CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-GC-24	Gestión Contractual	2

FORMATO
Acta de inicio de contrato

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO URBANO
(escoja la Subdirección General a la cual pertenece el contrato a iniciar)

DIRECCIÓN TÉCNICA DE PREDIOS
(escoja la Dirección Técnica a la cual pertenece el contrato a iniciar)

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA
(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?** (escoja qué clase es de la lista desplegable) ARRENDAMIENTO DE PUNTOS MOVILES (escriba el tipo de documento contractual suscrito)

PROCESO DE SELECCIÓN IDU-SAMC-DTDP-010-2019

OTRO cuál? (escoja qué clase es) ARRENDAMIENTO **No.** 1602 (número de contrato) **DE** 2019 (año de suscripción)

OBJETO:

ARRENDAMIENTO DE UNIDADES MÓVILES - CARROS VITRINAS PARA LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN INVOLUCRADA EN LOS PROCESOS DE ADQUISICIÓN PREDIAL PARA DIFERENTES PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA VIAL Y ESPACIO PÚBLICO DENOMINADOS PUNTOS DE ATENCIÓN IDU, DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS POR EL IDU.

(Indique el objeto del contrato de ejecución suscrito)

PLAZO DE EJECUCIÓN: 10 MESES
(Indique en este espacio el número de días o de meses inicialmente establecido para ejecutar el convenio/contrato/otro)

FECHA DE INICIO: 10 (Día) **DE** 12 (Mes) **DE** 2019 (Año)

FECHA DE TERMINACIÓN: 9 (Día) **DE** 10 (Mes) **DE** 2020 (Año)

VALOR TOTAL: Setecientos veintinueve millones setencientos cuarenta y un mil ochocientos cincuenta y seis pesos m/cte
(Indique el valor total del contrato en letras)

$ 729.741.856
(Indique el valor total del contrato en números)

CONTRATISTA PROPUESTA DE MARCA S.A.S (escriba el nombre o razón social del contratista con quien se suscribió el contrato) **NIT** 9001416879 (escriba el NIT del contratista o Entidad)

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

CONTRATO DE INTERVENTORÍA ASOCIADO No. (Número de Contrato) **DE** (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.**
Cumplimiento, multas y cláusula penal	Desde 26/11/2019 Hasta 26/03/2021	15-44-101221336
Pago de salarios y Prestaciones Sociales e Indemnizaciones	Desde 26/11/2019 Hasta 26/03/2021	15-44-101221337
Responsabilidad Civil Extracontractjal	Desde 26/09/2019 Hasta 26/09/2020	15-40-1010-67811
Calidad del servicio	Desde 26/09/2019 Hasta 26/09/2022	15-44-101221338

El valor del presente contrato será pagado de conformidad con lo dispuesto en la cláusula No. 8 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					
1812	15/02/2019	5520	27/11/2019		IDU	Construccion y Coservación de vias y calles completas para la ciudad	$	437.845.114,00
1821	18/02/2019	5521	28/11/2019		Metro	Transporte Publico Integrado y de Calidad	$	291.896.742,00
						TOTAL	$	729.741.856,00

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

Diez (10) días del mes de Diciembre de 2019
(Día en letras) (Día en números) (Mes en que se firma el acta) (Año de firma del acta)

Contratista

(Firma)
(Nombre) FRANCISCO JAVIER ECHVERRY MEJÍA
Representante Legal Contratista

(Firma)
(Nombre) **ADRIANA YADITH VELASQUEZ ORTIZ**
(ROL) **Apoyo Técnico a la Supervisión**

Interventoría (cuando aplique)

(Firma)
(Nombre)
Representante Legal Interventoría

(Firma)
(Nombre) MARIA DEL PILAR GRAJALES RESTREPO
(CARGO) KD
(ROL) **Supervisor del** **OTRO cuál?**
Arrendamiento de Puntos Móviles

(Firma)
(Nombre) MARIA DEL PILAR GRAJALES RESTREPO
(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