| 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? Contrato de prestacion de servicios
(escoja qué clase es de la lista desplegable) (escriba el tipo de documento contractual suscrito)

**PROCESO DE SELECCIÓN** IDU-MC10%-DTAF-015-2020
(Indique en este espacio el tipo y el número del proceso de contratación)

Contrato de prestacion de servicios **No.** 1262 **DE** 2020
(escoja qué clase es) (número de contrato) (año de suscripción)

**OBJETO:**

Realizar la inspección anual y certificación de los equipos para trabajo seguro en alturas propiedad de la entidad, así como de los puntos de anclaje fijos instalados en la sede IDU calle 22.
(Indique el objeto del contrato de ejecución suscrito)

**PLAZO DE EJECUCIÓN:** Un (1) mes
(Indique en este espacio el número de días o de meses inicialmente establecido para ejecutar el convenio/contrato/otro)

**FECHA DE INICIO:** 25 (Día) **DE** Septiembre (Mes) **DE** 2020 (Año)

**FECHA DE TERMINACIÓN:** 26 (Día) **DE** Octubre (Mes) **DE** 2020 (Año)

**VALOR TOTAL:** Tres millones cuatrocientos cincuenta mil seiscientos cuarenta y tres pesos MC/TE.
(indique el valor total del contrato en letras)

$ 3.450.643
(indique el valor total del contrato en números)

**CONTRATISTA** NOMADA C I LTDA **NIT** 830125290-8
(escriba el nombre o razón social del contratista con quien se suscribió el contrato) (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. |
|---|---|---|
| Acta de aprobacion N°1 | 7/09/2020 | Poliza garantia unica N° 2707521-9 (Suramericana) |
| Acta de aprobacion N°1 | 7/09/2020 | Poliza RCE N° 0715223-5 (suramericana) |

El valor del presente contrato será pagado de conformidad con lo dispuesto en la cláusula No. 4 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 | | | | |
| 3158 | 6/04/2020 | 3385 | 9/09/2020 | Realizar la inspección anual y certificación de los equipos para trabajo seguro en alturas propiedad de la entidad, así como de los puntos de anclaje fijos instalados en la sede IDU calle 22. | IDU | 3120202030003006 Servicio de arquitectura, servicios de planeación urbana del territorio | $ 3.450.643,00 |
| | | | | | | **TOTAL** | $ 3.450.643,00 |

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

Veinticuatro (Día en letras) ( 24 ) (Día en números) días del mes de Septiembre (Mes en que se firma el acta) de 2020 (Año de firma del acta)

**Contratista**

(Firma)
(Nombre) María Mercedes González Castellanos
Representante Legal Contratista

(Firma)
( Rol ) PROFESIONAL DE APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO
(Nombre) Fabian Bonilla Barrero
(Cargo) Contratista STRF

**Interventoría** (cuando aplique)

(Firma)
(Nombre)
Representante Legal Interventoría

(Firma)
( Rol ) SUPERVISOR DEL CONTRATO
(Nombre) Cesar Dimas Padilla Santacruz
(Cargo) Subdirector Técnico de Recursos Físicos

(Firma)
Mercy Yasmín Parra Rodríguez
Ordenador del Gasto
Directora Administrativa y Financiera

(Firma)
(Nombre)
(ROL) Ordenador del Gasto
(Cargo) **Subdirector (a) General**

Revisó: Adriana Patricia Romero Izquierdo - Contratista DTAF
Revisó: Angela Yamile Ossorio Socha - Profesional especializado STRF

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.