ACTA DE INICIO

CONTRATO No	UM-COM-001-2026	FECHA DEL CONTRATO	28/08/2026	FECHA DEL ACTA	1/09/2026

OBJETO CONTRACTUAL:

ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS Y EQUIPOS ESPECIALIZADOS PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR PARTE DEL CUERPO DE BOMBEROS EN EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO CUNDINAMARCA, CON OCASIÓN A LAS DECLARATORIAS DE CALAMIDAD PÚBLICA Y URGENCIA MANIFIESTA MEDIANTE DECRETOS 084 DE 2026 Y 085 DE 2026

PLAZO DE EJECUCION:	MESES 0 DIAS 8	**INICIA**	1/09/2026	**FECHA DE TERMINACION**	8/09/2026
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 30.000.000,00	**ANTICIPO%:**	0%		$ 0,00

CONTRATANTE:	X	ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO	**NIT.:**	899.999.173-5	
ORD DEL GASTO:	X	JORGE ENRIQUE INFANTE BERMUDEZ	**C.C.:**	3.158.886	
CONTRATISTA:	X	TRIPODE SOLUCIONES INTEGRALES SAS	**NIT.:**	901036949- 8	
REP. LEGAL:	X	JACOB PLAZA OSPINA	**C.C.:**	79.575.455	
SUPERVISOR:	X	BLANCA LILIA GONZÁLEZ CASTRO	**CARGO**	SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO, AGROPECUARIO Y MEDIO AMBIENTE	
DEP. SUPERVISOR:	X	SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO, AGROPECUARIO Y MEDIO AMBIENTE			
INTERVENTOR:	X	NA	**NIT.:**	NA	
ASUNTO:		DAR INICIO AL CONTRATO EN REFERENCIA			

REGISTRO PRESUPUESTAL, FUENTES DE FINANCIACION Y REGISTROS PRESUPUESTALES

No	RES-2026000532	FECHA:	28/08/2026	RUBRO:	X	2.3.45.4503004.2.3.2.02.01.004.91137.A151.	FUENTE	1.3.3.1.00	VALOR:	$ 30.000.000,00
No		FECHA:		RUBRO:	X		FUENTE		VALOR:	
									TOTAL REGISTROS PRESUPUESTALES	**$ 30.000.000,00**

GARANTIAS

DESCRIPCION DEL AMPARO	No POLIZA	ASEGURADORA	FECHA APROB.:	COBERTURA	
				DESDE	HASTA
NA	NA	NA	NA		
NA	NA	NA	NA		

FORMA DE PAGO:

El MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO pagará el valor del Contrato de la siguiente forma:

El Municipio cancelará el valor del contrato que se suscriba, mediante un UNICO PAGO una vez llevado a cabo el cumplimiento de la ejecución del servicio contratado, y de los requisitos exigidos. Para el pago, se deberá acreditar el recibo a entera satisfacción por parte supervisión, junto con la presentación del informe de actividades con registro fotográfico que evidencie el cumplimiento de las especificaciones técnicas detalladas, adjuntando factura de venta o cuenta de cobro correspondiente, cumplimiento de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales según aplique de acuerdo a la normatividad vigente, acompañada de la certificación de cumplimiento por parte del supervisor designado para tal fin.

OBSERVACIONES:

Se deja constancia que se han reunido los requisitos legales y contractuales para iniciar el contrato, de conformidad con los requisitos de ley y con las estipulaciones del contrato. Por tanto las partes declaran formalmente iniciado el presente contrato.

FIRMAS:

EN CALIDAD DE:		NOMBRE	FIRMA
CONTRATISTA:	X	**TRIPODE SOLUCIONES INTEGRALES SAS** 901036949- 8	
CONTRATISTA:	X	**JACOB PLAZA OSPINA** 79.575.455	
[1] **SUPERVISOR:**	X	**BLANCA LILIA GONZÁLEZ CASTRO** SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO,	
INTERVENTOR:	X	NA	