	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA HOJA DE RUTA Y ORDEN DE PAGO CONTRATO DE INTERVENTORÍA	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-8-FR-2
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	

FECHA: 05/02/2024 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: DTCUN **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CUNDINAMARCA

VALOR BÁSICO ACTA DE COSTOS: $ 45.286.327 PERIODO MES: 01 al 31 de Enero 2024

	Día/Mes/Año			FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	5/02/2024	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO	Firmado digitalmente por GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO	N/A
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR (EN CASO DE REQUERIRSE)		NOMBRE DE QUIEN RECIBE	N/A	N/A	N/A
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR		NOMBRE DE QUIEN RECIBE	N/A	N/A	N/A
FECHA DE APROBACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	5/02/2024	NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO	Firmado digitalmente por GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL DIRECTOR TERRITORIAL	5/02/2024	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO	Firmado digitalmente por GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO	
FECHA DE ENTREGA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL AL INTERVENTOR	5/02/2024	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	JUAN MANUEL ALBA ROJAS	WC	
FECHA DE ENTREGA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO		NOMBRE DE QUIEN RECIBE	N/A	N/A	N/A
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO (EN CASO DE REQUERIRSE)		NOMBRE DE QUIEN RECIBE	N/A	N/A	N/A
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO		NOMBRE DE QUIEN RECIBE	N/A	N/A	N/A
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL ORDENADOR DEL PAGO	5/02/2024	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO	Firmado digitalmente por GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO	

Para la orden de pago debe estar diligenciada la hoja de ruta en su totalidad.

ORDEN DE PAGO

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 2746 DE 2023

OBJETO: "Administración vial de las carreteras nacionales a cargo de INVÍAS, de las direcciones territoriales Huila, Meta y Cundinamarca - lote 9

INTERVENTOR: CONSORCIO ZONA NORTE **NIT.** 901.735.468-6

DE ACUERDO CON LA FACULTAD OTORGADA POR EL, ING GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO (Indicar el ordenador del pago) AUTORIZA EL PAGO A: CONSORCIO ZONA NORTE

VALOR TOTAL A PAGAR: $ 53.890.729 (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo) VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

CORRESPONDIENTE AL ACTA: 6 (Indicar No. del Acta de Costos) **DEL PERIODO** 01 al 31 de Enero 2024 (Indicar el periodo del Acta) y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal.

Firma: Firmado digitalmente por GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO	Firma: Firmado digitalmente por GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO	Firma: N/A	Firma: Firmado digitalmente por GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO
Nombre: GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO	Nombre: GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO	Nombre:	Nombre: GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO
Matrícula profesional No. 25202-248533 CND	Matrícula profesional No. 25202-248533 CND	Matrícula profesional No.:	Matrícula profesional No. 25202-248533 CND
SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR TERRITORIAL	GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO	ORDENADOR DEL PAGO
Fecha firma:	Fecha firma:	Fecha firma:	Fecha de Firma:
(Suscribe según su competencia)	(Suscribe según su competencia)	(Suscribe según su competencia)	

Original: Anexo para el pago de la cuenta. (Subdirección Financiera).
Copias: Unidad Ejecutora, Interventor y Dirección Territorial.