MUNICIPIO DE PISBA - BOYACÁ

ACTA DE INICIO DE CONTRATO

Fecha:	18 DE SEPTIEMBRE DE 2024

En el despacho de la Alcaldia de Pisba - Boyacá, se reunieron: MANUELA PIDIACHE RUIZ, en calidad de representante legal del Municipio de Pisba - Boyacá por ser su Alcaldesa, SANTIAGO ALBERTO SABA CABRA Secretario de Gobierno y Desarrollo Social y Supervisor(a) del Contrato y ALVARO HENRY BARRERA DIAZ como contratista del contrato que a continuación se describe, con el fin de suscribir la presente ACTA DE INICIACIÓN, dando comienzo de esta forma a la ejecución de las actividades respectivas a partir de la fecha.

CONTRATO NUMERO:	MP-SAMC-003-2024	**FECHA DEL CONTRATO:**	17 DE SEPTIEMBRE DE 2024

CLASE DE CONTRATO(En este espacio selecciones la clase de contrato)

Contrato de Obra Pública		Convenio interadministrativo	
Contrato de interventoría		Contrato de Suministro	X
Contrato de prestación de servicios		Contrato de Prestación de Servicios Profesionales	
Contrato de compraventa		Contrato de construcción:	
Contrato de prestación de servicios por alquiler de maquinaria		Contrato de consultoría:	

OBJETO CONTRACTUAL (Redacte el objeto contractual de forma clara y precisa)

SUMINISTRO DE PAQUETE ALIMENTARIO PARA ADULTOS MAYORES, POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD, MADRES GESTANTES Y ESTUDIANTES EN CONDICION DE DIFICIL ACCESO EN EL MUNICIPIO DE PISBA

Contratista

Nombre y/o razón social:	**ALVARO HENRY BARRERA DIAZ**
Identificación:	**C.C. N° 4.282. 257 de Topaga**

VALOR (En este espacio escriba el valor total del contrato, tanto en números como en letras)

Valor en números:	**$ 83,470,800.00**
Valor en letras:	**OCHENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS**

PLAZO(Escriba en este espacio el término de tiempo establecido para desarrollar el objeto contractual)

HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DEL 2024

SUPERVISOR-A Y/O INTERVENTOR-A (Escriba la identificación del-a supervisor-a y la dependencia a la que pertenece)

Nombre:	SANTIAGO ALBERTO SABA CABRA
Dependencia:	Secretario de Gobierno y Desarrollo Social

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta por quienes en ella intervinieron.

Por el Supervisor	**Por el Contratista**	**Por el Contratante**
(Firmado en Original)	(Firmado en Original)	(Firmado en Original)
SANTIAGO ALBERTO SABA CABRA	**ALVARO HENRY BARRERA DIAZ**	**Vo.Bo. MANUELA PIDIACHE RUIZ**
Secretario de Gobierno y Desarrollo Social	C.C. N° 4.282. 257 de Topaga	Alcaldesa Municipal de Pisba