Docusign Envelope ID: C78F9473-66C1-4460-8B46-B1DFE3659AD7

Contrato Comfama 27249

ACTA DE INICIO

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO	NÚMERO:		CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 030 DE 2026
	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:		14/04/2026
OBJETO: APOYAR EN LA EJECUCION DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA EMPRESA AGUAS DEL PARAMO DE SONSON S.A.S E.S.P. DURANTE EL AÑO 2026.			
CONTRATANTE		AGUAS DEL PÁRAMO DE SONSÓN S.A.S. E.S.P.	
NIT		900.673.469-2	
CONTRATISTA	**NOMBRE:**	LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	
	NIT	890.900.841-9	
VALOR [$]:	QUINCE MILLONES DE PESOS M.L ($15.000.000) IVA INCLUIDO, los cuales se ejecutarán mediante la modalidad de monto agotable		
PLAZO:	Desde el 17 de abril al 31 de diciembre de 2026.		
COMPROMISO PRESUPUESTAL	**NUMERO:**	200	
	FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):	14/04/2026	
FECHA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA:		N/A	
ACREDITACIÓN DE QUE EL CONTRATISTA SE ENCUENTRA AL DÍA EN EL PAGO DE APORTES RELATIVOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES		SI	

Docusign Envelope ID: C78F9473-66C1-4460-8B46-B1DFE36594D7

SUPERVISOR	NOMBRE IDENTIFICACIÓN (CC)	Edwin Damián Bedoya Loaiza Coordinador Administrativo y Financiero C.C 1.047.967.913 Daniela González Gallego Auxiliar de Talento Humano C.C 1.047.971.953 Cesar Augusto Salazar Ocampo Auxiliar en SST C.C. 1.047.972.145

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 contrato.

Se realizó la designación de supervisión.

3. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

De conformidad con el plazo establecido en el **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 030 DE 2026** se fijan:

3.1. Fecha de inicio: 17/04/2026.

3.2. Fecha de terminación: 31/12/2026

Para constancia, se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron, el día diecisiete (17) de abril de 2026.

DocuSigned by:

EDWIN DAMIAN BEDOYA LOAIZA
SUPERVISOR

LUCAS YEPES BERNAL
REPRESENTANTE LEGAL
EL CONTRATISTA

Firmado por: natalia Velasquez C361D32C0678483...
Firmado por: Luisa Fernanda Castaño 58E23FCDCC0E446...
Firmado por: MW 833F2C43FFAD412...

Daniela G.

CESAR AUGUSTO SALAZAR OCAMPO
SUPERVISOR

DANIELA GONZALEZ GALLEGO
SUPERVISOR

	Funcionario o contratista	Firma	Fecha
Elaboró:	David Angel Sánchez - Asesor jurídico.	David Angel Sanchez	17/04/2026
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma.			