FECHA DEL ACTA	01 de octubre de 2026

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO	
CONTRATO No. - FECHA	**CA-SC-03118-2026**
901515776-6**TIPO DE CONTRATO**	CONVENIO DE ASOCIACIÓN
DEPENDENCIA CONTRATANTE	Secretaría de Cultura de Norte de Santander
CONTRATISTA	**FUNDACION UNA MANO AMIGA COLOMBOVENEZOLANA**
C.C. o N.I.T.	NIT 901515776-6
REPRESENTANTE LEGAL	**JOSE REMBERTO RODRIGUEZ NAVARRO**
C.C.	1.091.660.958
OBJETO DEL CONTRATO	**AUNAR ESFUERZOS PARA DESARROLLAR EL PROYECTO ARMONÍA SIN LÍMITES FASE 2.; SEGUNDA CARACTERIZACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE ARTISTAS CON DISCAPACIDAD PARA UN CIRCUITO ARTÍSTICO-CULTURAL; EN EL MARCO DEL PROYECTO 'FORTALECIMIENTO Y ACCESO EFECTIVO A PROCESOS CULTURALES Y ARTÍSTICOS CULTURALES EN NORTE DE SANTANDER' (CÓDIGO 2024-004540-085)**
VALOR DEL CONTRATO	**DOSCIENTOS CINCUENTAY NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIESCISEIS PESOS M/CTE ($259.242.816)**
APORTE DEPARTAMENTO	**CIENTO OCHENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIESCISEIS PESOS M/CTE ($181.462.816)**
APORTE CORPORACIÓN	**SETENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($77.780.000)**
PLAZO O DURACIÓN	**TRES (03) MESES**
FORMA DE PAGO	**A)** Un primer pago en calidad de pago parcial correspondiente al 50% del valor del contrato, la entidad debe anexar los soportes de planes de trabajo con su cronograma y actividades a desarrollar, debidamente aprobados por el supervisor del contrato y plan de presupuesto; acompañado de acreditación de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensiones. **b)** El cincuenta

COPIA CONTROLADA

	por ciento (50%) restante en pagos parciales de acuerdo a los informes y soportes entregados para cada uno, este informe debe detallar las actividades realizadas, los pagos realizados y certificación de cumplimiento del objeto de las obligaciones por parte del Supervisor, acompañado de acreditación de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensiones.
LUGAR DE EJECUCIÓN	Departamento Norte de Santander.
RUBRO	2.3.2.02.02.009 Servicios para la comunidad, sociales y personales
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	No. **00 003791 del 06 de julio de 2026**
SUPERVISORA	**MARTHA MARIA REYES PARRA** Secretaria de Cultura Departamental Según Oficio de Fecha 01 de octubre de 2026
INTERVENTOR (Externo)	

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN PARA INICIO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	
2.1 REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO	
REQUISITO	**FECHA**
Fecha de suscripción	**01 de octubre de 2026**
Registro Presupuestal	**No. 00 005363 de 01 de octubre de 2026**

2.2 REQUISITOS DE LEGALIZACIÓN			
REQUISITO			
Garantía Única. N° **460 47 994000104873** Aseguradora: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA Fecha de Expedición: 01/10/2026 Fecha de aprobación: 01/10/2026	Amparos	Valor asegurado	Vigencia
	Cumplimiento De Contrato	$ 18.146.281	01/10/2026 HASTA 001/05/2027
	Pago de salarios, prestaciones sociales	$ 28.924.282	01/10/2026 HASTA 31/12/2029
	Calidad de Servicio	$ 18.146.281	01/10/2026 HASTA 001/05/2027
	Valor asegurado		Vigencia

COPIA CONTROLADA

Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual No. **460 74 994000009990** Aseguradora: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA Fecha de Expedición: 01/10/2026 Fecha de aprobación: 01/10/2026	**$350.181.000**	01/10/2026 HASTA 31/12/2026
Otros (según el contrato):		

En San José de Cúcuta, en la oficina de la Secretaría de Cultura de Norte de Santander, se reunieron, la secretaria de cultura Doctora **MARTHA MARIA REYES PARRA,** Ordenadora del Gasto por delegación y Supervisora y **JOSE REMBERTO RODRIGUEZ NAVARRO,** en calidad de representante legal de la **FUNDACION UNA MANO AMIGA COLOMBOVENEZOLANA**, con el fin de acordar el inicio del contrato en mención, a partir de la fecha de la presente acta.

OBSERVACIONES

Se firma la presente acta por los que en ella intervienen, al **01 de octubre de 2026**

Martha Maria Reyes P.
MARTHA MARIA REYES PARRA
Secretaria de Cultura Departamental
Supervisora

Jose Remberto Rodriguez N.
JOSE REMBERTO RODRIGUEZ NAVARRO
REPRESENTANTE LEGAL

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma y fecha
Proyectó:	Diana Carrillo Salazar	Profesional Contratista	
Revisión jurídica	Tulio Andrés Flórez Flórez	Asesor Jurídico Externo	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y 2 por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.			

COPIA CONTROLADA