| GOBERNACION DE ANTIOQUIA<br>REPUBLICA DE COLOMBIA | **ACTA DE INICIO** | Código: FO-M7-P6-001<br>Versión: 01<br>Fecha de aprobación:<br>01 de febrero del 2021 |
|---|---|---|

## 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO / CONVENIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO** | ☐ | NÚMERO: | 4600019634 |
| **CONVENIO** | X | FECHA DE SUSCRIPCIÓN: | 16/09/2026 |
| **IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:** | | | 17255 |
| **OBJETO:** "AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y OPERATIVOS ENTRE EL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA Y EL MUNICIPIO DE NECOCLI PARA LA EJECUCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO EN LAS SUBREGIONES DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, EN EL MARCO DE LA CALAMIDAD 2026070000460 DEL 3 DE FEBRERO DE 2026, INCLUYENDO LAS OBRAS COMPLEMENTARIAS REQUERIDAS PARA LA REDUCCIÓN DEL RIESGO Y LA PROTECCIÓN DE LAS COMUNIDADES BENEFICIARIAS." | | | |
| **ORGANISMO ASOCIADA:** | | | **DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA – SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA** |
| **ASOCIADO** | | **NOMBRE:** | MUNICIPIO DE NECOCLÍ |
| | | **NIT** | 890.983.873 - 1 |
| **VALOR [$]:** | | El valor del presente convenio es por la suma de novecientos sesenta y ocho millones cuatrocientos noventa y ocho mil ochocientos sesenta y ocho pesos **($968.498.868)** | |
| **PLAZO:** | | El plazo del presente convenio interadministrativo será de tres meses y medio (3.5), contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar el 31 de diciembre de 2026. | |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO Y/O VIGENCIA FUTURA** | | **RPC** | 4500067674 |
| | | **FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):** | 07/09/2026 |
| **FECHA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA:** | | | 24/09/2026 |
| **ACREDITACIÓN DE QUE EL CONTRATISTA / ASOCIADO SE ENCUENTRA AL DÍA EN EL PAGO DE APORTES RELATIVOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES** | | | SI |

| | | |
|---|---|---|
| **SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR** | NOMBRE/RAZÓN SOCIAL<br>IDENTIFICACIÓN (CC o NIT | DALIS MILENA HINCAPIÉ PIEDRAHITA<br>cc. 43.842.543 |
| | CONTRATO INTERVENTOR No.: | N/A |

## 2. VERIFICACIÓN REQUISITOS

Previo a la suscripción de la presente acta se ha verificado el cumplimiento de los documentos y requerimientos necesarios para el inicio del convenio.

1. Firma de la minuta.
2. Aprobación de pólizas
3. Designación de supervisor del Departamento.

## 3. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO

De conformidad con el plazo establecido en el Convenio No. **4600019634 de 2026** se fijan:

3.1. Fecha de inicio: 25 SEP 2026

3.2. Fecha de terminación: 31 DIC 2026

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

**DALIS MILENA HINCAPIÉ PIEDRAHITA**
Profesional universitaria
SUPERVISORA

**GUILLERMO JOSÉ CARDONA MORENO**
Alcalde Municipio de Necoclí
ASOCIADO