ACTA DE INICIO

1. DATOS GENERALES

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	DIRECTA
N° DEL PROCESO DE SELECCIÓN	NA
TIPO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	SECRETARIA DE DESARROLLO Y PROTECCION SOCIAL DEL MUNICIPIO DE LA PAZ-CESAR
NÚMERO DEL CONTRATO	CPS-396 -2026
OBJETO DEL CONTRATO	PARA AMPARAR EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA APOYAR LA ELABORACION Y SOCIALIZACION DEL ANALISIS – ASIS EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO Y PROTECCION SOCIAL DE LA PAZ –CESAR
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MILAGROS OJEDA BRITO
CEDULA DE CIUDADANÍA	56.053.153 de Hatonuevo - Guajira
VALOR DEL CONTRATO	$25.000.000,00
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	EL MUNICIPIO pagará el valor del contrato en mensualidades iguales y sucesivas cada una por la suma de DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($12.500.000 MCTE), o proporcional por fracción de tiempo ejecutado, previa certificación de cumplimiento por parte del supervisor del contrato, informe de supervisión, informe de actividades, pago de seguridad social integral (Salud, Pensión y ARL) por parte del contratista y la respectiva cuenta de cobro; en todo caso, de acuerdo con la distribución y asignación del PAC efectuados por la Secretaría de Hacienda Municipal.
PLAZO DE EJECUCIÓN	DOS (02) MES
FECHA DE TERMINACIÓN	23 DE DICIEMBRE DE 2026
NOMBRE DEL INTERVENTOR/SUPERVISOR	ANLLELIS CAROLINA RAMIREZ GONZALEZ

2. DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP					
N°	1001-1	VALOR	$25.000.000,00	FECHA	1 DE OCTUBRE DE 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL – RP					
N°	1023-7	VALOR	$25.000.000,00	FECHA	23 DE OCTUBRE DE 2026
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)		2.3.2.02.02.009.19.02.05.01			

El día veintitres **(23)** de octubre de 2026, se reunieron **MILAGROS OJEDA BRITO,** identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 56.053.153 de Hatonuevo - Guajira, en su calidad de contratista y **ANLLELIS CAROLINA RAMIREZ GONZALEZ**, en su calidad de interventor/supervisor 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 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 DOS **(02)** MES, y la fecha de inicio es la arriba mencionada.
3. Que el Contratista se compromete a cumplir con sus obligaciones legales y contractuales.

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

MILAGROS OJEDA BRITO
CONTRATISTA

ANLLELIS RAMIREZ GONZALEZ
INTERVENTOR/SUPERVISOR