FORMATO ACTA DE INCIO
EMPRESA DE LICORES DE CUNDINAMARCA

En Cota Cundinamarca, se reunieron el contratista y el supervisor del Contrato No 5320260174 de 2026, con el fin de dar inicio a partir de la fecha.

Número Contrato /Convenio:	5320260174	**de**	30,09,2026
Número de CDP:	4020260601	**de**	09.09.2026
Número de CRP:	5020260619	**de**	30,09,2026
Número Póliza:		**Fecha de aprobación de póliza:**	

Objeto: SELECCIONAR LA(S) ASEGURADORA(S) CON LA(S) QUE SE CONTRATARÁN LAS PÓLIZAS REQUERIDAS PARA UNA ADECUADA PROTECCIÓN DE LOS INTERESES PATRIMONIALES, DE SUS BIENES Y LOS DE TERCEROS QUE SE ENCUENTREN BAJO CUIDADO, CONTROL Y CUSTODIA DE LA EMPRESA DE LICORES DE CUNDINAMARCA, Y LOS SEGUROS TOMADOS POR LA EMPRESA DE LICORES DE CUNDINAMARCA POR CUENTA DE SUS DEUDORES, CONTRA LA OCURRENCIA DE LOS RIESGOS AMPARABLES BAJO PÓLIZAS DE SEGUROS.

Valor en número y letras:	CINCUENTA Y NUEVE MILLONES CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS MCTE ($59.004.483) Incluido IVA
Plazo:	TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO (335) DÍAS contados a partir de las 00:00 horas del 1 de octubre de 2026 hasta las 23:59 horas del 31 de agosto de 2027.

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombre o razón social:	BMI COLOMBIA COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA S.A.		
NIT / C.C.	901.061.386-7		
Nombre del representante legal (personas jurídicas)	OSCAR ORLANDO PINILLA CALDERON	**Documento de identidad:**	79.594.006
Información de la cuenta bancaria: (Solo aplica para convenios)			

DATOS DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Nombre:	CARLOS ANDRES ROJAS				
Documento de identidad	1.070.598.798				
Cargo:	Subgerente Administrativo				
Dependencia a la que pertenece:	Subgerencia Administrativa				
Fecha de Inicio:	1	**de**	10	**de**	2026
Fecha de Terminación:	31	**de**	8	**de**	2027

CONTRATISTA	**SUPERVISOR / INTERVENTOR DE CONTRATO**
FIRMA 	**FIRMA** 
NOMBRE:OSCAR ORLANDO PINILLA CALDERON	**NOMBRE: CARLOS ANDRES ROJAS**

PROYECTO: DAYRO ANDRES PEDRAZA CORTES
Profesional grado 10,