ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	ACTA DE INICIO DE CONTRATO Y ORDEN	CO-CBS-FT-03 V2

INFORMACIÓN GENERAL:		**CONTRATO 7476-2023**				
OBJETO DEL CONTRATO:		"SUMINISTRO DE REFRIGERIOS PARA GARANTIZAR LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO, SUSCRITO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. Y LOS FONDOS DE DESARROLLO LOCAL".				
1.CONTRATANTE:		**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**				
2.CONTRATISTA:		**PALILI EVENTOS SAS.**				
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:		**2/11/2023**			**4.TIPO DE CONTRATO:**	**SUMINISTRO**
5.PLAZO DE EJECUCIÓN:	**DIAS**	21	**MESES**		**6. VALOR DEL CONTRATO:**	**$67.987.500 SON:** SESENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE
7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO		**10/11/2023**			**8.FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**	**30/11/2023**
9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO					**10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO**	$0,00 SON: _____
OBSERVACIONES:						

A los **DIEZ (10)** días del mes de **NOVIEMBRE** del año 2023, se reunieron el señor (a) **PAULA FERNANDA BECERRA RAMIREZ**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° **52.085.567 de Bogotá;** actuando en calidad de Representante Legal de **PALILI EVENTOS SAS**, identificada con el NIT. **901.463.924 – 5** y las señoras **GLORIA LIBIA POLANIA AGUILLÓN,** identificado (a) con cedula de ciudadanía N° **51.921.553 de Bogotá** y la señor (a) **EDNA MARIBEL JIMENEZ CHAVES** , identificado (a) con cedula de ciudadanía N° **51.837.916 de Bogotá**; en calidad de Supervisor(es) designado(s) por la Gerencia de la Subred Sur, a fin de suscribir el acta de inicio del Contrato en referencia, según lo establecido en el contrato.

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EJECUCIÓN

REQUISITOS	SI	NO	N.A.
Registro presupuestal	X		
Aprobación de póliza	X		

Para efectos legales, se firma en la ciudad de Bogotá el día DIEZ (10) del mes de Noviembre del año 2023

FIRMA:		**FIRMA:**	Paula Fda Becerra R
NOMBRE:	GLORIA LIBIA POLANIA AGUILLÓN	**NOMBRE:**	PAULA FERNANDA BECERRA RAMÍREZ
C.C.	51.921.553 de Bogotá	**C.C.**	52085567 de Bogotá
SUPERVISOR:		**REPRESENTANTE LEGAL**	

FIRMA:	
NOMBRE:	EDNA MARIBEL JIMENEZ CHAVES
C.C.	51.837.916
SUPERVISOR:	

Proyectó:	Jackson Ramírez Arias - Apoyo Administrativo al FDL - Oficina Asesora de Desarrollo Institucional

INDICACIONES DE DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

1. Contratante: Nombre de la entidad o persona que contrata la prestación del servicio
2. Contratista: Nombre de la entidad o persona que cubre la prestación del servicio requerido
3. Fecha del contrato: Día, mes y año en que se realiza apertura del contrato.
4. Tipo de contrato: Modalidad de contrato según requerimiento
5. Plazo de ejecución: Fecha de término del contrato
6. Valor del contrato: Valor en Número y en letra del total del contrato.
7. Fecha de inicio del contrato: Dia, mes y año en que inicia el contrato
8. Fecha de terminación del contrato: Dia, mes y año de la terminación del contrato.
9. Existe pago anticipo y/p pago anticipado.
10. Valor del anticipo o pago anticipado: valor en números de los anticipos generados en la ejecución del contrato si hubiere lugar