ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE PLANEACIÓN BOGOTÁ	**FORMATO**	**CÓDIGO: GCO-FO-001**
	GESTIÓN CONTRACTUAL	**VERSIÓN: 2**
	ACTA DE INICIO	**FECHA: 17/09/2024**

Datos Generales	**Contrato**	X	**Convenio**			**No.**	560 de 2025
	Tipo	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS					
Contratista/Conveniente	SOFTMANAGEMENT S A						
Identificación	NIT 830.026.014-7						
Representante Legal	ADRIANA LUCIA FALLA REPRESENTANTE LEGAL						
Supervisor/Interventor del Contrato/Convenio	MARIA TERESA GONZALEZ BEJARANO		DIRECTORA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES ENCARGADA				
Objeto del Acta	Iniciación del contrato						
Lugar	Bogotá, D.C., Secretaría Distrital de Planeación.					**Fecha del Acta**	03/09/2025

DATOS DEL CONTRATO			
Objeto	PRESTAR LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA TÉCNICA Y ESPECIALIZADA PARA EL SISTEMA SEGPLAN CON EL FIN DE DAR CONTINUIDAD AL FORTALECIMIENTO DE LA AUTONOMÍA INSTITUCIONAL PARA LA ADMINISTRACIÓN, OPERACIÓN Y MEJORA CONTINUA DEL APLICATIVO		
Plazo de Ejecución	4 Mes(es)		
Fecha Suscripción	26/08/2025	**Fecha Oficio Remisorio**	02/09/2025

ASISTENTES		
Por la SDP	MARIA TERESA GONZALEZ BEJARANO	DIRECTORA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES ENCARGADA
Por el Contratista	ADRIANA LUCIA FALLA	REPRESENTANTE LEGAL

AGENDA

1. Fijar la fecha de inicio de ejecución.
2. Establecer las fechas para los plazos de ejecución, según lo estipulado en la cláusula "plazo de ejecución" a del contrato/convenio.

DESARROLLO

1 Se acordó como fecha de inicio para la ejecución, el día 04/09/2025

2. Las siguientes son las fechas máximas para los plazos, según lo estipulado en la minuta del contrato/convenio.

PLAZO DE EJECUCIÓN	**FECHAS**	
	Inicio	**Terminación**
Plazo de ejecución	04/09/2025	03/01/2026

OTROS PLAZOS	**FECHAS**	
	Desde	**Hasta**

Para el proceso de desarrollo del presente contrato/convenio, el equipo de trabajo del contratista es el siguiente:

NOMBRE	**A DESEMPEÑARSE COMO**
Danny Rafael SanJuan de Castro	Ingeniero de Software
Liliana Parra Buitrago	Analista de Software

VERIFICACIÓN AFILIACIÓN SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, APORTES PARAFISCALES

El supervisor / interventor del contrato/convenio, certifica que realizó frente al contratista la verificación de:

- Paz y salvo de aportes patronales y parafiscales (personas jurídicas)

Como constancia se anexa: Se deja constancia que la supervisión verificó el cumplimiento de pago a parafiscales y seguridad social del contratista, conforme a la certificacion entregada por éste para tal fin., documentos que hacen parte integral de la presente acta.

OBSERVACIÓN DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:

PARA CONSTANCIA SE FIRMA

Por la SDP,	**Por el Contratista,**
MARIA TERESA GONZALEZ BEJARANO Firmado digitalmente por MARIA TERESA GONZALEZ BEJARANO Fecha: 2025.09.04 11:20:10 -05'00'	Adriana L. Falla L.
Nombre: MARIA TERESA GONZALEZ BEJARANO	Nombre: ADRIANA LUCIA FALLA
Cargo: DIRECTORA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES ENCARGADA	Cargo: REPRESENTANTE LEGAL