GRADO DE RESPONSABILIDAD

1) Mediante la suscripción de la presente orden de iniciación, el contratista, el Interventor y el supervisor de Contrato asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, especialmente respecto a:

- Fecha de iniciación y fecha de terminación del contrato
- Valor del contrato
- Revisión del personal ofrecido en la propuesta
- Equipo con el que contará el contratista
- Hoja de vida y tarjeta profesional del Director de Obra y de los demás profesionales

2) Se remitió oficio informativo de inicio de obra a las entidades territoriales y/o nacionales que puedan llegar a presentar incidencia en el desarrollo del contrato.

CONTRATO No. 3616 (Número de contrato) DE 2023 (Año de suscripción)

VIGENCIA VEINTE (20) DIAS
(Indique la vigencia del contrato suscrito especificando días y meses según sea necesario)

LICITACION PUBLICA ☐
SELECCION ABREVIADA ☐
CONTRATACION DIRECTA ☑ INVITACION 1040-19.18/2688
(Indique en este espacio la identificación de la licitación pública o contratación directa efectuada)

OBJETO DEL CONTRATO CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE REDUCCIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO EN SECTORES CON AMENAZA DE INUNDACIÓN POR DESBORDAMIENTO DE FUENTES HIDRICAS EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META, SEGÚN CALAMIDAD PÚBLICA DECRETO N. 1000-24 266 2023
(Indique el objeto del contrato de ejecución suscrito)

LOCALIZACION DEL PROYECTO MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
(Indique en este espacio el sitio de ejecución del contrato)

PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO VEINTE (20) DIAS
(Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)

FECHA DE INICIACION DEL CONTRATO 11 (Día) DE 12 (Mes) DE 2023 (Año)

FECHA DE TERMINACION DE OBRA 30 (Día) DE 12 (Mes) DE 2023 (Año)

VALOR $ 399.893.426,00
(Indique el valor del contrato suscrito en números)

TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE
(Indique el valor del contrato suscrito en letras)

CONTRATISTA SERVICIOS DE INGENIERIA CIENCIA Y TECNOLOGIA-ICT SAS NIT 901521822-1
(Escriba el nombre o razón social del contratista)

INTERVENTOR N.A
(Escriba el nombre o razón social del interventor del contrato)

SUPERVISOR REINALDO ROMERO SILVA CC No 17.335.471 DE VILLAVCENCIO
(Escriba el nombre o razón social del funcionario designado)

En la Ciudad de Villavicencio; a los ONCE (11) días del mes DICIEMBRE del 2023 se reunieron ALEJANDRO HOLGUIN QUINTERO. representante legal del contratista, N.A representante legal de interventoría y el ingeniero REINALDO ROMERO SILVA jefe de Oficina de gestion de riesgos y supervisor delegado del contrato con el fin de iniciar el contrato anteriormente citado.

Con la suscripción de la presente acta de inicio, el MUNICIPIO a través del SUPERVISOR deja constancia de la verificación del cumplimiento de los requisitos de ejecución entre los que están, existencia del registro presupuestal, la aprobación de las garantías y constató y verifico las hojas de vida del personal de la consultoría o la interventoría y, además, revisó y aprobó los programas de ejecución del equipo con que cuenta el consultor para el ejercicio de sus funciones de acuerdo con la propuesta presentada así:

PERSONAL DIRECTIVO

CARGO	ESPECIALIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	No TARJETA PROFESIONAL
DIRECTOR DE OBRA	N.A	SANDRA PATRICIA QUINTERO RAMIREZ /ING. CIVIL	25202118244 CND

PERSONAL OPERATIVO

CARGO	CANTIDAD
TOPOGRAFO	1

MAQUINARIA

TIPO	REFERENCIA	CANTIDAD	ESTADO
BULLDOZER D8K O RETROEXCAVADORA 20T	N.A	4	BUENO

GARANTIAS

ASEGURADORA	Nº POLIZA - CERTIFICADO	AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO	
SEGUROS DEL ESTADO SAS	574410100-4653	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	7/12/2023	30/06/2024	20%	$ 79.968.585,20
		ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA.	AMPARA 1 AÑO 0 MESES 0 DIAS		20%	$ 79.968.585,20
		BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	N.A	N.A	N.A	N.A
		PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDENMIZACIONES	7/12/2023	31/12/2026	5%	$ 19.992.146,30
	57-40101002113	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	7/12/2023	31/12/2023	200SMMLV	$ 232.000.000,00

Cuando a la fecha de suscripción del acta de inicio, el plazo de vigencia de las pólizas resultare insuficiente, el INTERVENTOR O SUPERVISOR informará al contratista que deberá actualizar las pólizas de garantía de conformidad con la fecha del acta de inicio. El contratista deberá efectuar la actualización de las garantías dentro de los 3 días posteriores al acta de inicio y radicar en la oficina de contratación las garantías para su aprobación y legalización, obligación que deberá ser verificada por el INTERVENTOR O SUPERVISOR.

En consecuencia, se procede a la iniciación del contrato de ejecución, el cual debe concluir el día 11 (Día en letras) de 12 (Mes de finalización) de 2023 (Año de finalización).

Para constancia de lo anterior, firman la presente orden los que en ella intervinieron a los 11 (Día en letras) días del mes de 12 (Mes en que se firma el acta) de 2023 (Año de finalización)

Firma

Nombre ALEJANDRO HOLGUIN QUINTERO.

R/L. SERVICIOS DE INGENIERIA CIENCIA Y TECNOLOGIA-ICT SAS

Contratista

Firma

Nombre REINALDO ROMERO SILVA

SUPERVISOR

Firma

Nombre N.A

R/L.N.A

Interventor

Villavicencio
CAMBIA CONTIGO

OFICINA DE
GESTIÓN DEL RIESGO
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO

NOTA INTERNA

1040-19.18/2846	
FECHA:	Villavicencio, 18 diciembre de 2023
PARA:	**MARILEXANDRA AMAYA MARTINEZ** Jefe Oficina de Contratación
DE:	**REINALDO ROMERO SILVA** Jefe Oficina de Gestión del Riesgo

ASUNTO: Para su conocimiento y trámite pertinente.

OBSERVACIONES: REMISIÓN ACTA DE INICIO CONTRATO DE OBRA 3616 DE 2023

Respetada Doctora.

Por medio de la presente se remite acta de inicio original del contrato de obra No.3616 de 2023 para su conocimiento y trámite pertinente.

De antemano agradezco poner en conocimiento oportunamente si existe alguna observación para realizar los respectivos ajustes.

Sin otro particular y con el acostumbrado respeto;

FIRMA REMITENTE	FIRMA DESTINATARIO/RECIBIDO
	ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO OFICINA DE CONTRATACIÓN RECIBIDO FECHA: - 5 DIC 2023 HORA 30210 No. Folios:
REINALDO ROMERO SILVA	**FECHA:** **HORA:**
Jefe Oficina de Gestión del Riesgo	**RADICADO No:**

Copia: N.A
Anexo: Acta de inicio contrato 3616/2023

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
V°B°: N.A	N.A	N.A
Revisó: N.A	N.A	N.A
Elaboró: N.A	N.A	N.A