

A. TIPO DE CONTRATO

Prestación de Servicios		Obra		Publicación	
Compraventa	x	Consultoría		Otro	
Suministro		Arrendamiento			

B. DATOS ESPECÍFICOS

Contrato No **SF.015-2026** DE **2026**
(Número de Contrato) Año de suscripción

Objeto del Contrato

Adquirir elementos de oficina, papelería y archivo para diferentes dependencias de la entidad.

(Indique el objeto del contrato de ejecución suscrito)

Nota: El acta de inicio debe suscribirse dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la comunicación de legalización del contrato, o a la terminación del contrato anterior con el mismo objeto y/o actividad contractual.

Plazo de Ejecución del Contrato

El plazo de ejecución del contrato será de dos (2) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de la totalidad de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

(Indique en este espacio el plazo descrito en el contrato)

Fecha de Inicio del Contrato **24** DE **7** DE **2026**
(Día) (Mes) (Año)

Fecha de Fin del Contrato **24** DE **9** DE **2026**
(Día) (Mes) (Año)

Valor del Contrato **\$ 105.952.170,94**

(Indique en este espacio el valor del contrato en números)

Se reunieron

JUAN CARLOS GUERRERO CARRILLO

Nombre representante legal del contratista

Representante de

OFICIAR S.A.S

Nombre Contratista

Como Supervisor(es)

YISSED ALEXANDRA SARMIENTO GUTIERREZ

Nombre supervisor(es)

e Interventor

N/A

Nombre interventor (Cuando aplique)

Con el fin de dar orden de inicio al contrato anteriormente citado.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, de conformidad con las funciones desempeñadas por cada uno de los mismos, en Bogotá, D.C., a los

Veinticuatro 24

(Día en letras)

(Día en números)

días del mes de

7

se firma el acta)

de

2026

(Año de firma del acta)

(Firma)

(Nombre)

JUAN CARLOS GUERRERO CARRILLO

Contratista

(Firma)

(Nombre)

YISSED ALEXANDRA SARMIENTO GUTIERREZ

Supervisor

(Firma)

(Nombre)

Interventor

(Firma)

(Nombre)

Supervisor

(Firma)

(Nombre)

Supervisor

(Firma)

(Nombre)

Supervisor

Nota: Si se requiere registrar más firmas, adicione los campos necesarios

Original: Grupo de Gestión Contractual ; 1ra copia: Supervisor ; 2da copia: Contratista ; 3ra copia: Dependencia responsable del contrato ; 4ta copia: Interventor