|  |  |
| --- | --- |
| **CONTRATO No.** |  |
| **TIPOLOGIA O CLASE DEL CONTRATO** |  |
| **CONTRATISTA** |  |
| **OBJETO** |  |
| **VALOR** (Letras y números) |  |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** |  |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO** |  |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** (Número y fecha) |  |
| **FECHA APROBACION DE PÓLIZA** (En el evento de exigirse en el contrato ) |  |
| **SUPERVISOR** (Cargo) |  |

En Bogotá a los xxxx, del mes de xxx de 202xxx, se reunieron en las instalaciones del IDEP, xxxx, en calidad de contratista y xxxx, en su calidad de supervisor/interventor, como consta en el contrato arriba mencionado, para iniciar con la ejecución del contrato, dejando constancia de los siguientes aspectos:

Que se ha cumplido a cabalidad con la totalidad de todos los requisitos de perfeccionamiento y legalización del contrato, como son:

* Expedición del registro presupuestal No xxx del xxxx
* Certificación del contratista del cumplimiento de los aportes a la seguridad social integral
* Aprobación de las garantías por parte de la Oficina Jurídica del IDEP

Para constancia de lo anterior se suscribe por quienes intervinieron

|  |
| --- |
| * **POR EL CONTRATISTA (O EL SUPERVISOR DE ENTIDAD PUBLICA, SI ES CONVENIO/CONTRATO INTERADMINISTRATIVO)**   NOMBRE Y APELLIDO:  CÉDULA DE CIUDADANÍA No**.**  FIRMA: : \_ |
| * **POR EL IDEP, EN CALIDAD DE SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR** :   NOMBRE Y APELLIDO**:**  C.C. No**.:**  FIRMA : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  EMPLEADO PÚBLICO: \_\_ \_\_\_\_\_\_\_. CONTRATISTA\_\_\_\_\_\_\_\_. CONTRATO No. \_\_\_\_ |