Empresas Públicas de La Ceja E.S.P. Trabajando con la Gente	**ACTA DE INICIO**	**CÓDIGO**	**FO10-AB-24**
		VERSIÓN	**01**
		FECHA	**04/07/2018**

CONTRATO NRO:	XXX
TIPO DE CONTRATO:	XXXXXXXXXXXXXXX
CONTRATISTA:	XXXXXXXXXX XXXXX XXXXXXXXXX
NIT O CÉDULA DEL CONTRATISTA:	NIT. XXX.XXX.XXX-X
OBJETO:	REALIZAR LA xxxxxxxxxxxxxxxx Y APROBACIÓN DE XXXXX XXXXXXX XXXXXXX XXXXX XXXXXX XXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXXXXXX XXXXX XXXXXXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXX XXXXXXXXXX XXX.
VALOR DEL CONTRATO (INCLUIDO IVA):	XXXXXXXXXXX MILLONES XXXXXXXXXXXXXXXX MIL XXXXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXXX PESOS IMPUESTOS INCLUIDOS ($XX.XXX.XXX)
PLAZO:	XX (XX) MESES Y XXXXXXX (XX) DIAS.
DEPENDENCIA QUE REALIZA LA SUPERVISION	XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXX
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:	XXXXX XXXX XXXXXXX XXXXXX
FECHA DE INICIO:	
OBSERVACIONES	NO APLICA

POR LA EMPRESA

XXXXXX XXXXXX XXXXXXXX XXXXXX
XXXXXXX XXXXXXXX
EE.PP. de La Ceja E.S.P.
El Contratante

POR EL CONTRATISTA

XXXX XXXXXX XXXXXXXXXX XXXX
Representante Legal
xxxxxxxxxxxxxxx
El Contratista