

|                                                                                                                      |                                             |  |                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--|-------------------------------------|
|  <b>Gobernación de Cundinamarca</b> | <b>GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA</b> |  | <b>Código: E-GCCP-FR-001</b>        |
|                                                                                                                      |                                             |  | <b>Versión: 06</b>                  |
|                                                                                                                      | <b>ACTA DE INICIO</b>                       |  | <b>Fecha aprobación: 25/06/2025</b> |

**ACTA DE INICIO CONTRATO Y/O CONVENIO No. SCTEI-CD-CC-040-2026**

| INFORMACIÓN GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FECHA DEL CONTRATO O CONVENIO:</b><br>29.01.2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>TIPO DE CONTRATO O CONVENIO:</b><br>Convenio Cooperación Institucional                                                                                                |
| <b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b><br>DIEZ (10) MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:</b><br>DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE (\$287.213.350)                      |
| <b>NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) Y FECHA:</b><br><br>7100078197 de 21.01.2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>NÚMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) Y FECHA:</b><br><br>4600037406 del 30.01.2026                                                                                    |
| <b>FECHA DE INICIO DEL CONTRATO O CONVENIO:</b><br>04.02.2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO:</b><br>03.12.2026                                                                                                       |
| <b>ANTICIPO:</b> <input type="checkbox"/><br><br><b>PAGO ANTICIPADO:</b> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>VALOR DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO:</b><br>NA                                                                                                                       |
| <b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b> CÉSAR AUGUSTO DUQUE<br><b>IDENTIFICACIÓN:</b> C.C 14.549.032 de Cali<br><b>CARGO:</b> Director de Emprendimiento e Innovación<br><b>ÁREA:</b> Secretaría de Ciencia Tecnología e Innovación                                                                                                                                                                                              | <b>NOMBRE DEL INTERVENTOR:</b><br><br>NA                                                                                                                                 |
| <b>CONTRATANTE:</b><br>DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA – SECRETARIA DE CIENCIA TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>CONTRATISTA O PARTE DEL CONVENIO:</b><br>DIANA CAROLINA GAVIRIA QUIGLEY CC. 35.509.031.<br>Directora ejecutiva<br>CORPORACIÓN CONNECT BOGOTÁ REGIÓN NIT 900.458.879-8 |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO:</b><br>“Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros entre CONNECT y EL DEPARTAMENTO, con el fin de brindar un proceso de formación teórico–práctico orientado a la sofisticación de bienes y servicios, así como el desarrollo de proyectos de Ciencia, Tecnología e Innovación, para la mejora de las condiciones de competitividad y productividad del departamento.” |                                                                                                                                                                          |

| VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EJECUCIÓN |                                     |     |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------|-----|
| Garantías                                         | SI: x                               | NO: |
| Aseguradora                                       | Seguros Generales Suramericana S.A. |     |

|                                                                                                                          |                                             |                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------|
|  <b>Gobernación de<br/>Cundinamarca</b> | <b>GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA</b> | <b>Código: E-GCCP-FR-001</b>            |
|                                                                                                                          |                                             | <b>Versión: 06</b>                      |
|                                                                                                                          | <b>ACTA DE INICIO</b>                       | <b>Fecha aprobación:<br/>25/06/2025</b> |

|                                              |                                                                                                                                                                            |       |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Número de la Garantía y fecha de Aprobación  | Póliza de Cumplimiento: 4444847<br>Con aprobación del 03.02.2026<br><br>Póliza de responsabilidad civil<br>extracontractual: 013001054792<br>con aprobación del 04.02.2026 |       |
| Discrimine amparos y porcentaje              | Cumplimiento                                                                                                                                                               | 10%   |
|                                              | Pago de Salarios                                                                                                                                                           | 5%    |
|                                              | Responsabilidad Civil                                                                                                                                                      | 200   |
|                                              | Extracontractual                                                                                                                                                           | SMLMV |
| Fecha de cobertura a la ARL (cuando aplique) | N/A                                                                                                                                                                        |       |

Para efectos legales, se firma en la ciudad de Bogotá el día Cuatro (04) del mes de febrero del año 2026.



**DIANA CAROLINA GAVIRIA QUIGLEY**  
**CONTRATISTA Y/O PARTE DEL CONVENIO**



**CÉSAR AUGUSTO DUQUE**  
**SUPERVISOR O INTERVENTOR**

Revisó y aprobó: Olga L. Guzmán M. - Asesora despacho SCTel  
Proyectó: Andrés F. Flechas A. - Contratista SCTel