ACTA N° 1 DE INICIO

DATOS BASICOS DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO: SUMINISTRO

CONTRATO No. 185 (Numero de Contrato) DEL 2 (Dia) DE JUNIO (Mes) DE 2026 (Año)

OBJETO DEL CONTRATO: "CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN Y FERRETERÍA, BAJO LA MODALIDAD DE BOLSA DE PRODUCTOS, DESTINADO A ATENDER DE MANERA OPORTUNA LAS NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, ASÍ COMO LAS ACTIVIDADES DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y CONSERVACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DEL MUNICIPIO DE MANÍ, CASANARE."

VALOR DEL CONTRATO: $ 45,000,000 (Indique el valor del contrato suscrito en números) — CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($45.000.000) ESTIMADO EN MONTO AGOTABLE (Indique el valor del contrato suscrito en letras)

PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: TRES (03) MESES CALENDARIO A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO
(Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 4 (Día) DE JUNIO (Mes) DE 2026 (Año)

FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO: 3 (Día) DE SEPTIEMBRE (Mes) DE 2026 (Año)

CONTRATISTA	RAFAELINO AGUIRRE AGUIRRE (Escriba el nombre o razón social del consultor contratado)	**NIT**	9.524.985-1
REPRESENTANTE LEGAL	(Escriba el nombre o razón social del consultor contratado)	**CC**	9.524.985
INTERVENTOR	N/A (Escriba el nombre o razón social del consultor contratado)	**NIT**	N/A
REPRESENTANTE LEGAL	N/A (Escriba el nombre o razón social del consultor contratado)	**CC**	N/A
SUPERVISOR	ING. EFRAIN NOSSA PARRA (Escriba el nombre o razón social del consultor contratado)	**CC**	74.182.182

ACTA N° 1 DE INICIO

GARANTÍAS CONTRACTUALES SEGÚN ACTA DE INICIO			
Póliza de Cumplimiento N°	51-46-101026855		
Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO,		
Amparos.	**Desde**	**Hasta**	**Valor Asegurado**
Cumplimiento del Contrato	02/06/2026	05/03/2027	$ 4,500,000.00
Calidad del Servicio	02/06/2026	05/03/2027	$ 4,500,000.00
Estabilidad de la Obra *			
Salarios y Prestaciones Sociales			
* Estos amparos se actualizan a partir del recibo de las obras			
Póliza de Responsabilidad Civil N°			
Aseguradora			
Amparos.	**Desde**	**Hasta**	**Valor Asegurado**
Predios Labores y Operaciones			
Contratistas y Sub-contratistas independientes			
Vehículos propios y no propios			

Aprobacion de Polizas por la Oficina Asesora Juridica (Anexar documento que avale la aprobacion de las polizas mencioandas)	**APROBADO**	
	SI	**NO**
Mediante acta de fecha 03 de Junio de 2026 se aprobaron por parte de la Oficina Asesora Jurídica de Municipio de Maní la poliza de garantia única en favor de entidades estatales N° 51-46-101026855 de la compañía SEGUROS DEL ESTADO S.A	☑	☐

PERSONAL DEL CONTRATISTA			
CARGO	**ESPECIALIDAD**	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**No TARJETA PROFESIONAL**

Los suscritos mediante el presente documento, dejan constancia del inicio real y efectivo del contrato anteriormente citado, previo cumplimiento de los requisitos de legalizacion del mismo.

ACTA N° 1 DE INICIO

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO 4 (Día) **DE** JUNIO (Mes) **DE** 2026 (Año)

FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO 3 (Día) **DE** SEPTIEMBRE (Mes) **DE** 2026 (Año)

FECHA DE FIRMA DE LA PRESENTE ACTA 4 (Día) **DE** JUNIO (Mes) **DE** 2026 (Año)

RAFAELINO AGUIRRE AGUIRRE	**NIT.**	**9.524.985-1**	**N/A**	**NIT.**	**N/A**
	CC	**9.524.985**	**N/A**	**CC**	**N/A**
CONTRATISTA			**INTERVENTORIA**		

ING. EFRAIN NOSSA PARRA
Secretario de Obras Publicas y Transporte
SUPERVISOR

ARQ. DIEGO ALBERTO RUBIANO BARRERA
Profesional Universitario - SOPT
APOYO A LA SUPERVISION

V° B° ANGELA PATRICIA CASTRO
Profesional Juridico de Apoyo - OAJ
OFICINA ASESORA JURIDICA

Nota:

Para la suscripcion del acta de inicio sera necesario verificar el cumplimiento de los siguientes requisitos:

1. El contrato debe encontrarse perfeccionado (verificar en el contrato los requisitos de perfeccionamiento en la cláusula correspondiente).
2. La garantía única debe encontrarse aprobada por la Oficina Asesora Juridica del Municipio de Mani
3. Previo a la suscripción del acta de inicio de los contratos, recibir en los casos que aplique, para su revisión y aprobación las hojas de vida del equipo de trabajo presentado por el Contratista, de acuerdo a la propuesta presentada para el proceso de seleccion.

Anexos (según aplique):

•La acreditación por EL INTERVENTOR de que todo el personal necesario para el inicio de la ejecución del contrato se encuentra afiliado a los Sistemas de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales, incluso los trabajadores independientes y que los pagos de las cotizaciones respectivas se encuentran al día.

•La comprobación por el CONTRATISTA ante la INTERVENTORIA, de que todo el personal necesario para el inicio de la ejecución del contrato se encuentra afiliado a los Sistemas de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales, incluso los trabajadores independientes y que los pagos de las cotizaciones respectivas se encuentran al día.

•Para acreditar la calidad de supervisor, se deberá anexar la comunicación de delegación correspondiente o copia del contrato, según sea lo pertinente.

Original Oficina Juridica
1era copia contratista