GRADO DE RESPONSABILIDAD

1) Mediante la suscripción de la presente orden de iniciación, el contratista de interventoría y el supervisor del Contrato asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella
- 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 y de los demás profesionales

TIPO DE CONSULTORÍA INTERVENTORÍA
(Indique en este espacio si se trata de Estudios y Diseños, interventoría, Diagnóstico para mantenimiento o cualquier otro tipo de contrato de consultoría)

CONTRATO No. 1514 (Número de contrato) DE 2024 (Año de suscripción)

VIGENCIA EL TERMINO PARA LA EJECUCIÓN DE LA INTERVENTORÍA Y CUATRO (04) MESES MAS
(Indique la vigencia del contrato suscrito especificando días y meses según sea necesario según la clausula del contrato)

CONCURSO DE MÉRITOS ☑

SELECCIÓN MÍNIMA CUANTÍA ☐ CM-001-2024
(Indique en este espacio la identificación de la licitación pública o contratación directa efectuada)

OBJETO DEL CONTRATO

INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURÍDICA DE LA CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL (CDI), BRISAS DEL GUATIQUIA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META

(Indique el objeto del contrato de ejecución suscrito)

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO CALLE 39A No. 24A - 11 BRISAS DEL GUATIQUIA, VILLAVICENCIO (META)
(Indique en este espacio el sitio de ejecución del contrato)

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SEIS (06) MESES
(Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)

FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO 20 (Día) DE DICIEMBRE (Mes) DE 2024 (Año)

FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO 19 (Día) DE JUNIO (Mes) DE 2025 (Año)

VALOR $ 267.754.069,00
(Indique el valor del contrato suscrito en números)

DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE
(Indique el valor del contrato suscrito en letras)

CONTRATISTA U.T. INTERVENTORÍA GUATIQUIA NIT. NIT No 901.854.265-8 R/L ALEXIS HERNANDEZ PIÑEROS CC. 1.122.647.659
(Escriba el nombre o razón social del consultor contratado)

SUPERVISOR ARQ. MELBY DAYAN ACEVEDO DURAN
(Escriba el nombre o razón social del funcionario designado para ser el Supervisor del contrato)

En Villavicencio, a los VEINTE (20) (Indique en este espacio el día en que se efectúa la reunión, en letras y números) días del mes DICIEMBRE (Indique el mes en el cual se efectúa la reunión) de 2024 año en el cual se efectúa la reunión se reunieron ALEXIS HERNANDEZ PIÑEROS representante legal de la interventoría, Y el arquitecto ARQ. MELBY DAYAN ACEVEDO DURAN supervisor designado con el fin de dar inicio al contrato anteriormente citado.

Con la suscripción de la presente acta de inicio, el MUNICIPIO a través del SUPERVISOR deja constancia de la verificación del cumplimiento de los requisitos de ejecución entre los que están, existencia del registro presupuestal, la aprobación de las garantías y constató y verificó las hojas de vida del personal de la consultoría o la interventoría y, además, revisó y aprobó los programas de ejecución del equipo con que cuenta el consultor para el ejercicio de sus funciones de acuerdo con la propuesta presentada así:

PERSONAL DIRECTIVO

CARGO	ESPECIALIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	No TARJETA PROFESIONAL
DIRECTOR DE INTERVENTORÍA	GERENCIA DE PROYECTOS	DAVID LEONARDO RODRÍGUEZ BERMÚDEZ	2520212598CND
RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	INGENIERO CIVIL	JHON FITRGERALD PINZÓN LEÓN	25202-68439CND
ESPECIALISTA HIDRÁULICO	RECURSOS HÍDRICOS	WILSON ALEXANDER GONZÁLEZ RIVEROS	25202115057CND
INGENIERO ELÉCTRICO	N/A	RAFAEL EDUARDO GUERRERO UMBARILA	CN205-63992
INGENIERO AMBIENTAL	N/A	GISELA PATRICIA PIÑEROS ROJAS	25260163974CND
PROFESIONAL SST	GERENCIA EN SALUD OCUPACIONAL	LUZ KARINA CHAMORRO BRAVO	RESOLUCIÓN 46 DE 2021
TOPÓGRAFO INSPECTOR	TECNÓLOGO EN TOPOGRAFÍA	DAVID MAURICIO BUSTOS BARRAGÁN	01-13350
CADENERO	N/A	DANIEL FERNANDO ZAPATA	N/A

GARANTÍAS

NOMBRE ASEGURADORA	Nº PÓLIZA - CERTIFICADO	AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
			DESDE	HASTA	
SEGUROS DEL ESTADO	30-44-101059092	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	31/07/2024	31/05/2025	$ 26.775.406,90
		PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	31/07/2024	31/01/2028	$13,387,703.45
		CALIDAD DEL SERVICIO	31/07/2024	31/07/2029	$26,775,406.90
	30-40-101021763	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	31/07/2024	31/01/2025	$260,000,000.00

Cuando a la fecha de suscripción del acta de inicio, el plazo de vigencia de las pólizas resultare insuficiente, el SUPERVISOR informará al contratista que deberá actualizar las pólizas de garantía de conformidad con la fecha del acta de inicio. El contratista deberá efectuar la actualización de las garantías dentro de los 3 días posteriores al acta de inicio y radicar en la oficina de contratación las garantías para su aprobación y legalización, obligación que deberá ser verificada por el SUPERVISOR.

En consecuencia, mediante la presente acta se procede a la iniciación del contrato de Interventoría, el cual debe concluir el día de Diecinueve (19) (Día en letras) Junio (Mes de finalización) de 2025 (Año de finalización)

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los 20 días del mes de Diciembre de 2024

Firma
Nombre: U.T. INTERVENTORÍA GUATIQUIA
R/L ALEXIS HERNÁNDEZ PIÑEROS
CONTRATISTA

Firma
Nombre:ARQ. MELBY DAYAN ACEVEDO DURAN
SUPERVISOR

Firma
Nombre:DRA. ELIANA ANDREA VACA ROJAS
SECRETARIO DE DESPACHO
Secretaria de Gestión Social y Participación Ciudadana