Gobernación del Cauca	**ACTA DE INICIO**	Código: F05-01-GJ
		Versión: 03
		Fecha: 26-05-2020
		Página: 1 de 2

CONTRATANTE	Departamento del Cauca		
No. DE CONTRATO	2105-2023		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$371.425.544		
PLAZO DEL CONTRATO	El plazo de ejecución será de cuatro (04) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del convenio.		
CONTRATISTA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E		
No. DE IDENTIFICACIÓN	NIT 900.145.572-9		
SUPERVISORA	YULY IBETH POTOSI BURBANO		
NIVEL PROFESIONAL	Profesional especializado	**DESPACHO**	Proceso de gestión de la provisión de servicios individuales

OBJETO DEL CONTRATO

AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE LA VEGA, PARA LA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LAS UNIDADES DE ATENCIÓN EN SALUD DE SAN MIGUEL Y GUACHICONO, PUNTOS ADSCRITOS A LA E.S.E SURORIENTE, EN EL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA"

En Popayán, a los catorce (14) días del mes de Julio de 2023, se reunieron: La Profesional YULY IBETH POTOSI BURBANO, Supervisora por parte del Departamento del Cauca y la Doctora LADY YANETH LÓPEZ GÓMEZ, en calidad de representante legal de la Empresa Social del Estado Suroriente ESE 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 de la supervisora se deja constancia que a la fecha se han cumplido las actividades relacionadas con la legalización del contrato tales como:

1. Registro Presupuestal No. 6499 del 6 de Julio de 2023 y 6500 del 6 de julio de 2023
2. Recibo pago estampilla. Estampillas SI () NO (X).
3. Póliza No. 40-44-101059649 expedida el día 29 de junio de 2023 por Seguros del Estado SA aprobada en secopII.

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

FIRMA SUPERVISORA	FIRMA CONTRATISTA