

	<b>FORMATO ACTA DE INICIO</b>			
	<b>CÓDIGO:</b> FO-A-GC-02-06	<b>VERSIÓN:</b> 1	<b>FECHA:</b> 11-07-2023	<b>PÁGINA:</b> 1 de 2

Florencia, 02 de septiembre de 2024

<b>OBJETIVO</b>	
<p>Suscripción del Acta de inicio del contrato de Prestación de Servicios No. 263 suscrito el 02 de septiembre de 2024. Esta acta marca el inicio del desarrollo físico del contrato y, por tanto, el punto de partida para el control del plazo y seguimiento por parte del Supervisor.</p>	
<b>DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO</b>	
1. Contrato No.	263
2. Contratista	<b>BRAYAN CAMILO LEON RIVERA</b> Cédula de Ciudadanía 1.120.578.713
3. Objeto	El CONTRATISTA de manera independiente, sin subordinación laboral, utilizando sus propios medios y herramientas de trabajo prestará el servicio profesional como PROFESIONAL APOYO A LA SUPERVISIÓN de OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN
4. Valor	<b>\$19.833.333,00</b>
5. Supervisor	OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN
6. Fecha de inicio	02 de septiembre de 2024
7. Fecha de Terminación	31 de diciembre de 2024

En Florencia, el día (02) de septiembre de 2024, en las instalaciones de la Universidad de la Amazonia se reunieron el señor **MAURICIO ALEJANDRO MENDEZ MORENO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 80.134.938, vinculado a la universidad como OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN o quien haga sus veces, en calidad de Supervisor(a) del Contrato de Prestación de Servicios No. 263 de 2024, y el Señor(a) **BRAYAN CAMILO LEON RIVERA**, en calidad de contratista, y considerando que se encuentran todos los requisitos para dar inicio a la ejecución del presente contrato, se procede a suscribir acta de inicio.

**1.- Soporte Jurídico:** Que el día (02) de septiembre de 2024, fue aprobada la garantía con los siguientes amparos y vigencias:  
Aseguradora: **SEGUROS DEL ESTADO S.A**

No. DE PÓLIZA	CONCEPTO DEL AMPARO	%	VIGENCIA	
			DESDE (día/mes/año)	HASTA (día/mes/año)
45-47-101010138	PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO	20	02/09/2024	12/05/2025

**2. Soportes Financieros:**

CONCEPTO	NÚMERO	FECHA	VALOR
----------	--------	-------	-------

*[Handwritten signature]*



FORMATO ACTA DE INICIO

CÓDIGO:  
FO-A-GC-02-06

VERSIÓN:  
1

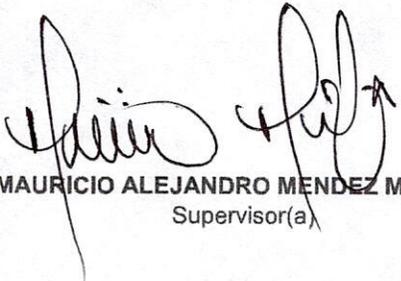
FECHA:  
11-07-2023

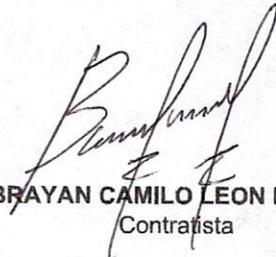
PÁGINA:  
2 de 2

C.D.P	708	02/09/2024	\$19.833.333,00
R.P	785	02/09/2024	\$19.833.333,00

3. Anticipo / Pago Anticipado (según el caso)

DESCRIPCIÓN	VALOR ANTICIPO / PAGO ANTICIPADO
Anticipo / Pago Anticipado	\$0,00
<b>TOTAL ANTICIPO / PAGO ANTICIPADO</b>	<b>\$0,00</b>

  
MAURICIO ALEJANDRO MENDEZ MORENO  
Supervisor(a)

  
BRAYAN CAMILO LEON RIVERA  
Contratista

