

	ALCALDIA MUNICIPAL DE CONFINES NIT 890.208.947-3 ACTA			
	F-P09.01.030		Versión: 05	Fecha: Julio 2024
	Pagina: __ de __			

ACTA DE INICIO

NOMBRE CONTRATISTA:	ZORAYDA QUINTERO PINZON		
IDENTIFICACIÓN:	28.381.751		
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT:	7010	RESPONSABILIDAD DIAN:	RÉGIMEN SIMPLIFICADO
DECLARANTE:			
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	ACTIVIDADES DE ADMINISTRACIÓN EMPRESARIAL.		
SUPERVISOR:	JESSICA ALEJANDRA VILLADA RODRIGUEZ SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO		
TIPO DE CONTRATACIÓN:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
NÚMERO DE CONTRATO:	MCS-085-2026	FECHA:	12-08-2026
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE CONFINES, SANTANDER, MEDIANTE EL APOYO EN LA PROYECCIÓN Y ELABORACIÓN DE ESTUDIOS DEL SECTOR, LA PREPARACIÓN DE DOCUMENTOS E INFORMES DERIVADOS DE LA ACTIVIDAD CONTRACTUAL DEL MUNICIPIO DE CONFINES, SANTANDER		
TERMINO DE DURACIÓN:	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL DIECIOCHO (18) DE DICIEMBRE DE 2026.		
VALOR:	15.000.000,00	NÚMERO PROCESO SECOP:	MCS-085-2026
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	CDP2026081100002	2026-08-11	
REGISTRO PRESUPUESTAL:	N.2026081200001	2026-08-12	
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO:	2.3.2.02.02.008.45.99.031 SGP LIBRE INVERSION Servicio de asistencia técnica		
PÓLIZAS:	CUMPLIMIENTO NÚMERO:	4560319	
NOMBRE DE LA COMPAÑÍA:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA		
FECHA EXPEDICIÓN CUMPLIMIENTO:	2026-08-12		
FECHA APROBACIÓN DE POLIZA:	2026-08-12		
FORMA DE PAGO:	La forma de pago del contrato se realizará mediante pagos parciales así: CINCO (05) PAGOS PARCIALES iguales cada uno por valor de TRES MILLONES DE PESOS (\$ 3.000.000,00) MCTE, 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 del Municipio de Confinés, Santander.		
FECHA DE INICIO CONTRATO:	2026-08-12		
FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN:	2026-12-18		
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL		NÚMERO DE PERSONAS:	
PENSIÓN	SALUD	ARL	CAJA COMPEN.
CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
NOMBRES Y APELLIDOS			IDENTIFICACIÓN
ZORAYDA QUINTERO PINZON			28.381.751
Estando cumplidos los requisitos legales, se reunieron: ZORAYDA QUINTERO PINZON Contratista y JESSICA ALEJANDRA VILLADA RODRIGUEZ - Supervisor(a) , con el fin de dar inicio a la ejecución del contrato número MCS-085-2026, 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 Confinés - Santander.			
En constancia se firma la presente acta por los intervinientes, el día:		miércoles 12 de agosto de 2026	
Supervisión		Contratista	Uso para el Municipio de CONFINES
 JESSICA ALEJANDRA VILLADA RODRIGUEZ SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO		 ZORAYDA QUINTERO PINZON Cédula de Ciudadanía Número: 28.381.751	