**ACTA DE INICIO**

|  |  |
| --- | --- |
| CONTRATO No. | Escriba el número de contrato y fecha de generación del estado en SECOP II. Esta información se encuentra en la Sección Nro. 1. Información General del contrato electrónico. |
| OBJETO | Escriba el objeto del contrato ubicado en la Sección Nro. 1. Información General del contrato electrónico. |
| **CONTRATANTE** | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES. (No cambie esta información) |
| **CONTRATISTA** | Escriba el nombre del contratista de acuerdo con la cédula de ciudadanía. El nombre debe coincidir con la información del proveedor registrada en SECOP II |
| **DEPENDENCIA** | Escriba la dependencia en la cual el contratista desarrollará las obligaciones. |
| **SUPERVISOR** | Escriba el nombre del supervisor que ejercerá la vigilancia y control del contrato. |
| **VALOR** | Esta información se encuentra en la parte inferior de la sección Nro.1 información general del contrato electrónico “cuantía del contrato”, también podrá verificarla descargando el estudio previo que se encuentra adjunto en la sección Nro. 5 documentos del contrato. |
| **PLAZO** | Esta información se debe extraer del estudio previo y se encuentra al finalizar el documento, éste se puede descargar en la sección Nro. 5 documentos del contrato. |
| **FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL** | Escriba la fecha del registro presupuestal, esta información se encuentra “fecha de registro” en dicho documento. |
| **FECHA APROBACION GARANTIA** | Si el contrato supera los $ 20.000.000 aplicará la garantía, escriba la fecha de aprobación de la garantía por parte de la Entidad Estatal, esta información se encuentra en la sección Nro.2 condiciones del contrato electrónico. Si no se exigió garantía, escriba: No aplica. |
| **FECHA DE INICIACION** | Escriba la fecha de inicio del contrato, tenga en cuenta que se debe cumplir con los requisitos de ejecución del contrato, los cuales son: I) Aprobación de la garantía cuando el contrato la requiera II) La existencia de las disponibilidades presupuestales correspondientes. Una vez se haya verificado el cumplimiento de los requisitos antes mencionados. Diligencie la fecha de inicio del contrato, que para el caso de los contratos que requieren póliza, será a partir de la aprobación por parte de la Entidad Estatal, en los demás casos debe verificar la fecha del registro presupuestal y la fecha de aprobación del contrato por parte de la entidad estatal. |

Los suscritos, el *señor o señora <****ESCRIBA NOMBRE>,*** en su calidad de *Supervisor o Supervisora* y ***<ESCRIBA NOMBRE>****,* en su calidad de Contratista mediante el presente documento, dejan constancia del inicio real y efectivo del contrato de Prestación de Servicios No. *XXX de fecha XXXX a partir de la fecha*.

Para efectos legales se firma en la ciudad de Bogotá, D.C., a los *XXXXXXX (XXXX) días del mes de XXXXXX del 20XX.*

**SUPERVISOR CONTRATISTA**

*XXXXXXXXXXXXXXXXXXX (Nombre) XXXXXXXXXXXXXXXX (Nombre)*

*XXXXXXXXXXXX (Cargo)*

Original: Para la carpeta del contrato-División Jurídica Cámara de Representantes.

Copia: Carpeta del Supervisor.