ALCALDÍA DE MANIZALES	**ALCALDÍA DE MANIZALES** **SERVICIOS JURÍDICOS** **ACTA DE REINICIO**	PSI-SJM-FR-06 Estado Vigente Versión 2

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

FECHA DEL ACTA:	**17 diciembre de 2025**		
CONTRATO Nº:	**2510161134**		
OBJETO:	**"REALIZAR LA CALIBRACION DE EQUPO TECNOLOGICO (SONOMETRO) PARA LA MEDICION DE PRESION SONORA QUE ADELANTA LA SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE DEL MUNICIPIO DE MANIZALES"**		
FECHA DE INICIO:	27 DE OCTUBRE DE 2025	**PLAZO (Meses o días):**	VEINTE (20) DIAS
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	15 DE NOVIEMBRE DE 2025	**FECHA PRORROGA No. 01:**	
FECHA DE SUSPENSIÓN 01:	12 DE NOVIEMBRE DE 2025	**PLAZO DE SUSPENSIÓN 01:**	22 dias
FECHA DE REINICIO:	17 DICIEMBRE de 2025	**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:**	22 de diciembre de 2025
VALOR:	3,004,750	**VALOR ADICIONES:**	
CONTRATISTA:	**INTECCON COLOMBIA S.A.S.**		
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:	**OSCAR LEANDRO FRANCO LOAIZA**		

GARANTÍAS

TIPO DE PÓLIZA	No. PÓLIZA	VIGENCIA	COMPAÑÍA ASEGURADORA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	63-44-101017865	16/10/2025-15/03/2026	SEGUROS DEL ESTADO
CALIDAD DEL SERVICIO	63-44-101017865	16/10/2025-15/03/2026	

ANTECEDENTES DEL CONTRATO

	FECHAS	TIEMPO (SEGÚN CONTRATO)	CAUSALES
CONTRATO ADICIONAL:	N.A	**N.A**	**N.A**
PRORROGAS:	N.A	**N.A**	N.A
OTRO SÍ:	N.A	**N.A**	N.A

CAUSALES TÉCNICAS:

Mediante comunicación fechada del día 11 de noviembre de 2025, y suscrita por el departamento técnico del laboratorio contratista INTECCON COLOMBIA S.A.S, informa las situaciones que se vienen presentando en el cumplimiento del cronograma del objeto contractual

"(...)Se verifica el equipo con el calibrador acústico a 114 dB, el cual no permite ajuste, se procede a verificar con un micrófono propiedad de Inteccon Colombia S.A.S, con el cual el equipo si permite el ajuste a 114 dB.

Reporte de resultados y aptitud del equipo.

Se describen los resultados posteriores a las actividades de mantenimiento. Resultados

Equipo no apto para realizar mediciones.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta en la fecha arriba indicada los que en ella intervinieron, asegurando que no han omitido información y la consignada será veraz

FIRMA
NOMBRE: **GUSTAVO ADOLFO PALACIO ZAPATA (INTECCON COLOMBIA S.A.S.)**
C.C: **75082092**
CONTRATISTA:

FIRMA
NOMBRE: **OSCAR LEANDRO FRANCO LOAIZA**
C.C: **1022325419**
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:

FIRMA:
NOMBRE: **JESSICA SILVANA QUIROZ HERNANDEZ**
VoBo. Ordenador del Gasto

Nota 1: Todos los campos deben ser diligenciados, para aquellos que no aplica se debe utilizar la sigla N.A
Nota 2: Esta acta debe reposar en el expediente del contrato en la Secretaría Jurídica