	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SUCRE NIT: 817.003.440-5		Código: 110-17.52 Versión: 01 Fecha: 1/11/2019 Página **1** de **2**

ACTA DE INICIO

FECHA DEL ACTA	30/06/2026

DATOS DEL CONTRATO																					
TIPO DE CONTRATO[i]	CO		CCV		CSU	X	CPS		CPSP		CIA		CIN		CCN						
	CCM		CCC		CA		CVAS		CVSO		CVCI		OTRO								
No. CONTRATO	024 – CMNC -2026				**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**[ii]				30/06/2026												

CONTRATANTE	Municipio de Sucre – Cauca						**N.I.T.**	817.003.440-5				
CONTRATISTA[iii]	EDINSON ACOSTA SANDOVAL						**N.I.T.**		**C.C.**	X	1.059.901.481	
OBJETO	*PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADESINSTITUCIONALES, JORNADAS DE BIENESTAR PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS Y LA AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE LA VIGENCIA 2025, DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SUCRE, CAUCA*											
LUGAR DE EJECUCIÓN	Sucre -Cauca											
FORMA DE PAGO	**% ANTICIPO**		**% ANTICIPADO**		**% PARCIAL**	X	**CANT.**		**% FINAL**			
PLAZO[iv]	6	**MESES**	X	**DÍAS**		**CDP No.**	402	**FECHA**	10/06/2026			
VALOR[v]	VEINTIOCHO MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS						$28.520.000,00					
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											

En las instalaciones de la Alcaldía Municipal de Sucre – Cauca, a los **treinta (30) días del mes de junio 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 de la referencia, según consta en el expediente de este, especialmente:

1. El contratista acreditó que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral.[vi]
2. El Municipio efectuó el Registro Presupuestal del Contrato con el No. **346** fechado del **30/06/2026**

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[vii]	30/06/2026	**FECHA DE TERMINACIÓN**[viii]	31/12/2026

FIRMAS

CONTRATISTA:[ix]
Original Firmado

Nombre: **EDINSON ACOSTA SANDOVAL**
C.C. No:[x] 1.059.901.481 El Bordo – Cauca
Cargo: **No Aplica**
Razón Social: **No Aplica**

SUPERVISOR / INTERVENTOR:[xi]
Original Firmado

Nombre: **JAIRO MAURICIO CHILITO LASSO**
Cargo: Secretario de Gobierno y Participación Comunitaria
Razón Social: **No Aplica**
No. del Contrato de Interventoría: **N/A** Fecha: **N/A**

Proyectó:	Daniel Alejandro Leitón	**Cargo**	Abg. de Apoyo a la Gestión Contractual	**Firma:** ***Original Firmado***
Revisó	Fabian A. Rada Villamil	**Cargo**	Abogado Asesor	**Firma:** ***Original Firmado***

[i] TIPOS DE CONTRATOS:

CO: Contrato De Obra
CCV: Contrato de Compra Venta
CS: Contrato de Suministro
CPS: Contrato de Prestación de Servicios
CPSP: Contrato de Prestación de Servicios Profesionales
CIA: Contrato Interadministrativo
CIN: Contrato de Interventoría
CCN: Contrato de Consultoría
CCM: Contrato de Comodato
CCC: Contrato de Concesión
CA: Contrato de Arrendamiento
CVAS: Convenio de Asociación
CVSO: Convenio Solidario
CVCI: Convenio de Cooperación Internacional

[ii] Para todas las fechas en el documento utilice el formato <dd/mm/aaaa>
[iii] Si es persona jurídica indicar su razón social
[iv] <En Letras> - <En Números>
[v] <En Letras> PESOS M/CTE
[vi] Deje este texto cuando el Contratista es PERSONA JURÍDICA o emplea PERSONAL para el cumplimiento del contrato; en caso contrario, (para PERSONAS NATURALES) incluya el siguiente texto:
"Acreditó que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral".
[vii] Es la fecha en que se firma el acta
[viii] Es la fecha estimada de terminación teniendo en cuenta la fecha de iniciación y el plazo de ejecución pactado
[ix] Si el Contratista es una PERSONA JURÍDICA, diligencie los datos del CARGO y RAZÓN SOCIAL; si es una PERSONA NATURAL, elimine estos campos.
[x] De la persona natural; o del representante de la persona jurídica.
[xi] Si el seguimiento del contrato lo realiza el Municipio a través de un SUPERVISOR, solo diligencie los datos de NOMBRE, C.C. y CARGO; pero si lo realiza a través de un INTERVENTOR contratado, diligencie los datos del CARGO y RAZÓN SOCIAL si el Interventor es una PERSONA JURÍDICA, en caso contrario elimínelos.