

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Presidencia de la Corporación Instituto Distrital de Turismo	FORMATO ACTA DE INICIO
--	-----------------------------------

En Bogotá D.C., el VEINTIOCHO (28) días del mes de SEPTIEMBRE de 2020, se reunieron el contratista y el supervisor del contrato que a continuación se describe, éste último en representación del **INSTITUTO DISTRITAL DE TURISMO**, con el fin de suscribir el **ACTA DE INICIO** tal como lo dispone la cláusula Décima Tercera del contrato, iniciando su ejecución a partir de la fecha.

CONTRATO NÚMERO	243 de 2020	FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	dd	mm	aaaa
			24	9	2020

CLASE DE CONTRATO (En este espacio seleccione la clase de contrato a elaborar)	
Contrato de prestación de servicios ☐ Contrato de compraventa ☐ Convenio interadministrativo ☐ Contrato de suministro ☐ Contrato de comodato ☐	Contrato de arrendamiento ☐ Contrato de consultoría ☐ Otro ☒ X Orden Compra No. 55616 de 2020. Acuerdo Marco Colombia Compra Eficiente.

OBJETO CONTRACTUAL (Redacte el objeto contractual de forma clara y precisa)
Adhesión al Acuerdo Marco de Precios CCENEG-021-1-2019, para prestar el servicio de aseo y cafetería en las instalaciones del Instituto Distrital de Turismo y los Puntos de Información Turística, que incluya el suministro de los insumos, elementos de aseo y cafetería y maquinaria, así como la provisión del recurso humano capacitado para la ejecución de actividades propias de este servicio.

CONTRATISTA y/o ASOCIADO (Utilice el espacio para señalar los datos de identificación del contratista)	
Nombre y/o razón social	SERVI LIMPIEZA S.A.
C.C.	800.148.041-0

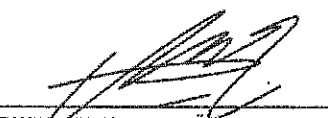
VALOR (En este espacio escriba el valor total del contrato, tanto en números como en letras)	
Valor en números	\$ 64.591.584
Valor en letras	SESENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA UN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

PLAZO (Escriba en este espacio el término de tiempo establecido para desarrollar el objeto contractual)
CINCO (5) MESES

SUPERVISOR (A) Y/O INTERVENTOR (A) (Escriba la identificación del supervisor y la dependencia a la que pertenece)	
Nombre:	EDWIN OSWALDO PEÑA ROA
Dependencia:	SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN CORPORATIVA Y CD

Apropiaciones Presupuestales y Aprobación de Póliza (Escriba el número de CDP y CRP con que cuenta el contrato a iniciar y fecha de aprobación de la póliza por parte del Asesor(a) Jurídico(a))					
CDP N°	398	Fecha de expedición CDP	24/08/2020	Valor	79.351.797
CRP N°	358	Fecha de expedición CRP	24/09/2020	Valor	64.591.584
N° Póliza		Fecha de aprobación de la póliza			

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en Bogotá, D.C., a los VEINTIOCHO (28) día del mes de SEPTIEMBRE de 2020.

 Representante Legal NIT 800.148.041-0 SERVI LIMPIEZA S.A.	 EDWIN OSWALDO PEÑA ROA Supervisor C.C. 80,244,164
---	---