRE DE LA COMPAÑÍA:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA				
FECHA EXPEDICIÓN CUMPLIMIENTO:	2026-06-17				
FECHA APROBACIÓN DE POLIZA:	2026-06-17				
FORMA DE PAGO:	La forma de pago del contrato se realizará así: UNICO (01) PAGO por la suma de DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($12.000.000,00), previa constancia o acta de recibo a satisfacción de las actividades expedida por el supervisor, informe del contratista y supervisor designado por el municipio, pago de seguridad social integral del periodo respectivo y factura o cuenta de cobro. El pago se realizará dentro de los diez (10) días calendario siguientes a la radicación de la cuenta o factura en la Secretaría de Hacienda y *Presupuesto Municipal*.				
FECHA DE INICIO CONTRATO:	2026-06-17				
FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN:	2026-07-16				

SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL				NÚMERO DE PERSONAS:	
PENSIÓN	SALUD	ARL	CAJA COMPEN.	NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	ESA SERVICIOS INTEGRADOS O.C.	830.130.670-3

Estando cumplidos los requisitos legales, se reunieron: ELIZABETH SILVA DE SALAZAR Representante Legal de Persona Jurídica que contrata y SUSANA JOSEFA LOPEZ POLO - Supervisor(a) , con el fin de dar inicio a la ejecución del contrato número MCS-056-2026, para lo cual suscriben esta acta, en señal de aprobación de los términos, condiciones, plazos y valores en los que se adelantará su ejecución en el Municipio de Confines - Santander.

En constancia se firma la presente acta por los intervinientes, el día: miércoles 17 de junio de 2026

Supervisión	Representante Legal	Uso para el Municipio de CONFINES
SUSANA JOSEFA LOPEZ POLO SECRETARÍA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL	**ELIZABETH SILVA DE SALAZAR** Cédula de Ciudadanía Número: 37.886.526	