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.**	563 de 2025
	Tipo	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS				
Contratista/Conveniente	DAR SOLUCIONES SAS					
Identificación	NIT 900.336.119					
Representante Legal	RUBEN DARIO OSORIO SEGURA Representante Legal					
Supervisor/Interventor del Contrato/Convenio	LUISA FERNANDA CASTILLO RODRIGUEZ		DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)			
Objeto del Acta	Iniciación del contrato					
Lugar	Bogotá, D.C., Secretaría Distrital de Planeación.			**Fecha del Acta**	12/09/2025	

DATOS DEL CONTRATO

Objeto	PRESTAR EL SERVICIO DE MONITOREO, CONTROL Y SEGUIMIENTO DE LOS VEHICULOS DE PROPIEDAD DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACION.		
Plazo de Ejecución	1 Año(s)		
Fecha Suscripción	02/09/2025	**Fecha Oficio Remisorio**	12/09/2025

ASISTENTES

Por la SDP	LUISA FERNANDA CASTILLO RODRIGUEZ	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)
Por el Contratista	RUBEN DARIO OSORIO SEGURA	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 12/09/2025

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	12/09/2025	11/09/2026

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**
De conformidad con lo establecido en el contrato/convenio, para el desarrollo del mismo no se requiere equipo de trabajo por parte del contratista.	

VERIFICACIÓN AFILIACIÓN SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, APORTES PARAFISCALES

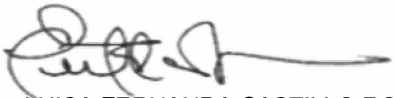
El supervisor / interventor del contrato/convenio, certifica que realizó frente al contratista la verificación de:

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

OBSERVACIÓN DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:

Como constancia se anexa: Documento en donde certifican el cumplimiento en el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales, y garantía unica de cumplimiento, documentos que hacen parte integral de la presente Acta.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA

Por la SDP,	**Por el Contratista,**
	
Nombre: LUISA FERNANDA CASTILLO RODRIGUEZ	Nombre: RUBEN DARIO OSORIO SEGURA
Cargo: DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)	Cargo: Representante Legal