	FORMATO	Código: FO-M3-P14-001
		Versión: 4
Acta de inicio		Fecha Aprobación: 2026/01/14

Mediante la suscripción de la presente acta, el contratante y el contratista/Asociado asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO	NÚMERO:		4600019017
	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:		29/01/2026
OBJETO: VINCULACIÓN PUBLICITARIA CONCIERTO SENDÉ DEL ARTISTA RYAN CASTRO EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN			
CONTRATISTA	NOMBRE:	BREAKFAST TBL S.A.S	
	NIT..	901.804.480-1	
VALOR [$]:	**MIL MILLONES DE PESOS ($1.000.000.000)** INCLUIDO IVA DEL 19% Y DEMÁS COSTOS EN QUE INCURRA EL CONTRATISTA		
PLAZO:	**CUATRO (4) MESES** CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER EL 30 DE ABRIL DE 2026		
REGISTRO PRESUPUESTAL	RPC NUMERO:		4200011969
	FECHA DE LIBERACION (IMPRESIÓN):		28/01/2026
FECHA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA:			30/01/2026
NOMBRE Y CARGO ROL JURÍDICO APROBACIÓN GARANTÍA			MARIA ALEJANDRA RESTREPO ESCOBAR PROFESIONAL UNIVERSITARIA
VERIFICACIÓN DEL PAGO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL, ARL Y PARAFISCALES:			SI
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:			100986

SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE(S)/ RAZON SOCIAL:	DIANA MARCELA CARVAJAL BERNAL PROFESIONAL UNIVERSITARIA
	CONTRATO INTERVENTOR No.:	N/A
	NUMERO Y FECHA DESIGNACIÓN	2026020000508 DEL 02/02/2026

2. OTROS REQUISITOS
(Aplica para contratos de prestación de servicios persona natural, de lo contrario N/A)

ARL	Afiliación por FLA (Colmena ARL):	SI ____ NO____ Numero Formulario de afiliación: N/A Fecha de afiliación: N/A	
	Afiliación en otra Administradora de Riesgos Laborales **(anexar certificado)** (en caso de que el contratista ya tenga ARL y desee continuar en ella)	Nombre de ARL: N. de Planilla: Fecha de pago:	N/A
SIGEP	Verificación Hoja de vida Función Pública por la Dirección de Apoyo Contractual.	Fecha de validación: N/A	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

De conformidad con el plazo establecido en el Contrato No. **4600019017,** se fijan:	
FECHA DE INICIO:	**02-FEB-2026**
FECHA DE TERMINACIÓN:	**30-ABR-2026**

Para constancia, se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron,

Firma_____
Nombre: **DIANA M. CARVAJAL BERNAL**
Supervisor

Firma Andrea Valencia
Andrea Valencia (Feb 2, 2026 19:50:44 EST)
Nombre: **ELVIRA ANDREA VALENCIA T.**
Contratista