| Gobernación del CAUCA – Secretaría de Salud | **ACTA DE INICIO** | **Código: F-AB-06** |
|---|---|---|
| | | **Versión: 1.0** |
| | | **Página: 1 de 1** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATANTE** | **DEPARTAMENTO DEL CAUCA – SECRETARIA DE SALUD** | | |
| **No. DE CONTRATO** | **3773 de 2025** | | |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **$ 96.100.826.oo** | | |
| **PLAZO DEL CONTRATO** | 30 dias | | |
| **CONTRATISTA** | HANNA INSTRUMENTS S A S - CARLOS JAVIER HENRIQUEZ ZEPEDA | | |
| **No. DE IDENTIFICACIÓN** | NIT No. 900352772 2 | **EXPEDIDA EN** | N/A |
| **INTERVENTOR y/o SUPERVISOR** | OSCAR FABIAN ARTUNDUAGA CUELLAR | | |
| **NIVEL PROFESIONAL** | PROFESIONAL UNIVERSITARIO | **DESPACHO** | DIRECCIÓN TECNICA DE SALUD PÚBLICA |

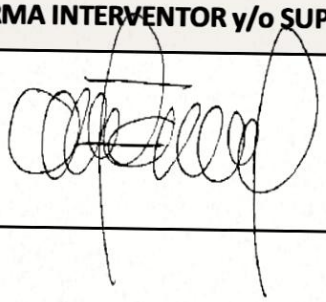
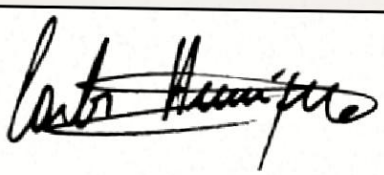
**OBJETO DEL CONTRATO**

EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA A ADQUIRIR ELEMENTOS E INSUMOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE IVC DE TOMAS DE MUESTRAS DE AGUA Y EQUIPOS INSITU, EN EL MARCO DEL PROYECTO DESARROLLO DEL MODELO IVC SANITARIO COMPONENTES DE AMBIENTE, CONSUMO Y ZOONOSIS EN LA COBERTURA TERRITORIAL DEL CAUCA 3.76

En Popayán, a los veintiún (21) días del mes de noviembre de 2025, se reunieron: el profesional universitario **OSCAR FABIAN ARTUNDUAGA CUELLAR** supervisor por parte del Departamento y el sr. **CARLOS JAVIER HENRIQUEZ ZEPEDA** 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 Interventor y/o supervisor se deja constancia que a la fecha se han cumplido las actividades relacionadas con la legalización del contrato tales como:

1. Registro Presupuestal Nº 10939 del 12 de noviembre de 2025
2. Certificado de disponibilidad presupuestal N° 2959 de 11 de abril de 2025
3. Recibo pago estampilla. Estampillas SI ( ) NO (**X**).

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

| **FIRMA INTERVENTOR y/o SUPERVISOR** | **FIRMA CONTRATISTA** |
|---|---|
|  |  |