| | INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS<br>PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE<br>MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA<br>SEGUIMIENTO GARANTIAS Y SEGUROS CONTRATO DE OBRA | CÓDIGO | MEPI-MN1-IN-15-FR-12 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | PÁGINA | |

FECHA: 30 (Día) 6 (Mes) 2024 (Año)

**UNIDAD EJECUTORA:** SUBDIRECCIÓN VÍAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** ANTIOQUIA

**CONTRATO DE OBRA No.** SP-100-11.08-001 **CONTRATISTA:** CONSORCIO SAN LUIS

**OBJETO DEL CONTRATO:**

OBRAS, INCLUYE DISEÑO PARA EL MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO Y REHABILITACIÓN DE CORREDORES RURALES PRODUCTIVOS EN EL MUNICIPIO DE SAN LUIS, ANTIOQUIA.

**FECHA DE INICIO:** 14/11/2023

**PLAZO INICIAL:** 5 MESES

**FECHA DE VENCIMIENTO ACTUAL:** 15/6/2024 (Incluye prórrogas y suspensiones)

**VALOR INICIAL:** $ 771.481.487,00

**VALOR ACUMULADO:** $ 785.761.487,00 (Incluye adiciones)

**VALOR INICIAL ÍTEM ESTUDIOS Y DISEÑOS:** $ 14.280.000,00 (Incluído IVA)

**VALOR ACUMULADO ÍTEM ESTUDIOS Y DISEÑOS:** $ 14.280.000,00 (Incluído IVA)

**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.** 2930 de 2023 **INTERVENTOR:** CONSORCIO VIAL 23

## GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EXIGIDA SEGÚN CONTRATO PRINCIPAL

| Amparo | % Amparo | Valor Asegurado ($) | VIGENCIA Desde | | | VIGENCIA Hasta | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento | 30% | $ 231.444.447,00 | 24 | 8 | 2023 | 24 | 7 | 2024 |
| Buen manejo y correcta inversión del anticipo | N.A | N.A | NA. | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones | 20% | $ 154.296.298,00 | 24 | 8 | 2023 | 24 | 1 | 2027 |
| Calidad de Estudios y Diseños | | | | | | | | |
| Estabilidad y/o Calidad de Obra | 30% | $ 231.444.447,00 | 8 | 11 | 2023 | 8 | 4 | 2029 |

**GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO No.** 11-44-101207137

**Certificado de modificación o anexo No.:** Anexo No. 0
(Señalar el último certificado de modificación o anexo aprobado por el Instituto correspondiente a las condiciones iniciales del contrato)

**Razón Social Compañía Aseguradora:** SEGUROS DEL ESTADO S.A NIT. 860.009.578-6

**Fecha de aprobación de la garantía en la plataforma del SECOP:** 31/8/2023

## SEGUROS EXIGIDOS SEGÚN CONTRATO PRINCIPAL

| Seguro | % Asegurado | Valor Asegurado ($) | VIGENCIA Desde | | | VIGENCIA Hasta | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Responsabilidad Civil Extracontractual (RCE) | 10% | $ 464.000.000,00 | 24 | 8 | 2023 | 24 | 1 | 2024 |
| Otros | | | | | | | | |

**PÓLIZA DE SEGURO RCE No.** 11-40-101055078 **OTRAS PÓLIZAS No.**

**Certificado de modificación o anexo No.:** Anexo No. 0
(Señalar el último certificado de modificación o anexo aprobado por el Instituto correspondiente a las condiciones iniciales del contrato)

**Razón Social Compañía Aseguradora:** SEGUROS DEL ESTADO S.A NIT. 860.009.578-6

**Fecha de aprobación del seguro en la plataforma del SECOP:** 31/8/2023

**GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO INCLUYENDO ADICIONES, MODIFICACIONES, PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES**

A continuación indicar los amparos y vigencias de los certificados de modificación o anexos aprobados por el Instituto en su orden consecutivo.

**ADICIONAL No.:** ..... **PRÓRROGA No.:** ..... **MODIFICACIÓN No.:** 1 **SUSPENSIÓN No.:** .....

| Amparo | % Amparo | Valor Asegurado ($) | VIGENCIA Desde | | | Hasta | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento | 10% | $ 77.148.149,00 | 24 | 8 | 2023 | 24 | 7 | 2024 |
| Buen manejo y correcta inversión del anticipo | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones | 20% | $ 154.296.298,00 | 24 | 8 | 2023 | 24 | 1 | 2027 |
| Calidad de Estudios y Diseños | 30% | $ 4.284.000,00 | 24 | 1 | 2024 | 24 | 1 | 2029 |
| Estabilidad y/o Calidad de Obra | 30% | $ 231.444.447,00 | 13 | 4 | 2024 | 12 | 4 | 2029 |

**GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO No.** 11-44-101207137

**Certificado de modificación o anexo No.:** Anexo No. 1 y 2
(Señalar certificado de modificación o anexo aprobado por el Instituto)

**Razón Social Compañía Aseguradora:** SEGUROS DEL ESTADO S.A NIT. 860.009.578-6

**Fecha de aprobación de la garantía en la plataforma del SECOP:** .....

**SEGUROS EXIGIDOS INCLUYENDO ADICIONES, MODIFICACIONES, PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES**

A continuación indicar los amparos y vigencias de los certificados de modificación o anexos aprobados por el Instituto en su orden consecutivo.

**ADICIONAL No.:** ..... **PRÓRROGA No.:** ..... **MODIFICACIÓN No.:** 1 **SUSPENSIÓN No.:** .....

| Seguro | % Asegurado | Valor Asegurado ($) | VIGENCIA Desde | | | Hasta | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Responsabilidad Civil Extracontractual (RCE) | 10% | $ 464.000.000,00 | 24 | 8 | 2023 | 24 | 1 | 2024 |
| Otros | | | | | | | | |

**PÓLIZA DE SEGURO RCE No.** 11-40-101055078 **OTRAS PÓLIZAS No.** .....

**Certificado de modificación o anexo No.** Anexo No. 1
(Señalar certificado de modificación o anexo aprobado por el Instituto)

**Razón Social Compañía Aseguradora:** SEGUROS DEL ESTADO S.A NIT. 860.009.578-6

**Fecha de aprobación del seguro en la plataforma del SECOP:** .....

**GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO INCLUYENDO ADICIONES, MODIFICACIONES, PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES**

A continuación indicar los amparos y vigencias de los certificados de modificación o anexos aprobados por el Instituto en su orden consecutivo.

**ADICIONAL No.:** ..... **PRÓRROGA No.:** ..... **MODIFICACIÓN No.:** 2 **SUSPENSIÓN No.:** .....

| Amparo | % Amparo | Valor Asegurado ($) | VIGENCIA Desde | | | Hasta | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento | 10% | $ 77.148.149,00 | 14 | 11 | 2023 | 14 | 10 | 2024 |
| Buen manejo y correcta inversión del anticipo | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones | 20% | $ 154.296.298,00 | 14 | 11 | 2023 | 16 | 4 | 2027 |
| Calidad de Estudios y Diseños | 30% | $ 4.284.000,00 | 15 | 4 | 2024 | 16 | 4 | 2029 |
| Estabilidad y/o Calidad de Obra | 30% | $ 231.444.447,00 | 13 | 4 | 2024 | 12 | 4 | 2029 |

**GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO No.** 11-44-101207137

**Certificado de modificación o anexo No.:** Anexo No. 4
(Señalar certificado de modificación o anexo aprobado por el Instituto)

**Razón Social Compañía Aseguradora:** SEGUROS DEL ESTADO S.A NIT. 860.009.578-6

**Fecha de aprobación de la garantía en la plataforma del SECOP:**

**SEGUROS EXIGIDOS INCLUYENDO ADICIONES, MODIFICACIONES, PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES**

A continuación indicar los amparos y vigencias de los certificados de modificación o anexos aprobados por el Instituto en su orden consecutivo.

**ADICIONAL No.:** ..... **PRÓRROGA No.:** ..... **MODIFICACIÓN No.:** 2 **SUSPENSIÓN No.:** .....

| Seguro | % Asegurado | Valor Asegurado ($) | VIGENCIA Desde | | | Hasta | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Responsabilidad Civil Extracontractual (RCE) | 10% | $ 464.000.000,00 | 14 | 11 | 2023 | 15 | 4 | 2024 |
| Otros | | | | | | | | |

**PÓLIZA DE SEGURO RCE No.** 11-40-101055078 **OTRAS PÓLIZAS No.** .....

**Certificado de modificación o anexo No.** Anexo No. 3
(Señalar certificado de modificación o anexo aprobado por el Instituto)

**Razón Social Compañía Aseguradora:** SEGUROS DEL ESTADO S.A NIT. 860.009.578-6

**Fecha de aprobación del seguro en la plataforma del SECOP:** .....

**GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO INCLUYENDO ADICIONES, MODIFICACIONES, PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES**

A continuación indicar los amparos y vigencias de los certificados de modificación o anexos aprobados por el Instituto en su orden consecutivo.

**ADICIONAL No.:** ..... **PRÓRROGA No.:** ..... **MODIFICACIÓN No.:** 3 **SUSPENSIÓN No.:** .....

| Amparo | % Amparo | Valor Asegurado ($) | VIGENCIA Desde | | | Hasta | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento | 10% | $ 77.148.149,00 | 14 | 11 | 2023 | 14 | 10 | 2024 |
| Buen manejo y correcta inversión del anticipo | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones | 20% | $ 154.296.298,00 | 14 | 11 | 2023 | 16 | 4 | 2027 |
| Calidad de Estudios y Diseños | 30% | $ 4.284.000,00 | 15 | 4 | 2024 | 16 | 4 | 2029 |
| Estabilidad y/o Calidad de Obra | 30% | $ 231.444.447,00 | 13 | 4 | 2024 | 12 | 4 | 2029 |

**GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO No.** 11-44-101207137

**Certificado de modificación o anexo No.:** Anexo No. 5
(Señalar certificado de modificación o anexo aprobado por el Instituto)

**Razón Social Compañía Aseguradora:** SEGUROS DEL ESTADO S.A NIT. 860.009.578-6

**Fecha de aprobación de la garantía en la plataforma del SECOP:** .....

**SEGUROS EXIGIDOS INCLUYENDO ADICIONES, MODIFICACIONES, PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES**

A continuación indicar los amparos y vigencias de los certificados de modificación o anexos aprobados por el Instituto en su orden consecutivo.

**ADICIONAL No.:** ..... **PRÓRROGA No.:** ..... **MODIFICACIÓN No.:** 3 **SUSPENSIÓN No.:** .....

| Seguro | % Asegurado | Valor Asegurado ($) | VIGENCIA Desde | | | Hasta | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Responsabilidad Civil Extracontractual (RCE) | 10% | $ 464.000.000,00 | 14 | 11 | 2023 | 15 | 4 | 2024 |
| Otros | | | | | | | | |

**PÓLIZA DE SEGURO RCE No.** 11-40-101055078 **OTRAS PÓLIZAS No.** .....

**Certificado de modificación o anexo No.** Anexo No. 4
(Señalar certificado de modificación o anexo aprobado por el Instituto)

**Razón Social Compañía Aseguradora:** SEGUROS DEL ESTADO S.A NIT. 860.009.578-6

**Fecha de aprobación del seguro en la plataforma del SECOP:** .....

## GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO INCLUYENDO ADICIONES, MODIFICACIONES, PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES

A continuación indicar los amparos y vigencias de los certificados de modificación o anexos aprobados por el Instituto en su orden consecutivo.

**ADICIONAL No.:** ..... **PRÓRROGA No.:** 1 **MODIFICACIÓN No.:** 4 **SUSPENSIÓN No.:** .....

| Amparo | % Amparo | Valor Asegurado ($) | VIGENCIA Desde | | | VIGENCIA Hasta | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento del contrato | 10% | $ 77.148.149,00 | 14 | 11 | 2023 | 15 | 12 | 2024 |
| Buen manejo y correcta inversión del anticipo | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones | 20% | $ 154.296.298,00 | 14 | 11 | 2023 | 15 | 6 | 2027 |
| Calidad de Estudios y Diseños | 30% | $ 4.284.000,00 | 15 | 4 | 2024 | 16 | 4 | 2029 |
| Estabilidad y/o Calidad de Obra* | 30% | $ 231.444.447,00 | ***5 años, 0 meses y 1 días** (Este amparo inicia vigencia una vez se ha finalizado la ejecución del contrato y/o con la firma del Acta de entrega a satisfacción del mismo por medio del presente anexo y de acuerdo a **OTROSÍ No.1: PRÓRROGA Y ADICIÓN** de fecha 12 de abril de 2024). | | | | | |

**GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO No.** 11-44-101207137

**Certificado de modificación o anexo No.:** Anexo No. 6
(Señalar certificado de modificación o anexo aprobado por el Instituto)

**Razón Social Compañía Aseguradora:** SEGUROS DEL ESTADO S.A NIT. 860.009.578-6

**Fecha de aprobación de la garantía en la plataforma del SECOP:** .....

## SEGUROS EXIGIDOS INCLUYENDO ADICIONES, MODIFICACIONES, PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES

A continuación indicar los amparos y vigencias de los certificados de modificación o anexos aprobados por el Instituto en su orden consecutivo.

**ADICIONAL No.:** ..... **PRÓRROGA No.:** 1 **MODIFICACIÓN No.:** 4 **SUSPENSIÓN No.:** .....

| Seguro | % Asegurado | Valor Asegurado ($) | VIGENCIA Desde | | | VIGENCIA Hasta | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Responsabilidad Civil Extracontractual (RCE) | 10% | $ 520.000.000,00 | 14 | 11 | 2023 | 15 | 6 | 2024 |
| Otros | | | | | | | | |

**PÓLIZA DE SEGURO RCE No.** 11-40-101055078 **OTRAS PÓLIZAS No.** .....

**Certificado de modificación o anexo No.** Anexo No. 5 y 6
(Señalar certificado de modificación o anexo aprobado por el Instituto)

**Razón Social Compañía Aseguradora:** SEGUROS DEL ESTADO S.A NIT. 860.009.578-6

**Fecha de aprobación del seguro en la plataforma del SECOP:** .....

**GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO INCLUYENDO ADICIONES, MODIFICACIONES, PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES**

A continuación indicar los amparos y vigencias de los certificados de modificación o anexos aprobados por el Instituto en su orden consecutivo.

**ADICIONAL No.:** ..... **PRÓRROGA No.:** 1 **MODIFICACIÓN No.:** 5 **SUSPENSIÓN No.:** .....

| Amparo | % Amparo | Valor Asegurado ($) | VIGENCIA Desde | | | Hasta | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento del contrato | 10% | $ 77.148.149,00 | 14 | 11 | 2023 | 15 | 12 | 2024 |
| Buen manejo y correcta inversión del anticipo | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones | 20% | $ 154.296.298,00 | 14 | 11 | 2023 | 15 | 6 | 2027 |
| Calidad de Estudios y Diseños | 30% | $ 4.284.000,00 | 15 | 4 | 2024 | 16 | 4 | 2029 |
| Estabilidad y/o Calidad de Obra* | 30% | $ 231.444.447,00 | | | | | | |

***5 años, 0 meses y 1 días** (Este amparo inicia vigencia una vez se ha finalizado la ejecución del contrato y/o con la firma del Acta de entrega a satisfacción del mismo por medio del presente anexo y de acuerdo a **OTROSÍ No.1: PRÓRROGA Y ADICIÓN** de fecha 12 de abril de 2024). ****Asegurado/Beneficiario adicional: Municipio de San Luis**

**GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO No.** 11-44-101207137

**Certificado de modificación o anexo No.:** Anexo No. 7
(Señalar certificado de modificación o anexo aprobado por el Instituto)

**Razón Social Compañía Aseguradora:** SEGUROS DEL ESTADO S.A NIT. 860.009.578-6

**Fecha de aprobación de la garantía en la plataforma del SECOP:** .....

**SEGUROS EXIGIDOS INCLUYENDO ADICIONES, MODIFICACIONES, PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES**

A continuación indicar los amparos y vigencias de los certificados de modificación o anexos aprobados por el Instituto en su orden consecutivo.

**ADICIONAL No.:** ..... **PRÓRROGA No.:** 1 **MODIFICACIÓN No.:** 5 **SUSPENSIÓN No.:** .....

| Seguro | % Asegurado | Valor Asegurado ($) | VIGENCIA Desde | | | Hasta | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Responsabilidad Civil Extracontractual (RCE) | 10% | $ 520.000.000,00 | 14 | 11 | 2023 | 15 | 6 | 2024 |
| Otros | | | | | | | | |

**PÓLIZA DE SEGURO RCE No.** 11-40-101055078 **OTRAS PÓLIZAS No.** .....

**Certificado de modificación o anexo No.** Anexo No. 7
(Señalar certificado de modificación o anexo aprobado por el Instituto)

**Razón Social Compañía Aseguradora:** SEGUROS DEL ESTADO S.A NIT. 860.009.578-6

**Fecha de aprobación del seguro en la plataforma del SECOP**:

**GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO INCLUYENDO ADICIONES, MODIFICACIONES, PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES**

A continuación indicar los amparos y vigencias de los certificados de modificación o anexos aprobados por el Instituto en su orden consecutivo.

**ADICIONAL No.:** ..... **PRÓRROGA No.:** 2 **MODIFICACIÓN No.:** ..... **SUSPENSIÓN No.:** .....

| Amparo | % Amparo | Valor Asegurado ($) | VIGENCIA Desde | | | Hasta | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento del contrato | 10% | $ 77.148.149,00 | 14 | 11 | 2023 | 30 | 12 | 2024 |
| Buen manejo y correcta inversión del anticipo | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e | 20% | $ 154.296.298,00 | 14 | 11 | 2023 | 30 | 6 | 2027 |
| Calidad de Estudios y Diseños | 30% | $ 4.284.000,00 | 15 | 4 | 2024 | 16 | 4 | 2029 |
| Estabilidad y/o Calidad de Obra* | 30% | $ 231.444.447,00 | | | | | | |

***5 años, 0 meses y 1 días** (Este amparo inicia vigencia una vez se ha finalizado la ejecución del contrato y/o con la firma del Acta de entrega a satisfacción del mismo por medio del presente anexo y de acuerdo a **OTROSÍ No.1: PRÓRROGA Y ADICIÓN** de fecha 12 de abril de 2024). ****Asegurado/Beneficiario adicional: Municipio de San Luis**

**GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO No.** 11-44-101207137

**Certificado de modificación o anexo No.:** Anexo No. 8
(Señalar certificado de modificación o anexo aprobado por el Instituto)

**Razón Social Compañía Aseguradora:** SEGUROS DEL ESTADO S.A NIT. 860.009.578-6
**Fecha de aprobación de la garantía en la plataforma del SECOP**: EN TRAMITE

**SEGUROS EXIGIDOS INCLUYENDO ADICIONES, MODIFICACIONES, PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES**

A continuación indicar los amparos y vigencias de los certificados de modificación o anexos aprobados por el Instituto en su orden consecutivo.

**ADICIONAL No.:** ..... **PRÓRROGA No.:** 2 **MODIFICACIÓN No.:** ..... **SUSPENSIÓN No.:** .....

| Seguro | % Asegurado | Valor Asegurado ($) | VIGENCIA Desde | Hasta |
|---|---|---|---|---|

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Responsabilidad Civil Extracontractual (RCE) | 10% | $ 520.000.000,00 | 14 | 11 | 2023 | 30 | 6 | 2024 |
| Otros | | | | | | | | |

**PÓLIZA DE SEGURO RCE No.** 11-40-101055078 **OTRAS PÓLIZAS No.**

**Certificado de modificación o anexo No.** Anexo No. 8
(Señalar certificado de modificación o anexo aprobado por el Instituto)

**Razón Social Compañía Aseguradora:** SEGUROS DEL ESTADO S.A NIT. 860.009.578-6

**Fecha de aprobación del seguro en la plataforma del SECOP:** EN TRÁMITE

**OBSERVACIONES:**

1. ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LAS OBRAS: Tendrá una vigencia de cinco (5) años contados a partir de la fecha de suscripción del Acta de recibo definitivo de las obras por parte de la entidad. 2. Se prorroga la vigencia de la presente póliza de acuerdo a OTROSÍ No.1 - PRÓRROGA Y ADICIÓN DE FECHA 12 DE ABRIL DE 2024. 3. A la fecha no se ha hecho entrega del ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS emitida por parte del municipo de San Luis correspondiente a la aprobación de solcitud de prórroga por dos (2) meses por parte del municipio (Hasta el 15 de junio de 2024). 2) ACLARACIONES: Por medio del presente anexo se aclara: Asegurado/Beneficiario adicional: Municipio de San Luis (Fecha de expedición 16/04/2024).

**NOTAS:**

1. El formato debe diligenciarse de manera consecutiva para cada uno de los certificados o anexos de modificación de las garantías y seguros aprobados por el Instituto.
2. El Interventor debe incluir en este formato de manera consecutiva la información para cada uno de los certificados o anexos de modificación de las garantías y/o seguros

Firma

Nombre: Edgar Polo Rodríguez
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 0820254643 ATL

Original: Informe mensual de Interventoría. Archivo de Gestión del INVIAS.
Copias: Interventor y Dirección Territorial.