

	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:	4600019189
	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	27/07/2026
OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO TÉCNICO DE MANTENIMIENTO Y SUMINISTRO DE REPUESTOS AL SISTEMA DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE DE LA FÁBRICA DE LICORES Y ALCOHOLES DE ANTIOQUIA -EICE		
CONTRATISTA	NOMBRE:	SEILAM S.A.S
	NIT.	890.928.722-2
VALOR [\$]:	SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/L (\$ 681.942.758) IVA INCLUIDO DEL 19%. Y TODOS LOS GASTOS EN QUE INCURRA EL CONTRATISTA PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO	
PLAZO:	SEIS (6) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO SIN SUPERAR EL 20 DE DICIEMBRE DE 2026 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO	
REGISTRO PRESUPUESTAL	RPC NUMERO:	4200012074
	FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):	14/07/2026
FECHA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA:		10/08/2026
NOMBRE Y CARGO ROL JURÍDICO APROBACIÓN GARANTÍA		KATHERINE RUA ARIAS PROFESIONAL UNIVERSITARIO
VERIFICACIÓN DEL PAGO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL, ARL Y PARAFISCALES:		SI
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:		101102
SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE(S)/ RAZÓN SOCIAL:	JORGE HUMBERTO BAENA DÁVILA PROFESIONAL ESPECIALIZADO
	CONTRATO INTERVENTOR No.:	N/A
	NUMERO Y FECHA DESIGNACIÓN	2026020004377 DEL 11/08/2026

	FORMATO	Código: FO-M3-P14-001
		Versión: 4
Acta de inicio		Fecha Aprobación: 2026/01/14

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/A
	N. de Planilla:		
	Fecha de pago:		
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. 4600019189, se fijan:	
FECHA DE INICIO:	11 AGO. 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	20-DIC-2026

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

Nombre: JORGE H. BAENA DÁVILA
Supervisor

Nombre: JUAN CAMILO TOBON MISAS
Contratista