

SU LOGO AQUÍ	PROCESO	CONTRACTUAL	CÓDIGO	PCFT04
	FORMATO	ACTA DE INICIO	VERSIÓN	3

CONTRATO No.:		PROCESO No.: (SECOP II)	
OBJETO:			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA:			
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:	(C.C. o NIT según corresponda)		
REPRESENTANTE LEGAL: (Si aplica)			
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL (Si aplica)			
VALOR DEL CONTRATO:	PESOS (\$) M/CTE.		
PLAZO:			
FECHA DE INICIO:			
FECHA DE TERMINACIÓN:			
INTERVENTOR _____ SUPERVISOR _____ (Seleccione con una x)	(Diligenciar con el cargo del supervisor designado, o del interventor si es el caso)		

Se reunieron XXXXXXXXXXXXXXXXX (NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR), en su calidad de supervisor (a) o interventor (a), y XXXXXXXXXXXXXXXXX (NOMBRE DEL CONTRATISTA, o NOMBRE DE LA RAZÓN SOCIAL SI SE TRATA DE UNA PERSONA JURIDICA, Y DE SU REPRESENTANTE LEGAL), en calidad de contratista, con el fin de dejar constancia por medio de la presente acta de la iniciación real y efectiva del objeto del contrato.

Los riesgos amparados por la garantía están vigentes, de acuerdo con la verificación efectuada por la supervisión o interventoría (según aplique).

En constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX CARGO	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
SUPERVISOR (A) INTERVENTOR (A)	CONTRATISTA

SU LOGO AQUÍ	PROCESO	CONTRACTUAL	CÓDIGO	PCFT04
	FORMATO	ACTA DE INICIO	VERSIÓN	3