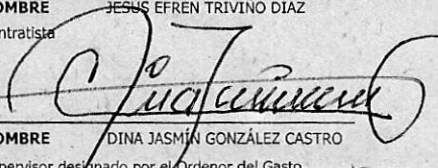


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                                                    |                                        |                     |                 |            |                      |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|-----------------|------------|----------------------|------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>ACTA DE INICIO</b>   | Código: GC-F085<br>Versión: 5<br>Fecha: 27/07/2020 |                                        |                     |                 |            |                      |            |
| <b>CONTRATO/CONVENIO N°:</b> EPC-PS-362-2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                                                    |                                        |                     |                 |            |                      |            |
| <b>TIPO DE CONTRATO:</b> Prestación de servicios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                                                    |                                        |                     |                 |            |                      |            |
| <b>OBJETO:</b> SERVICIOS DE REVISORÍA FISCAL PARA EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                                                    |                                        |                     |                 |            |                      |            |
| <b>PLAZO:</b> 12 meses                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                                                    |                                        |                     |                 |            |                      |            |
| <b>VALOR:</b> \$139.734.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                                                    |                                        |                     |                 |            |                      |            |
| <b>CONTRATISTA:</b> MULTIASERVI CONSULTORES LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                                                    |                                        |                     |                 |            |                      |            |
| <b>CÉDULA O NIT:</b> 830133580-2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                                                    |                                        |                     |                 |            |                      |            |
| <b>REPRESENTANTE LEGAL:</b> JESÚS EFRÉN TRIVIÑO DÍAZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                                                    |                                        |                     |                 |            |                      |            |
| <b>CEDULA R. LEGAL:</b> 80.390.369                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                                                    |                                        |                     |                 |            |                      |            |
| <b>CDP, CDR o CDF Nro.</b> 20260300 del 11/06/2026, y el Certificado de Vigencias Futuras N° 01 del 30 de julio de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                                                    |                                        |                     |                 |            |                      |            |
| <b>CERTIFICADO DE AFECTACION PARCIAL DEL CDR O CDF Nro.</b> NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                                                    |                                        |                     |                 |            |                      |            |
| <b>RP O COMPROMISO Nro.</b> 20260695 del 04/08/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                                    |                                        |                     |                 |            |                      |            |
| <b>ARL:</b> NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                                                    |                                        |                     |                 |            |                      |            |
| <b>SUPERVISOR O INTERVENTOR:</b> DINA JASMÍN GONZÁLEZ CASTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                                                    |                                        |                     |                 |            |                      |            |
| <p>En la ciudad de Bogotá, a los 5 días del mes de agosto de 2026, se reunieron JESÚS EFRÉN TRIVIÑO DÍAZ identificado con la C.C. No. 80.390.369, representante legal de MULTIASERVI CONSULTORES LTDA identificada con Nit. 830133580, en su calidad de CONTRATISTA, y DINA JASMÍN GONZÁLEZ CASTRO identificada con C.C. 35.477.016, en representación de Empresas Públicas de Cundinamarca S.A. E.S.P., como SUPERVISOR del presente contrato, para dar inicio a partir de la fecha. Los suscritos mediante el presente documento, dejan constancia que el contratista ha cumplido con todos los requisitos de legalización del mismo.</p> |                         |                                                    |                                        |                     |                 |            |                      |            |
| El contrato se encuentra amparado por las siguientes garantías.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                                                    |                                        |                     |                 |            |                      |            |
| Póliza Nro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Aseguradora             | Amparos                                            | VIGENCIAS                              | Fecha de Aprobación |                 |            |                      |            |
| 14-47-101053603                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Seguros del Estado S.A. | Cumplimiento del Contrato                          | Desde: 05/08/2026<br>Hasta: 10/02/2028 | 05/08/2026          |                 |            |                      |            |
| 14-47-101053603                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Seguros del Estado S.A. | Pago de Salarios, prestaciones sociales legales    | 05/08/2026<br>10/08/2030               | 05/08/2026          |                 |            |                      |            |
| 14-47-101053603                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Seguros del Estado S.A. | Calidad del Servicio                               | 05/08/2026<br>10/02/2028               | 05/08/2026          |                 |            |                      |            |
| <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">Fecha de Inicio</td> <td style="padding: 2px;">05/08/2026</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Fecha de Terminación</td> <td style="padding: 2px;">04/08/2027</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                                                    |                                        |                     | Fecha de Inicio | 05/08/2026 | Fecha de Terminación | 04/08/2027 |
| Fecha de Inicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 05/08/2026              |                                                    |                                        |                     |                 |            |                      |            |
| Fecha de Terminación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 04/08/2027              |                                                    |                                        |                     |                 |            |                      |            |
| Para constancia de lo anterior, se firma a los 5 días del mes de agosto del 2026 por los aquí intervinientes, bajo responsabilidad expresa de los que interviene en ella.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                                                    |                                        |                     |                 |            |                      |            |
| <br><b>NOMBRE</b> JESÚS EFRÉN TRIVIÑO DÍAZ<br>Contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         | <b>NOMBRE</b> _____                                |                                        |                     |                 |            |                      |            |
| <br><b>NOMBRE</b> DINA JASMÍN GONZÁLEZ CASTRO<br>Supervisor designado por el Ordenador del Gasto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         | <b>NOMBRE</b> _____                                |                                        |                     |                 |            |                      |            |
| <b>Nota:</b> La dirección de operaciones puede agregar el líder de interventoría si lo requiere                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                                                    |                                        |                     |                 |            |                      |            |
| ORIGINAL EMPRESA PUBLICAS DE CUNDINAMARCA S. A. E.S.P.<br>COPIA N° 1 CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                                                    |                                        |                     |                 |            |                      |            |