FORMATO		
ACTA DE SUSPENSIÓN		
CODIGO	**PROCESO**	**VERSION**
FO-EO-19	CONSTRUCCIÓN DE PROYECTOS	2

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE INFRAESTRUCTURA

DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONSTRUCCIONES **SUBDIRECCIÓN TÉCNICA** DE EJECUCIÓN DEL SUBSISTEMA VIAL

ACTA No 4 **SUSPENSION** ☐ **AMPLIACION DE SUSPENSIÓN** ☑ **DE CONTRATO DE** OBRA

1. ANTECEDENTES

CONTRATO No 1760-2021
(Número de Contrato)

LICITACIÓN PÚBLICA ☑ **CONCURSO DE MÉRITOS** ☐
SELECCIÓN ABREVIADA ☐
CONTRATACIÓN DIRECTA ☐ IDU-LP-SGI-024-2021
(Indique en este espacio la identificación del proceso de selección efectuado)

OBJETO DEL CONTRATO

CONSTRUCCIÓN DE LAS VÍAS Y ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO A LAS ZONAS INDUSTRIALES DE MONTEVIDEO Y PUENTE ARANDA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. GRUPO 1

(Indique el objeto del contrato de ejecución suscrito)

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO El proyecto se encuentra localizado en la localidad de Puente Aranda en la UPZ denominada Zona Industrial (UPZ 108), en el sector comprendido entre la Transversal 42 y Avenida NQS y entre la Avenida Ferrocarril de Occidente, la Avenida de las Américas, y su conexión con la Avenida de los Comuneros, en la ciudad de Bogotá D.C.
(Indique en este espacio el sitio de ejecución del contrato)

CONTRATO DE INTERVENTORÍA ASOCIADO IDU-1763- 2021
(Indique en este espacio el número del contrato Asociado.)

PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO 20 MESES
(Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)

FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO 2 (Día) **DE** 12 (Mes) **DE** 2021 (Año)

VALOR INICIAL DEL CONTRATO $ 32.746.569.014,00
(Indique en este espacio el valor del contrato en números

CONTRATISTA CONSORCIO VIAS POR BOGOTA IC
(Escriba el nombre o razón social del contratista de obra

INTERVENTOR CONSORCIO BANCAL (Escriba el nombre o razón social del Interventor) NIT 901.543.165-5 (Escriba el NIT del Interventor)

SUPERVISOR (A) MELIZA MARULANDA
(Escriba el nombre del Supervisor (a) delegado (a) por el IDU al contrato de interventoría)

2. PRÓRROGAS Y/O ADICIONES

PRÓRROGAS **No.** _____ **DE FECHA** _____ **PLAZO** _____
TOTAL PLAZO DE PRORROGAS **PLAZO** _____

ADICIONES:

CONTRATOS ADICIONALES **No.** _____ **DE FECHA** _____ **VALOR** _____
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.** _____ **DE FECHA** _____ **VALOR** _____
MAYORES AJUSTES **No.** _____ **DE FECHA** _____ **VALOR** _____
MAYOR PERMANENCIA **No.** _____ **DE FECHA** _____ **VALOR** _____
TOTAL RECONOCIMIENTO **VALOR** _____

VALOR ACTUAL DEL CONTRATO $ 32.746.569.014,00

FORMATO		
ACTA DE SUSPENSIÓN		
CODIGO	**PROCESO**	**VERSION**
FO-EO-19	CONSTRUCCIÓN DE PROYECTOS	2

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE INFRAESTRUCTURA

DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONSTRUCCIONES **SUBDIRECCIÓN TÉCNICA** DE EJECUCIÓN DEL SUBSISTEMA VIAL

ACTA No 4 **SUSPENSIÓN** ☐ **AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN** ☑ **DE CONTRATO DE** OBRA

3. SUSPENSIONES Y AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN

SUSPENSIONES ANTERIORES:

ACTA DE SUSPENSIÓN No. _____ **DE FECHA** _____ **No. DIAS** _____

ACTA DE AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN No. _____ **DE FECHA** _____ **No. DIAS** _____

TOTAL TIEMPO DE SUSPENSION **No. DIAS** _____

SUSPENSIÓN ACTUAL:

ACTA DE SUSPENSIÓN No. 3 **DE FECHA** 31/03/2022 **No. DIAS** 7

ACTA DE AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN No. 4 **DE FECHA** 7/04/2022 **No. DIAS** 4

FECHA DE REINICIACIÓN 12 (Día) **DE** Abril (Mes) **DE** 2022 (Año)

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN 12 (Día) **DE** Agosto (Mes) **DE** 2023 (Año)

Las partes representadas por: LUISA MARIA SALAS BAHAMON
(Escriba el nombre completo del representante legal del contratista)

representante legal del contratista; FABIO ERNESTO VILLAMIL PAEZ
(Escriba el nombre completo del representante legal de la Interventoría)

representante legal de la interventoría; y MELIZA MARULANDA
(Escriba el nombre completo del Supervisor (a) del contrato, delegado por el IDU)

Supervisor(a) IDU de contrato de interventoría, acuerdan **SUSPENDER el** contrato de conformidad con el oficio de la interventoría con número de Radicado IDU. _____ (Indicar el número de radicado IDU) _____ (Día) de _____ (Mes) de _____ (Año)

4. CAUSAS

Las partes, Contratista de Obra, Interventoría e IDU, acuerdan ampliar la suspensión del Contrato de Obra 1760-2021 por cuatro (4) días calendario teniendo en cuenta que las causales que dieron origen a la actual suspensión del contrato, suscrita mediante acta No. 3 del 31/03/2022 aún no han sido superadas. Por lo anterior, la ampliación de la suspensión del Contrato de Obra es desde el 8 hasta el 11 de abril de 2022, reiniciando el 12 de abril de 2022.

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

FORMATO		
ACTA DE SUSPENSIÓN		
CODIGO	**PROCESO**	**VERSION**
FO-EO-19	CONSTRUCCIÓN DE PROYECTOS	2

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE INFRAESTRUCTURA

DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONSTRUCCIONES **SUBDIRECCIÓN TÉCNICA** DE EJECUCIÓN DEL SUBSISTEMA VIAL

Escriba el texto aquí

ACTA No 4 **SUSPENSION** ☐ **AMPLIACION DE SUSPENSION** ☑ **DE CONTRATO DE** OBRA

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

siete (7) días del mes de abril de 2022

(Día en letras) (Mes en que se firma el acta) (Año de firma del acta)

(Firma)
(Nombre) LUISA MARIA SALAS BAHAMON
Representante Legal del Contratista
Consorcio Vias por Bogotá IC

(Firma)
(Nombre) FABIO ERNESTO VILLAMIL PAEZ
Representante Legal del Interventor
Consorcio Bancal

(Firma)
(Nombre) CRISTHIAN JULIAN SALAZAR RODRIGUEZ
Profesional de apoyo a la Supervisión del IDU
Instituto de Desarrollo Urbano

(Firma)
(Nombre) MELIZA MARULANDA
Director(a) Técnico(a) de Construcciones
Supervisor del Contrato de Interventoria
Instituto de Desarrollo Urbano

(Firma)
(Nombre) CLAUDIA TATIANA RAMOS BERMUDEZ
Ordenador del Gasto
Subdirector(a) General de Infraestructura
Instituto de Desarrollo Urbano

(Firma)
(Nombre) JAIME AUGUSTO BERMUDEZ DIAZ
Subdirector Tecnico de Ejecución del Subsistema Vial
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.