FORMATO		
Acta de inicio de contrato		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-GC-24	Gestión Contractual	2

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE INFRAESTRUCTURA
(escoja la Subdirección General a la cual pertenece el contrato a iniciar)

DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONSTRUCCIONES
(escoja la Dirección Técnica a la cual pertenece el contrato a iniciar)

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE EJECUCIÓN DEL SUBSISTEMA DE TRANSPORTE
(escoja la Subdirección Técnica a la cual pertenece el contrato a iniciar)

OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN
(escoja la Oficina a la cual pertenece el contrato a iniciar)

ACTA No. 1 **DE INICIO** **DE** CONTRATO DE OBRA
(escoja qué clase es de la lista desplegable) (escriba el tipo de documento contractual suscrito)

PROCESO DE SELECCIÓN IDU-LP-SGI-011-2023
(Indique en este espacio el tipo y el número del proceso de contratación)

CONTRATO DE OBRA (escoja qué clase es) **No.** 1765 (número de contrato) **DE** 2023 (año de suscripción)

OBJETO:

CONSTRUCCIÓN DE LA AMPLIACIÓN DE LAS ESTACIONES GRUPO 5, DEL SISTEMA TRANSMILENIO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.
(Indique el objeto del contrato de ejecución suscrito)

PLAZO DE EJECUCIÓN: DIECIOCHO (18) MESES
(Indique en este espacio el número de días o de meses inicialmente establecido para ejecutar el convenio/contrato/otro)

FECHA DE INICIO: 6 (Día) **DE** FEBRERO (Mes) **DE** 2024 (Año)

FECHA DE TERMINACIÓN: 5 (Día) **DE** AGOSTO (Mes) **DE** 2025 (Año)

VALOR TOTAL: CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS incluido AIU, IVA
(indique el valor total del contrato en letras)

$ 43,271,765,891
(indique el valor total del contrato en números)

CONTRATISTA CONSORCIO ESTACIONES 2024 (escriba el nombre o razón social del contratista con quien se suscribió el contrato) **NIT** 901.783.957-0 (escriba el NIT del contratista o Entidad)

		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	% PARTICIPACIÓN	NIT
CONFORMACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL (cuando aplique)	1)	HB ESTRUCTURAS METÁLICAS SAS	90 %	860.006.282-8
	2)	COMPAÑIA DE ILUMINACIONES ESPECIALES SAS	10 %	811.039.217-2

CONTRATO DE INTERVENTORÍA ASOCIADO No. 1781 (Número de Contrato) **DE** 2023 (Año de suscripción)

INTERVENTOR CONSORCIO RED CONECTA
(Escriba el nombre o razón social de la Interventoría, cuando aplique)

SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORIA LUIS FERNANDO QUESADA SALTARIN
(Escriba el nombre del Supervisor del Contrato de Interventoría, cuando aplique)

APROBACIÓN DE GARANTÍAS

ACTA DE APROBACIÓN	FECHA	PÓLIZA No.
ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS	10/01/2024	POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 2052892 Anexo No. 0 del 02/01/023203 y Anexo No. 1 del 03/01/2024 expedidos por JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS S.A.
ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS	10/01/2024	POLIZA DE RCE No. 2052893 Anexo No. 0 del 02/01/2024 y Anexo No. 1 del 03/01/2024 expedidos por JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS S.A.

El valor del presente contrato será pagado de conformidad con lo dispuesto en la cláusula No.DIECISEIS del mismo (CÁLCULO DE LA REMUNERACIÓN DEL CONTRATISTA), teniendo en cuenta la destinación de los Certificados de Disponibilidad y de Registro Presupuestal que lo amparan para su afectación, como se relaciona a continuación:

CDP		CRP		PROYECTO	FUENTE	RUBRO	VALOR
No.	Fecha	No.	Fecha				
2024015301	10/01/2024	2024015289	10/01/2024	ESTACIONES GRUPO 5	Transmilenio	4230116044900 725106	$ 43,271,765,891.00
						TOTAL	$ 43,271,765,891.00

El Contratista, deja expresa constancia del cumplimiento de las obligaciones mínimas contempladas contractualmente que son requisito para la suscripción de la presente acta, además que contará con todo el personal y recursos con la idoneidad y calidad exigida respectivamente, para la ejecución del contrato.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta con el fin de dar inicio al contrato, bajo la responsabilidad expresa de quienes intervienen en ella de conformidad con las funciones desempeñadas por cada uno de los mismos, de acuerdo con el Manual de Interventoría y/o Supervisión de Contratos del IDU vigente, en Bogotá, D.C., a los

SEIS (Día en letras) (6) (Día en números) días del mes de febrero (Mes en que se firma el acta) de 2024 (Año de firma del acta)

Contratista

(Firma)
(Nombre) ISABEL CRISTINA VÉLEZ ESCOBAR
Representante Legal Contratista

(Firma)
(Nombre) ANDRES FELIPE URAZÁN GONZALEZ
(ROL) **Apoyo Técnico a la Supervision - STEST**

(Firma)
(Nombre) EDWIN OSWALDO SANTISTEBAN BALAGUERA
(CARGO) **SUBDIRECTOR TECNICO DE SEGUIMIENTO AL SUBSITEMA DE TRANSPORTE**

Interventoría (cuando aplique)

(Firma)
(Nombre) JORGE ALVARO SANCHEZ BLANCO
Representante Legal Interventoría

(Firma)
(Nombre) LUIS FERNANDO QUESADA SALTARIN
(CARGO) **DIRECTOR TECNICO DE CONSTRUCCIONES**
(ROL) **Supervisor del CONTRATO DE INTERVENTORIA**

(Firma)
(Nombre) DENICE BIBIANA ACERO VARGAS
(CARGO) **SUBDIRECTORA GENERAL DE INFRAESTRUCTURA (E)**
(ROL) **ODERNADOR DEL GASTO**

Notas:
1. Esta acta debe ser firmada por el Subdirector General, en caso de ser el ordenador de gasto y de pago. Ver la Resolución IDU de delegación de funciones.
2. Para el caso de contratos que establezcan más de una supervisión de acuerdo a las etapas establecidas, la presente acta debe ser firmada por las dos (2) partes.

Original : Dirección Técnica de Gestión Contractual.
1ra copia : Dependencia responsable del contrato.
2da copia : Interventor.
3ra copia: : Contratista.