FORMATO			
ACTA DE REINICIACIÓN DE CONTRATO DE CONSULTORÍA O DE INTERVENTORÍA PARA ESTUDIOS Y DISEÑOS			ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Instituto Desarrollo Urbano
CODIGO	PROCESO	VERSIÓN	
FO-DP-10	DISEÑO DE PROYECTOS	3.0	

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE INFRAESTRUCTURA

DIRECCIÓN TÉCNICA PROYECTOS

CONTRATO No 1626 (Número de Contrato) **DE** 2019 (Año de suscripción)

ACTA No 9 **REINICIACIÓN DE CONTRATO DE** **INTERVENTORÍA** X **OBRA**

OBJETO DEL CONTRATO

INTERVENTORIA INTEGRAL PARA ESTUDIO, DISEÑO Y CONSTRUCCIÓN DE LAS MEJORAS GEOMÉTRICAS Y NUEVA SALIDA PORTAL TRONCAL 80, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C.

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO BOGOTÁ D.C. (Indique en este espacio el sitio de ejecución del contrato)

PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO DOCE (12) MESES (Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)

FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO 23 (Día) **DE** ENERO (Mes) **DE** 2020 (Año)

FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO 22 (Día) **DE** ENERO (Mes) **DE** 2021 (Año)

VALOR INICIAL DEL CONTRATO $ 1.073.065.586 (Indique en este espacio el valor del contrato en números)

CONTRATISTA CONSORCIO B.O.L. PORTAL 80 NIT : 901.348.032-9 (Escriba el nombre o razón social del Consultor)

	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	% PARTICIPACIÓN	NIT
CONFORMACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL	1) BERNARDO ANCISAR OSSA LOPEZ	50 %	19.221.211-5
	2) BOL INGENIEROS ARQUITECTOS S.A.	50 %	830.107.316-4
	3)	%	

INTERVENTOR SALGADO, MELÉNDEZ Y ASOCIADOS INGENIEROS CONSULTORES S.A NIT: 860.032.057-7 (Escriba el nombre o razón social del Interventor)

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

PROFESIONAL DE APOYO TÉCNICO - IDU MARIA DEL PILAR CHARRY MEDINA (Escriba los nombres y apellidos completos del(la) profesional de apoyo técnico, designado(a) por el IDU.)

A. ANTECEDENTES DEL CONTRATO

CONTRATO ADICIONAL No.	TIEMPO (DÍAS CALENDARIO)

B. SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN

ACTAS No.	TIEMPO (DIAS CALENDARIO)	FECHA
2 - Suspensión	Catorce (14) días	30/03/2020
3 - Ampliación de Suspensión	Trece (13) días	13/04/2020
4 - Ampliación de Suspensión	Catorce (14) días	24/04/2020
5 - Ampliación de Suspensión	Quince (15) días	8/05/2020
6 - Ampliación de Suspensión	Quince (15) días	22/05/2020
7 - Ampliación de Suspensión	Ocho (8) días	9/06/2020
8 - Ampliación de Suspensión	Trece (13) días	17/06/2020

FECHA DE SUSPENSIÓN VIGENTE	31 (Día)	**DE**	MARZO (Mes)	**DE**	2020 (Año)
TIEMPO DE SUSPENSIÓN	NOVENTA Y DOS DÍAS (Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)				
FECHA DE REINICIACIÓN DEL CONTRATO	1 (Día)	**DE**	JULIO (Mes)	**DE**	2020 (Año)
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	24 (Día)	**DE**	ABRIL (Mes)	**DE**	2021 (Año)
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	$ 1.073.065.586				

En Bogotá D.C ; a los UN (1) días del mes JULIO de 2020

(Indique el día en que se efectúa la reunión en letras y números) (Indique el mes y año en que se efectúa la reunión)

se reunieron:

N.A. c.c. N.A. de N.A. representante legal del consultor;

(Escriba el nombre completo del representante legal del consultor)

CARLOS EDUARDO BERNAL LATORRE c.c. 19.165.069 de Bogotá representante legal de la interventoría;

(Escriba el nombre completo del representante legal de la interventoría)

MARIA DEL PILAR CHARRY MEDINA c.c. 52.807.829 de Bogotá profesional de apoyo técnico IDU,

(Escriba los nombres y apellidos completos del(la) profesional de apoyo técnico, designado(a) por el IDU).

con el fin de reiniciar el contrato anteriormente citado.

Se deja constancia que la interventoría y/o el(la) profesional de apoyo técnico, designado(a) por el IDU, constató la hoja de vida y la tarjeta profesional vigente,

N° 25202-10227 CND (Número de Tarjeta) expedida a CARLOS ARTURO REINA CAMACHO (Nombre del Director(a) de la Consultoría o Interventoría) Director de Interventoría

Además se revisó y aprobó los programas de ejecución del Contratista

Se verificó el personal y equipo con que cuenta la interventoría, según el caso, para el ejercicio de sus funciones de acuerdo con la propuesta presentada así:

PERSONAL PROFESIONAL O ESPECIALISTAS

CARGO	ESPECIALIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	No TARJETA PROFESIONAL
Director de Interventoría	Gerencia de Proyectos	Carlos Arturo Reina Camacho	25202-10227 CND
Coordinador de consultoría	Gerencia de Proyectos	Plutarco Elías Pedreros Martínez	25202-19639 CND
Especialista	Tránsito, Diseño y Seguridad Vial.	Oscar Leonardo Blanco Castellanos	0512-0782
Especialista	Diseño Geométrico	German Ignacio Mendoza Gaona	1521918736BYC
Especialista	Urbanismo y Espacio Público	Marco Antonio Romero Alarcón	A25052004-79796903
Especialista	Estructuras	Patricia María Calvo Toro	0520236461ANT
Especialista	Geotecnia	Diana Milena Suarez Barahona	25202094601CND
Especialista	Pavimentos	Juan Miguel Sánchez Duran	25202-73859 CND
Especialista	Redes Hidrosanitarias	Fabiola Ortegón Pinzón	25202-47596 CND
Especialista	Redes Secas	Carlos Humberto Marín Montoya	66205-04282
Especialista	Costos, Presupuestos y Programación	Maritza Lucia Uribe Ibarra	25202-102857 CND
Especialista	Ambiental	Johanna Andrea Villegas Buitrago	25238114187CND
Especialista	Seguridad y Salud en el Trabajo	Luz Yanira Carrillo Ahumada	25228097821CND
Especialista	Forestal	Sandra Milena Sánchez Lamprea	24982
Especialista	Biólogo	Lina Roció Campos Salazar	65772753 RES. 07 DEL 12/09/2008
Especialista	Social	Gloria Ana Osorio Niño	073765212-R
Especialista	SIG-CAD	Edison Antonio Torres Segura	01112-10585

PERSONAL OPERATIVO Y/O TÉCNICO

CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS

El valor del presente contrato, será pagado de conformidad con lo dispuesto en la cláusula No. 9 del contrato (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 No. Fecha	CRP No. Fecha	PROYECTO	RUBRO	VALOR
202001960 31/12/2020	202001439 31/12/2020	TRANSMILENIO S.A.	334030206	$1.167.644.849

En consecuencia, se procede a la reiniciación del contrato de obra, el cual debe concluir el día:

VEINTICUATRO (Día en letras) 24 (Día en números) días del mes de ABRIL (Mes en que se firma el acta) de 2021 (Año de firma del acta)

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, de conformidad con las funciones desempeñadas por cada uno de los mismos, de acuerdo con el manual de interventoría del IDU, en Bogotá, D.C., a los

UN (Día en letras) (1) (Día en números) días del mes de JULIO (Mes en que se firma el acta) de 2020 (Año de firma del acta)

(Firma)
(Nombre) CARLOS EDUARDO BERNAL LATORRE
Representante Legal del Interventor

(Firma)
(Nombre) MARIA DEL PILAR CHARRY MEDINA
Profesional de Apoyo Técnico del IDU

(Firma)
(Nombre) JOSE FELIX GOMEZ PANTOJA
Director Técnico de Proyectos (e)

(Firma)
(Nombre) CLAUDIA TATIANA RAMOS BERMUDEZ
Subdirectora General Infraestructura

Esta acta debe ser firmada por la Subdirectora General de Infraestructura, en caso de ser la ordenadora de gasto y de pago. Ver las Resoluciones IDU de delegación de funciones.