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.**	595 de 2025
	Tipo	CONTRATO COMPRAVENTA					
Contratista/Conveniente	TECH AND KNOWLEDGE S.A.S						
Identificación	NIT 900.529.191						
Representante Legal	CARLOS ALBERTO GARZÓN OCHOA REPRESENTANTE LEGAL						
Supervisor/Interventor del Contrato/Convenio	LINA MARIA CRUZ SILVA			DIRECTOR DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES			
Objeto del Acta	Iniciación del contrato						
Lugar	Bogotá, D.C., Secretaría Distrital de Planeación.				**Fecha del Acta**		27/11/2025

DATOS DEL CONTRATO

Objeto	ADQUISICIÓN DE SERVICIOS DE NUBE PÚBLICA PARA SOPORTAR PROCESOS MISIONALES DE LA SDP		
Plazo de Ejecución	1 Año(s) o Hasta Agotar Valor		
Fecha Suscripción	26/11/2025	**Fecha Oficio Remisorio**	27/11/2025

ASISTENTES

Por la SDP	LINA MARIA CRUZ SILVA	DIRECTOR DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES
Por el Contratista	CARLOS ALBERTO GARZÓN OCHOA	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 27/11/2025

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	27/11/2025	26/11/2026

OTROS PLAZOS	**FECHAS**	
	Desde	**Hasta**
NOMBRE	**A DESEMPEÑARSE COMO**	

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 a través del certificado entregado por el contratista, fue verificado el cumplimiento del pagob de aportes a parafiscales y seguridad social., documentos que hacen parte integral de la presente acta.

OBSERVACIÓN DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:

PARA CONSTANCIA SE FIRMA

Por la SDP,

LINA MARIA CRUZ SILVA

Firmado digitalmente por LINA MARIA CRUZ SILVA
Fecha: 2025.11.28 20:47:22 -05'00'

Nombre: LINA MARIA CRUZ SILVA
Cargo: DIRECTOR DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES

Por el Contratista,

Nombre: CARLOS ALBERTO GARZÓN OCHOA
Cargo: REPRESENTANTE LEGAL