aguaManá E.S.P En cada gota de agua hay una historia de vida	**ACTA INICIAL** GJU-R-02 V4.0 10-2016

TIPO DE CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS**
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	**OCTUBRE 05 DEL 2026.**
FECHA DE INICIO	**OCTUBRE 09 DEL 2026**
FECHA DE TERMINACION	**DICIEMBRE 30 EL 2026**
CDP	**Nº 16 DEL 29 DE SEPTIEMBRE DE 2026, RUBRO 2.1.2.02.01.003.03 denominado SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

No. CONTRATO	**2026-099-PS**
CONTRATISTA	**CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CALDAS - CONFA NIT Nº 890.806.490-5 DIRECTOR ADMINISTRATIVO SUPLENTE NELSON MAURICIO QUINTERO MEJIA CC Nº 10.287.773 EXPEDIDA EN MANIZALES**
OFICINA SUPERVISORA Y/O INTERVENTORA	**SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	**DANIELA FRANCO RINCON**
ORIGEN DEL PRESUPUESTO	**RECURSOS PROPIOS**
ADICIÓN	**N/A**
PRÓRROGA	**N/A**

NUMERO DE POLIZA	**101067568**
FECHA DE APROBACIÓN DE LA POLIZA	**OCTUBRE 05 DEL 2026**
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA POLIZA	**OCTUBRE 09 DEL 2026**
VIGENCIA DE LA PÓLIZA	

AMPAROS	VIGENCIA	VALOR ASEGURADO
CUMPLIMIENTO	05/10/2026 30/04/2027	$5,646,600.00
CALIDAD DEL SERVICIO	05/10/2026 30/12/2027	$5,646,600.00

OBJETO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DEL PERSONAL OPERATIVO DE LA ENTIDAD CORRESPONDIENTE A LAS ÁREAS DE ASEO, ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO, COMERCIAL Y PQR CON CALIDAD EN LA APLICACIÓN DE LOS BIOLÓGICOS, CONTRIBUYENDO DE ESTA MANERA A LA DISMINUCIÓN DE ENFERMEDADES INMUNO-PREVENIBLES (VACUNACIÓN).

aquaManá E.S.P En cada gota de agua hay una historia de vida	**ACTA INICIAL** GJU-R-02 V4.0 10-2016

TIPO DE CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS**
NUMERO DE CONTRATO	**2026-098-PS**
CONTRATISTA	**CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CALDAS - CONFA** **NIT Nº 890.806.490-5** **DIRECTOR ADMINISTRATIVO SUPLENTE NELSON MAURICIO QUINTERO MEJIA** **CC Nº 10.287.773 expedida en Manizales**

VALOR	**VEINTIOCHO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL PESOS MCTE ($ 28.233.000) IVA INCLUIDO**
FORMA DE PAGO	**El valor del presente contrato será cancelado en actas parciales conforme avance de objetivos propuestos, en razón de cumplir con el objeto contractual a satisfacción del supervisor. PARÁGRAFO: Para proceder con los anteriores pagos, será necesario presentar previamente informe de avance de actividades desarrolladas en ejecución del presente contrato con el visto bueno del interventor (es) y/o supervisor (es) y acreditar el pago en seguridad social reajustado al 40% del valor del acta pactada, o certificación de estar al día en el pago de parafiscales, en caso de tratarse de persona jurídica. PARAGRAFO SEGUNDO: el valor de la factura se cancelará treinta (30) días hábiles después de la realización de cada jornada de vacunación. del contratista, requiera ser prestado en un lugar distinto a la sede principal de la Empresa.**
PLAZO DE EJECUCION	**A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO Y HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2026.**

CUMPLIMIENTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL: (Según el caso: decretos 2170 de 2002: 1703 de 2002 y ley 789 artículo 50).
DECLARACION DE PAZ Y SALVO: (del cumplimiento de las obligaciones contractuales).

OBSERVACIONES
(SANCIONES, INTERESES MORATORIOS, ACUERDOS, CONCILIACIONES, TRANSACCIONES, OBLIGACIONES ADICIONALES DE LAS PARTES, EXTENSION O AMPLIACION DE POLIZAS, OTRAS).

SANTIAGO MARIN RESTREPO
Gerente.
AQUAMANÁ E.S.P.
Contratante

NELSON MAURICIO QUINTERO MEJIA
DIRECTOR ADMINISTRATIVO SUPLENTE
CAJA DE COMPENSACIÓN
DE CALDAS – CONFA.
Contratista

DANIELA FRANCO R.
DANIELA FRANCO RINCON
Coordinadora Seguridad y Salud en el Trabajo
Supervisor

Vo. Bo. Secretaria General y Jurídica

Inés Adriana Valencia G