	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:		4600019077
	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:		16/03/2026
OBJETO: SUMINISTRAR ACEITE ESENCIAL DE ANÍS Y ANETOL PARA LA PREPARACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE LA FÁBRICA DE LICORES Y ALCOHOLES DE ANTIOQUIA EICE.			
CONTRATISTA	NOMBRE:	NUTRICARE INGREDIENTES S.A.S	
	NIT.	900.842.569-6	
VALOR [$]:	**HASTA CUATROCIENTOS TREINTA MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/L ($ 430.845.688)** INCLUIDO EL IVA DEL 19% Y TODOS LOS GASTOS EN QUE INCURRA EL CONTRATISTA.		
PLAZO:	**NUEVE (09) MESES** CONTADOS DESDE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO, SIN SUPERAR EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026.		
REGISTRO PRESUPUESTAL	RPC NUMERO:		4200012006
	FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):		13/03/2026
FECHA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA:			20/03/2026
NOMBRE Y CARGO ROL JURÍDICO APROBACIÓN GARANTÍA			MARIA ALEJANDRA RESTREPO E. PROFESIONAL UNIVERSITARIA
VERIFICACIÓN DEL PAGO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL, ARL Y PARAFISCALES:			SI
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:			101043

SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE(S)/ RAZÓN SOCIAL:	HUGO ÁLVAREZ BUILES PROFESIONAL ESPECIALIZADO
	CONTRATO INTERVENTOR No.:	N/A
	NUMERO Y FECHA DESIGNACIÓN	2026020001754 DEL 20/03/2026

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. **4600019077,** se fijan:	
FECHA DE INICIO:	24 MAR. 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	24 DIC. 2026

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

Firma_____
Nombre: **HUGO ÁLVAREZ BUILES**
Supervisor

Firma_____
Nombre: **GUSTAVO VERGARA GRANADOS**
Contratista