FORMATO

ACTA DE PAGO DE INTERVENTORIA

Alcaldía Local de Kennedy

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY

ÁREA DE INFRAESTRUCTURA

ACTA No 11 **DE PAGO DE INTERVENTORÍA N°** 9 **Pago Mensual y/o Periodo** ☑
Pago de Ajustes ☐

CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE PAGO **1 al 30 de Junio de 2023**
(Escriba el periodo del pago correspondiente)

CONTRATO No CIN-717-2022
(Número de Contrato)

CONCURSO DE MÉRITOS
(Indique en este espacio la identificación del Número del proceso de selección efectuada)

CONTRATACIÓN DIRECTA
(Indique en este espacio la identificación del Número del proceso de selección efectuada)

OBJETO

INV – 010 REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, AMBIENTAL, SOCIAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A LOS CONTRATOS DE OBRA PÚBLICA RESULTANTES DEL PROCESO DE LICITACIÓN PÚBLICA No. FDLK-LP-004-2022 CUYO OBJETO ES: INV – 014 CONTRATAR LAS OBRAS DE CONSTRUCCIÓN POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS A MONTO AGOTABLE DE LA MALLA VIAL LOCAL Y SU ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO DE LA LOCALIDAD DE

(Indique el objeto del contrato)

FECHA DE INICIACIÓN 5 (Día) DE 10 (Mes) DE 2022 (Año)

FECHA DE TERMINACIÓN 4 (Día) DE 10 (Mes) DE 2023 (Año)

VALOR INICIAL $ 4.897.418.342,00
(Indique en este espacio el valor Inicial del contrato en números)

VALOR ACTUAL $ 4.897.418.342,00
(Indique en este espacio el valor actual del contrato en números)

PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL 12 meses
(Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)

PLAZO DE EJECUCIÓN ACTUAL 12 meses
(Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)

INTERVENTOR CONSORCIO SCLV (Escriba el nombre o razón social del Interventor) NIT 900.547.145-2 (Escriba el NIT del Interventor)

SUPERVISOR Yeimy Carolina Agudelo Hernández
(Escriba el nombre del Supervisor)

CONTRATO DE OBRA ASOCIADO COP-621-2022 y COP-690-2022
(Indique en este espacio el número del contrato de obra asociado)

VALOR PAGO MENSUAL

PAGO FASE PRELIMINAR (100 % del valor total del contrato/Fase)

VALOR BASE		
VALOR IVA	(Escriba el PORCENTAJE correspondiente al IVA)	$ -
VALOR A PAGAR		**$ -**
VALOR ACUMULADO FASE PRELIMINAR		**$ 686.002.080,00**

PAGO SEGÚN AVANCE MENSUAL G1 (24,03% del valor total del contrato, en proporción a lo ejecutado por el contratista)

VALOR BASE		$ 379.858.434,00
VALOR IVA	(Escriba el PORCENTAJE correspondiente al IVA)	$ 72.173.102,00
VALOR A PAGAR		**$ 452.031.536,00**

FORMATO

ACTA DE PAGO DE INTERVENTORIA

PAGO SEGÚN AVANCE MENSUAL G2 (% del valor total del contrato, en proporción a lo ejecutado por el contratista)

VALOR BASE

VALOR IVA _____ (Escriba el PORCENTAJE correspondiente al IVA) $ -

VALOR A PAGAR **$ -**

VALOR VARIABLE ACUMULADO **$ 1.256.863.027,00**

PAGO DE AJUSTES

N.	CONCEPTO	VALOR BASE A AJUSTAR	IPC ANUAL		VALOR BASE AJUSTE	IVA AJUSTE (___%)	VALOR TOTAL AJUSTE
			Año	%			

VALOR TOTAL A PAGAR DE AJUSTES PRESENTE ACTA $0,00

VALOR ACUMULADO TOTAL AJUSTES

PAGO DE COMPONENTE DE BIOSEGURIDAD

N.	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR
					0

SUBTOTAL COMPONENTE BIOSEGURIDAD $ -

VALOR CON F.M. _____ (Escriba el VALOR correspondiente al Factor Multiplicador)) $ -

VALOR A PAGAR COMPONENTE BIOSEGURIDAD PRESENTE ACTA **$ -**

VALOR COMPONENTE BIOSEGURIDAD ACUMULADO **$ -**

VALOR DESCUENTO POR PLANTILLA MINIMA PRESENTE ACTA

VALOR ACUMULADO DESCUENTO POR PLANTILLA MINIMA

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA **$452.031.536,00**

VALOR FACTURADO ACUMULADO $1.942.865.107,00

En Bogotá D.C ; a los ONCE (11) (Indique el día en que se efectúa la reunión en letras y números) días del mes agosto (Mes) de 2023 (Año)

Yeimy Carolina Agudelo Hernández (Diligencie este espacio con el nombre del supervisor (a) del contrato de Interventoría) Supervisor (a) y

Juan Manuel Alba Rojas (Nombre del representante legal de la Interventoría) Representante Legal de la Interventoría

dejan constancia del cumplimiento de los requisitos establecidos en el contrato para el pago de interventoría, de acuerdo a la cláusula octava del contrato anteriormente mencionado.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, de conformidad con las funciones desempeñadas por cada uno de los mismos, de acuerdo con el manual de interventoría del Fondo de Desarrollo Local de Kennedy.

(Firma)
(Nombre) JUAN MANUEL ALBA ROJAS
REPRESENTANTE LEGAL
Interventor

(Firma)
(Nombre) ANDRES MAURICIO ROJAS LLANOS
APOYO A LA SUPERVISION

(Firma)
(Nombre) YEIMY CAROLINA AGUDELO HERNANDEZ
ALCALDESA LOCAL DE KENNEDY
Supervisor

(Firma)
(Nombre) DANILO MENESES TORO
APOYO A LA SUPERVISION

Expediente ORFEO _____