ACTA DE INICIO

FECHA: 18 DE NOVIEMBRE 2025

GRADO DE RESPONSABILIDAD
Mediante la suscripción de la presente acta el Ordenador del Gasto, el supervisor y el contratista asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Número:	IETJLS-MC-O-07	**Fecha:**	11 de noviembre 2025
Objeto del contrato: REHABILITACION DE LA UNIDAD SANITARIA SEDE MESAS DE SAN JUAN A TRAVES DE RECURSOS DE FUNCIONAMIENTO, PARA LA INSTITUCION EDUCATIVA JUAN LOZANO SANCHEZ DEL MUNICIPIO DE COYAIMA - TOLIMA.			
Contratista:	EDWIN SARTA ANDRADE		
NIT. No.:	1.106.394.108 de Purificación, Tolima		
Valor del contrato:	CATORCE MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS CON VEINTE CENTAVOS $ 14.620.908,20 M/CTE. INCLUYE AIU.		
Plazo de ejecución:	SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO.		
CDP (No. y Fecha):	CD6 - 20250006 del 21/10/2025		
RP (No. y Fecha):	RP6 – 20250007 del 12/11/2025		
Fecha Inicio:	12/11/2025		
Fecha de finalización del plazo del contrato:	16/01/2026		

CONSIDERANDO:

Que de acuerdo con la cláusula 5 del contrato, el plazo se establece a partir de la suscripción del acta de inicio, previo perfeccionamiento y legalización del contrato.

Que de conformidad con lo establecido en la cláusula 21 del contrato, se ha designado como supervisor o quien haga sus veces, para efectos de ejercer control y vigilancia en la ejecución del contrato.

Nombre del supervisor:	Jaider Palacio Guarnizo.
C.C.:	CC 5.820.424
Cargo:	Docente Tutor PTA. FI 3.0

ACUERDAN:

Fijar como fecha de inicio del contrato el 18 de noviembre 2025; por lo tanto, la fecha de finalización del plazo de ejecución será el día 16/01/2026.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervienen.

Por la **INSTITUCIÓN** Firma	Por el **CONTRATISTA** Firma
HERMES PAYANENE PAMO Rector Ordenador del Gasto - Supervisor C.C. No. 5.964.243 de Natagaima (Tol.)	**EDWIN SARTA ANDRADE** Contratista C.C. No. 1.106.394.108 de Purificación, Tolima
Por la **INSTITUCIÓN** Firma	
JAIDER PALACIO GUARNIZO Supervisor – Docente Tutor PTA. FI 3.0 C.C. No. 5.820.424	

Funcionario	*Nombre*	*Cargo*	*Vo. Bo.*	*Fecha*
Elaborado por:	*Carlos Alberto Rivera Escobar*	*Contratista - Apoyo Jurídico*		Noviembre - 2025

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra propia responsabilidad, lo presentamos para la firma del responsable.