ACTA DE INICIO

FECHA DEL ACTA	13/11/2026

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 190-2026		**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**				13/11/2026		

CONTRATANTE	Municipio de Sucre – Cauca				**N.I.T.**	817.003.440-5			
CONTRATISTA	EMILSE ARELYS CASTILLO SOLARTE				**N.I.T.**		**C.C.**	X	34565695
OBJETO	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA PARA EL SEGUIMIENTO Y LA EVALUACIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO, PLAN INDICATIVO E INSTRUMENTOS DE PLANIFICACIÓN EN EL MARCO DEL PROCESO DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SUCRE CAUCA.*								
LUGAR DE EJECUCIÓN	Sucre -Cauca								
FORMA DE PAGO	% ANTICIPO		% ANTICIPADO		**% PARCIAL**	**X**	CANT.		% FINAL
PLAZO	Hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2026, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.				**CDP N°**	716	**FECHA**	2/10/2026	
VALOR	$ 8.000.000								

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 trece (13) días del mes de noviembre 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. **642** fechado del **13/11/2026.**

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	13/11/2026	**FECHA DE TERMINACIÓN**	31/12/2026

FIRMAS	
CONTRATISTA: ***Original Firmado*** _____ Nombre: **EMILSE ARELYS CASTILLO SOLARTE** C.C. N°: 34565695 de Popayán –Cauca	**SUPERVISOR / INTERVENTOR:** ***Original Firmado*** _____ Nombre: **CAROLINA GASCA MUÑOZ** Cargo: Secretaria de Planeación e Infraestructura

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