ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	CÓDIGO:	
		VERSIÓN: 1.2	FECHA: 01/08/2022
	SUSPENSIÓN, AMPLIACIÓN DE LA SUSPENSIÓN O REINICIO	PAGINA 1 DE 4	

DEPENDENCIA CONTRATANTE **SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA**

DEPENDENCIA EJECUTORA **SUBSECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA** **BPIN** **2021540010057**

(Seleccione la dependencia ejecutora del contrato) (BPIN del proyecto)

ACTA No. **8** **SOLICITUD DE** **REINICIO** **A CONTRATO DE** **INTERVENTORÍA**

(escriba No. de acta) (seleccione el tipo de contrato)

1. ANTECEDENTES

CONTRATO N° 2009 **DE** 2022 **SECOP II** SIM-CMA-007-2021

(Número de Contrato) Año de suscripción) (No. de proceso)

OBJETO DEL CONTRATO

"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL Y SST PARA LA RECUPERACIÓN Y/O REHABILITACIÓN DEL ESPACIO PÚBLICO PARA MEJORAR LA MOVILIDAD PEATONAL Y VIAL EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA."

MODALIDAD DE SELECCIÓN CONCURSO DE MÉRITOS ABIERTOS

(Seleccione la modalidad de contratación según Colombia Compra Eficiente)

CONTRATISTA DE OBRA **ARM CONSULTING SAS** **NIT** **822.007.239-7**

(Seleccione el tipo de contratista solicitante) (Escriba el nombre o razón social del Contratista) (Escriba el NIT del Contratista)

SUPERVISOR DEL CONTRATO **GUZMAN EDUARDO PEREZ GOMEZ** **CC** **13503541**

(Seleccione el tipo de supervisión) (Escriba el nombre o razón social del encargado de la supervisión al contrato solicitante) (Escriba el No. de documento del supervisor o internventor)

PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO **CINCO (5) MESES**

(Escriba en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)

FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO **10** (Día) DE MAYO (Mes) DE 2022 (Año)

VALOR INICIAL DEL CONTRATO **$** **331.542.460,00** (Escriba en este espacio el valor del contrato en números)

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO **SAN JOSE DE CUCUTA** (Indique el lugar de ejecución del contrato)

2. PRÓRROGAS Y/O ADICIONES

PRÓRROGAS:

PRORROGA No.	1	**DE FECHA**	7/10/2022	**PLAZO**	15 DIAS
PRORROGA No.	2	**DE FECHA**	24/10/2022	**PLAZO**	2 MESES
PRORROGA No.	3	**DE FECHA**	21/12/2022	**PLAZO**	7 DIAS
PRORROGA No.		**DE FECHA**		**PLAZO**	
PRORROGA No.		**DE FECHA**		**PLAZO**	
TOTAL PLAZO DE PRÓRROGAS				**PLAZO**	2 MESES Y 22 DIAS

ADICIONES:

Adición No.	1	**DE FECHA**	24/10/2022	**VALOR**	**$ 331.480.108**
Adición No.		**DE FECHA**		**VALOR**	
Adición No.		**DE FECHA**		**VALOR**	
VALOR TOTAL DE ADICIONES				**VALOR**	**$ 331.480.108**

MAYOR PERMANENCIA No. ____ DE FECHA ____ VALOR ____

TOTAL RECONOCIMIENTO VALOR ____

VALOR ACTUAL DEL CONTRATO VALOR $ -

SUSPENSIONES Y REINICIOS ANTERIORES:

ACTA DE SUSPENSIÓN No.	1	DE FECHA	30/12/2022	No. DÍAS	20
ACTA DE AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN No.	1	DE FECHA	19/01/2023	No. DÍAS	15
ACTA DE AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN No.	2	DE FECHA	3/02/2023	No. DÍAS	7
ACTA DE AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN No.	3	DE FECHA	10/02/2023	No. DÍAS	10
ACTA DE AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN No.		DE FECHA		No. DÍAS	
ACTA DE REINICIO No.		DE FECHA		No. DÍAS	
ACTA DE SUSPENSIÓN No.		DE FECHA		No. DÍAS	
ACTA DE AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN No.		DE FECHA		No. DÍAS	
ACTA DE REINICIO No.		DE FECHA		No. DÍAS	

SELECCIONE LA MODIFICACIÓN SOLICITADA

ACTA DE REINICIO No. 1 **DE FECHA** 20/02/2023

FECHA DE REINICIO	**20** (Día)	**DE**	FEBRERO (Mes)	**DE**	2023 (Año)
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	**21** (Día)	**DE**	FEBRERO (Mes)	**DE**	2023 (Año)

4. CAUSALES DE LA SOLICITUD DEL CONTRATISTA O CONSULTOR(SI APLICA)

DEBIDO A QUE SE ENCUENTRAN SUPERADAS LAS CIRCUNSTANCIAS QUE MOTIVARON LA SUSPENSIÓN DE LOS CONTRATOS DE OBRA Y QUE EL CONTRATISTA SE ENCUENTRA LISTO PARA CONTINUAR CON LAS ACTIVIDADES EN SITIO. LA INTERVENTORÍA ENCUENTRA PROCEDENTE LA SOLICITUD DE REINICIO TANTO DEL CONTRATO DE OBRA COMO DE INTERVENTORÍA.

5. CONCEPTO / CAUSAL / COMENTARIOS DE LA INTERVENTORÍA (SI APLICA) O SUPERVISOR ACERCA DE LA SOLICITUD

EL SUPERVISOR EMITE CONCEPTO FAVORABLE AL REINICIO DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA 2009 DE 2022, DE ACUERDO CON LAS CONSIDERACIONES DESCRITAS EN LOS NUMERALES ANTERIORES.

El contratista 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 Supervisión e Interventoría vigente.

Con el fin de garantizar la cobertura en cada uno de los amparos, el contratista se compromete a actualizar las pólizas del contrato, en los términos descritos en el mismo y/o en el Manual de de Supervisión e Interventoría vigente.

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 supervisión e interventoría vigente, en San José de Cúcuta, a 20 días del mes de febrero de 2023

(Firma)

(Nombre) (Nombre) JOHATHAN ANDRÉS GAVIRIA CONTRERAS

Representante Legal - Interventoría

(Firma)

(Nombre) (Nombre) GUZMAN EDUARDO PEREZ GOMEZ

Supervisor del contrato

(Firma)

(Nombre) (Nombre) JORGE IVAN RODRIGUEZ GUERRERO

Ordenador del gasto

Firmado digitalmente por Jorge Rodriguez Fecha: 2023.02.20 08:58:45 -05'00'

Revisó	GUZMAN EDUARDO PEREZ	Vo.Bo
Aprobó	MARTHA ELENA CADENA DURAN	Vo.Bo

Los arriba firmantes expresamos que hemos preparado y examinado este documento y lo encontramos preciso a las disposiciones legales y/o técnicas aplicables vigentes; por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos a la firma del Despacho.