FORMATO		
Acta de reiniciación de contrato de obra ó de interventoría		
CODIGO	**PROCESO**	**VERSION**
FO-EO-09	Construcción de Proyectos	3

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO URBANO

DIRECCIÓN TÉCNICA DE PROYECTOS **SUBDIRECCIÓN TÉCNICA**

ACTA No 17 **REINICIACIÓN DE CONTRATO DE** **OBRA**

1. ANTECEDENTES

CONTRATO No 1640 - 2019 (Número de Contrato)

LICITACIÓN PÚBLICA ☑ **CONCURSO DE MÉRITOS** ☐
SELECCIÓN ABREVIADA ☐
CONTRATACIÓN DIRECTA ☐ IDU-LP-SGI-024-2019
(Indique en este espacio la identificación del proceso de selección efectuado)

OBJETO DEL CONTRATO

ESTUDIOS DISEÑOS Y CONSTRUCCION, DE ACERAS Y CICLORUTAS DEL COSTADO ORIENTAL DE LA AUTOPISTA NORTE ENTRE LA CALLE 80 Y LA CALLE 128B Y OBRAS COMPLEMENTARIAS, EN BOGOTA D.C.

(Indique el objeto del contrato de ejecución suscrito)

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO USAQUEN Y CHAPINERO
(Indique en este espacio el sitio de ejecución del contrato)

CONTRATO DE INTERVENTORÍA ASOCIADO 1640 de 2019
(Indique en este espacio el numero del contrato Asociado.)

PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO VEINTITRES (23) MESES
(Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)

FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO 2 (Día) **DE** Junio (Mes) **DE** 2020 (Año)

VALOR INICIAL DEL CONTRATO $ 51.917.677.964,00
(Indique en este espacio el valor del contrato en números

CONTRATISTA CONSORCIO AUTOPISTA NORTE
(Escriba el nombre o razón social del contratista de obra

INTERVENTOR CONSORCIO CICLORUTAS (Escriba el nombre o razón social del Interventor) NIT 901.350.457-1 (Escriba el NIT del Interventor)

SUPERVISOR (A) MARÍA CONSTANZA GARCÍA ALICASTRO
(Escriba el nombre del Supervisor (a) delegado (a) por el IDU al contrato de interventoría)

2. PRÓRROGAS Y/O ADICIONES

PRÓRROGAS	**No.**	NA	**DE FECHA**	NA	**PLAZO**	NA
TOTAL PLAZO DE PRORROGAS					**PLAZO**	
ADICIONES:						
CONTRATOS ADICIONALES	**No.**	NA	**DE FECHA**	NA	**VALOR**	NA
	No.		**DE FECHA**		**VALOR**	
ADICIONES:	**No.**		**DE FECHA**		**VALOR**	
	No.		**DE FECHA**		**VALOR**	
TOTAL ADICIONES					**VALOR**	
RECONOCIMIENTOS QUE NO IMPLICAN MODIFICACIONES : (En caso de aplicar)						
MAYORES CANTIDADES	**No.**	NA	**DE FECHA**	NA	**VALOR**	NA
MAYORES AJUSTES	**No.**		**DE FECHA**		**VALOR**	
MAYOR PERMANENCIA	**No.**		**DE FECHA**		**VALOR**	
TOTAL RECONOCIMIENTO					**VALOR**	

VALOR ACTUAL DEL CONTRATO $ 51.917.677.964,00

3. SUSPENSIONES Y AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN

SUSPENSIONES ANTERIORES:

ACTA DE SUSPENSIÓN	**No.**	5	**DE FECHA**	1-ene	**No. DIAS**	17 calendario
ACTA DE AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN	**No.**		**DE FECHA**		**No. DIAS**	
TOTAL TIEMPO DE SUSPENSION					**No. DIAS**	17 calendario

SUSPENSIÓN ACTUAL:

ACTA DE SUSPENSIÓN	**No.**	9	**DE FECHA**	17-mar-21	**No. DIAS**	19 calendario
ACTA DE AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN	**No.**	10	**DE FECHA**	31-mar-21	**No. DIAS**	15 calendario
ACTA DE AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN	**No.**	12	**DE FECHA**	20-abr-21	**No. DIAS**	13 calendario
ACTA DE AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN	**No.**	13	**DE FECHA**	30-abr-21	**No. DIAS**	15 calendario
ACTA DE AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN	**No.**	14	**DE FECHA**	14-may-21	**No. DIAS**	13 calendario
ACTA DE AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN	**No.**	15	**DE FECHA**	31-may-21	**No. DIAS**	8 calendario
ACTA DE AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN	**No.**	16	**DE FECHA**	4-jun-21	**No. DIAS**	8 calendario

FECHA DE REINICIACIÓN 16 (Día) **DE** Junio (Mes) **DE** 2021 (Año)

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN 17 (Día) **DE** Ago (Mes) **DE** 2022 (Año)

FORMATO		
Acta de reiniciación de contrato de obra ó de interventoría		
CODIGO	**PROCESO**	**VERSION**
FO-EO-09	Construcción de Proyectos	3

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO URBANO

DIRECCIÓN TÉCNICA DE PROYECTOS **SUBDIRECCIÓN TÉCNICA** _____

ACTA No 17 **REINICIACIÓN DE CONTRATO DE** **OBRA**

Las partes representadas por: DIEGO MAURICIO PÉREZ LEÓN
(Escriba el nombre completo del representante legal del contratista)

representante legal del contratista; JHULIANA ANDREA SARMIENTO GARCÍA
(Escriba el nombre completo del representante legal de la Interventoría)

representante legal de la interventoría; y MARÍA CONSTANZA GARCÍA ALICASTRO
(Escriba el nombre completo del Supervisor (a) del contrato, delegado por el IDU)

Supervisor(a) IDU, acuerdan reiniciar el contrato, de acuerdo con las funciones establecidas en las cláusulas contractuales y los manuales IDU que rigen dicha materia, considerando que las circunstancias que motivaron la suspensión ya fueron superadas, según

el oficio de la interventoría con número de Radicado IDU. NA (Indicar el número de radicado IDU) del NA (Día) de NA (Mes) de NA (Año)

4. RELACIÓN DE PERSONAL Y MAQUINARIA

PERSONAL DIRECTIVO

CARGO	ESPECIALIDAD	% DE TIEMPO DEDICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	No TARJETA PROFESIONAL	OFICIO DE APROBACION IDU
Director de Consultoría	Dirección	NA	JAVIER FLECHAS	25202-51261	2-CCRS-G76-6 Rad N° 20205260123922
Coordinadora de Consultoría	Coordinación	NA	JOAN GOMEZ	A25012004-52529258	2-CCRS-G76-6 Rad N° 20205260123922
Especialista en Urbanismo y Espacio Publico	Urbanismo	NA	CARLOS ALBERTO VANEGAS ALFONSO	2570016775 CND	2-CCRS-G76-296 Rad N° 20205260896192

PERSONAL OPERATIVO Y/O TÉCNICO

CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS
NA	NA

MAQUINARIA

(Aplica solo para los contratistas de obra en la etapa de ejecución)

TIPO	REFERENCIA	MODELO	CANTIDAD	ESTADO
NA	NA	NA	NA	NA

El Contratista de obra se compromete a terminar el objeto contratado en el plazo faltante, de conformidad con el acta de reinicio y de acuerdo con las funciones establecidas en el contrato y/o en el Manual de Interventoría

Con el fin de garantizar la cobertura en cada uno de los amparos, el Contratista de obra se compromete a actualizar las polizas del contrato, en los términos descritos en el mismo y/o en el Manual de Interventoría

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

Dieciséis (Día en letras) (16) (Día en números) días del mes de Junio (Mes en que se firma el acta) de 2021 (Año de firma del acta)

(Firma)
(Nombre) DIEGO MAURICIO PÉREZ LEÓN
Representante Legal del Contratista
Contratista - CONSORCIO AUTOPISTA NORTE

(Firma)
(Nombre) JHULIANA ANDREA SARMIENTO GARCÍA
Representante Legal del Interventor
Interventor - CONSORCIO CICLORUTAS

(Firma)
(Nombre) CHRIS BRIGGETTE BRICEÑO MARTINEZ
PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVICION ETAPA EYD DTP IDU
DIRECCIÓN TÉCNICA DE PROYECTOS IDU

(Firma)
(Nombre) WILSON RUIZ RODRÍGUEZ
PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVICION ETAPA EYD DTP IDU
DIRECCIÓN TÉCNICA DE PROYECTOS IDU

(Firma)
(Nombre) MARÍA CONSTANZA GARCÍA ALICASTRO
Supervisor Contrato
DIRECTORA TÉCNICA DE PROYECTOS
Instituto de Desarrollo Urbano

(Firma)
(Nombre) JOSÉ FÉLIX GÓMEZ PANTOJA
Ordenador del Gasto - Etapa Estudios y Diseño
SUBDIRECTOR GENERAL DE DESARROLLO URBANO
Instituto de Desarrollo Urbano

Esta acta debe ser firmada por el(la) subdirector(a) General, en caso de ser el ordenador de gasto y de pago. Ver las Resoluciones IDU de delegación de funciones.