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

BOGOTÁ Instituto de Desarrollo Urbano

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

DIRECCIÓN TÉCNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
(escoja la Dirección Técnica a la cual pertenece el contrato a iniciar)

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE RECURSOS FÍSICOS
(escoja la Subdirección Técnica a la cual pertenece el contrato a iniciar)

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

ACTA No. 1 **DE INICIO** **DE** OTRO cuál? **SERVICIOS**
(escoja qué clase es de la lista desplegable) (escriba el tipo de documento contractual suscrito)

PROCESO DE SELECCIÓN IDU-MC10%-DTAF-011-2024
(Indique en este espacio el tipo y el número del proceso de contratación)

OTRO cuál? SERVICIOS **No.** IDU-2288 **DE** 2024
(escoja qué clase es) (número de contrato) (año de suscripción)

OBJETO:

Prestación de servicios para la revisión, inspección y certificación de los equipos para trabajo seguro en alturas propiedad de la Entidad, así como de los puntos de anclaje fijos instalados y/o por instalar en las sedes IDU.

(Indique el objeto del contrato de ejecución suscrito)

PLAZO DE EJECUCIÓN: DOS (2) MESES
(Indique en este espacio el número de días o de meses inicialmente establecido para ejecutar el convenio/contrato/otro)

FECHA DE INICIO: 22 (Día) **DE** NOVIEMBRE (Mes) **DE** 2024 (Año)

FECHA DE TERMINACIÓN: 21 **DE** ENERO (Mes) **DE** 2025 (Año)

VALOR TOTAL: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS MCTE
(indique el valor total del contrato en letras)

$ 2.245.709,00
(indique el valor total del contrato en números)

CONTRATISTA PREVENCION TECNICA EN SEGURIDAD INDUSTRIAL S.A.S. **NIT** 900-506-557
(escriba el nombre o razón social del contratista con quien se suscribió el contrato) (escriba el NIT del contratista o Entidad)

	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	% PARTICIPACIÓN	NIT
CONFORMACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL (cuando aplique)	**1)**		
	2)		
	3)		

CONTRATO DE INTERVENTORÍA ASOCIADO No. N.A. **DE**
(Número de Contrato) (Año de suscripción)

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

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

APROBACIÓN DE GARANTÍAS		
ACTA DE APROBACIÓN	**FECHA**	**PÓLIZA No.**
Prestacion de servicios contrato IDU-2288-2024	6/11/2024	PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 11-46-101065935 Anexo No. 1 expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A. el 5/11/2024. En este anexo la Aseguradora ajusta las vigencias de los amparos. Documento publicado en SECOP II el 6/11/2024. En este anexo la Aseguradora conoce el Contrato IDU-2288-2024.

El valor del presente contrato será pagado de conformidad con lo dispuesto en la cláusula TERCERA forma de pago, 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				
4753	11/09/2024	4239	24/10/2024	Prestación de servicios para la revisión, inspección y certificación de los equipos para trabajo seguro en alturas propiedad de la Entidad, así como de los puntos de anclaje fijos instalados y/o por instalar en las sedes IDU.	IDU	O212020020080383213 Servicios de arquitectura para proyectos de construcciones n	$ 2.245.709,00
						TOTAL	$ 2.245.709,00

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.

Así mismo, la supervisión deja expresa constancia que el contratista mediante correo electrónico del 18 de noviembre de 2024 acreditó el cumplimiento de las obligaciones previas a la suscripción del acta de inicio de conformidad con lo establecido en el 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

VEINTIDÓS (Día en letras) (22) (Día en números) días del mes de NOVIEMBRE (Mes en que se firma el acta) de 2024 (Año de firma del acta)

Arrendador

(Firma)
(Nombre) YENNIFER CARRILLO OLIVEROS
Representante Legal

(Firma)
(Nombre) IVAN ROSENSVAIG ROJUDO
(ROL) Apoyo Técnico a la Supervisión

Interventoría (cuando aplique)

(Firma)
(Nombre) N.A.
Representante Legal Interventoría

(Firma)
(Nombre) PATRICIA PINZÓN DURÁN
(CARGO) Subdirección Técnica de Recursos Físicos - Supervisión
(ROL) **Subdirector (a) Técnico (a)**

(Firma)
(Nombre) MARYID BETTY CASTAÑEDA ROMERO
(ROL) Dirección Técnica Administrativa y Financiera - Ordenador del Gasto
(Cargo) **Director (a) Técnico (a)**

Revisó: Laura Babativa Mayorga - STRF
Revisó: Angela Osorio - DTAF
Revisó: Johanna Patricia Cuadros Cuervo - Contratista DTAF