	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:	4600018931
	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	20/01/2026
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA OFICINA DE CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO DE LA FÁBRICA DE LICORES Y ALCOHOLES DE ANTIOQUIA EICE.		
CONTRATISTA	NOMBRE:	DISSON ADOLFO MOSQUERA MORENO
	CC.	1.076.381.975
VALOR [$]:	**CIENTO SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/L ($106.408.361)** EXENTO DE IVA.	
PLAZO:	**ONCE (11) MESES Y DIEZ (10) DÍAS** CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN SUPERAR EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026 O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO	
REGISTRO PRESUPUESTAL	RPC NUMERO:	4200011917
	FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):	19/01/2026
FECHA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA:		21/01/2026
NOMBRE Y CARGO ROL JURÍDICO APROBACIÓN GARANTÍA		EDWARD QUIÑONES COSSIO PROFESIONAL UNIVERSITARI0
VERIFICACIÓN DEL PAGO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL, ARL Y PARAFISCALES:		SI
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:		101002

SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE(S)/ RAZÓN SOCIAL:	VALERIA HERNANDEZ LÓPEZ PROFESIONAL UNIVERSITARIA
	CONTRATO INTERVENTOR No.:	N/A
	NUMERO Y FECHA DESIGNACIÓN	2026020000341 DEL 21/01/2026

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

ARL	Afiliación por FLA (Colmena ARL):	SI X NO____ Numero Formulario de afiliación: 302250075 Fecha de afiliación: 21/01/2026	
	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/A
		N. de Planilla:	
		Fecha de pago:	
SIGEP	Verificación Hoja de vida Función Pública por la Dirección de Apoyo Contractual.	Fecha de validación: 16/01/2026	

3. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

De conformidad con el plazo establecido en el Contrato No. **4600018931,** se fijan:	
FECHA DE INICIO:	**22-ENE-2026**
FECHA DE TERMINACIÓN:	**31-DIC-2026**

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

Firma_____
Nombre: **VALERIA HERNANDEZ LÓPEZ**
Supervisora

Firma_____
Nombre: **DISSON MOSQUERA MORENO**
Contratista