GOBERNACIÓN DEL CESAR
ACTA DE INICIO

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA
TIPO DE CONTRATACIÓN	PRESTACION DE SERVICIOS
JUSTIFICACIÓN DE CONTRATACIÓN	SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN
NO. DEL PROCESO DE SELECCIÓN	CD-SGR-0385-2021
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	2021020353
NÚMERO DEL CONTRATO **SECOP II**	CO1.PCCNTR.2207346
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	2 DE FEBRERO DE 2021

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONAL ESPECIALIZADO PARA BRINDAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO A LA OFICINA ASESORA DE ASUNTOS CULTURALES DE LA GOBERNACION DEL CESAR.

CONTRATISTA	MARIA EMILIA VENCE OLIVELLA
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	1123730686
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	N/A
VALOR DEL CONTRATO	$ 41.350.627,00
ANTICIPO (0%) VALOR DEL CONTRATO	$ 0,00

FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS

EL DEPARTAMENTO CANCELARÁ EL VALOR DEL CONTRATO DE LA SIGUIENTE FORMA: MENSUALIDADES CUMPLIDAS DEL PRIMERO AL ULTIMO DIA DE CADA MES, EQUIVALENTES A LA SUMA DE CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS ($ 5.393.560) M.L. POR MES DE PRESTACIÓN DE SERVICIO, Y EL VALOR RESTANTE SE CANCELARÁ DE ACUERDO CON LA FRACCIÓN DEL MES EJECUTADO. PARAGRAFO UNO: PARA ESTABLECER LA PROPORCIÓN O FRACCIÓN, EL VALOR DE LA MENSUALIDAD SE DIVIDIRÁ POR TREINTA (30) DÍAS Y SE MULTIPLICARÁ POR LOS DÍAS CALENDARIO OBJETOS DEL FRACCIONAMIENTO. PARAGRAFO SEGUNDO: EL SUPERVISOR DEL CONTRATO ESTABLECERÁ EN EL ACTA DE INICIO LA PROGRAMACIÓN DE PAGOS DE ACUERDO CON LAS REGLAS ANTERIORES. EN TODO CASO CADA PAGO DEBE ESTAR PRECEDIDO DE LA RESPECTIVA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR Y VERIFICACIÓN POR PARTE DEL MISMO DEL CUMPLIMIENTO DE PAGOS AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, LA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA Y ANEXAR EL INFORME. ASÍ MISMO SERÁ REQUISITO PARA EL PAGO FINAL LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO, LA CUAL DEBE SER PROYECTADA POR EL SUPERVISOR DEL MISMO.

PLAZO		7 MESES Y 20 DÍAS
INTERVENTOR	IDENTIFICACIÓN INTERVENTOR	N/A
	NOMBRE DEL INTERVENTOR	N/A
	FECHA DE DESIGNACIÓN	N/A
SUPERVISOR	IDENTIFICACIÓN SUPERVISOR	49782238
	NOMBRE DEL SUPERVISOR	KARINA LEONOR RINCON JIMENEZ
	FECHA DE DESIGNACIÓN	3 DE FEBRERO DE 2021

2. DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP

N°	63	VALOR	$ 89.241.235,00	FECHA	15 DE ENERO DE 2021

REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) - RP

N°	573	VALOR	$ 41.350.627,00	FECHA	3 DE FEBRERO DE 2021
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)	03 - 3 - 3.3.5.2.1.1 - 12 - CONTRATACION DEL SERVICIO				

3. PAGOS DE IMPUESTOS REALIZADOS POR EL CONTRATISTA

IMPUESTO	VALOR BASE	TARIFA	VALOR	NÚMERO LIQUIDACIÓN	FECHA DE PAGO
ESTAMPILLA PRO-DEPARTAMENTAL	$ 41.350.627,00	1,0 %	$ 414.000,00	32021002106	02/02/2021
ESTAMPILLA PRO-UNIVERSIDAD	$ 41.350.627,00	0,5 %	$ 207.000,00	32021002106	02/02/2021
ESTAMPILLA PRO-FRONTERIZO	$ 41.350.627,00	1,5 %	$ 620.000,00	32021002106	02/02/2021
ESTAMPILLA PRO-CULTURA	$ 41.350.627,00	1,0 %	$ 414.000,00	32021002106	02/02/2021

4. GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (SOLICITADAS EN EL CONTRATO)

ASEGURADORA	N° DE POLIZA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	47-46-101005103	CUMPLIMIENTO	$ 4.135.062,10	02/02/2021 AL 24/03/2022
APROBACIÓN DE GARANTÍAS - RESOLUCIÓN Y FECHA			CO1.WRT.6285719 DEL 2 DE FEBRERO DE 2021	

Formato No. 027 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados.

El día 3 de febrero de 2021, se reunieron MARIA EMILIA VENCE OLIVELLA, en su calidad de contratista y KARINA LEONOR RINCON JIMENEZ, en calidad de supervisor(es) con el fin de iniciar el contrato anteriormente citado y dejar constancia de los siguientes hechos.

1. Que el contratista aportó los documentos que acreditan que se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y/o parafiscales, de él y de sus empleados, de conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente. (Los cuales se anexan a la presente acta).

2. Que como el plazo de ejecución del contrato es de **7 meses y 20 días** y la fecha de inicio es la arriba mencionada, queda como fecha de finalización el día **22 del mes de septiembre del año 2021**.

3. Que el Contratista se compromete a cumplir con sus obligaciones legales y contractuales.

5. CRONOGRAMA DE ENTREGAS

ITEM	FECHA	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	28/02/2021	INFORME DE ACTIVIDAD CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 03/02/2021 AL 28/02/2021	$ 5.033.989,00
2	30/03/2021	INFORME DE ACTIVIDAD CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01/03/2021 AL 30/03/2021	$ 5.393.560,00
3	30/04/2021	INFORME DE ACTIVIDAD CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01/04/2021 AL 30/04/2021	$ 5.393.560,00
4	30/05/2021	INFORME DE ACTIVIDAD CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01/05/2021 AL 30/05/2021	$ 5.393.560,00
5	30/06/2021	INFORME DE ACTIVIDAD CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01/06/2021 AL 30/06/2021	$ 5.393.560,00
6	30/07/2021	INFORME DE ACTIVIDAD CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01/07/2021 AL 30/07/2021	$ 5.393.560,00
7	30/08/2021	INFORME DE ACTIVIDAD CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01/08/2021 AL 30/08/2021	$ 5.393.560,00
8	22/09/2021	INFORME DE ACTIVIDAD CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01/09/2021 AL 22/09/2021	$ 3.955.278,00
		TOTAL	**$ 41.350.627,00**

Para constancia de lo anterior, se firma el presente documento bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella.

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE EN SIRCC II #FE022321031	**FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE EN SIRCC II #FE022321029**
MARIA EMILIA VENCE OLIVELLA **CONTRATISTA**	KARINA LEONOR RINCON JIMENEZ **SUPERVISOR** **ASESORA DE ASUNTOS CULTURALES**

Formato No. 027 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados.

Impreso por KARINA LEONOR RINCON JIMENEZ el día: 3 de febrero de 2021