	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:		4600019719
	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:		16/10/2026
OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIAS PRIMAS PARA LA PREPARACIÓN Y ELABORACIÓN DE LOS PRODUCTOS AGUARDIENTE REAL 24° Y RON PINK, PERTENECIENTES AL PORTAFOLIO DE LA FÁBRICA DE LICORES Y ALCOHOLES DE ANTIOQUIA EICE			
CONTRATISTA	NOMBRE:	ESSENTIALL S.A.S	
	NIT.	811.043.026	
VALOR [$]:	HASTA QUINIENTOS SESENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/L ($ 561.978.233) INCLUIDO EL IVA DEL 19% Y DEMÁS COSTOS EN QUE INCURRA EL CONTRATISTA		
PLAZO:	TRES (03) MESES CONTADOS DESDE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO Y SIN SUPERAR EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026.		
REGISTRO PRESUPUESTAL	RPC NUMERO:	4200012149	
	FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):	07/10/2026	
FECHA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA:		16/10/2026	
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:		101160	

SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE(S)/ RAZÓN SOCIAL:	HUGO ÁLVAREZ BUILES PROFESIONAL ESPECIALIZADO
	CONTRATO INTERVENTOR No.:	N/A
	NUMERO Y FECHA DESIGNACIÓN	2026020005591 DEL 19/10/2026

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. de Planilla: Fecha de pago:	N/A
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. **4600019719**, se fijan:	
FECHA DE INICIO:	20 OCT. 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	**31-DIC-2026**

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

Firma_____
Nombre: **HUGO ÁLVAREZ BUILES**
Supervisor

Mauricio Díaz A.
Firma_____
Nombre: **MAURICIO DIAZ ASTAIZA**
Contratista