**CONTRATO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objeto:** | Transcribir el objeto del contrato | | | | |
| **Supervisor:** | Nombre completo y cargo del Supervisor | | | | |
| **Contratista:** | Nombre o razón social del contratista. | | | | |
| **Valor:** | **$ Valor suscrito en números** | | | | |
| **Fecha de suscripción del contrato:** | **día** | **de** | **mes** | **de** | **año** |
| **Fecha de terminación del contrato:** | **día** | **de** | **mes** | **de** | **año** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha aprobación de Pólizas (Art. 41 Ley 80, modificado art. 23 Ley 1150 de 2007):** | **día** | **de** | **mes** | **del** | **año** |
| **Fecha de cobertura de ARL (aplica para contratos con personas naturales)** | **día** | **de** | **mes** | **del** | **año** |
| **Fecha aprobación de Registro Presupuestal (Art. 41 Ley 80, modificado art. 23 Ley 1150 de 2007):** | **Día** | **de** | **mes** | **del** | **año** |
| El supervisor certifica que el contratista acredita que se encuentra afiliado o al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión, ARL), así como los propios del SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda. | | | | | |

En Bogotá, D.C., a los \_\_\_ días del mes de \_\_\_ de \_\_\_ en las instalaciones del Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio se reunieron *(****NOMBRE CONTRATISTA)***, identificado con cédula de ciudadanía No.\_\_\_\_\_\_\_\_, en su calidad de Contratista y*(****NOMBRE SUPERVISOR SEGÚN EL CONTRATO****)***,** en su calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_, para dar comienzo real e inmediato al cumplimiento del objeto del contrato, cuyas obligaciones generales y específicas se encuentran descritas en la cláusula segunda del contrato.

Habiéndose cumplido con los requisitos previstos en el contrato para el perfeccionamiento y legalización, se procede a realizar la suscripción de la presente acta de inicio, que implica la aceptación de las condiciones para la debida ejecución del objeto del contrato.

La presente se firma por quienes en ella intervinieron a los \_\_\_ días del mes de \_\_\_ de \_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| **(NOMBRE SUPERVISOR)**  Supervisor | **(NOMBRE CONTRATISTA)**  Contratista |

**Nota**: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la Política de Tratamiento de los Datos Personales del Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio, a través del siguiente link: <http://www.minvivienda.gov.co/ProcesosCorporativos/GPT-L-01%20Lineamiento%20tratamiento%20datos%20personales%201.0.pdf>

Proyectó:

Revisó: