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

CONTRATANTE	**DEPARTAMENTO DEL CAUCA - SECRETARIA DE SALUD**		
No. DE CONTRATO	**1106-2025**		
No. DE PROCESO	**DC-SSC-CDCO-006-2025**		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$233.000.000**		
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 GUAPI -ESE		
No. DE IDENTIFICACIÓN	900.146.012 - 0	**EXPEDIDA EN**	N/A
SUPERVISORA	MARTHA PATRICIA NOVELLA ACOSTA		
NIVEL PROFESIONAL	Profesional Universitario	**DESPACHO**	Subsecretaria de salud (E)

OBJETO DEL CONTRATO

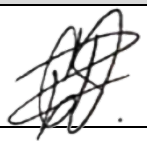
"APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD APS". (6) (5.126)

NOTA: Los recursos serán ejecutados en las prioridades en salud pública correspondientes al municipio de Guapi.

En Popayán, a los veinticinco (25) días del mes de febrero de 2025, se reunieron: la Subsecretaria de Salud (E) **MARTHA PATRICIA NOVELLA, SUPERVISORA** por parte del Departamento y la señora **RAQUEL HORTENCIA GRUESO OBREGON** 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 994000059286- Anexo 1 del 19 de febrero del 2025**
2. Fecha de aprobación de la póliza: **24 de febrero-2025**
3. Registro Presupuestal No. **2125 del 18 de febrero 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