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

FECHA: 31 (Día) 8 (Mes) 2024 (Año)

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

CONTRATO DE OBRA No. 230-09-04-01-2023 **CONTRATISTA:** C.V.L.H Construcciones S.A.S

OBJETO DEL CONTRATO:
MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE LA VÍA QUE COMUNICA LA LIBIA – LA CAMELIA DEL PROGRAMA COLOMBIA RURAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE INVIAS EN EL MUNICIPIO DE BETANIA – DEPARTAMENTO ANTIOQUIA

FECHA DE INICIO: 22/1/2024
PLAZO INICIAL: 4 MESES
FECHA DE VENCIMIENTO ACTUAL: 29/8/2024 (Incluye prórrogas y suspensiones)
VALOR INICIAL: $ 628.796.155,00
VALOR ACUMULADO: $ 628.796.155,00 (Incluye adiciones)
VALOR INICIAL ÍTEM ESTUDIOS Y DISEÑOS: $ -
VALOR ACUMULADO ÍTEM ESTUDIOS Y DISEÑOS: $ -

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

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EXIGIDA SEGÚN CONTRATO PRINCIPAL

Amparo	% Amparo	Valor Asegurado ($)	VIGENCIA Desde			VIGENCIA Hasta		
Cumplimiento	10%	$ 66.124.369,90	22	1	2024	2	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%	$ 132.248.739,80	22	1	2024	2	6	2027
Calidad de Estudios y Diseños	30%	$ 198.373.109,70	2	6	2024	2	6	2029
Estabilidad y/o Calidad de Obra	30%	$ 198.373.109,70	2	6	2024	2	6	2029

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO No. 75-44-101134090
Certificado de modificación o anexo No.: Anexo No. 2
(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:

SEGUROS EXIGIDOS SEGÚN CONTRATO PRINCIPAL

Seguro	% Asegurado	Valor Asegurado ($)	VIGENCIA Desde			VIGENCIA Hasta		
Responsabilidad Civil Extracontractual (RCE)	10%	$ 232.000.000,00	22	1	2024	2	6	2024
Otros								

PÓLIZA DE SEGURO RCE No. 75-40-101050313 **OTRAS PÓLIZAS No.**
Certificado de modificación o anexo No.: Anexo No. 2
(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:

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.:** **SUSPENSIÓN No.:**

Amparo	% Amparo	Valor Asegurado ($)	VIGENCIA Desde	VIGENCIA Hasta

Cumplimiento	10%	$ 66.124.369,90	22	1	2024	15	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%	$ 132.248.739,80	22	1	2024	15	6	2027
Calidad de Estudios y Diseños	30%	$ 198.373.109,70	2	6	2024	2	6	2029
Estabilidad y/o Calidad de Obra	30%	$ 198.373.109,70	2	6	2024	2	6	2029

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO No. 75-44-101134090

Certificado de modificación o anexo No.: Anexo No. 3
(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:

SEGUROS EXIGIDOS INCLUYENDO ADICIONES, MODIFICACIONES, PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES

Seguro	% Asegurado	Valor Asegurado ($)	VIGENCIA Desde			VIGENCIA Hasta		
Responsabilidad Civil Extracontractual (RCE)	10%	$ 232.000.000,00	22	1	2024	15	6	2024
Otros								

PÓLIZA DE SEGURO RCE No. 75-40-101050313 **OTRAS PÓLIZAS No.**

Certificado de modificación o anexo No.: Anexo No. 3
(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:

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			VIGENCIA Hasta		
Cumplimiento	10%	$ 66.124.369,90	22	1	2024	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%	$ 132.248.739,80	22	1	2024	15	8	2027
Calidad de Estudios y Diseños	30%	$ 198.373.109,70	2	6	2024	2	6	2029
Estabilidad y/o Calidad de Obra	30%	$ 198.373.109,70	2	6	2024	2	6	2029

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO No. 75-44-101134090

Certificado de modificación o anexo No.: Anexo No. 4
(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:

SEGUROS EXIGIDOS INCLUYENDO ADICIONES, MODIFICACIONES, PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES

Seguro	% Asegurado	Valor Asegurado ($)	VIGENCIA Desde			VIGENCIA Hasta		
Responsabilidad Civil Extracontractual (RCE)	10%	$ 232.000.000,00	22	1	2024	14	8	2024
Otros								

PÓLIZA DE SEGURO RCE No. 75-40-101050313 **OTRAS PÓLIZAS No.**

Certificado de modificación o anexo No.: Anexo No. 4
(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:

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.:** 3 **MODIFICACIÓN No.:** ..... **SUSPENSIÓN No.:** .....

Amparo	% Amparo	Valor Asegurado ($)	VIGENCIA Desde			VIGENCIA Hasta		
Cumplimiento	10%	$ 66.124.369,90	22	1	2024	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 indemnizaciones	20%	$ 132.248.739,80	22	1	2024	30	8	2027
Calidad de Estudios y Diseños	30%	$ 198.373.109,70	2	6	2024	2	6	2029
Estabilidad y/o Calidad de Obra	30%	$ 198.373.109,70	2	6	2024	2	6	2029

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO No. 75-44-101134090

Certificado de modificación o anexo No.: Anexo No. 5
(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: .....

SEGUROS EXIGIDOS INCLUYENDO ADICIONES, MODIFICACIONES, PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES

Seguro	% Asegurado	Valor Asegurado ($)	VIGENCIA Desde			VIGENCIA Hasta		
Responsabilidad Civil Extracontractual (RCE)	10%	$ 260.000.000,00	22	1	2024	29	8	2024
Otros								

PÓLIZA DE SEGURO RCE No. 75-40-101050313 **OTRAS PÓLIZAS No.** .....

Certificado de modificación o anexo No.: Anexo No. 6
(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:

OBSERVACIONES:

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 aprobados por el Instituto (Insertar las casillas que se requieran).

Firma

Nombre Ing. Edgar Polo Rodríguez
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No. 08202-54653 ATL

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