	ACTA DE INICIO	Código: GC-F085 Versión: 5 Fecha: 27/07/2020

CONTRATO/CONVENIO N°: EPC-PDA-I-073-2024
(ESCRIBA EL NUMERO DEL CONTRATO / CONVENIO COMO APARECE EN EL DOCUMENTO)

TIPO DE CONTRATO: INTERVENTORIA
(PRESTACIÓN DE SERVICIOS, OBRA, INTERVENTORÍA, CONSULTORÍA, SUMINISTROS, MANTENIMIENTO, OTROS)

OBJETO: INTERVENTORÍA INTEGRAL A LA "CONSTRUCCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS EN LOS MUNICIPIOS DE: VIOTA 50 UNIDADES, NILO 26 UNIDADES, CABRERA 50 UNIDADES, PANDI 15 UNIDADES, SAN BERNARDO 27 UNIDADES Y VENECIA 50 UNIDADES EN EL SECTOR RURAL DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA"
(TAL COMO APARECE EN EL CONTRATO)

PLAZO: TRECE (13) MESES
(NUMERO DE DIAS O DE MESES PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO)

VALOR: $ 256.972.360
(VALOR EN NUMEROS)

CONTRATISTA: CONSORCIO NACIONAL
(RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA O NOMBRE DEL CONTRATISTA)

CEDULA O NIT 9 0 1 7 8 2 6 3 4 2
(NUMERO DE DOCUMENTO DE LA EMPRESA O DEL CONTRATISTA)

REPRESENTANTE LEGAL: FABIAN ANDRÉS VALLEJO
(NOMBRE R. LEGAL CUANDO SE TRATE DE EMPRESA DE LO CONTRARIO COLOCAR NO APLICA)

CEDULA R. LEGAL 80.088.797
(NUMERO DE DOCUMENTO CUANDO SE TRATE DE EMPRESA DE LO CONTRARIO COLOCAR NO APLICA)

CDP, CDR o CDF Nro. 15042 DEL 21-6-2023, 15012 DEL 21-6-2023, 15145 DEL 26-6-2023, 15208 DEL 27-6-2023, 15028 DEL 21-6-2023, 15206 DEL 27-6-2023
(NUMERO Y FECHA DE EXPEDICION)

CERTIFICADO DE AFECTACION PARCIAL DEL CDR O CDF Nro. N/A
(NUMERO Y FECHA DE EXPEDICION APLICA SOLAMENTE PARA EL CDR)

RP O COMPROMISO Nro. 20240048 DEL 23/5/2024
(NUMERO Y FECHA DE EXPEDICION)

ARL N/A
(ENTIDAD Y FECHA DE AFILIACIÓN SOLO APLICA PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LOS QUE NO APLICA SE PUEDE ELIMINAR ESTA FILA)

SUPERVISOR O INTERVENTOR: LUCY ADRIANA HERNANDEZ HERNANDEZ
(RAZON SOCIAL DEL INTERVENTOR O NOMBRE DEL SUPERVISOR)

En la ciudad de Bogota, a los 27 días del mes de septiembre de 2024, se reunieron **FABIAN ANDRES VALLEJO PACHON**, identificado(a) con la C.C No. **80.088.797 de Bogota**, en su calidad de CONTRATISTA, y **LUCY ADRIANA HERNANDEZ HERNANDEZ** identificado(a) con C.C. No. **52,655,365** de Villeta, en representación de Empresas Públicas de Cundinamarca S.A. E.S.P., como SUPERVISOR del presente contrato, para dar inicio a partir de la fecha.

Los suscritos mediante el presente documento, dejan constancia que el contratista ha cumplido con todos los requisitos de legalización del mismo.

El contrato o convenio se encuentra amparado por las siguientes garantías.

Póliza Nro.	Aseguradora	Amparos	VIGENCIAS		Fecha de Aprobación
			Desde	Hasta	
14-44-101213172	Seguros del estado S.A.	CUMPLIMIENTO	22/06/2024	22/12/2025	28/06/2024
14-44-101213172	Seguros del estado S.A.	PRESTACIONES SOCIALES	22/06/2024	22/08/2028	28/06/2024
14-44-101213172	Seguros del estado S.A.	CALIDAD DEL SERVICIO	22/08/2025	22/08/2030	28/06/2024

El contratista se obliga a ampliar la vigencia de los amparos de las garantías de acuerdo a lo acordado en el contrato.

Fecha de Inicio	27/09/2024
Fecha de Terminación	26/10/2025

7Para constancia de lo anterior, se firma a los 27 días del mes de septiembre del 2024 por los aquí intervinientes, bajo responsabilidad expresa de los que intervienen en ella.

FABIAN ANDRES VALLEJO PACHON
Contratista

N/A
Interventor (Cuando Aplique)

LUCY ADRIANA HERNANDEZ HERNANDEZ
Supervisor

VICTOR ALFONSO CARDENAS LINARES
Profesional de Apoyo a la Supervisión

Nota: La dirección de operaciones puede agregar el lider de interventoria si lo requiere

ORIGINAL: EMPRESA PUBLICAS DE CUNDINAMARCA S. A. E.S.P.
COPIA N° 1: CONTRATISTA
COPIA N° 2: INTERVENTORIA