ACTA DE INICIO

FECHA DEL ACTA	16/10/2026

DATOS DEL CONTRATO																						
TIPO DE CONTRATO	CO		CCV		CSU		CPS	X	CPSP		CIA		CIN		CCN							
	CCM		CCC		CA		CVAS		CVSO		CVCI		OTRO									
No. CONTRATO	CDAG 181-2026				**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**				16/10/2026													

CONTRATANTE	Municipio de Sucre – Cauca						**N.I.T.**	817.003.440-5				
CONTRATISTA	LISBETH YULISA ASTUDILLO						**N.I.T.**		**C.C.**	X	1.007.779.695	
OBJETO	*PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES COMO APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESPACHO DEL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SUCRE - CAUCA*											
LUGAR DE EJECUCIÓN	Sucre -Cauca											
FORMA DE PAGO	**% ANTICIPO**		**% ANTICIPADO**		**% PARCIAL**	X	**CANT.**		**% FINAL**			
PLAZO	Dos (2) meses y dieciséis (16) días contados a partir de la suscripción del acta de inicio.						**CDP No.**	735	**FECHA**	2/10/2026		
VALOR	$ 6.438.000											
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 dieciséis (16) 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. La contratista acreditó que se encuentra afiliado al Sistema de Seguridad Social Integral.
2. El Municipio efectuó el Registro Presupuestal del Contrato con el No. **594** fechado del **16/10/2026**.

DECLARACIONES:

1. 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	16/10/2026	**FECHA DE TERMINACIÓN**	31/12/2026

FIRMAS

CONTRATISTA: ***Original Firmado*** _____ Nombre: **LISBETH YULISA ASTUDILLO** C.C. No: 1.007.779.695 de Patía C	**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***