GRADO DE RESPONSABILIDAD

- 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 interventor o el consultor
- Hoja de vida y tarjeta profesional del director de la interventoría o consultoría y de los demás profesionales

TIPO DE CONSULTORIA INTERVENTORIA
(Indique en este espacio si se trata de Estudios y Diseños, Diagnostico para mantenimiento o cualquier otro tipo de contrato de consultoria)

CONTRATO No. 435 (Numero de contrato) DE 2024 (Año de suscripción)

VIGENCIA CINCO (05) MESES + CUATRO (04) MESES
(Indique la vigencia del contrato suscrito especificando dias y meses según sea necesario según la clausula del contrato)

CONCURSO DE MERITOS ☑

SELECCION MINIMA CUANTIA ☐ CM-018-2023
(Indique en este espacio la identificación de la licitación pública o contratación directa efectuada)

OBJETO DEL CONTRATO

INTERVENTORÍA, TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA REHABILITACIÓN EN PLACA HUELLA, DE LA VÍA VEREDA SAN JOSÉ - SANTA TERESA, EN LOS SECTORES K1 + 000 - K2 + 300 Y K14 + 547 - k14 + 747, EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
(Indique el objeto del contrato de ejecución suscrito)

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

PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO CINCO (05) MESES
(Indique en este espacio el número de dias o de meses para ejecutar el contrato)

FECHA DE INICIACION DEL CONTRATO 7 (Dia) **DE** 6 (Mes) **DE** 2024 (Año)

FECHA DE TERMINACION CONTRATO 6 (Dia) **DE** 11 (Mes) **DE** 2024 (Año)

VALOR $ 163.520.198,00
(Indique el valor del contrato suscrito en números)

CIENTO SESENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE
(Indique el valor del contrato suscrito en letras)

CONTRATISTA CONSORCIO INTER VIAS R.L JUAN CAMILO FORERO REY
(Escriba el nombre o razon social del consultor contratado)

SUPERVISOR ERIKA ALEXANDRA CRUZ VARGAS
(Escriba el nombre o razon social del funcionario designado para ser el Supervisor del contrato)

En Villavicencio; a los SIETE 7 (Indique en este espacio el dia en que se efectua la reunion, en letras y numeros) dias del mes JUNIO (Indique el mes y año en el cual se efectua la reunion) de 2024

se reunieron el Ingeniero (a) JUAN CAMILO FORERO REY representante legal de la interventoria, el Ingeniero (a) ERIKA ALEXANDRA CRUZ VARGAS supervisor designado con el fin de dar inico al contrato anteriormente citado.

Con la suscripcion de la presente acta de inicio, el MUNICIPIO a traves del SUPERVISOR deja constancia de la verificacion del cumplimiento de los requisitos de ejecucion entre los que están, existencia del registro presupuestal, la aprobacion de las garantias y constató y verifico las hojas de vida del personal de la consultoría o la interventoría y, ademas, revisó y aprobó los programas de ejecución del equipo con que cuenta el consultor para el ejercicicio de sus funciones de acuerdo con la propuesta presentada así:

PERSONAL DIRECTIVO

CARGO	ESPECIALIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	No TARJETA PROFESIONAL
DIRECTOR DE INTERVENTORIA	INGENIERO CIVIL	DAGOBERTO CABRALES CONTRERAS	54202-240053 NTS
RESIDENTE DE INTERVENTORIA	INGENIERO CIVIL	JORLAN JAVIER AGUDELO BABADILLA	25202-213817 CND
ASESOR EN ESTRUCTURAS	INGENIERO CIVIL	EBER ENRIQUE ACUÑA CUADRADO	08202158742 ATL
ASESOR HIDRAULICO	INGENIERO CIVIL	LUIS ALEJANDRO GONZÁLEZ CAMARGO	25202-164031 CND

ASESOR EN GEOTECNIA VIAL Y PAVIMENTOS	INGENIERO CIVIL	JHON WILLIAM ARDILA BACCA	25202099868 CND

PERSONAL OPERATIVO

CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS
N/A	N/A
N/A	N/A

GARANTIAS

ASEGURADORA	Nº POLIZA - CERTIFICADO	AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO		
SEGUROS DEL ESTADO S.A	14-44-101205987	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	15/03/2024	15/12/2024	10%	$	16.352.019,80
		BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	NO APLICA		0%	$	-
		CALIDAD DEL SERVICIO	15/08/2024	15/08/2029	5%	$	8.176.009,90
		PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDENMIZACIONES	15/03/2024	15/08/207	10%	$	16.352.019,80

Cuando a la fecha de suscripcion del acta de inicio, el plazo de vigencia de las polizas resultare insuficiente, el SUPERVISOR informará al contratista que deberá actualizar las polizas de garantia de conformidad con la fecha del acta de inicio. El contratista deberá efectuar la actualizacion de las garantias dentro de los 3 dias posteriores al acta de inicio y radicar en la oficina de contratacion las garantias para su aprobacion y legalizacion, obligacion que deberá ser verificada por el SUPERVISOR.

En consecuencia, mediante la presente acta se procede a la iniciación del contrato de Inteventoria, el cual debe concluir el día SEIS (Dia en letras) (06) NOVIEMBRE (Mes de finalización) de 2024 (Año de finalización)

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los SIETE (07) días del mes de JUNIO de 2024

Firma

Nombre JUAN CAMILO FORERO REY

CONTRATISTA

Firma

ERIKA ALEXANDRA CRUZ VARGAS

SUPERVISOR

Firma

RICHARD FERNANDO GUTIERREZ SARMIENTO

APOYO A LA SUPERVISION

3

SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO
DIRECCIÓN DE OBRAS CIVILES

NOTA INTERNA

1202-19.18/0408	
FECHA	07 de junio de 2024
PARA:	**DRA. ALBA AURORA COLINA** Jefe oficina de contratación contratacion@villavicencio.gov.co
DE:	**ING.ERIKA ALEXANDRA CRUZ VARGAS** Directora de Obras Civiles direcciondeobrasciviles@gmail.com

ASUNTO: ENTREGA ACTA DE INICIO CONTRATO DE INTERVENTORIA

REF.: CONTRATO DE INTERVENTORIA 435 DE 2024, INTERVENTORÍA, TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA REHABILITACIÓN EN PLACA HUELLA, DE LA VÍA VEREDA SAN JOSÉ - SANTA TERESA, EN LOS SECTORES K1 + 000 - K2 + 300 Y K14 + 547 - k14 + 747

Cordial saludo

Por medio de la presente se hace entrega del acta de inicio en original del contrato de interventoría 435 de 2024, cuyo objeto se relaciona en la referencia. Para su respectivo archivo al expediente contractual y cargado en la plataforma SECOP II. .

Quedamos a su disposición para cualquier aclaración adicional o requerimiento que puedan surgir en relación con este asunto.

Agradezco su gestión a la presente.

FIRMA REMITENTE	**FIRMA DESTINATARIO/RECIBIDO**
	ALCALDIA DE VILLAVIC. OFICINA DE CONTRATACIÓN RECIBI: FECHA: 07 JUN 2024 HORA: 4350 01 04 Radicado No.
ING. ERIKA ALEXANDRA CRUZ VARGAS	**FECHA:** **HORA:**
Directora de Obras Civiles	**RADICADO No.**

ANEXO: ACTA DE INICIO (02 FOLIOS)

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Vo.Bo.: Ing. Erika Cruz	Supervisora	
Reviso: N/A	N/A	N/A
Elaboró: Luisa Aguilar	Auxiliar administrativo	