República de Colombia Gobernación de Santander	ACTA DE INICIO	CÓDIGO	AP-CCP-RG-46
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	22/03/2023
		PÁGINA	1 de 2

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN (CPS)	
CONTRATO	**No.** CO1.PCCNTR.7649932	**FECHA:** 15 de marzo de 2025
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TECNÓLOGO EN LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y RELACIONES GUBERNAMENTALES DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA ASESORÍA PROFESIONAL Y APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER	
CONTRATISTA	**ANGELLY KATHERINE LEGUIZAMON MENDOZA**	
CEDULA O NIT	1000993030	
VALOR INICIAL:	ONCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($11,400,000.00 COP)	
ANTICIPO	NO APLICA	
PLAZO INICIAL:	TRES (3) - MESES	
NOMBRE INTERVENTOR		
NUMERO CONTRATO DEL INTERVENTOR		
Nit o C.C. DEL INTERVENTOR	0	
SUPERVISOR	ELIZABETH PLAZAS CRUZ acto administrativo 13 de marzo de 2025	
FECHA DE INICIACION:	15 de marzo de 2025	
FECHA DE TERMINACION	14 de junio de 2025	
OFICINA GESTORA:	SECRETARIA ADMINISTRATIVA	

En Bucaramanga, a los 15 de marzo de 2025, en las instalaciones de la Gobernación de Santander se reunieron, **ELIZABETH PLAZAS CRUZ**, en calidad de Supervisor del Departamento y **ANGELLY KATHERINE LEGUIZAMON MENDOZA** , quien comparece a nombre propio y/o como representante Legal, de la parte contratista; y considerando que se encuentran revisados todos los requisitos para dar inicio a la ejecución del presente contrato, se suscribe la presente acta.

CONSIDERANDO

1. APROBACIÓN PÓLIZAS

A Continuación, se describen las garantías, los amparos, vigencias y fecha de aprobación

ASEGURADORA	FECHA DE APROBACIÓN

No. DE LA PÓLIZA	CONCEPTO DEL AMPARO	VIGENCIA	
		Desde (DD/MM/AAAA)	Hasta (DD/MM/AAAA)

1. SOPORTES FINANCIEROS

CONCEPTO	NUMERO	FECHA	RUBRO PRESUPUESTAL	FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR
CD	25000184	24-01-2025	2.3.2.02.02.008.45.4599.45 99031.56	ICLD	$11,660,000,000.00
CP	25001701	15-03-2025	2.3.2.02.02.008.45.4599.45 99031.56	ICLD	$11,400,000.00

2. FORMA DE PAGO:

el departamento pagará al contratista mediante tres (03) mensualidades vencidas cada una por la suma de tres millones ochocientos mil pesos mcte cop ($3.800.000), de acuerdo a los informes que presente el supervisor del contrato y una vez legalizada la obligación contraída, con el cumplimiento de los

Scanned with CamScanner

responsabilidad del supervisor verificar el pago de los aportes a la seguridad social, adicionalmente la presentación de los informes por parte del contratista y el informe del cumplido a satisfacción firmado por el supervisor designado por el departamento. el último pago será a la terminación del contrato con el recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato designado para tal efecto.

ANTICIPO	PAGO ANTICIPADO	PRIMER DESEMBOLSO
0	0	0

ACUERDAN:

1. Firmar la presente acta de inicio del contrato No. CO1.PCCNTR.7649932 del 15 de marzo de 2025.
2. Fijar como fecha de inicio del contrato No. CO1.PCCNTR.7649932, el dia 15 de marzo de 2025.
3. Fijar como fecha de terminacion del contrato No. CO1.PCCNTR.7649932, el dia 14 de junio de 2025.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los 15 de marzo de 2025.

ANGELLY KATHERINE LEGUIZAMON MENDOZA
CONTRATISTA

ELIZABETH PLAZAS CRUZ
SUPERVISOR / INTERVENTOR

Scanned with CamScanner