ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	ACTA DE INICIO DE CONTRATO Y ORDEN	CO-CBS-FT-03 V3

INFORMACIÓN GENERAL:	CONTRATO 6540-2025					
OBJETO DEL CONTRATO:	**"SUMINISTO DE MUESTRAS SALUDABLES QUE TIENEN COMO OBJETIVO PROMOVER Y FORTALECER BUENOS HÁBITOS ALIMENTICIOS, ORIENTADOS A CONTRIBUIR A LA SALUD Y EL BIENESTAR INTEGRAL DE LAS PERSONAS, PARA GARANTIZAR LA EJECUCIÓN DE LAS SESIONES DE PREVENCIÓN DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO SUSCRITO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E Y LOS FONDOS DE DESARROLLO LOCAL DE SAN CRISTOBAL Y USME."**					
1.CONTRATANTE:	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**					
2.CONTRATISTA:	**PALILI EVENTOS S.A.S**					
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	12/11/2025				**4.TIPO DE CONTRATO:**	CONTRATO DE SUMINISTRO
5.PLAZO DE EJECUCIÓN:	**DIAS**	19	**MESES**	1	**6. VALOR DEL CONTRATO:**	$268.275.662 SON: DOSCIENTO SESENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS
7.FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	12/11/2025				**8. FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**	31/12/2025
9. EXISTE ANTICIPO- PAGO ANTICIPADO	**N/A**				**10. VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO**	$0,00 SON: _____
OBSERVACIONES:						

A los Doce **(12)** días del mes de **Noviembre** del año 2025, 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 **PALLILI EVENTOS S.A.S**, identificada con el NIT. **901.463.924-5** y el señor (a) **Leidy Viviana Cruz Parra,** identificado (a) con cedula de ciudadanía N° **1.071.302.470** de **Quetame** y el señor (a) **Ana María Cano Ardila**, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° **1.022.386.079** 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		
Impuesto de timbre			x

Para efectos legales, se firma en la ciudad de Bogotá el día Doce (12) del mes de Noviembre del año 2025

FIRMA:		**FIRMA:**	Paula Fda Becerra R
NOMBRE:	Leidy Viviana Cruz Parra	**NOMBRE:**	PAULA FERNANDA BECERRA RAMIREZ
C.C.	1.071.302.470	**C.C.**	52.085.567
SUPERVISOR:		**REPRESENTANTE LEGAL**	

FIRMA:	Ana María Cano A.
NOMBRE:	Ana María Cano Ardila
C.C.	1.022.386.079
SUPERVISOR:	

Proyectó:	

INDICACIONES DE DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

1. Contratante: Registre Nombre de la entidad o persona que contrata la prestación del servicio
2. Contratista: Registre Nombre de la entidad o persona que cubre la prestación del servicio requerido
3. Fecha del contrato: Registre Día, mes y año en que se realiza apertura del contrato
4. Tipo de contrato: Registre Modalidad de contrato según requerimiento
5. Plazo de ejecución: Registre Fecha de término del contrato
6. Valor del contrato: Registre Valor en Número y en letra del total del contrato
7. Fecha de inicio del contrato Registre Día, mes y año en que inicia el contrato
8. Fecha de terminación del contrato: Registre Día, mes y año de la terminación del contrato
9. Existe pago anticipo y/p pago anticipado: registre SI ó NO (Segun aplique)
10. Valor del anticipo o pago anticipado: registe el valor en números y letras de los anticipos generados en la ejecución del contrato (Si hubiere lugar)