DEPENDENCIA CONTRATANTE SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA

DEPENDENCIA EJECUTORA SUBSECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA (Seleccione la dependencia ejecutora del contrato) **BPIN** 2020540010054 (BPIN del proyecto)

ACTA No. 11 (escriba No. de acta) **SOLICITUD DE** REINICIO **A CONTRATO DE** OBRA (seleccione el tipo de contrato)

1. ANTECEDENTES

CONTRATO N° 1993 (Número de Contrato) **DE** 2022 (Año de suscripción) **SECOP II** SIM-LP-005-2021 (No. de proceso)

OBJETO DEL CONTRATO

"DIAGNOSTICO Y/O ESTUDIOS Y DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN Y/O REHABILITACIÓN Y/O MEJORAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DE LOS CORREDORES DE MOVILIDAD DE LOCAL Y ACCESO A BARRIOS DE LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA - FASE I" Lote 3.

MODALIDAD DE SELECCIÓN LICITACIÓN PÚBLICA (OBRA PÚBLICA) (Seleccione la modalidad de contratación según Colombia Compra Eficiente)

CONTRATO DE INTERVENTORÍA (seleccione el tipo de contrato) **ASOCIADO No.** 2117 DE 2022 (Número de Contrato Asociado) **SECOP II** SIM-CMA-004-2021 (No. de proceso)

CONTRATISTA DE OBRA (Seleccione el tipo de contratista solicitante) UNIÓN TEMPORAL MALLA VIAL CÚCUTA 2022 (Escriba el nombre o razón social del Contratista) **NIT** 901.622.272-4 (Escriba el NIT del Contratista)

INTERVENTOR (Seleccione el tipo de supervisión) CONSTRUCCIONES AXIOMA LTDA (Escriba el nombre o razón social del encargado de la supervisión al contrato solicitante) **NIT** 830.007.421-0 (Escriba el No. de documento del supervisor o interventor)

SUPERVISOR A INTERVENTORÍA (Seleccione una opción) GUZMAN EDUARDO PEREZ GOMEZ (Escriba el nombre del Supervisor o apoyo a la supervisión asignado) **NIT** 13.503.541 (Escriba el No. de documento del Supervisor o Apoyo a la supervisión)

PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SEIS (06) 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 $ 568.776.642 (Escriba en este espacio el valor del contrato en números) **LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO** MALLA VIAL CUCUTA (Indique el lugar de ejecución del contrato)

2. PRÓRROGAS Y/O ADICIONES

PRÓRROGAS:

PRORROGA No.	1	**DE FECHA**	9/11/2022	**PLAZO**	52 DIAS
PRORROGA No.		**DE FECHA**		**PLAZO**	
PRORROGA No.		**DE FECHA**		**PLAZO**	
PRORROGA No.		**DE FECHA**		**PLAZO**	
PRORROGA No.		**DE FECHA**		**PLAZO**	
TOTAL PLAZO DE PRÓRROGAS				**PLAZO**	52 DIAS

ADICIONES:

Adición No.	1	**DE FECHA**	9/11/2022	**VALOR**	**$ 284.388.321**
Adición No.		**DE FECHA**		**VALOR**	
Adición No.		**DE FECHA**		**VALOR**	
Adición No.		**DE FECHA**		**VALOR**	
Adición No.		**DE FECHA**		**VALOR**	
VALOR TOTAL DE ADICIONES				**VALOR**	**$ 284.388.321**

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				**VALOR**	**$ 853.164.963**

SUSPENSIONES Y REINICIOS ANTERIORES:

ACTA DE SUSPENSIÓN No.	1	**DE FECHA**	28/12/2022	**No. DÍAS**	20
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**	
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**	17/01/2023	**No. DÍAS**	N/A

FECHA DE REINICIO **17** (Día) **DE** ENERO (Mes) **DE** 2023 (Año)

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN **20** (Día) **DE** ENERO (Mes) **DE** 2023 (Año)

4. OBJETO DE LA SUSPENSIÓN O AMPLIACIÓN DE LA SUSPENSIÓN O REINICIO

El objeto de la presente solicitud se debe a **REINICIO** al contrato No. 1993 (Número de Contrato)

Las partes representadas por: UNIÓN TEMPORAL MALLA VIAL CÚCUTA 2022 (Escriba el nombre del representante legal del Contratista)

representante legal del contratista; HECTOR DAVID VILLABONA G.
(Seleccione el tipo de representante legal) — Seleccione representante legal de interventoría o supervisor del contrato

representante legal de interventoría; NIDIA ESPERANZA ROJAS OBANDO
(Seleccione el interventor o supervisor) — (Escriba el nombre del representante legal de interventoría)

supervisor asignado; GUZMAN EDUARDO PEREZ GOMEZ
(Seleccione el supervisor o apoyo asignado) — Seleccione representante legal de interventoría o supervisor del contrato

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

DEBIDO A QUE SE ENCUENTRAN SUPERADAS LAS CIRCUNSTANCIAS QUE MOTIVARON LA SUSPENSION DEL CONTRATO, EL CONTRATISTA PROCEDE A DAR REINICIO DEL MISMO Y CONTINUAR CON LAS ACTIVIDADES EN OBRA.

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

DEBIDO A QUE SE ENCUENTRAN SUPERADAS LAS CIRCUNSTANCIAS QUE MOTIVARON LA SUSPENSION DEL CONTRATO DE OBRA, Y QUE EL CONTRATISTA SE ENCUENTRA LISTO PARA CONTINUAR CON LAS ACTIVIDADES EN SITIO. LA INTERVENTORIA ENCUENTRA PROCEDENTE EL REINICIO TANTO DEL CONTRATO DE OBRA COMO DE INTERVENTORIA.

7. COMENTARIOS DEL SUPERVISOR DE O APOYO A LA SUPERVISIÓN (SI APLICA) ACERCA DE LA SOLICITUD.

El supervisor emite concepto favorable al reinicio del contrato de obra 1993 de 2022, de acuerdo con las consideraciones descritas en los numerales anteriores.

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 los (17) días del mes de (Enero) de (2023).

(Firma)

(Nombre) (Nombre) HECTOR DAVID VILLABONA G.

Representante Legal - Contratista de Obra

(Firma)

(Nombre) (Nombre) NIDIA ESPERANZA ROJAS OBANDO

Representante Legal - Interventoría

(Firma)

(Nombre) (Nombre) GUZMAN EDUARDO PEREZ GOMEZ

Supervisor del contrato

(Firma)

(Nombre) (Nombre) JORGE IVAN RODRIGUEZ GUERRERO

Ordenador del gasto

Elaboró (Nombre) GUZMAN EDUARDO PEREZ GOMEZ Vo.Bo

Revisó (Nombre) GUZMAN EDUARDO PEREZ GOMEZ Vo.Bo

Aprobó 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.