FORMATO		
Acta de inicio de contrato		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-GC-24	Gestión Contractual	2

SUBDIRECCIÓN GENERAL **DE GESTIÓN CORPORATIVA**
(escoja la Subdirección General a la cual pertenece el contrato a iniciar)

DIRECCIÓN TÉCNICA **ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**
(escoja la Dirección Técnica a la cual pertenece el contrato a iniciar)

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA **DE RECURSOS TECNOLÓGICOS**
(escoja la Subdirección Técnica a la cual pertenece el contrato a iniciar)

OFICINA
(escoja la Oficina a la cual pertenece el contrato a iniciar)

ACTA No. 1 **DE INICIO** **DE** **OTRO cuál?** **COMPRAVENTA**
(escoja qué clase es de la lista desplegable) (escriba el tipo de documento contractual suscrito)

PROCESO DE SELECCIÓN IDU-SASI-DTAF-020-2021
(Indique en este espacio el tipo y el número del proceso de contratación)

OTRO cuál? COMPRAVENTA **No.** 509 **DE** 2022
(escoja qué clase es) (número de contrato) (año de suscripción)

OBJETO:

ADQUISICIÓN DE LICENCIAS NUEVAS Y RENOVACIÓN, SOPORTE, ACTUALIZACIÓN Y MANTENIMIENTO (SAM) DE SOFTWARE ESPECIALIZADO PARA PROCESOS DE INGENIERÍA EN INFRAESTRUCTURA CIVIL Y DE MOVILIDAD DEL IDU

ALCANCE DEL OBJETO: **LOTE 4: RENOVACIÓN SUM DE SOFTWARE PLAXIS**

PLAXIS: Renovar 1 licencia por suscripción anual de PLAXIS (BENTLEY) última versión.

(Indique el objeto del contrato de ejecución suscrito)

PLAZO DE EJECUCIÓN: CUATRO (4) MESES
(Indique en este espacio el número de días o de meses inicialmente establecido para ejecutar el convenio/contrato/otro)

FECHA DE INICIO: 28 (Día) **DE** FEBRERO (Mes) **DE** 2022 (Año)

FECHA DE TERMINACIÓN: 27 (Día) **DE** JUNIO (Mes) **DE** 2022 (Año)

VALOR TOTAL: NUEVE MILLONES CIENTO VENTISIETE MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE INCLUIDO IVA
(indique el valor total del contrato en letras)

$ 9.127.300
(indique el valor total del contrato en números)

CONTRATISTA **COMPUTADORES Y SOLUCIONES CAD DE COLOMBIA S.A.S.** **NIT** **830.014.490-8**
(escriba el nombre o razón social del contratista con quien se suscribió el contrato) (escriba el NIT del contratista o Entidad)

		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	% PARTICIPACIÓN	NIT
CONFORMACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL (cuando aplique)	**1)**	N/A	N/A %	N/A
	2)	N/A	N/A %	N/A
	3)	N/A	N/A %	N/A

CONTRATO DE INTERVENTORÍA ASOCIADO No. N/A (Número de Contrato) **DE** (Año de suscripción)

INTERVENTOR N/A
(Escriba el nombre o razón social de la Interventoría, cuando aplique)

SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORIA **N/A**
(Escriba el nombre del Supervisor del Contrato de Interventoría, cuando aplique)

APROBACIÓN DE GARANTÍAS		
ACTA DE APROBACIÓN	**FECHA**	**PÓLIZA No.**
Contrato IDU-509-2022	24 de febrero de 2022	11-44-101183637

El valor del presente contrato será pagado de conformidad con lo dispuesto en la cláusula No. 9 del mismo (FORMA DE PAGO), teniendo en cuenta la destinación de los Certificados de Disponibilidad y de Registro Presupuestal que lo amparan para su afectación, como se relaciona a continuación:

CDP		CRP		PROYECTO	FUENTE	RUBRO	VALOR
No.	Fecha	No.	Fecha				
7	1/01/2022	1311	22/02/2022	7716	IDU	O23011605560000007716 - Fortalecimiento y efectividad inst de la gestión publica idu	$ 9.127.300,00
						TOTAL	$ 9.127.300,00

El Contratista, deja expresa constancia del cumplimiento de las obligaciones mínimas contempladas contractualmente que son requisito para la suscripción de la presente acta, además que contará con todo el personal y recursos con la idoneidad y calidad exigida respectivamente, para la ejecución del contrato.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta con el fin de dar inicio al contrato, bajo la responsabilidad expresa de quienes intervienen en ella de conformidad con las funciones desempeñadas por cada uno de los mismos, de acuerdo con el Manual de Interventoría y/o Supervisión de Contratos del IDU vigente, en Bogotá, D.C., a los

Veintiocho (28) días del mes de Febrero de 2022

(Día en letras) (Día en números) (Mes en que se firma el acta) (Año de firma del acta)

Contratista

(Firma)

(Nombre) ENRIQUE RAFAEL DAZA CHASIN
Representante Legal Contratista

(Firma)

(Nombre) WILLIAM COBA

(ROL) **Apoyo Técnico a la Supervisión IDU**

(Firma)

(Nombre)

(Firma)

(Nombre) ARLETH PATRICIA SAURITH CONTRERAS

(CARGO) **Subdirector (a) Técnico (a)**

(ROL) **Supervisor**

OTRO cuál? COMPRAVENTA

(Firma)

(Nombre) MERCY YASMÍN PARRA RODRÍGUEZ

(ROL) Ordenadora del Gasto

(Cargo) **Directora Técnica**

Elaboró: Gina Mercedes García Montiel

Revisó: Ana Victoria Bautista Choles