Gobernación del Cauca	**FORMATO** **ACTA DE INICIO**	Código: F05-01-GJ Versión: 02 Fecha: 13-04-2020 Página: 1 de 1

CONTRATANTE	**DEPARTAMENTO DEL CAUCA**		
No. DE CONTRATO	**3852-2022**		
No. REGISTRO PRESUPUESTAL	**12865 del 26 de Diciembre de 2022**		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE ($14.477.900), IVA incluido y demás tributos que haya lugar**		
PLAZO DEL CONTRATO	**El plazo es desde el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato hasta el 30 de diciembre de 2022 contado a partir del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.**		
CONTRATISTA	**MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ RAMIREZ**		
No. DE IDENTIFICACIÓN	**76.329.035**	**EXPEDIDA EN**	**Popayán**
SUPERVISOR	**LUCELY GUTIÉRREZ TAO**		
NIVEL PROFESIONAL	**Profesional Universitario**	**DESPACHO**	**Jefe de la Oficina de Gestión Social y Asuntos Poblacionales**

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE TRANSPORTE, EN EL MARCO DEL PROYECTO "IMPLEMENTACIÓN DE UNA ESTRATEGIA TERRITORIAL PARA DISMINUIR LA VULNERABILIDAD A LA POBREZA EXTREMA EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA.

En Popayán, a los veintiocho (28) días del mes de Diciembre de 2022, se reunieron: La Doctora **LUCELY GUTIÉRREZ TAO,** Jefe de la Oficina de Gestión Social y Asuntos Poblacionales del Departamento del Cauca, Supervisor por parte del Departamento y el Señor **MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ RAMIREZ** 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.: PC- C: CCS- 100017666
   PRCE: CCS- 100003824
2. Certificado de aprobación de póliza de fecha: 28 de Diciembre de 2022
3. Registro Presupuestal No: 12865 del 26 de Diciembre de 2022
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