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	**1928-2026**		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**HONORARIOS: hasta $22.800.000** **DESPLAZAMIENTO: hasta $5.000.000** **TOTAL: hasta VEINTISIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($27.800.000).**		
PLAZO DEL CONTRATO	El plazo de ejecución del presente será de seis (6) meses desde la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.		
CONTRATISTA	ANDRES FELIPE FERNANDEZ VIDALES		
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.061.730.330	**EXPEDIDA EN**	Popayán
INTERVENTOR y/o SUPERVISOR	OSCAR FABIAN ARTUNDUAGA CUELLAR		
NIVEL PROFESIONAL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	**DESPACHO**	PROCESO GESTION INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR TEMÁTICAS DE SALUD AMBIENTAL CON ACCIONES PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL COTSA, LA ADOPCIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LA PISA Y ACCIONES DE ACOMPAÑAMIENTO, INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN TEMAS RELACIONADOS CON LA CALIDAD DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO EN MUNICIPIOS CATEGORÍA 4TA, STA Y 6TA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA.

En Popayán, a los treinta y un (31) días del mes de enero de 2026, se reunieron: el profesional universitario **OSCAR FABIAN ARTUNDUAGA CUELLAR** supervisor por parte del Departamento y la Ingeniera **ANDRES FELIPE FERNANDEZ VIDALES** 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 2082 del 28 de enero de 2026
2. Certificado de disponibilidad presupuestal N° 1627 de 09 de enero de 2026
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
	Andres F. Fernandez V.

Scanned with CamScanner