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

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN CORPORATIVA
(escoja la Subdirección General a la cual pertenece el contrato a iniciar)

DIRECCIÓN TÉCNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
(escoja la Dirección Técnica a la cual pertenece el contrato a iniciar)

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE RECURSOS FÍSICOS
(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) Contrato de suministro (escriba el tipo de documento contractual suscrito)

PROCESO DE SELECCIÓN IDU-MC10%-DTAF-016-2025
(Indique en este espacio el tipo y el número del proceso de contratación)

Contrato de Suministro (escoja qué clase es) **No.** 1517 (número de contrato) **DE** 2025 (año de suscripción)

OBJETO:

"ADQUISICIÓN A PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE DE ESTIBAS PLÁSTICAS PARA LAS BODEGAS DEL ALMACÉN DEL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO"
(Indique el objeto del contrato de ejecución suscrito)

PLAZO DE EJECUCIÓN: Dos (2) Meses
(Indique en este espacio el número de días o de meses inicialmente establecido para ejecutar el convenio/contrato/otro)

FECHA DE INICIO: 17 (Día) **DE** Diciembre (Mes) **DE** 2025 (Año)

FECHA DE TERMINACIÓN: 16 (Día) **DE** Febrero (Mes) **DE** 2026 (Año)

VALOR TOTAL: CUARENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS
(indique el valor total del contrato en letras)

$ 45.930.049,00
(indique el valor total del contrato en números)

CONTRATISTA MPS IMPORTACIONES Y EXPORTACIONES S.A.S. (escriba el nombre o razón social del contratista con quien se suscribió el contrato) **NIT** 830.081.100-6 (escriba el NIT del contratista o Entidad)

		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	% PARTICIPACIÓN	NIT
CONFORMACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL (cuando aplique)	**1)**	N/A	N/A %	N/A
	2)	N/A	N/A %	N/A
	3)	N/A	N/A %	N/A

CONTRATO DE INTERVENTORÍA ASOCIADO No. N/A (Número de Contrato) **DE** (Año de suscripción)

INTERVENTOR N/A
(Escriba el nombre o razón social de la Interventoría, cuando aplique)

SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORIA **N/A**
(Escriba el nombre del Supervisor del Contrato de Interventoría, cuando aplique)

APROBACIÓN DE GARANTÍAS		
ACTA DE APROBACIÓN	**FECHA**	**PÓLIZA No.**
Compraventa IDU-1517-2025	9 de Diciembre de 2025	PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 14-44-101250848 Anexo No. 0 expedido por SEGUROS DEL ESTADO S.A el 5/12/2025. En este Certificado la Aseguradora conoce el Contrato IDU-1517-2025. Póliza publicada en SECOP II el 6/12/2025.

El valor del presente contrato será pagado de conformidad con lo dispuesto en la cláusula No._CUARTA_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				
4835	22/10/2025	4725	10/12/2025	N/A	IDU	O2120201003063649035 ESTIBAS PLÁSTICAS PARA TRANSPORTE DE MERCANCÍAS	$ 45.930.049,00
						TOTAL	$ 45.930.049,00

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

Diecisiete (Día en letras) (17) (Día en números) días del mes de Diciembre (Mes en que se firma el acta) de 2025 (Año de firma del acta)

Contratista

(Firma)

(Nombre) **MANUEL ALFONSO PENAGOS SALINAS**
REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA
MPS IMPORTACIONES Y EXPORTACIONES S.A.S.

(Firma)

(Nombre) **MARYID BETTY CASTAÑEDA ROMERO**
(Nombre) Rol Directora Técnica Administrativa y Financiera - Ordenadora del gasto
(CARGO) **Director (a) Técnico (a)**

Interventoría (cuando aplique)

(Firma) **N/A**

(Nombre)
Representante Legal Interventoría

(Firma)

(Rol) SUPERVISOR DEL CONTRATO
(Nombre) dfadfasd **PATRICIA PINZÓN DURAN**
(Cargo) Subdirectora Técnica de Recursos Físicos

Revisó:Laura Babativa Mayorga - Contratista STRF
Revisó: Angela Yamile Osorio S. - Profesional DTAF