FORMATO		
ACTA DE LIQUIDACIÓN CONVENIO/CONTRATO		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-GC-32	Gestión Contractual	3

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

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

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA **DE RECURSOS TECNOLOGICOS**
(escoja la Subdirección Técnica a la cual pertenece el convenio/contrato a liquidar)

OFICINA
(escoja la Subdirección Técnica a la cual pertenece el convenio/contrato a liquidar)

ACTA No. 2 **DE LIQUIDACION** DE **OTRO cuál?** **PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
(escoja qué clase es de la lista desplegable) (escriba el tipo de documento contractual suscrito)

A. INFORMACIÓN GENERAL

OTRO cuál? (escoja qué clase es) PRESTACIÓN DE SERVICIOS **No.** IDU-2380 (número de convenio/contrato) **DE** 2024 (año de suscripción)

OBJETO:

ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN, SOPORTE, ACTUALIZACIÓN Y MANTENIMIENTO (SAM) DEL SOFTWARE ESPECIALIZADO PARA EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO IDU. LOTE 2.

(Indique el objeto del convenio/contrato de ejecución suscrito)

LOCALIZACIÓN: **Bogotá D.C.**
(indique la localidad de ejecución del convenio/contrato)

Las partes representadas por:

NOMBRE ENTIDAD CON QUIEN EL IDU CELEBRA EL CONVENIO/CONTRATO/OTRO: **MCAD TRAINING & CONSULTING S.A.S**
(escriba el nombre o razón social de la entidad con quien se suscribió el convenio/contrato)

NIT 901.510.263-7 (escriba el NIT del contratista o Entidad) Representante legal del contratista: AGUSTIN FERNANDEZ URIBE (Escriba el nombre completo del representante legal del contratista o Entidad)

SUPERVISOR CONTRATISTA/ENTIDAD N/A
(escriba el nombre del supervisor del contratista o la Entidad)

DOCUMENTO QUE LO ACREDITA COMO REPRESENTANTE LEGAL Certificado de Existencia y Representación Legal - Cámara de Comercio de Bogotá
(escriba el documento que lo acredita como Representante Legal (Resolución de Nombramiento y Acta de Posesión, así como el Acto Administrativo que lo factulta para firmar Convenios y/o Contratos Interadministrativos)

INTERVENTORÍA [ ] **SUPERVISIÓN POR PARTE DEL IDU** [X]

INTERVENTORÍA: N/A (escriba el nombre o razón social de la interventoría) NIT (escriba el NIT de la interventoría)

Representante legal de la interventoría: N/A
(Escriba el nombre completo del representante legal de la interventoría)

INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO - IDU

NIT 899.999.081-6 (escriba el NIT del IDU) Representante legal del IDU: PEDRO ORLANDO MOLANO PEREZ (escriba el documento que lo acredita como Representante Legal (Resolución de Nombramiento y Acta de Posesión, así como el Acto Administrativo que lo factulta para firmar Convenios y/o Contratos Interadministrativos)

SUPERVISOR IDU **JOSE ALFREDO RUIZ PERALTA**
(escriba el nombre del supervisor del IDU)

APOYO A LA SUPERVISIÓN IDU: N/A
(escriba el nombre del apoyo a la supervisión del IDU)

APORTES:

ENTIDAD	APORTES EN DINERO	APORTES EN BIENES/SERVICIOS/OTROS	
		VALORACIÓN	DESCRIPCIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A
SUBTOTAL APORTES	**$ 0,00**	**$ 0,00**	
TOTAL APORTES	**$ 0,00**		

PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: Dos(2) meses
(Indique en este espacio el número de días o de meses inicialmente establecido para ejecutar el convenio/contrato/otro)

FECHA DE INICIO: 11 (Día) **DE** Diciembre (Mes) **DE** 2024 (Año)

FECHA DE TERMINACIÓN DEL PLAZO CONTRACTUAL: 10 (Día) **DE** Febrero (Mes) **DE** 2025 (Año)

VALOR INICIAL: $ 952.259.223
(indique el valor inicial del convenio/contrato)

B. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

PRÓRROGAS	FECHA	TIEMPO (DÍAS CALENDARIO O HÁBILES SEGÚN CORRESPONDA)
N/A	N/A	N/A
TOTAL TIEMPO PRÓRROGAS		N/A

SUSPENSIONES - AMPLIACIONES - REINICIOS	FECHA	TIEMPO (DÍAS CALENDARIO O HÁBILES SEGÚN CORRESPONDA)
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
TOTAL TIEMPO		$ 0

ADICIONES	FECHA	VALOR
N/A	N/A	N/A
TOTAL ADICIONES		$ 0

MODIFICACIONES / OTROSÍ / ACLARACIONES	FECHA	DESCRIPCIÓN
N/A	N/A	N/A

PLAZO FINAL DE EJECUCIÓN (años, meses y días): Dos (2) meses
(Indique en este espacio el número de días o de meses del plazo final del convenio/contrato)

FECHA FINAL DE TERMINACIÓN: **10 de febrero de 2025**

VALOR FINAL: **$ 952.259.223,00**

En Bogotá D.C., a los Cinco (Día en letras) 5 (día en números) días del mes de agosto (mes) de 2026 (Año) se reunieron:

NOMBRE	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD
AGUSTIN FERNANDEZ URIBE	70.551.399	Representante Legal	MCAD TRAINING & CONSULTING S.A.S
GISELE MANRIQUE VACA	52.005.376	Subdirectora General de Gestión Corporativa	INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO
JOSE ALFREDO RUIZ PERALTA	79.290.893	Subdirector Técnico de Recursos Tecnológicos	INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO

Con el fin de recibir y liquidar el convenio o contrato anteriormente descrito, de conformidad con las obligaciones establecidas en la Ley, cláusulas contractuales y los manuales del IDU que rigen dicha materia, en los siguientes términos:

C. ESTADO FINANCIERO

1. Disponibilidad y Reservas Presupuestales:
Las disponibilidades y las reservas presupuestales que amparan las obras ejecutadas y los ajustes causados son las siguientes:

Disponibilidades Presupuestales

ENTIDAD	No. CDP	FECHA	VALOR	CENTRO DE COSTO	CODIGO -RUBRO (descripción)
Instituto de Desarrollo Urbano	4885	1/10/2024	$ 3.200.440.514	24635 SISTEMAS DE INFORMACION - TIC´S	O2301174599202401130400 7 - Fortalecimiento Institucional-Servicios tecnológicos
		TOTAL	**$ 3.200.440.514**		

Reservas Presupuestales

ENTIDAD	No. CRP	FECHA	VALOR	CENTRO DE COSTO	CODIGO -RUBRO (descripción)
Instituto de Desarrollo Urbano	4988	09/12/2024	$ 952.259.223	24635 SISTEMAS DE INFORMACION - TIC´S	O2301174599202401130400 7 - Fortalecimiento Institucional-Servicios tecnológicos
		TOTAL	**$ 952.259.223**		

2. Ordenes de Pago: (Si el convenio es de cooperación y no causa erogación para el IDU - No Aplica)
El valor ejecutado y pagado se relaciona a continuación, según lo establecido en la minuta:

ACTA				CONCEPTO	VALOR BRUTO	ANTICIPO AMORTIZADO	OTROS DESCUENTOS	NETO FACTURADO
No.	PERÍODO	FECHA	No. RAD. CORRESP. FINANCIERA					
1	N/A	19/12/2024	3725	Pago factura número ML7539 del 12/12/ 2024 Suministro de licenciamiento Autodesk	$ 952.259.223,00	$ -	$ -	$ 952.259.223,00
				TOTALES	**$ 952.259.223,00**	**$ -**	**$ -**	**$ 952.259.223,00**

El (las) acta(s) No(s). _____ Correspondiente(s) a _____ se tramitará(n) una vez perfeccionada la presente acta.

3. Balance Financiero:

Aportes en Dinero

CONCEPTO	VALOR CONVENIO/CONTRATO	VALOR EJECUTADO	VALOR ORDEN DE PAGO
VALOR INICIAL DEL CONVENIO/CONTRATO/OTRO	$ 952.259.223	$0	$0
ADICIONES	$ 0	$0	$0
AJUSTES	$ 0	$0	$0
ACTIVIDADES EJECUTADAS	$ 0	$ 952.259.223	$ 952.259.223
VALOR NO EJECUTADO (a liberar o liberado)	$ 0	$0	$0
VALOR PENDIENTE DE PAGO	$ 0	$0	$0
VALOR TOTAL	**$952.259.223**	**$952.259.223**	**$952.259.223**

Aportes en Bienes/Servicios/Otros

CONCEPTO	VALOR CONVENIO/CONTRATO	VALOR EJECUTADO	VALOR ORDEN DE PAGO
VALOR INICIAL DEL CONVENIO/CONTRATO/OTRO	N/A	N/A	N/A
ADICIONES	N/A	N/A	N/A
AJUSTES	N/A	N/A	N/A
ACTIVIDADES EJECUTADAS	N/A	N/A	N/A
VALOR NO EJECUTADO (a liberar o liberado)	N/A	N/A	N/A
VALOR PENDIENTE DE PAGO	N/A	N/A	N/A
VALOR TOTAL	**N/A**	**N/A**	**N/A**

4. Contratos asociados al Convenio/Contrato:

ENTIDAD		OBJETO	No. CONTRATO	VALOR	ORIGEN DE LOS RECURSOS	ESTADO DEL CONVENIO/CONTRATO
NIT	RAZÓN SOCIAL					
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

D. ESTADO LEGAL

1. Garantías:

COMPAÑÍA DE SEGUROS	RIESGO	PÓLIZA N° (Anexo)	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
			Desde	Hasta	
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	CUMPLIMIENTO	No. 4172529 Documento No. 16706799, expedida el 08/08/2025, 10% del valor total del Contrato.	06/12/2024	6/08/2026	$95.225.922,30
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES AL PERSONAL	No. 4172529 Documento No. 16706799, expedida el 08/08/2025, 10% del valor total del Contrato.	6/12/2024	6/02/2029	$95.225.922,30
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	CALIDAD DEL SERVICIO	No. 4172529 Documento No. 16706799, expedida el 08/08/2025, 20% del valor total del Contrato.	6/12/2024	6/02/2027	$ 190.451.844,60
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES O EQUIPOS SUMINISTRADOS	No. 4172529 Documento No. 16706799, expedida el 08/08/2025, 30% del valor total del Contrato.	6/12/2024	6/02/2027	$285.677.766,90

E. ESTADO TÉCNICO

1. Relación de Actas suscritas:

ACTA No.	OBJETO	FECHA SUSCRIP.
1	ACTA DE INICIO	11/12/2024

2. Recibo por parte del IDU:
Relacionar los documentos solicitados en la minuta del convenio/contrato:

DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA MINUTA DEL CONVENIO/CONTRATO	FECHA DE APROBACIÓN	RADICADO IDU
N/A	N/A	N/A

3. Acta de entrega de activos y/o paz y salvo

EMPRESA	DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO	FECHA	RADICADO IDU	OBSERVACIONES
CODENSA.	N/A	N/A	N/A	N/A
E.A.B.	N/A	N/A	N/A	N/A
E.T.B.	N/A	N/A	N/A	N/A
GAS NATURAL.	N/A	N/A	N/A	N/A
SDA-Secretaría Distrital de Ambiente (solicitud de visita y cierre de expediente)	N/A	N/A	N/A	N/A
SDA - Secretaría Distrital de Ambiente (cierre del PIN)	N/A	N/A	N/A	N/A
JBB - Jardín Botánico de Bogotá	N/A	N/A	N/A	N/A
ICAHN - Instituto Colombiano de Antropología e Historia	N/A	N/A	N/A	N/A
SDM - Secretaría Distrital de Movilidad	N/A	N/A	N/A	N/A
UNE - EPM.	N/A	N/A	N/A	N/A
TELEFONICA - TELECOM	N/A	N/A	N/A	N/A
CLARO	N/A	N/A	N/A	N/A
OTRAS	N/A	N/A	N/A	N/A

NOTAS ACLARATORIAS

Se deja constancia que el objeto contratado fue cumplido a satisfacción, por lo que las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, de conformidad con las funciones desempeñadas por cada uno de los mismos, de acuerdo con el manual de interventoría, en Bogotá, D.C., a los

Cinco (Día en letras) — 5 (Día en números) días del mes de agosto (Mes en que se firma el acta) de 2026 (Año de firma del acta)

(Firma)
(Nombre) AGUSTIN FERNANDEZ URIBE
Representante Legal Contratista de MCAD TRAINING & CONSULTING S.A.S

(Firma)
(Nombre) JOSE ALFREDO RUIZ PERALTA
Subdirector Técnico de Recursos Tecnológicos - IDU
Supervisor Parte Técnica IDU-2380-2024

(Firma)
(Nombre) GISELE MANRIQUE VACA
Subdirectora General de Gestión Corporativa
Ordenadora del Gasto

Revisión Jurídica: Laura Jinete Solano - Contratista STRT
Revisión financiera: Gina Mercedes García Montiel - Contratista STRT

Revisión Técnica: Yeimy Z. Gutierrez - Contratista STRT
Revisó: Olga Teresa de Jesus Avila Contratista -SGGC

Nota 1: Esta acta debe ser firmada por el ordenador de gasto y de pago. Ver la Resolución IDU de delegación de funciones.
Nota 2: En caso que se requiera incluir firmas adicionales, agregarlas debajo de las existentes, conservando las definidas en este formato.

Original : Dirección Técnica de Gestión Contractual.
1ra copia : Entidad con la cual el IDU celebró el Convenio/Contrato