ACTA DE INICIO

FECHA DEL ACTA	15/10/2026

DATOS DEL CONTRATO								
TIPO DE CONTRATO	CO	CCV	CSU	CPS	**CPSP X**	CIA	CIN	CCN
	CCM	CCC	CA	CVAS	CVSO	CVCI	OTRO	
No. CONTRATO	CDPP 178-2026		**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**		15/10/2026			

CONTRATANTE	Municipio de Sucre – Cauca			**N.I.T.**	817.003.440-5		
CONTRATISTA	JHON JAIRO DAZA OMEN			**N.I.T.**	**C.C.** X	1.061.782.389	
OBJETO	*PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GESTION ADMINISTRATIVA MEDIANTE LA DIVULGACIÓN A TRAVÉS DE LOS DIFERENTES MEDIOS DE COMUNICACIÓN DE LAS GESTIONES ADELANTADAS POR LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.*						
LUGAR DE EJECUCIÓN	Sucre -Cauca						
FORMA DE PAGO	% ANTICIPO		% ANTICIPADO		**% PARCIAL**	CANT.	% FINAL
PLAZO	Dos (2) Meses y diecisiete (17) Días contados a partir de la suscripción del acta de inicio.		**CDP N°**	712	**FECHA**	2/10/2026	
VALOR	$ 10.590.000						

Verificación de SS y PF:		**SI**	**NO**
	Presenta afiliación a salud:	X	
	Presenta afiliación en pensión:	X	
	Presenta afiliación a riegos:	X	
	Presenta paz y salvo de parafiscales		X

En las instalaciones de la Alcaldía Municipal de Sucre – Cauca, a los quince (15) días del mes de octubre del año 2026, se reunieron los abajo firmantes con el objeto de dar inicio al Contrato en referencia, para lo cual se formulan las siguientes,

CONSTANCIAS:

Se han reunido los requisitos legales y contractuales para proceder a iniciar el contrato, según consta en el expediente de este, especialmente:

1. El contratista acreditó que se encuentra afiliado al Sistema de Seguridad Social.

2. El Municipio efectuó el Registro Presupuestal del Contrato con el No. **576** fechado del **15/10/2026**.

DECLARACIONES:

Las partes declaran iniciado el Contrato en referencia el día de hoy y en consecuencia, de conformidad con el plazo de ejecución previsto para el mismo, el contrato terminará en la fecha señalada a continuación:

FECHA DE INICIO	15/10/2026	FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2026

FIRMAS

CONTRATISTA: ***Original firmado*** _____ Nombre: **JHON JAIRO DAZA OME** C.C. N°: 1.061.782.389 de Popayán Cauca	**SUPERVISOR / INTERVENTOR:** ***Original firmado*** _____ Nombre: **JAIRO MAURICIO CHILITO LASSO** Cargo: Secretario de Gobierno y Participación Comunitaria.

Proyectó:	Adriana Mamian Gomez	Firma: ***Original Firmado***	Revisó:	Adriana Mamian Gomez	Firma: ***Original Firmado***