|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número** | **Modalidad** | **Objeto** | **Contratista** | **Valor** |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| En Santiago de Cali, el día \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_, se reunieron en la Oficina de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el(la) doctor(a) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cargo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, supervisor(a) del Contrato y **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, quien obra en representación del contratista, con el objeto de fijar la fecha de inicio del contrato citado en el encabezado, dejando constancia de lo siguiente:  1.- Que el presente Contrato no genera vínculo laboral alguno del contratista con INTENALCO EDUCACIÓN SUPERIOR.  2.- Que al momento de la firma de la presente acta el Contratista declara encontrarse a paz y salvo por concepto de los aportes parafiscales y seguridad social.  3.- Que el Contratista asume los riesgos profesionales que se presenten durante la ejecución del contrato.  4.- Que las condiciones establecidas en el Contrato no implican subordinación y ausencia de autonomía respecto del contratista, salvo las excepciones legales y,  **C O N S I D E R A N D O:**  1.- Que se ha legalizado y perfeccionado el contrato respectivo conforme a los requisitos señalados por la normatividad vigente.  2.- Que el plazo del contrato se pactó en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_contados a partir de la firma de la presente acta.  **ACUERDAN:**   1. Fijar como fecha de inicio el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_. 2. Fijar como fecha de terminación el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Con el fin de iniciar el contrato anteriormente citado, firman la presente acta los que en ella intervinieron asegurando que no han omitido información y la consignada es veraz. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Para constancia se firma en Santiago de Cali, a los | |  | Día(s) del mes de |  | Del año |  |
| **FIRMA** |  | |  | | | |
| **NOMBRE** |  | |  | | | |
| **CÉDULA** |  | |  | | | |
|  | **CONTRATISTA** | | **SUPERVISOR** | | | |