| GOBERNACIÓN DEL CAUCA | **ACTA DE INICIO** | Código: F05-07-GJ |
|---|---|---|
| | | Versión: 03 |
| | | Fecha: 25-06-2020 |
| | | Página: 1 de 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATANTE** | DEPARTAMENTO DEL CAUCA – SECRETARIA DE SALUD | | |
| **No. DE CONTRATO** | 2711-2024 | | |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $ 18.200.000 | | |
| **PLAZO DEL CONTRATO** | Cuatro (04) meses desde la suscripcion del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato. | | |
| **CONTRATISTA** | **YEIMY CONSTANZA SANCHEZ MEDINA** | | |
| **No. IDENTIFICACIÓN** | C.C 34.317.564 | **EXPEDIDA** | POPAYAN - CAUCA |
| **SUPERVISOR-ENCARGADO** | **DUBAN ELY QUINTERO MUÑOZ** | | |
| **NIVEL PROFESIONAL** | LIDER DEL PROCESO DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA | **PROCESO** | VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA |

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROCESO GESTIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, APOYANDO LA VIGILANCIA DE LOS EVENTOS DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y HEMOVIGILANCIA EN LAS 42 ADMINISTRACIONES MUNICIPALES, EPS E IPS. Y LA GESTIÓN DEL PLAN DE ENFERMEDADES HUÉRFANAS.

En Popayán, a los VEINTITRES (23) días del mes de Septiembre de 2024, se reunieron: El doctor **Duban Ely Quintero Muñoz–** Líder del Proceso Gestión vigilancia en salud pública, supervisor por parte del Departamento y la señora **Yeimy Constanza Sanchez Medina** 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 la legalización del contrato tales como:

1. Registro Presupuestal de Compromisos No. 7611 del 23 de septiembre de 2024
2. Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 3250 de 10 de julio de 2024
3. Recibo pago estampilla. Estampillas SI ( ) NO (x).

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

| **FIRMA SUPERVISOR** | **FIRMA CONTRATISTA** |
|---|---|
| | |