REPUBLICA DE COLOMBIA GOBERNACIÓN DEL CAUCA	**ACTA DE INICIO**	**Código: F-AB-06** **Versión: 1.0** **Página: 1 de 2**

CONTRATANTE	**DEPARTAMENTO DEL CAUCA - SECRETARIA DE SALUD**		
No. DE CONTRATO	**1138-2025**		
No. DE PROCESO	**DC-SSC-CDCO-015-2025**		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$584.657.577**		
PLAZO DEL CONTRATO	El plazo de ejecución del presente contrato será de ocho (8) meses contados a partir desde la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.		
CONTRATISTA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE TIERRADENTRO		
No. DE IDENTIFICACIÓN	900.145..585-4	**EXPEDIDA EN**	N/A
SUPERVISORA	ADRIANA RODRIGUEZ GOMEZ		
NIVEL PROFESIONAL	Profesional Especializado	**DESPACHO**	Gestión de la Salud Pública y de Intervenciones Colectivas

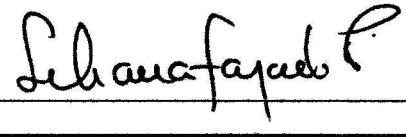
OBJETO DEL CONTRATO

"APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD APS". (15) (5.137)
NOTA: Los recursos serán ejecutados en las prioridades en salud pública correspondientes a los municipios de Inzá y Paez.

En Popayán, a los veinticuatro (24) días del mes de febrero de 2025, se reunieron: la Líder del Programa Proceso Gestión de la Salud Pública y de las Intervenciones Colectivas **ADRIANA RODRIGUEZ GÓMEZ, SUPERVISORA** por parte del Departamento y la señora **LILIANA FAJARDO ANDRADE** 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. Póliza No. **435-47-994000059281 - Anexo 1 del 19 de febrero del 2025**
2. Fecha de aprobación de la póliza: **21 de febrero-2025**
3. Registro Presupuestal No. **351 del 20 de enero de 2025**
4. Recibo pago estampilla. Estampillas SI ( ) NO **(x)**.

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

FIRMA SUPERVISORA	**FIRMA CONTRATISTA**
	

Elaboró: Ing Alex Jair Camargo Muñoz – Contratista.	**Revisó:** Luis Felipe Peña Rivera - Profesional Universitario	**Aprobó:** Dr. Edgar Alfredo Burbano Satizabal - Profesional Universitario
Firma:	**Firma:**	**Firma:**
Fecha : 05/07/2011	**Fecha** : 08/07/2011	**Fecha** : **Fecha** : 11/07/2011