Gobernación del Cauca	**FORMATO** **ACTA DE INICIO**	Código: F05-01-GJ Versión: 03 Fecha: 26-05-2020 Página: 1 de 1

CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA		
No. DE CONTRATO	**0752-2023**		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**hasta VEINTISÉIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($26.355.000).**		
PLAZO DEL CONTRATO	SIETE (7) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO.		
CONTRATISTA	**ELMER ANDRES URRESTY SANCHEZ**		
No. DE IDENTIFICACIÓN	CC. 1.061.748.990	**EXPEDIDA EN**	Popayán - Cauca
SUPERVISOR	**WIESNER CORTES MINA**		
NIVEL PROFESIONAL	Profesional Universitario	**DESPACHO**	Oficina Asesora para la Gestión del Riesgo de Desastres

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO AMBIENTAL EN LA OFICINA ASESORA DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES PARA EL APOYO EN ASEGURAR LA CORRESPONSABILIDAD REGIONAL Y LOCAL EN LA REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES Y LA ADAPTACIÓN A LA VARIABILIDAD Y AL CAMBIO CLIMÁTICO DE LA ACTIVIDAD MACRO NÚMERO 2 EN EL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL MEDIANTE LA ATENCIÓN Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES A LA POBLACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA -2022-2023". Registro BPIN 2021003190177 - Territorial

En Popayán, al séptimo (07) día del mes de febrero de 2023, se reunieron: El Señor Wiesner Cortes Mina, Supervisor por parte del Departamento y el señor Elmer Andres Urresty Sanchez 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 Interventor y/o supervisor se deja constancia que a la fecha se han cumplido las actividades relacionadas con la legalización del contrato tales como:

1. Póliza No. _No Aplica _X_
2. Certificado de aprobación de póliza de fecha: N/A
3. Registro Presupuestal No. 1084 del siete (07) de febrero de 2023
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
	Elmer Andres Urresty S.

Revisó: Wiesner Cortes Mina - jefe OAGRD Cauca

Powered by CamScanner