

## ACTA DE INICIO

- Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor y el contratista asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

### I - INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

#### CONTRATO DE SUMINISTRO

|  |                          |     |                         |
|--|--------------------------|-----|-------------------------|
| Número   | 1548                     | Del | 22 de noviembre de 2023 |
| <b>OBJETO: SUMINISTRO DE EQUIPOS DE COMPUTO PORTATIL PARA EL PROGRAMA ANTICONTRABANDO ENTRE LA FND Y LA GOBERNACION DEL GUAVIARE</b> |                          |     |                         |
| Supervisor :   | ALEXANDRA RAYO MARTINEZ  |     |                         |
| Contratista:   | DOCTOR PC MAYORISTAS SAS |     |                         |
| Valor  | 5,383,118.82             |     |                         |
| Duración: 45 DIAS CALENDARIO, SIN EXCEDER 31 DE DICIEMBRE DE 2023  |                          |     |                         |

### II -ACUERDO DE INICIO

Para suscribir la presenta Acta de Inicio, el suscrito Supervisor verificó el cumplimiento de los requisitos de ejecución entre los cuales están: **a)** Registro Presupuestal (RP N°4436), **b)** Revisión y aprobación de garantías (N°30-44101055970.)

En San José del Guaviare , a los cinco (5) días de diciembre de 2023, nos reunimos ALEXANDRA RAYO MARTINEZ en secretaria de Hacienda Departamental, en calidad de supervisora y **DOCTOR PC MAYORISTAS SAS**, en su calidad de contratista, con el fin de dar inicio al contrato de suministro número 1548 DE 2023 con orden de compra por tienda Virtual 120413 de 2023

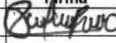
|   |                         |
|---|-------------------------|
| FECHA DE INICIO   | 5 de Diciembre de 2023  |
| FECHA DE TERMINACIÓN  | 31 de Diciembre de 2023 |
| En constancia de lo anterior, firman la presente acta quienes en ella intervinieron |                         |



**ALEXANDRA RAYO MARTINEZ**  
secretaria de Hacienda Departamental  
SUPERVISOR ASIGNADO

*Carlos Julio Burgos Bermudez*

Firma del Representante Autorizado  
**DOCTOR PC MAYORISTAS SAS**  
CONTRATISTA

| Nombre  | Fecha    | Firma   |
|---|----------|---|
| Proyecto: Mayery Romero P./ Apoyo Profesional SHD | DIC/2023 |  |
| Revisó: Daniela Castillo H/ Apoyo Profesional SHD | DIC/2023 |   |