

ACTA DE INICIO DE CONTRATO

Fecha: 04 DE MARZO DE 2026

En el despacho de la Alcaldía 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 NELSON URIEL PATIÑO SANABRIA como contratista del contrato que a continuación se describe, con el fin de suscribir la presente ACTA DE INICIACION, dando comienzo de esta forma a la ejecución de las actividades respectivas a partir de la fecha.

CONTRATO NUMERO:

IPMC-MP-011-2026

FECHA DEL CONTRATO:

04 DE MARZO DE 2026

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

Contrato de Obra Pública	<input type="checkbox"/>	Convenio interadministrativo	<input type="checkbox"/>
Contrato de interventoría	<input type="checkbox"/>	Contrato de Suministro	<input checked="" type="checkbox"/>
Contrato de prestación de servicios	<input type="checkbox"/>	Contrato de Prestación de Servicios Profesionales	<input type="checkbox"/>
Contrato de compraventa	<input type="checkbox"/>	Contrato de construcción:	<input type="checkbox"/>
Contrato de prestación de servicios por alquiler de maquinaria	<input type="checkbox"/>	Contrato de consultoría:	<input type="checkbox"/>

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

"SUMINISTRO DE BIENES CON DESTINO A LA REGISTRADURÍA NACIONAL NECESARIOS PARA GARANTIZAR EL PROCESO ELECTORAL DURANTE LA VIGENCIA 2026".

Contratista

Nombre y/o razón social: NELSON URIEL PATIÑO SANABRIA
Cédula Ciudadanía: C.C. 4.144.476 DE LABRANZAGRANDE

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

Valor en números: \$ 10.118.000.00

Valor en letras: DIEZ MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL PESOS M/CTE

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

CINCO (05) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.

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

(Original firmado)

(Original firmado)

SANTIAGO ALBERTO SABA CABRA
Secretario de Gobierno y Desarrollo
Social

NELSON URIEL PATIÑO SANABRIA
C.C. 4.144.476 DE LABRANZAGRANDE