	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:	4600019671
	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	23/09/2026
OBJETO: DISEÑAR Y DESARROLLAR UNA ESTRATEGIA INTEGRAL SOCIAL Y AMBIENTAL, CON ENFOQUE DE GÉNERO, PARA AVANZAR HACIA LA NEUTRALIDAD DE LA HUELLA HÍDRICA EN CUENCAS ESTRATÉGICAS DE LAS REGIONES NORTE Y ORIENTE DE ANTIOQUIA, COMO ZONAS CLAVE DE ABASTECIMIENTO HÍDRICO PARA LAS OPERACIONES DE LA FÁBRICA DE LICORES Y ALCOHOLES DE ANTIOQUIA - EICE		
CONTRATISTA	NOMBRE:	CORPORACIÓN CUENCAVERDE
	NIT.	900.680.466-1
VALOR [$]:	**SEISCIENTOS TREINTA MILLONES DE PESOS M/L ($ 630.000.000)** INCLUIDO EL 19% DEL IVA Y TODOS LOS DEMÁS GASTOS EN QUE PUEDA INCURRIR EL CONTRATISTA DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO. Vigencia 2026: $ 408.049.559, incluido el 19% del IVA Vigencia 2027: $ 221.950.441, incluido el 19% del IVA	
PLAZO:	**SEIS (6) MESES** CONTADOS DESDE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO	
REGISTRO PRESUPUESTAL	RPC NUMERO:	4200012129
	FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):	18/09/2026
FECHA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA:		28/09/2026
NOMBRE Y CARGO ROL JURÍDICO APROBACIÓN GARANTÍA		EDWARD QUIÑONES COSSIO PROFESIONAL UNIVERSITARIO
VERIFICACIÓN DEL PAGO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL, ARL Y PARAFISCALES:		SI
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:		101143

SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE(S)/ RAZON SOCIAL:	ANDRÉS FELIPE POSADA ZAPATA DIRECTOR AMBIENTAL
	CONTRATO INTERVENTOR No.:	N/A
	NUMERO Y FECHA DESIGNACIÓN	2026020005254 DEL 29/09/2026

	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):	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. **4600019671**, se fijan:	
FECHA DE INICIO:	06 OCT. 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	06 ABR. 2027

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

Firma_____
Nombre: **ANDRÉS FELIPE POSADA ZAPATA**
Supervisor

Firma_____
Nombre: **MARIA CLAUDIA DE LA OSSA P.**
Contratista