FECHA DE ELABORACIÓN	9/07/2025	
No. CONTRATO o ODC:	No. 013-2025	Fecha: 4/07/2025
OBJETO	SUMINISTRAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA CONTRALORÍA DE CUNDINAMARCA	
VALOR	QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE ($15.459.182)	
NOMBRE DEL CONTRATISTA (Si es persona jurídica indicar el nombre del Representante Legal	INSUMOS LORENA SAS RL ANGIE LORENA MARTINEZ MARTINEZ	
C.C. o NIT.	901.869.641-1 C.C.1031175298	
NOMBRE SUPERVISOR	DIEGO ANDRES ALVAREZ CASTRO	
C.C.	79.723.070	
CARGO	DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE GESTIÓN HUMANA Y CARRERA ADMINISTRATIVA	
LUGAR DE EJECUCIÓN	BOGOTÁ	
PLAZO DE EJECUCIÓN	30 DÍAS HÁBILES A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO	
FECHA DE INICIO	4/07/2025	
FECHA DE TERMINACIÓN	19/08/2025	

En Bogotá, el día **miércoles, 9 de julio de 2025**, se reunieron, **DIEGO ANDRES ALVAREZ CASTRO,** en calidad de Supervisor y **INSUMOS LORENA SAS RL ANGIE LORENA MARTINEZ MARTINEZ**, en calidad de contratista, y considerando que se encuentran revisados todos los requisitos para dar inicio a la ejecución del presente contrato, se suscribe la presente acta.

CONSIDERANDO

1. APROBACIÓN PÓLIZAS

Que el día **8 de julio de 2025,** fue aprobada la garantía única con los siguientes amparos y vigencias:

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

Nº DE LA PÓLIZA	**CONCEPTO DEL AMPARO**	**VIGENCIA**	
		Desde (DD/MM/AAAA)	**Hasta (DD/MM/AAAA)**
11-46-101084330	Cumplimiento	4/07/25	19/02/26
11-46-101084330	Calidad de los elementos	4/07/25	19/02/26

2. SOPORTES FINANCIEROS

CONCEPTO	NÚMERO	FECHA (DD/MM/AA)	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR
C.D.P.	2025000249	18/06/25	2.1.2.02.02.002.17	$15.459.182
R.P.	2025000274	7/07/25	2.1.2.02.01.002.17.	$15.459.182

3. FORMA DE PAGO:

La Contraloría de Cundinamarca pagará el valor del presente contrato al contratista de la siguiente forma:

- Un único pago.

La entidad pagará la respectiva factura dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a su correcta presentación ante el supervisor del contrato y el cargue de la misma en la plataforma SECOP II, el pago se efectuará previo cumplimiento de los trámites administrativos y presupuestales a que haya lugar y programación del PAC de la entidad.

ACUERDAN:

1. Firmar la presente acta de inicio del contrato o convenio.
2. Fijar como fecha de inicio del contrato No.**013-2025**, el día **9 de julio de 2025**.
3. Fijar como fecha de terminación el día **19 de agosto de 2025**.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, el **9 de julio de 2025**.

Firma y Nombre	Firma y Nombre
CONTRATISTA **INSUMOS LORENA SAS** **NIT: 901.869.641-1** **RL- ANGIE LORENA MARTINEZ MARTINEZ** **C.C. 1031175298**	**SUPERVISOR** **DIEGO ANDRES ALVAREZ CASTRO** **C.C. 79.723.070**

Elaboró: Yenny Castro Ramírez	Revisó: Diego Andrés Álvarez Castro	Aprobó: Revisó: Diego Andrés Álvarez Castro
Firma:	Firma:	Firma: