| GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA<br>República de Colombia | **ACTA DE INICIO** | Código: FO-M7-P6-001<br>Versión: 01<br>Fecha de aprobación:<br>01 de febrero del 2021 |
|---|---|---|

## 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO / CONVENIO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CONTRATO** ☐<br>**CONVENIO** ☐ | | NÚMERO: | 4600018285 | |
| | | FECHA DE SUSCRIPCIÓN: | 30/07/2025 | |
| **IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:** | | | 16696 | |
| **OBJETO:** AUNAR ESFUERZOS Y FORTALECER LAS CAPACIDADES MUNICIPALES PARA LA ADOPCIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA PUBLICA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO | | | | |
| **ORGANISMO CONTRATANTE / ASOCIADA:** | | **DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA** – SECRETARIA DE TALENTO HUMANO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS | | |
| **CONTRATISTA / ASOCIADO** | | **NOMBRE:** | MUNICIPIO DE ARBOLETES | |
| | | **NIT** | 8909856234 | |
| **VALOR** [$]: | | TREINTA MILLONES DE PESOS M.L ($30.000.000) EXENTO DE IVA. | | |
| **PLAZO:** | | CINCO (5) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN SUPERAR EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 | | |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO Y/O VIGENCIA FUTURA** | | **RPC/ VIGENCIA FUTURA NUMERO:** | 4500065216 | |
| | | **FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):** | 29/07/2025 | |
| **FECHA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA:** | | | N/A | |
| **ACREDITACIÓN DE QUE EL CONTRATISTA / ASOCIADO SE ENCUENTRA AL DÍA EN EL PAGO DE APORTES RELATIVOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES** | | | SI | |

| | | |
|---|---|---|
| **SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR** | NOMBRE/RAZÓN SOCIAL<br>IDENTIFICACIÓN (CC o NIT) | CARLOS MARIO URIBE<br>C.C. 71.877.311 |
| | CONTRATO INTERVENTOR No.: | N/A |

## 2. VERIFICACIÓN REQUISITOS

Previo a la suscripción de la presente acta se ha verificado el cumplimiento de los documentos y requerimientos necesarios para el inicio del convenio.

Se anexa paz y salvo de aportes a la Seguridad Social Integral

## 3. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO

De conformidad con el plazo establecido en el Convenio No 4600018285, se fijan:

3.1. Fecha de inicio: 31/07/2025
3.2. Fecha de terminación: 31/12/2025

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

CARLOS MARIO URIBE

**SUPERVISOR**

ALVARO GONZALEZ AVILA

ALCALDE DE ARBOLETES
**CONTRATISTA/ASOCIADO**