

FORMATO			
ACTA DE SUSPENSIÓN			
CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN	
FO-EO-19	CONSTRUCCIÓN DE PROYECTOS	2	

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE <u>INFRAESTRUCTURA</u>	
DIRECCIÓN TÉCNICA DE <u>CONSTRUCCIONES</u>	SUBDIRECCIÓN TÉCNICA <u>DE EJECUCIÓN DEL SUBSISTEMA DE TRANSPORTE</u>

ACTA No. <u>22</u>	SUSPENSIÓN AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN ☒	DE CONTRATO DE <u>OBRA</u>
--------------------	--	----------------------------

1. ANTECEDENTES

CONTRATO No. <u>1763 DE 2023</u> (Número de Contrato)	
LICITACIÓN PÚBLICA	CONCURSO DE MÉRITOS
SELECCIÓN ABREVIADA	
CONTRATACIÓN DIRECTA	<u>IDU-LP-SGI-012-2023</u> (Indique en este espacio la identificación del proceso de selección efectuado)

OBJETO DEL CONTRATO

"CONSTRUCCIÓN DEL PATIO ZONAL SITP "EL GACO" UBICADO EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

(Indique el objeto del contrato de ejecución sujeción)

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO	Calle 64 # 127-51 (Indique en este espacio el sitio de ejecución del contrato)
CONTRATO DE INTERVENTORÍA ASOCIADO	<u>1770-2023</u> (Indique en este espacio el número del contrato asociado)
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	<u>32 MESES</u> (Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO	<u>26</u> DE <u>2</u> DE <u>2024</u> (Día) (Mes) (Año)
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ <u>160,627,461,799.00</u> (Indique en este espacio el valor del contrato en números)
CONTRATISTA	<u>CONSORCIO EL GACO CC</u> (Escriba el nombre o razón social del contratista de obra)
INTERVENTOR	<u>CAL Y MAYOR COLOMBIA S.A.S.</u> NIT <u>901,355,586-6</u> (Escriba el nombre o razón social del interventor) (Escriba el NIT del interventor)
SUPERVISOR (A)	<u>ISIS PAOLA DIAZ MUÑOZ - WILLIAM ORLANDO LUZARDO TRIANA</u> (Escriba el nombre del supervisor (a); designado (a) por el IDU al contrato de intervención)

2. PRORROGAS Y/O ADICIONES

PRÓRROGAS	No. <u>N/A</u>	DE FECHA _____	PLAZO _____	
TOTAL PLAZO DE PRORROGAS			PLAZO _____	

ADICIONES:

CONTRATOS ADICIONALES	No. <u>N/A</u>	DE FECHA _____	VALOR _____	
	No. _____	DE FECHA _____	VALOR _____	
ADICIONES:	No. <u>N/A</u>	DE FECHA _____	VALOR _____	
	No. _____	DE FECHA _____	VALOR _____	
TOTAL ADICIONES			VALOR _____	

RECONOCIMIENTOS QUE NO IMPLICAN MODIFICACIONES : (En caso de aplicar)

MAYORES CANTIDADES	No. <u>N/A</u>	DE FECHA _____	VALOR _____	
MAYORES AJUSTES	No. _____	DE FECHA _____	VALOR _____	
MAYOR PERMANENCIA	No. <u>N/A</u>	DE FECHA _____	VALOR _____	
TOTAL RECONOCIMIENTO			VALOR _____	

VALOR ACTUAL DEL CONTRATO \$ 160,627,461,799

3. SUSPENSIONES Y AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN

SUSPENSIONES ANTERIORES:

ACTA DE SUSPENSIÓN No. <u>6</u>	DE FECHA <u>16/08/2024</u>	No. DIAS _____	_____ <u>60</u>
ACTA DE AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN No. <u>7</u>	DE FECHA <u>16/10/2024</u>	No. DIAS _____	_____ <u>30</u>
ACTA DE AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN No. <u>8</u>	DE FECHA <u>15/11/2024</u>	No. DIAS _____	_____ <u>60</u>
ACTA DE AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN No. <u>9</u>	DE FECHA <u>14/01/2025</u>	No. DIAS _____	_____ <u>60</u>
ACTA DE AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN No. <u>11</u>	DE FECHA <u>15/03/2025</u>	No. DIAS _____	_____ <u>16</u>
ACTA DE AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN No. <u>12</u>	DE FECHA <u>31/03/2025</u>	No. DIAS _____	_____ <u>31</u>
ACTA DE AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN No. <u>13</u>	DE FECHA <u>01/05/2025</u>	No. DIAS _____	_____ <u>15</u>
ACTA DE AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN No. <u>14</u>	DE FECHA <u>16/05/2025</u>	No. DIAS _____	_____ <u>18</u>
ACTA DE AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN No. <u>15</u>	DE FECHA <u>03/06/2025</u>	No. DIAS _____	_____ <u>34</u>
ACTA DE AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN No. <u>16</u>	DE FECHA <u>07/07/2025</u>	No. DIAS _____	_____ <u>15</u>
ACTA DE AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN No. <u>17</u>	DE FECHA <u>22/07/2025</u>	No. DIAS _____	_____ <u>10</u>
ACTA DE AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN No. <u>18</u>	DE FECHA <u>01/08/2025</u>	No. DIAS _____	_____ <u>18</u>
ACTA DE AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN No. <u>19</u>	DE FECHA <u>19/08/2025</u>	No. DIAS _____	_____ <u>13</u>
ACTA DE AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN No. <u>20</u>	DE FECHA <u>01/09/2025</u>	No. DIAS _____	_____ <u>64</u>
ACTA DE AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN No. <u>21</u>	DE FECHA <u>04/11/2025</u>	No. DIAS _____	_____ <u>35</u>
TOTAL TIEMPO DE SUSPENSIÓN		No. DIAS _____	_____ <u>479</u>

SUSPENSIÓN ACTUAL:

ACTA DE SUSPENSIÓN No. <u>21</u>	DE FECHA <u>04/11/2025</u>	No. DIAS _____	_____ <u>35</u>
ACTA DE AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN No. <u>22</u>	DE FECHA <u>09/12/2025</u>	No. DIAS _____	_____ <u>55</u>

FECHA DE REINICIACIÓN	_____ <u>2</u>	DE _____ <u>2</u>	DE _____ <u>2026</u>	
	(Día)	(Mes)	(Año)	
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	_____ <u>10</u>	DE _____ <u>4</u>	DE _____ <u>2028</u>	
	(Día)	(Mes)	(Año)	

Página 3