	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:		4600019835
	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:		11/11/2026
OBJETO: SUMINISTRO A GRANEL DE RONES CON SEIS (6) MESES, UN (1) AÑO Y DOS (2) AÑOS DE AÑEJAMIENTO NATURAL Y GRADO MÍNIMO DE 75% V/V. LOTES NO. 1, 2 Y 3.			
CONTRATISTA	NOMBRE:	INGENIO PROVIDENCIA S.A.	
	NIT.	891.300.238-6	
VALOR [$]:	Hasta **DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS TRECE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y UN PESOS M/L ($ 19.313.257.191),** Incluido IVA del 5%. Valor que incluye aranceles de importación (Posición Arancelaria 22.08.40.00.00), costos de transporte DDP, tributos territoriales por tránsito de mercancías y todos los gastos directos e indirectos necesarios para la entrega a satisfacción del producto. Se excluye, el impuesto de participación de alcoholes al Departamento de Antioquia, el cual será asumido directamente por la FLA EICE.		
PLAZO:	**SEIS (6) MESES,** CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER EL 30 DE ABRIL DE 2027		
REGISTRO PRESUPUESTAL	RPC NUMERO:		4200012183
	FECHA DE LIBERACIÓN (IMPRESIÓN):		11/11/2026
FECHA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA:			12/11/2026
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:			101180

SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE(S)/ RAZÓN SOCIAL:	GIOVANNY F. DÍAZ ANDRADE PROFESIONAL UNIVERSITARIO DIRECCIÓN DE LOGISTICA
	CONTRATO INTERVENTOR No.:	N/A
	NUMERO Y FECHA DESIGNACIÓN	2026020006060 DEL 13/11/2026

	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)	N/A
SIGEP	Verificación Hoja de vida Función Pública por la Dirección de Apoyo Contractual.	N/A

3. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

De conformidad con el plazo establecido en el Contrato No. **4600019835,** se fijan:

FECHA DE INICIO:	17 NOV. 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	**30-ABR-2027**

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

Firma Giovanny F. A. Díaz A.
Nombre: **GIOVANNY F. DÍAZ ANDRADE**
Supervisor

Firma _____
Nombre: **IVÁN ALBERTO POSSÉ PRATT**
Contratista