## ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 065/2025

| | |
|---|---|
| TIPO DE CONTRATO: | PRESTACION DE SERVICIOS |
| OBJETO: | **PRESTACIÓN DE SERVICIOSDE CAPACITACION, FORMACION, ENTENAMIENTO Y CERTIFICACION PARA LA EJECUCIÓN DE CURSOS DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS, EN SUS DIFERENTES NIVELES (TRABAJADOR AUTORIZADO, REENTRENAMIENTO, COORDINADOR SEGÚN LO ESTABLECIDO POR LA NORMATIVIDAD VIGENTE), CON EL FIN DE CUMPLIR LOS LINEAMIENTOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) DE LA EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE EL ROSAL S.A. E.S.P.** |
| LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO: | MUNICIPIO DE EL ROSAL |
| VALOR: | ***CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS ($4.605.300) MCTE. incluidos todos los impuestos a que haya lugar*** |
| CONTRATISTA: | ***GEPAR S.A.S. Representante Legal:*** **VALENTINA MESA ALZATE** |
| PLAZO: | ***CATORCE (14) DIAS*** |
| FECHA DE INICIACIÓN : | 16 DE DICIEMBRE DE 2025 |
| FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL: | 30DE DICIEMBRE DE 2025 |

A los DIECISEIS (16) días del mes de Diciembre del año 2025, se reunieron:

| Nombre | En representación de | Rol/Cargo |
|---|---|---|
| JUAN ANDRES SOTO RODRIGUEZ | EL ROSAL SA ESP | REPRESENTANTE LEGAL |
| KAREN GISEL URREGO MONTAÑEZ | EL ROSAL SAESP | SUPERVISOR |
| VALENTINA MESA ALZATE | GEPAR S.A.S. | CONTRATISTA |

Con el objeto de dejar constancia del inicio real y efectivo del contrato anteriormente citado, previo cumplimiento de los requisitos de legalización del contrato.

En consecuencia, se procede a la iniciación del contrato, el cual debe concluir el día 30 de Diciembre del año 2025.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, a los Dieciséis (16) días del mes de Diciembre del año 2025.

| LA EMPRESA: | CONTRATISTA: |
|---|---|
| **ING. JUAN ANDRES SOTO RODRIGUEZ**<br>R.L. EL ROSAL S.A. E.S.P.<br>C.C. 11.447.887 DE FACATATIVA | **VALENTINA MESA ALZATE**<br>C.C.1.037.659.675 DE ENVIGADO<br>R.L. ***GEPAR S.A.S.***<br>*Nit. 901.009.411-3* |

| SUPERVISOR: |
|---|
| Karen Gisel Urrego M.<br>**KAREN GISEL URREGO MONTAÑEZ**<br>Profesional Administrativa<br>EL ROSAL S.A.E.S.P. |