ACTA DE INICIO

TIPO Y MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS – MINIMA CUANTIA		
No. DEL CONTRATO	CAO No 028 del 20 de Agosto de 2025		
OBJETO	SUMINISTRO DE REFRIGERIOS PARA LOS BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS SOCIALES DE ORDEN NACIONAL (RENTA JOVEN, RENTA CIUDADANA, DEVOLUCION DEL IVA Y COLOMBIA MAYOR) EN EL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA VIGENCIA 2025		
CONTRATISTA	FLOR DIONICIA PINZON CASTILLO		
IDENTIFICACIÓN	C.C. N. 23.489.938 DE CHIQUINQUIRA		
PLAZO	HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DEL 2025 Y/O HASTA AGOTAR EL VALOR DEL CONTRATO		
VALOR	DIECISIETE MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE SETECIENTOS CINCUENTA DE PESOS ($17.149.750) M/CTE		
PÓLIZAS (Cuando aplique)	**ASEGURADORA**	**No. PÓLIZA CUMPLIMIENTO**	**No. PÓLIZA RCE**
	SEGUROS DE ESTADO S.A.	**39-44-1011174935**	**N/A**
FECHA PREVISTA DE TERMINACION	TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DEL 2025 Y/O HASTA AGOTAR EL VALOR DEL CONTRATO		

En Chiquinquirá, a los ***VEINTIUN (21) DÍAS DEL MES DE AGOSTO DE 2025***, la señora **FLOR DIONICIA PINZON CASTILLO**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 23.489.938 de CHIQUINQUIRÁ, y **JENNY PAOLA HERNANDEZ DUEÑAS, Directora de Programas Sociales y Grupos Poblacionales** , designado(a) como supervisor(a) del contrato de la referencia, una vez verificado el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, procedemos a dar inicio a su ejecución. El contratista deberá dar estricto cumplimiento a lo señalado en el ***contrato*** **CAO No 028 del 20 de Agosto de 2025**y en los documentos del proceso de contratación los cuales hacen parte integral del mismo.

En constancia de lo anterior, se firma la presente acta.

JENNY CONSTANZA MARTINEZ RIAÑO	**FLOR DIONICIA PINZON CASTILLO**
Identificación: CC 1.056.411.071 de Pauna	**Identificación: C.C. N. 23.489.938 DE CHIQUINQUIRA**
Cargo: Directora de Programas Sociales y Grupos Poblacionales	**Teléfono: 312 3831904**
Dependencia: Dirección de Programas Sociales y Grupos Poblacionales	**Correo electrónico: flordioniciapinzon@gmail.com**
Supervisor(a)	**Contratista:**

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma
ANDREA RUIZ		JENNY CONSTANZA MARTINEZ RIAÑO		JENNY CONSTANZA MARTINEZ RIAÑO	
Nombre del documento					Versión
Dependencia		TRD		Consecutivo	
Proceso:			Procedimiento:		
Dimensión:			Política:		