

ACTA INICIO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS



| | | | |
|--------------------|-------------|--------------------|--------------------|
| CONTRATO N° | 066 DE 2025 | PROYECTO N° | BPIN 2025852500005 |
|--------------------|-------------|--------------------|--------------------|

| | |
|---------------------------|--|
| OBJETO CONTRATO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LA SUPERVISIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA TERMINAL DE TRANSPORTE DE PASAJEROS DEL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO DEPARTAMENTO DEL CASANARE |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO: | \$ 32.500.000,00 |
| CONTRATISTA: | DIANA IVETH RESTREPO HOLGUÍN |
| NIT / CEDULA: | 33.376.523 |
| CORREO ELECTRONICO: | restrepoh.diana@gmail.com |
| SUPERVISOR: | MARIA VICTORIA RUIZ PRIETO |

| VIGENCIA | | |
|-----------------------|---|------------|
| TIEMPO DE EJECUCIÓN: | 5 | Meses |
| FECHA DE INICIACIÓN: | | 1/08/2025 |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | | 31/12/2025 |

| REGISTRO PRESUPUESTAL | | | |
|-----------------------|---------------------|---|------------------|
| NÚMERO | FECHA DE EXPEDICIÓN | RUBRO | VALOR |
| 00118 | 21 de julio de 2025 | 03.01.05.99.00AD-2402-0600-2025-85250-0005.03 | \$ 32.500.000,00 |

| GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO | | | |
|---|-----------|-----------------|---------------------|
| Para garantizar el cumplimiento general de las obligaciones derivadas del contrato, el contratista otorga como mecanismo de cobertura del riesgo, las siguientes garantías: | | | |
| Nombre | Póliza N° | Valor Asegurado | Fecha de Aprobación |
| N.A. | N.A. | N.A. | N.A. |

Al primer (01) días del mes de agosto del año 2025, se reunieron:

| Nombre | En Representación | Cargo |
|------------------------------|----------------------|---|
| MARIA VICTORIA RUIZ PRIETO | ASOSUPRO CONTRATANTE | DIRECTORA DE INFRAESTRUCTURA/SUPERVISOR CPS |
| DIANA IVETH RESTREPO HOLGUÍN | CONTRATISTA | PROFESIONAL APOYO A LA SUPERVISIÓN |

Con el objeto de dejar constancia del inicio real y efectivo del contrato anteriormente citado.

OBSERVACIONES:


| |
|--|
| |
| |
| |

En consecuencia, se procede a la iniciación del contrato, el cual debe terminar el día

miércoles, 31 de diciembre de 2025

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, el día:

viernes, 1 de agosto de 2025

Firma 
 Nombre: DIANA IVETH RESTREPO HOLGUÍN
 CONTRATISTA CPS
 N° Matrícula Profesional: 01107-0902 CPITVC

Firma 
 Nombre: MARIA VICTORIA RUIZ PRIETO
 SUPERVISORA
 N° Matrícula Profesional: 25202202124 CND

Carrera 33 N°37-35 Barrio Centro, Villavicencio - Meta.
 Teléfono: (+578) 661 44 74 Cel. 3108708920