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

SUBDIRECCIÓN GENERAL **DE INFRAESTRUCTURA**
(escoja la Subdirección General a la cual pertenece el contrato a iniciar)

DIRECCIÓN TÉCNICA **DE CONSERVACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA**
(escoja la Dirección Técnica a la cual pertenece el contrato a iniciar)

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA **DE CONSERVACIÓN DEL SUBSISTEMA VIAL**
(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** **CONTRATO DE OBRA**
(escoja qué clase es de la lista desplegable) (escriba el tipo de documento contractual suscrito)

PROCESO DE SELECCIÓN IDU-LP-DTCI-009-2024
(Indique en este espacio el tipo y el número del proceso de contratación)

CONTRATO DE OBRA **No.** 2407 **DE** 2024
(escoja qué clase es) (número de contrato) (año de suscripción)

OBJETO:

BRIGADA DE REACCIÓN PARA EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS ACTIVIDADES PUNTUALES EN EL ESPACIO PÚBLICO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. GRUPO 1
(Indique el objeto del contrato de ejecución suscrito)

PLAZO DE EJECUCIÓN: OCHO (8) MESES
(Indique en este espacio el número de días o de meses inicialmente establecido para ejecutar el convenio/contrato/otro)

FECHA DE INICIO: 20 (Día) **DE** enero (Mes) **DE** 25 (Año)

FECHA DE TERMINACIÓN: 19 (Día) **DE** septiembre (Mes) **DE** 25 (Año)

VALOR TOTAL: Nueve mil ciento noventa y dos millones ciento treinta y un mil cuatrocientos setenta y un pesos m/cte
(indique el valor total del contrato en letras)

$ 9.192.131.471
(indique el valor total del contrato en números)

CONTRATISTA **CONSORCIO ESPACIO PÚBLICO CIM** **NIT** **901.900.068-0**
(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)**	CIMELEC INGENIEROS S.A.S	90 %	891.100.670-7
	2)	CIMELCON S.A.S	10 %	901.619.343-8
	3)		%	

CONTRATO DE INTERVENTORÍA ASOCIADO No. 2418 (Número de Contrato) **DE** **2024** (Año de suscripción)

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

SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORIA **SANDRA CONSTANZA PERILLA MORENO**
(Escriba el nombre del Supervisor del Contrato de Interventoría, cuando aplique)

APROBACIÓN DE GARANTÍAS		
ACTA DE APROBACIÓN	**FECHA**	**PÓLIZA No.**
Contrato IDU-2407-2024	2/01/2025	PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. NB-100363124
Contrato IDU-2407-2024	2/01/2025	PÓLIZA DE RCE No. NB-100093529

El valor del presente contrato será pagado de conformidad con lo dispuesto en la cláusula No. 9 del mismo (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				
5187	25/10/2024	6071	24/12/2024	ESPACIO PUBLICO - ANDEN DE LA RED URBANA	IDU	23011724022024000000000	$ 9.192.131.471,00
						TOTAL	$ 9.192.131.471,00

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.

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

Veinte (Día en letras) | (20) (Día en números) días del mes de Enero (Mes en que se firma el acta) de 2025 (Año de firma del acta)

Contratista

(Firma)

(Nombre) LUISA MARIA SALAS BAHAMON

Representante Legal Contratista

(Firma)

(Nombre) JOSE JOAQUIN MOLINA MEDINA

(ROL) **Apoyo Técnico a la Supervisión**

Interventoría (cuando aplique)

(Firma)

(Nombre) CARLOS ALBERTO BELLO AVENA

Representante Legal Interventoría

(Firma)

(Nombre) SANDRA CONSTANZA PERILLA MORENO

(CARGO) **Subdirector (a) Técnico (a)**

(ROL) **Supervisor del CONTRATO DE INTERVENTORIA**

(Firma) N/A

(Nombre)

(CARGO) **Subdirector (a) Técnico (a)**

(Firma)

(Nombre) MONICA ELOISA RUEDA PEÑA

(ROL) Ordenador del Gasto

(Cargo) **Director (a) Técnico (a)**

Notas:

1.Esta acta debe ser firmada por el Subdirector General, en caso de ser el ordenador de gasto y de pago. Ver la Resolución IDU de delegación de funciones.

2. Para el caso de contratos que establezcan más de una supervisión de acuerdo a las etapas establecidas, la presente acta debe ser firmada por las dos (2) partes.

Original : Dirección Técnica de Gestión Contractual.
1ra copia : Dependencia responsable del contrato.
2da copia : Interventor.
3ra copia: : Contratista.