



NIT: 891.855.130-1

MUNICIPIO DE SOGAMOSO  
MACROPROCESO: GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS  
PROCESO: CONTRATACIÓN

|                        |                |                  |            |
|------------------------|----------------|------------------|------------|
| CÓDIGO:<br>AGB-01-F-05 | ACTA DE INICIO | FECHA<br>2024/09 | VERSIÓN: 9 |
|------------------------|----------------|------------------|------------|

COPIA CONTROLADA

## I. Identificación

|                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |            |      |                |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------|------|----------------|
| Contrato /<br>Convenio /<br>Orden de<br>compra No. | 20260634                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Fecha suscripción del<br>Cont. Conv. O. de C. | 20/05/2026 | Tipo | Mínima cuantía |
| Contratista                                        | ICKONO S.A.S. RL/ Harley Fabian Romero Guio                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |            | Id.  | 900891524      |
| Supervisor<br>o<br>interventor                     | JOHANA CATALINA LATORRE ALARCÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |            |      |                |
| Objeto del<br>contrato                             | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL APOYO TÉCNICO, OPERATIVO Y DOCUMENTAL A LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE CONCESIÓN NO. 2010738, EN LO RELACIONADO CON LA PREPARACIÓN, SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO AL PROCESO DE REVERSIÓN DE LOS BIENES AFECTOS A LA CONCESIÓN Y LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO. |                                               |            |      |                |
| Valor                                              | SETENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$74.256.000)                                                                                                                                                                                                                           |                                               |            |      |                |
| Plazo                                              | 04 meses que se cuentan a partir de la presente acta de inicio que en la fecha se sube a la plataforma SECOP II                                                                                                                                                                                                           | inicia                                        | 21/05/2026 | Fin  | 20/09/2026     |

## II. Requisitos de ejecución

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                        |       |                  |                        |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|------------------------|
| Garantías   | Aplican                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Si X                                                                                   | No _  | Fecha aprobación | 21/05/2026             |
| Póliza      | Compañía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SEGUROS DEL ESTADO                                                                     |       |                  | Número 39-44-101183121 |
|             | El suscrito supervisor ha verificado en SECOP II que las garantía pactadas se encuentran constituidas y aprobadas por la Oficina de Contratación y las partes que suscriben la presente acta se comprometen a mantenerlas vigentes y renovarlas o prorrogarlas de conformidad con las modificaciones a que se someta el contrato. |                                                                                        |       |                  |                        |
| Estampillas | El suscrito supervisor ha verificado que las estampillas municipales se han pagado, por lo cual, al momento de subir la presente, se adjuntan copias de los comprobantes.                                                                                                                                                         |                                                                                        |       |                  |                        |
| Seg. social | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                        |       |                  |                        |
| Salud       | Compañía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | (Mencionar aquí el nombre de la entidad a la que se encuentre afiliado el contratista) |       |                  |                        |
| Pensión     | Compañía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | (Mencionar aquí el nombre de la entidad a la que se encuentre afiliado el contratista) |       |                  |                        |
| ARL         | Compañía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | (Mencionar aquí el nombre de la entidad a la que se encuentre afiliado el contratista) |       |                  |                        |
|             | Fecha de inicio de cobertura ARL (Solo para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión).                                                                                                                                                                                                          | N/A                                                                                    |       |                  |                        |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                        |       |                  |                        |
| Registro P. | Número                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2026001545                                                                             | Valor | \$ 74.256.000    |                        |



NIT: 891.855.130-1

MUNICIPIO DE SOGAMOSO  
MACROPROCESO: GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS  
PROCESO: CONTRATACIÓN



|                        |                |                  |            |
|------------------------|----------------|------------------|------------|
| CÓDIGO:<br>AGB-01-F-05 | ACTA DE INICIO | FECHA<br>2024/09 | VERSIÓN: 9 |
|------------------------|----------------|------------------|------------|

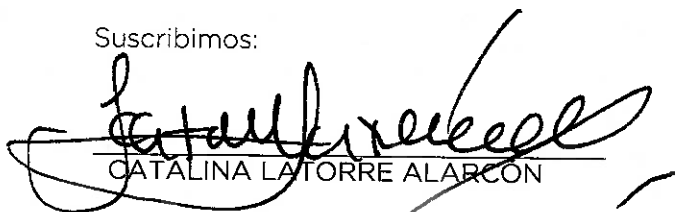
COPIA CONTROLADA

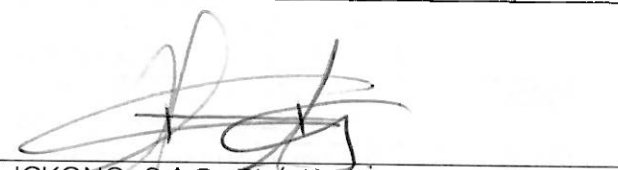
III. Contenido

En Sogamoso, de conformidad con lo consignado, en la fecha indicada nos hemos reunido con el fin de suscribir la presente acta por medio de la cual hacemos constar que inicia la etapa de ejecución del contrato.

Dejamos también constancia de lo siguiente: (Entrega de elementos de trabajo, entrega de diseños o planos, inspección de sitio de trabajo, de sitio de la obra, constancia de existencia de equipos, constancia de presencia de personal, entre otras circunstancias que resulten de interés.)

Suscribimos:

  
CATALINA LATORRE ALARCÓN  
Supervisor o interventor

  
ICKONO S.A.S. RL/ Harley Fabian Romero  
Guio  
Contratista