CONTRATANTE	**DEPARTAMENTO DEL CAUCA**		
No. DE CONTRATO	**2363-2021**		
No. REGISTRO PRESUPUESTAL	**7286 de 01 de Septiembre de 2021**		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**DOS MIL TREINTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS M/CTE ($2.033.763.119)**		
PLAZO DEL CONTRATO	**El plazo de ejecución del contrato será contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución previa suscripción del Acta de inicio hasta el 31 de diciembre de 2021 o hasta la ejecución del 100% de las actividades del proyecto.**		
CONTRATISTA R.L	**FUNDACION NUEVO HORIZONTE LUZ AMPARO MARTINEZ REINA**		
No. DE IDENTIFICACIÓN	**830.503.027-9 31.303.703**	**EXPEDIDA EN**	**Cali Valle**
SUPERVISOR	**FABIOLA GRIJALBA MOLANO**		
NIVEL PROFESIONAL	**Profesional Especializado**	**DESPACHO**	**Oficina de Calidad Educativa de la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento del Cauca**

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA ATENCION EDUCATIVA DE LA POBLACION CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES DE LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS DE LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, EN EL MARCO DEL PROYECTO ASISTENCIA TECNICA Y ACOMPAÑAMIENTO PARA MEJORAR LAS PRACTICAS PEDAGOGICAS INCLUSIVAS EN EL MARCO DE LA ATENCION EDUCATIVA A ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD, CAPACIDADES Y/O TALENTOS EXCEPCIONALES DE LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES DEL CAUCA. FINANCIADOS CON RECURSOS DEL SGP - DEPARTAMENTO – CODIGO BPIN 2021003190028.

En Popayán, el día seis (06) de Septiembre de 2021, se reunieron: La Señora **FABIOLA GRIJALBA MOLANO**, Profesional Especializado de la Oficina de Calidad Educativa de la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento del Cauca, Supervisor por parte del Departamento del Cauca y la FUNDACION NUEVO HORIZONTE con NIT 830.503.027-9 representado legalmente por LUZ AMPARO MARTINEZ REINA, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. **31.303.703** de Cali Valle, como CONTRATISTA, con el propósito de elaborar y suscribir la presente ACTA DE INICIO, momento a partir del cual, por parte del contratista se da inicio a las actividades y obligaciones encaminadas al desarrollo del objeto contractual.

Por parte del supervisor se deja constancia que a la fecha se han cumplido las actividades relacionadas con los requisitos de ejecución del contrato tales como:

1. Póliza No.: 45-44-101128459 Cumplimiento // 45-40-101068555 Responsabilidad
2. Certificado de aprobación de póliza de fecha: 06 de Septiembre de 2021
3. Registro Presupuestal No.: 786 de 01 de Septiembre de 2021

4. Recibo pago estampilla. Estampillas SI ( ) NO (X).

Para constancia se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron:

FIRMA INTERVENTOR / SUPERVISOR	FIRMA CONTRATISTA
	