ACTA DE INICIO DE CONTRATO

Fecha:	07 DE SEPTIEMBRE 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 HECTOR GARCIA GONZALEZ 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 ejecucion de las actividades respectivas a partir de la fecha.

CONTRATO NUMERO:	SASI-MP-005-2026	**FECHA DEL CONTRATO:**	03 DE SEPTIEMBRE DE 2026

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

Contrato de Obra Pública		Convenio interadministrativo	
Contrato de interventoria		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 consultoria:	

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

SUMINISTRO DE PAQUETE NUTRICIONAL CON DESTINO A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE PISBA

Contratista

Nombre y/o razón social:	HECTOR GARCIA GONZALEZ
Cédula Ciudadania:	NIT. 5.888.679-1

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

Valor en números:	**$ 282.584.700.00**
Valor en letras:	**DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE**

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

HASTA EL 12 DE DICIEMBRE DE 2026

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	**HECTOR GARCIA GONZALEZ**
Secretario de Gobierno y Desarrollo Social	NIT. 5.888.679-1