



Gobernación del Cauca

FORMATO ACTA DE INICIO

Código: F05-01-GJ

Versión: 02

Fecha: 13-04-2020

Página: 1 de 1

CONVINIENTE	DEPARTAMENTO DEL CAUCA		
No. DE CONVENIO	1654-2023		
No. REGISTRO PRESUPUESTAL	5228 del 26 de mayo de 2023		
VALOR TOTAL DEL CONVENIO	NOVENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$90.000.000)		
PLAZO DEL CONVENIO	El plazo de ejecución del convenio será hasta el 29 de diciembre de 2023, contados a partir de la suscripción del acta de Inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del convenio.		
CONVINIENTE	MUNICIPIO DE TIMBÍO Representante Legal: MARIBEL PERAFAN GALLARDO		
No. DE IDENTIFICACIÓN	NIT: 891500742-5 C.C. Rep. L: 34.561.762	EXPEDIDA EN	Popayán, Cauca
SUPERVISOR	LUCELY GUTIÉRREZ TAO		
NIVEL PROFESIONAL	Profesional Universitario	DESPACHO	Jefe de la Oficina de Gestión Social y Asuntos Poblacionales

OBJETO DEL CONVENIO

AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA Y EL MUNICIPIO DE TIMBÍO, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN EL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE ATENCIÓN EN LOS SERVICIOS INTEGRALES PARA LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA"

En Popayán, a los veintiséis (26) días del mes de mayo de 2023, se reunieron: La Doctora **LUCELY GUTIÉRREZ TAO**, Jefe de la Oficina de Gestión Social y Asuntos Poblacionales del Departamento del Cauca, Supervisor por parte del Departamento y la señora **MARIBEL PERAFAN GALLARDO** como representante legal del Municipio de Timbío, con el propósito de elaborar y suscribir la presente ACTA DE INICIO, momento a partir del cual, por parte del conviniente se da inicio a las actividades y obligaciones encaminadas al desarrollo del objeto contractual. Por parte del supervisor se deja constancia que a la fecha se han cumplido las actividades relacionadas con los requisitos de ejecución del convenio tales como:

1. Póliza No.: NO APLICA
2. Certificado de aprobación de póliza de fecha: NO APLICA
3. Registro Presupuestal No: 5228 del 26 de mayo de 2023.
4. Recibo pago estampilla. Estampillas SI () NO (X).

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

FIRMA INTERVENTOR / SUPERVISOR	FIRMA CONVINIENTE
	