| | ACTA DE INICIO | Código: F - 096 |
|---|---|---|
| | | Versión: 002 |
| | | Fecha: Agosto de 2020 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CONTRATO DE:** | **PRESTACION DE SERVICIOS** | | **103.13.10.237-2026** | |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | $ 49.014.696,00 | | | |
| **OBJETO:** | PRESTACION DE SERVICIOS PARA ACTUALIZACIÓN DE LA CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MARCO DEL PLAN DE ACCIÓN TERRITORIAL - (PAT), DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ META | | | |
| **CONTRATISTA:** | **CORPORACION VIDA DE COLOMBIA** | | | |
| **NIT O CÉDULA:** | 900150747-0 | **No. CELULAR:** | 3104267289 | |
| **E-MAIL:** | corvida56@gmail.com | | | |
| **REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA** | **GERMAN ZAPATA BETANCOURTH** | | | |
| **CÉDULA:** | 17.316.515 | **No. CELULAR:** | 3104267289 | |
| **NOMBRE INTERVENTOR** | N/A | | | |
| **CARGO** | N/A | | | |
| **CÉDULA** | N/A | **E-MAIL:** | **No. CELULAR:** | N/A |
| **NOMBRE SUPERVISOR:** | CAROLINA RODRIGUEZ PEREA | | | |
| **CARGO** | SECRETARIA DE GOBIERNO | | | |
| **CÉDULA:** | 1.026.268.505 | **No. CELULAR:** | 3123154156 | |
| **E-MAIL:** | secgobierno@puertolopez-meta.gov.co | | | |

**FORMA DE PAGO**

El municipio cancelara al contratista el valor del contrato en un único pago correspondiente al 100% del valor del contrato una vez cumpla el objeto contractual, previa presentación de factura de venta o documento equivalente, soportes de pagos de los aportes a la seguridad social, informe de actividades por parte del contratista y certificación de la prestación del servicio a entera satisfacción expedida por quien ejerza la supervisión del contrato, documentos que serán entregado en original y copia para el trámite de la respectiva cuenta; se requerirá igualmente acta de terminación y liquidación. Para el trámite del pago el contratista deberá presentar ante el SUPERVISOR:

1.
La CERTIFICACIÓN de cumplimiento por parte de la supervisión, como funcionario competente para ejercer las tareas de vigilancia de la correcta ejecución contractual.

2.
La factura o documento equivalente, según corresponda en cada caso.

3.
La acreditación del pago de seguridad social integral y parafiscal si a ello hubiere lugar.

4.
Para el pago final se debe presentar la respectiva acta de terminación y de liquidación.

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DEL CONTRATO** | | 19/08/2026 | | **FECHA INICIO:** | | 19/10/2026 |
| **CDP** | No.1088 | FECHA: 17/08/2026 | **REGISTRO PRESUPUESTAL:** | No. 1683 | FECHA: 19/08/2026 | |
| | VALOR: | $ 49.100.000,00 | | | $ 49.014.696,00 | |
| **FUENTES DE FINANCIACION** | **CONCEPTO:** | | | **VALOR:** | **VALOR** | |
| | PROPIOS | | | | $ 0,00 | |
| | DPTO | | | | $ 0,00 | |
| | SGP | | | | $ 49.014.696,00 | |
| | SGR | | | | $ 0,00 | |
| | COFINANCIACION | | | | $ 0,00 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CODIGO PRESUPUESTAL** | 03.2.3.41.4101.1500.1 | **DENOMINACIÓN** | BPIN 2024505730063 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | MES | 2 | | DIAS CALENDARIO | |
| **FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO** | 15/12/2026 | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **GARANTIAS** | Póliza CUMPLIMIENTO No 360-47-994000069248 RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL N 360-74-994000015326 | FECHA DE EXPEDICION: 13/10/2026 | ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A.S. NIT No. 860.009.578-6 |
| **RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE LAS GARANTIAS** | No. 278 de 16/10/2026 | RESOLUCIÓN DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN | Designacion por plataforma SECOP II |

En el Municipio de Puerto López, Departamento del Meta, a los dieciseis (16) días del mes de octubre de dos mil veintiseis (2026), se reunieron Contratista, Interventor y/o Supervisor, para dejar constancia que por medio de la presente acta, se da inicio a las actividades contempladas en el contrato de prestacion de servicios No. 103.13.10.237-2026, de acuerdo al objeto, plazos mencionados en la presente acta y habiéndose cumplido los requisitos exigidos para su perfeccionamiento y ejecución.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, el dia 16 de octubre de 2026.

**CORPORACION VIDA DE COLOMBIA R.L GERMAN ZAPATA BETANCOURTH**
**Contratista**

**CAROLINA RODRIGUEZ PEREA**
**Supervisor**