ACTA DE INICIO CONTRATO Y/O CONVENIO No. SE-MC-CV-507-2026

INFORMACIÓN GENERAL	
FECHA DEL CONTRATO O CONVENIO: 12 de agosto de 2026	**TIPO DE CONTRATO O CONVENIO:** Minima cuantia contrato de compraventa
PLAZO DE EJECUCION: El plazo de ejecución del contrato será de Cuarenta y Cinco (45) días, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.	**VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO**: **$** 27.585.000
NUMERO DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) Y FECHA: 7100079761 de 12 de marzo de 2026.	**NUMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) Y FECHA:** 4600038032 de 02 de septiembre de 2026
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO O CONVENIO: 02 de septiembre de 2026	**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO:** 16 de octubre de 2026
ANTICIPO: **PAGO ANTICIPADO:** (MARQUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA DE LO CONTRARIO N.A.)	**VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO:** N.A
NOMBRE DEL SUPERVISOR: Lina María Silvina Sánchez Rivas **IDENTIFICACIÓN:1013674494 de Bogotá** **CARGO:** Director Operativo Código 009 - Grado 003 **ÁREA:** Secretaría de Educación de Cundinamarca,	**NOMBRE DEL INTERVENTOR:** N.A
CONTRATANTE: DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA – SECRETARIA DE EDUCACIÓN	**CONTRATISTA O PARTE DEL CONVENIO:** SUFORMA S.A.S **IDENTIFICACIÓN:** 816.006411-1
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO: ADQUISICIÓN DE MATERIAL PUBLICITARIO Y PROMOCIONAL PARA APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ORIENTACIÓN SOCIO OCUPACIONAL, ASI COMO LAS ESTRATEGIAS DE ACCESO Y PERMANENCIA A LA EDUCACIÓN POSMEDIA DE CUNDINAMARCA.	

VERIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EJECUCION		
Garantías	SI: X	NO:
Aseguradora	Aseguradora Solidaria de Colombia	
Número de la Garantía y fecha de Aprobación	580 - 47 - 994000098980	
Discrimine amparos y porcentaje	Cumplimiento	10%

	Calidad	10%
Fecha de cobertura a la ARL (cuando aplique)	N.A	

Para efectos legales, se firma en la ciudad de Bogotá el día siete (07) del mes de septiembre del año 2026.

CARLOS ALFONSO OSPINA MEDINA
REPRESENTANTE LEGAL DE SUFORMA S.A.S
CONTRATISTA Y/O PARTE DEL CONVENIO

LINA MARÍA SILVINA SÁNCHEZ RIVAS
SUPERVISOR O INTERVENTOR

Nota: En los eventos en los cuales coexistan supervisión e interventoría el presente formato deberá ser diligenciado y suscrito por los dos. Esta nota tiene carácter informativo y se debe eliminar una vez terminado el diligenciamiento del formato.