SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES	**ACTA DE INICIO** Proceso Gestión Contractual	**Código:** FO-GC-006 **Versión No.:** 07 **Vigencia desde:** 24/04/2025

Información General

N.° de Contrato, Convenio u Orden de Compra o Servicio	125-2026		**Tipo de contrato o convenio**	Prestación de Servicios Profesionales		
Modalidad de selección	Contratación Expedita		**Fecha de suscripción, aceptación de oferta u orden de compra**	2	Junio	2026
Nombre del Contratista o Asociado(a)	PKF CABRERA INTERNACIONAL S.A. B.I.C		**Documento de identidad del contratista o asociado**	NIT	805.005.846-7	
Nombre del Representante Legal	Héctor Henry Cabrera Rayo		**Documento de identidad del Representante Legal**	C.C.	16.598.589	
Objeto Contractual	Contratar la prestación de los servicios de Revisoría Fiscal de la SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES –S.A.E. S.A.S de conformidad con lo establecido con la normatividad aplicable, y los estatutos sociales de la entidad, incluyendo con ello las siguientes actividades: Auditoría Financiera, Auditoría de Cumplimiento, Auditoría de Control interno, Auditoría de Gestión, Auditoría de Riesgos, Auditoría de Sistemas y tecnología. Alcance del objeto: Y que las siguientes actividades: Auditoría Financiera, Auditoría de Cumplimiento, Auditoría de Control interno, Auditoría de Gestión, Auditoría de Riesgos, Auditoría de Sistemas y tecnología, son desde el rol de la Revisoría Fiscal.					
Valor del Contrato o Convenio	Doscientos Diez Millones Seiscientos Mil Doce Pesos M/CTE ($210.600.012), monto que incluye IVA, impuestos, tasas y contribuciones a los que haya lugar.					
Plazo del Contrato o Convenio	El plazo de ejecución del contrato será de DOCE (12) MESES, Contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución					
Certificado de Disponibilidad Presupuestal - CDP	N° 120 y N° 2		**Fecha de expedición del CDP**	5	Marzo	2026
Compromiso Presupuestal - CP	N° 2705 Y N° 5		**Fecha de expedición del CP**	27	Mayo	2026
Razón Social de la empresa Administradora de Riesgos Laborales - ARL	N/A		**Fecha de inicio cobertura ARL**	-Día-	-Mes-	-Año-
Razón Social de la Compañía Aseguradora	Seguros del Estado S.A.					
N.° de la(s) póliza(s)	45-45-101152858		**Fecha Aprobación de Garantía(s)**	2	Junio	2026
Fecha Inicial de cobertura de la(s) garantía(s)	2 Junio 2026		**Nombre de Supervisor(a) o Interventor(a)**	John Albeyro Peña Carreño		
Cargo Supervisor(a) o Interventor(a)	Director Financiero		**Documento de Identidad**	C.C.	79.891.854	
Fecha de Inicio	2 Junio 2026		**Fecha de terminación**	1	Junio	2027

Observaciones

N/A

Para todos los efectos legales y fiscales de acuerdo con lo previsto en las cláusulas contractuales, se firma por quienes en ella intervinieron, así:

Contratista o Representante Legal	**Nombres y Apellidos**	Héctor Henry Cabrera Rayo	Firma
	Documento de Identidad	16.598.589	
	Cargo	Representante Legal	
Supervisor(a) o Interventor(a)	**Nombres y Apellidos**	John Albeyro Peña Carreño	Firma
	Documento de Identidad	79.891.854	
	Cargo	Director Financiero	
Apoyo a la Supervisión	**Nombres y Apellidos**	Javier Moreno Arciniegas	Firma
	Documento de Identidad	79.335.383	
	Cargo	Profesional II	

Revisó: John Albeyro Peña Carreño, Director Financiero / Dirección Financiera
Proyectó: Angela Yaneth Rios López, Técnico I / Dirección Financiera *Angela R.*
*Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las disposiciones legales vigentes.