	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:		4600019116
	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:		14/05/2026
OBJETO: PRESTAR SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, INCLUIDO INSUMOS Y REPUESTOS PARA LOS MONTACARGAS DE LA FLA EICE			
CONTRATISTA	NOMBRE:	CI GIRALDO HOLDING S.A.S	
	NIT.	900.869.020-2	
VALOR [$]:	**HASTA QUINIENTOS VEINTE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS M/L. ($ 520.844.790)** INCLUIDO IVA DEL 19% Y TODOS LOS GASTOS EN QUE DEBA INCURRIR EL CONTRATISTA PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO		
PLAZO:	**OCHO (8) MESES,** CONTADOS DESDE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO, SIN SUPERAR EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026		
REGISTRO PRESUPUESTAL	RPC NUMERO:	4200012036	
	FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):	13/05/2026	
FECHA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA:		26/05/2026	
NOMBRE Y CARGO ROL JURÍDICO APROBACIÓN GARANTÍA		EDWARD QUIÑONES COSSIO PROFESIONAL UNIVERSITARIO	
VERIFICACIÓN DEL PAGO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL, ARL Y PARAFISCALES:		SI	
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:		101066	

SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE(S)/ RAZÓN SOCIAL:	HENRY GIRALDO MONTOYA DIRECTOR DE MANTENIMIENTO
	CONTRATO INTERVENTOR No.:	N/A
	NUMERO Y FECHA DESIGNACIÓN	2026020002916 DEL 26/05/2026

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. **4600019116,** se fijan:	
FECHA DE INICIO:	27 MAYO 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	**31-DIC-2026**

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

Firma_____
Nombre: **HENRY GIRALDO MONTOYA**
Supervisor

Firma_____
Nombre: **CARLOS E. GIRALDO TAVERA**
Contratista