# ACTA DE INICIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TIPO Y MODALIDAD DE CONTRATACIÓN** | CONTRATO DE SUMINISTRO | | |
| **No. DEL CONTRATO** | CAO-054-2026 DE FECHA 05 DE OCTUBRE DE 2026 | | |
| **OBJETO** | **SUMINISTRO DE PAQUETES ALIMENTARIOS DIRIGIDOS A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO ASENTADA EN EL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ, BOYACÁ, EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE ATENCIÓN HUMANITARIA ESTABLECIDAS EN LA LEY 1448 DE 2011.** | | |
| **CONTRATISTA** | LA UNIVERSAL DE INVERSIONES BOYACA SAS R/L SERGIO DUVÁN PEÑA ROCHA | | |
| **IDENTIFICACIÓN** | NIT. No. 900695457-9, Cédula de Ciudadanía No. 1.018.434.732 | | |
| **PLAZO** | CINCO (5) DIAS CALENDARIO | | |
| **VALOR** | TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 32.000.000). | | |
| **PÓLIZAS (Cuando aplique)** | **ASEGURADORA** | **No. PÓLIZA CUMPLIMIENTO** | **No. PÓLIZA RCE (cuando aplique)** |
| | SEGUROS DEL ESTADO S.A | 39-44-101186298 | N/A |
| **FECHA PREVISTA DE TERMINACION** | **ONCE (11) OCTUBRE DE 2026** | | |

En Chiquinquirá, a los ***SIETE (07) DIAS DEL MES DE OCTUBRE DE 2026***, el señor(a) **SERGIO DUVÁN PEÑA ROCHA**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.018.434.732, y **JULIE ANDREA GARCIA ZARATE, directora de programas sociales y grupos poblacionales**, designado(a) como supervisor(a) del contrato de la referencia, una vez verificado el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, procedemos a dar inicio a su ejecución. El contratista deberá dar estricto cumplimiento a lo señalado en el **CAO-054-2026 DE FECHA 05 DE OCTUBRE DE 2026** y en los documentos del proceso de contratación los cuales hacen parte integral del mismo.

En constancia de lo anterior, se firma la presente acta.

| | |
|---|---|
| (Firma) | (Firma) |
| JULIE ANDREA GARCIA ZARATE | LA UNIVERSAL DE INVERSIONES BOYACA SAS R/L SERGIO DUVÁN PEÑA ROCHA |
| Identificación: CC. 33.701.940 | Identificación: NIT. No. 900695457-9, Cédula de Ciudadanía No. 1.018.434.732 |
| Cargo: directora Programas Sociales y Grupos Poblacionales | Teléfono: 3214345132 |
| Supervisor(a) | Contratista: |

| Retención documental | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Elaborado por: | | Revisado por: | | Aprobado por: | |
| Nombre | Firma | Nombre | Firma | Nombre | Firma |
| CARLOS CAÑON | | JULIE ANDREA GARCIA | | JULIE ANDREA GARCIA. | |
| Nombre del documento | | | | | Versión |
| Dependencia | | TRD | | Consecutivo | |
| Proceso: | | Procedimiento: | | | |
| Dimensión: | | Política: | | | |