**ACTA DE INICIO**

|  |
| --- |
|  **xxxxxxxxxxxxx** |
| **Numero:** | **XXXXXX** | **Del Año:**  | **XXXXXXXX** |
| **CONTRATANTE:** | **UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ DIEGO LUIS CORDOBA** |
| **CONTRATISTA:** | **XXXXXXX NIT/C.C/C.E. XXXXXX** |
| **OBJETO:** |  **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** |
| **VALOR:**  | **XXXXXXXXX ($) M/CTE** |
| **PLAZO:** | **XXXXX** |
| **FECHA DE INICIO.** | **XXXXXXX.** |
| **SUPERVISOR (A/ES) :** | XXXXXXXXX |

El dia xxxxx de xxxxxx de xxxx, se reunieron en el Municipio de xxxxxx, los suscritos, mayores de edad, a saber: XXXXXX**,** identificado con la cédula de ciudadanía número XXXXXX**.** de XXXXX, en su condición de Supervisor, por una parte;y por la otra, XXXXXXX**,** identificado con Cédula de Ciudadanía número XXXXXXX expedida en **Quibdó**, quien actúa en nombre y representación de la Empresa**. NIT. XXXXXX,** con el fin de dar inicio a la ejecución de la XXXXXXX.

Para constancia se firma por las partes, a los XXXXXXXX.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **SUPERVISOR CONTRATISTA**

CONTROL DE CAMBIOS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA** | **CAMBIO** | **VERSIÓN** |
| 28/07/2022 | Lanzamiento del formato | 01 |