**TIPO DE CONTRATO** INTERVENTORÍA

**CONTRATO No.** 1634 (Número de contrato) **DE** 2023 (Año de suscripción)

**VIGENCIA** TRECE (13) MESES
( Indique la vigencia del contrato suscrito especificando días y meses según sea necesario)

**LICITACIÓN PÚBLICA** ☐ **SELECCIÓN ABREVIADA** ☐ **CONCURSO DE MERITOS** ☑

**CONTRATACIÓN DIRECTA** ☐ CM-002-2023
(Indique en este espacio la identificación de la licitación pública o contratación directa efectuada)

**OBJETO DELCONTRATO:**

INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA CONSTRUCCIÓN PUENTE SOBRE CAÑO PARRADO EN LA VIA DIAGONAL 42 ENTRE LA GLORIETA DE LA GRAMA Y EL PARQUE INFANTIL EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META

**LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO** VIA DIAGONAL 42 ENTRE LA GLORIETA DE LA GRAMA Y EL PARQUE INFANTIL EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
(Indique en este espacio el sitio de ejecución del contrato)

**PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** CINCO (05) MESES Y QUINCE (15) DIAS
(Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)

**FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO** 14 (Día) **DE** JULIO (Mes) **DE** 2023 (Año)

**FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL** 28 (Día) **DE** DICIEMBRE (Mes) **DE** 2023 (Año)

**VALOR INICIAL DEL CONTRATO** $ 259.163.249
(Indique el valor del contrato suscrito en números)

DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.
(Indique el valor del contrato suscrito en letras)

**PRORROGAS**

| CONTRATO ADICIONAL No. | TIEMPO (DIAS CALENDARIO) |
|---|---|
| 01 | CINCO (05) MESES |
| 02 | DOS (02) MESES |
| 03 | QUINCE (15) DIAS |

**SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSION**

| ACTAS No. | TIEMPO (DIAS CALENDARIO) |
|---|---|
| N.A. | |

**FECHA DE TERMINACIÓN ACTUALIZADA DEL CONTRATO** 12 (Día) **DE** AGOSTO (Mes) **DE** 2024 (Año)

**VALOR ADICIONES**

| CONTRATO ADICIONAL No. | VALOR (S) |
|---|---|
| 01 | $ 129.533.746 |

**VALOR ACTUAL DEL CONTRATO** $ 388.620.379
(Indique el valor del contrato suscrito en números)

TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

**CONTRATISTA** CONSORCIO AV NIT: 901700999-4 R/L VICTOR GUILLERMO RODRIGUEZ RAMIREZ C.C. 19.266.128
(Escriba el nombre o razón social del contratista, NIT y R/L )

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

**SUPERVISOR** SANDRA MILENA LEON BRITO C.C. 30.081.447
(Escriba el nombre o razón social del funcionario designado)

**SECRETARIO Y/O JEFE SECTOR SOLICITANTE** MARIO LEANDRO CASTRO ESPINOSA
(Escriba el nombre o razón social del funcionario designado)

En la Ciudad de Villavicencio - Meta a los 12 días del mes AGOSTO del 2024

se reunieron VICTOR GUILLERMO RODRIGUEZ RAMIREZ representante legal del contratista,
N.A. representante legal de interventoría,
(Nombre del representante legal o delegado de la Interventoría)
SANDRA MILENA LEON BRITO supervisor del contrato.

con el fin de terminar el contrato anteriormente citado, dado que el contratista cumplió con el objeto contractual.

**OBSERVACIONES DE LA INTERVENTORIA Y/O SUPERVISION SOBRE LOS TRABAJOS EJECUTADOS**

El contratista deberá allegar en un término no mayor a 10 días calendario los informes correspondientes al mes de julio y los días correspondientes de agosto de 2024 con las respectivas planillas de pago de seguridad social.

Para el recibo de las obras por parte de la entidad, la interventoría deberá requerir al contratista de obra para la subsanación de las observaciones allegadas por la supervisión.

La terminación de los trabajos, no releva al contratista de sus responsabilidades y obligaciones a que hace referencia y las normas legales vigentes. Así mismo, el contratista se compromete a mantener las garantías de conformidad con lo estipulado en el contrato.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los DOCE (12) (Día en letras) días del mes de JULIO de 2024 (Año de finalización)
(Mes de que )

Firma
Nombre CONSORCIO AV
R/L VICTOR GUILLERMO RODRIGUEZ RAMIREZ
Contratista

Firma
Nombre SANDRA MILENA LEON BRITO
Supervisor

Firma
Nombre N.A.
xxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxx
R/L xxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxx
Interventor

Firma
Nombre MARIO LEANDRO CASTRO ESPINOSA
Secretario de Despacho

Scanned with CamScanner