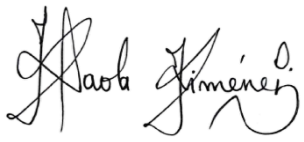
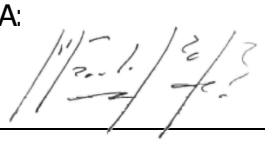
Beyker S.A.S.
Zomac
NIT: 900.648.753

# INFORME MENSUAL 2

## Contrato 4892-2023 Objeto "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VIAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE EN EL DEPARTAMENTO DE ARAUCA DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS PARA LA PAZ TOTAL"

| | | |
|---|---|---|
| NOMBRE: ERIC ALBERTO SANDOVAL GUTIERREZ | NOMBRE: JULIETH PAOLA JIMENEZ CARRERO | NOMBRE: MANUEL FRANCISCO BALLESTEROS SALCEDO |
| CARGO: DIRECTOR DE INTERVENTORIA | CARGO: REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORIA | CARGO: SUPERVISOR INVIAS |
| FECHA: 29/02/2024 | FECHA: 29/02/2024 | FECHA: 29/02/2024 |
| ELABORÓ | VISTO BUENO | REVISÓ Y APROBÓ |
| FIRMA:  | FIRMA:  | FIRMA:  |

**CONVENIO 3849-2023**

## PERIODO DEL 28 AL 29 DE FEBRERO DE 2024

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS**<br>**PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE**<br>**MANUAL DE INTERVENTORÍA**<br>**LISTA DE CHEQUEO INFORME MENSUAL DE INTERVENTORÍA** | CÓDIGO | |
| | | VERSIÓN | |
| | | PÁGINA | |

**Convenio No.** 3849-2023 **Contratista:** JAC VEREDA BUENOS AIRES, CRAVO NORTE

**Contrato de Interventoría No.** 4892-2023 **Interventoría:** BEYKER SAS ZOMAC

**Objeto Convenio:** "AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS Y LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA BUENOS AIRES DEL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE, DEPARTAMENTO DE ARAUCA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO VIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL"

**INFORME MENSUAL No.** 2 **MES O PERIODO:** feb-24


| No. | CONTENIDO | FORMATO | PÁGINA |
|---|---|---|---|
| | Lista de Chequeo Informe Mensual de Interventoría | | 1 |
| | Resumen Mensual Estado General del Proyecto | | 2 |
| **1** | **INTRODUCCIÓN** | | 6 |
| **2** | **DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO** | | |
| 2.1 | Localización | | 6 |
| 2.2 | Municipios en la zona de influencia y beneficios de la ejecución del proyecto | | 6 |
| 2.3 | Inventario y estado inicial de la vía | | 7 |
| 2.4 | Características técnicas del proyecto | | 7 |
| **3** | **INFORMACIÓN CONVENIO** | | |
| 3.1 | Información general del convenio | | 8 |
| 3.2 | Descripción de las actividades ejecutadas en el mes | | 8 |
| 3.3 | Seguimiento Ítems no previstos | | 8 |
| 3.4 | Estado de avance y acciones a seguir por parte de la Interventoría | | 9 |
| **4** | **REPORTES EJECUCIÓN MENSUAL CONVENIO** | | |
| 4.1 | Informe Semanal | MEPI-MN1-IN-15- FR-3 | 18 |
| 4.2 | Personal, Control Aportes Legales y Seguridad Social Convenio | MEPI-MN1-IN-15-FR-4 | 23 |
| 4.3 | Acta Mensual de Pagos Convenio | | N.A |
| 4.4 | Acta Recibo Parcial de Obra Convenio | | N.A |
| 4.5 | Estado General del Tiempo | MEPI-MN1-IN-15-FR-10 | 25 |
| 4.6 | Resumen Ensayos de Laboratorio | MEPI-MN1-IN-15-FR-11 | 27 |
| 4.7 | Seguimiento Garantías y Seguros Convenio | MEPI-MN1-IN-15-FR-12 | 29 |
| 4.8 | Otros documentos seguimiento mensual | | |
| | • Plan Inversión Desembolso Mensual | | 56 |
| | • Informe inversión buen manejo desembolso | | 57 |
| | • Seguimiento Programa de Obra | | |
| | • Actas de Comité Convenio | | |
| | • Actas de Reunión | | |
| **5** | **INFORMACIÓN CONTRATO DE INTERVENTORIA** | | |
| 5.1 | Información general del contrato | | 11 |
| 5.2 | Descripción de las actividades realizadas por el Interventor | | 12 |
| 5.3 | Informes especialistas y profesionales | | |
| 5.4 | Informe del Programa Anual de Caja - PAC | | |
| 5.5 | Informe matriz de riesgos. | | |
| **6** | **REPORTES EJECUCIÓN MENSUAL CONTRATO DE INTERVENTORÍA** | | |
| 6.1 | Equipo y vehículos Contrato de Interventoría | MEPI-MN1-IN-15-FR-5 | 40 |
| 6.2 | Personal, Control Aportes Legales y Seguridad Social Contrato de Interventoría | MEPI-MN1-IN-15-FR-7 | 43 |
| 6.3 | Informe Financiero y Presupuestal Contrato de Interventoría | MEPI-MN1-IN-15-FR-9 | |
| 6.4 | Seguimiento Garantías Contrato de Interventoría | MEPI-MN1-IN-15-FR-13 | 47 |
| 6.5 | Seguimiento al Plan de Calidad Contrato de Interventoría | MEPI-MN1-IN-15-FR-15 | N.A |
| 6.6 | Otros documentos seguimiento mensual | | |
| | • Seguimiento a la inversión del Anticipo | MEPI-MN-IN-3-FR-1 | |
| | | MEPI-MN-IN-3-FR-2 | |
| | • Plan de Cargas o reprogramación al Plan de Cargas aprobado | MEPI-MN-IN-9-FR-2 | 54 |
| | • Seguimiento al Plan de Cargas | MEPI-MN-IN-9-FR-3 | |
| **7** | **Conclusiones y recomendaciones** | | |
| **8** | **Anexos** | | |
| 8.1 | Relación de la correspondencia generada entre contratista e interventor incluyendo asunto, referencia, fecha de recibo | | N.A |
| 8.2 | Registro fotográfico y video del avance de las obras | | N.A |
| 8.3 | Registro fotográfico y video de las actividades ambientales, sociales, prediales y de sostenibilidad adelantadas | | N.A |
| 8.4 | Copia de la Bitácora del mes correspondiente | | 16 |


Nota: El Interventor debe diligenciar los folios, conforme al contenido del informe mensual.

Firma: _____

Nombre: MANUEL FRANCISCO BALLESTEROS

**SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA**

**Resolución de designación No. _092 de fecha 19/DIC/2023**

Original: Informe mensual de Interventoría. Archivo de Gestión del INVIAS.

Copias: Interventor, Dirección Territorial

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE

# RESUMEN MENSUAL ESTADO GENERAL DEL PROYECTO

| | |
|---|---|
| CÓDIGO | |
| VERSION | |
| PÁGINA | |

FECHA: 29/02/2024 (Día / Mes / Año)

**UNIDAD EJECUTORA:** DIRECCION TERRITORIAL CASANARE **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CASANARE **PERIODO MESES:** feb-24

**CONVENIO No.:** 3849-2023

**CONVENIO 3849-2023**: "AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS Y LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA BUENOS AIRES DEL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE, DEPARTAMENTO DE ARAUCA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO VIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL".

**OBJETO:**

**CONTRATISTA:** JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA BUENOS AIRES

| | |
|---|---|
| **PLAZO INICIAL:** | 1 mes |
| **FECHA DE INICIO:** | 20/12/2023 |
| **FECHA DE SUSPENSIÓN:** | 28/12/2023 |
| **FECHA DE REANUDACIÓN 1:** | 14/01/2024 |
| **FECHA DE SUSPENSIÓN 1:** | 15/01/2024 |
| **FECHA DE REANUDACIÓN 2:** | 16/02/2024 |
| **FECHA DE SUSPENSIÓN 2:** | 16/02/2024 |
| **FECHA DE REANUDACIÓN 3:** | 28/02/2024 |
| **FECHA DE VENCIMIENTO:** | 30/06/2024 |
| **PLAZO ACUMULADO:** | |

| | |
|---|---|
| **VALOR INICIAL :** | $ 184.996.968,00 |
| **VALOR ADICIONALES:** | $ - |
| **VALOR ACUMULADO:** | $ 184.996.968,00 |
| **DESEMBOLSO CONCEDIDO:** | $ - |
| **DESEMBOLSO AMORTIZADO:** | $ - |

**CONTRATO DE INTERVENTORÍA:** 4892 DE 2023 **INTERVENTOR:** CONSULTORIAS, OBRAS, SERVICIOS Y SUMINISTROS BEYKER SAS ZOMAC **SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA:** MANUEL FRANCISCO BALLESTEROS

## ALCANCE FÍSICO CONTRATADO

| ACTIVIDAD | | UNIDAD | CANTIDAD |
|---|---|---|---|
| Pavimentación | Mejoramiento | | |
| Estructuras | Alcantarillas | UNIDAD | 2 |
| | Box coulvert | UNIDAD | 2 |
| Mantenimiento | | | |
| Otros (Especificar cuales) | | | |

## AVANCE FÍSICO EJECUTADO DEL CONVENIO

| ACTIVIDAD | | UNIDAD | CANTIDAD MES | CANTIDAD ACUMULADA |
|---|---|---|---|---|
| Pavimentación | Mejoramiento | | | |
| Estructuras | Alcantarillas | UNIDAD | 0 | 0 |
| | Box coulvert | UNIDAD | 0 | 0 |
| Mantenimiento | | | | |
| Otros (Especificar cuales) | | | | |

## AVANCE FINANCIERO

### VALOR TOTAL CONTRATADO INCLUIDOS LOS ADICIONALES

| | VALOR |
|---|---|
| OBRAS | $ 139.738.141,00 |
| GESTIÓN AMBIENTAL Y SOCIAL | $ 4.192.144,00 |
| GASTOS ADMINISTRATIVOS | $ 40.066.683,00 |
| VALOR TOTAL DEL CONVENIO | $ 184.996.968,00 |

### VALOR TOTAL EJECUTADO EN EL MES

| | VALOR | ACUMULADO |
|---|---|---|
| OBRAS | $ - | $ - |
| GESTIÓN AMBIENTAL Y SOCIAL | $ - | $ - |
| GASTOS ADMINISTRATIVOS | $ - | $ - |
| VALOR EJECUTADO | $ - | $ - |

**Estos conceptos deben corresponder a los balances que debe realizar periodicamente la interventoría al presupuesto del convenio**

**INVERSIÓN EN OBRA**

INVERSIÓN OBRA PROGRAMADA ACUMULADA (A): $ -
INVERSIÓN OBRA EJECUTADA ACUMULADA (B): $ -
AVANCE DE OBRA EN % (B/A): 0,00%

**EMPLEOS GENERADOS EN EL MES**

MANO DE OBRA CALIFICADA: 0
MANO DE OBRA NO CALIFICADA: 0
EMPLEOS INDIRECTOS GENERADOS: 0
TOTAL EMPLEOS GENERADOS: **0**

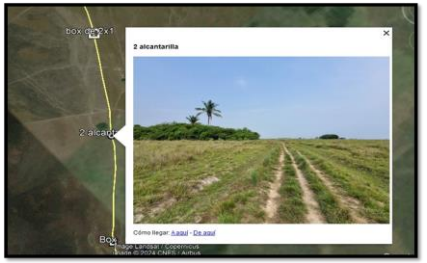
**REGISTRO FOTOGRÁFICO**

**Foto 1**



**Sitios a intevenir en la vereda buenos aires**

**Foto 2**




**Sitios a intevenir en la vereda buenos aires**

| Foto 3 | Foto 4 |
| --- | --- |
| | |

**PROCEDIMIENTOS DE MULTA O SANCIÓN (Indicar el estado en que se encuentre el proceso administrativo de multa o sanción si aplica)**

Firma

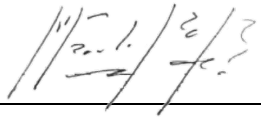
ERICALBERTO SANDOVAL GUTIERREZ
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No. 68202-095264

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

Beyker S.A.S.
Zomac NIT: 900.648.753

# INFORME MENSUAL 2

## Contrato 4892-2023 Objeto "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VIAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE EN EL DEPARTAMENTO DE ARAUCA DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS PARA LA PAZ TOTAL"

| | | |
|---|---|---|
| NOMBRE: ERIC ALBERTO SANDOVAL GUTIERREZ | NOMBRE: JULIETH PAOLA JIMENEZ CARRERO | NOMBRE: MANUEL FRANCISCO BALLESTEROS SALCEDO |
| CARGO: DIRECTOR DE INTERVENTORIA | CARGO: REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORIA | CARGO: SUPERVISOR INVIAS |
| FECHA: 29/02/2024 | FECHA: 29/02/2024 | FECHA: 29/02/2024 |
| ELABORÓ | VISTO BUENO | REVISÓ Y APROBÓ |
| FIRMA:  | FIRMA:  | FIRMA:  |

**CONVENIO 3849-2023**

## PERIODO DEL 28 AL 29 DE FEBRERO DE 2024

# 1 INTRODUCCIÓN

En el presente informe se presenta las actividades y avance relacionado durante el periodo del 28 al 29 de febrero de 2024, en cuanto a la ejecución del contrato 4892-2023, el cual tiene como objeto: "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VIAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE EN EL DEPARTAMENTO DE ARAUCA DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS PARA LA PAZ TOTAL"

El presente contrato de interventoría tiene como fin hacerle seguimiento y supervisión al convenio solidario: 3849-2023 cuyo objeto es AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS Y LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA BUENOS AIRES DEL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE, DEPARTAMENTO DE ARAUCA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO VIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL suscrito entre el INVIAS y la vereda Buenos aires del municipio de Cravo norte, a través del cual se realizan obras de mejoramiento de la red vial terciaria y mejorar la transitabilidad de la vía hacia la vereda Buenos aires del municipio de Cravo norte.

# 2 PRESENTACIÓN

## 2.1 Localización

El Municipio de Cravo Norte está situado en el ángulo sur oriental del trapezoide araucano, con una extensión aproximada de 5.301 km2, lo que equivale aproximadamente al 24% de la superficie del departamento de Arauca.




Figura 1. Localización general de Cravo Norte.

El municipio se encuentra ubicado entre las siguientes coordenadas geográficas: 70 grados y 30 minutos de longitud oriental y 6 y 8 grados de latitud norte, según el medidor de Greenwich.

Límites del municipio:
Limita al norte con el de municipio de Arauca, desde la desembocadura del río Ele en el río Cravo, en línea recta al nacimiento del Caño La Virgen en los raudales del Porvenir, por estas aguas abajo hasta los límites con La República Bolivariana de Venezuela, Por el Sur Departamento de Casanare, por el sitio denominado el Loro (Arauca), sobre el río Casanare, por esta agua abajo hasta el mojón número 13, que marca los límites con La República Bolivariana de Venezuela; por el Occidente con el municipio de Puerto Rondón, desde el sitio denominado el Loro sobre los márgenes del Casanare, línea recta a la confluencia de los ríos Ele y Cravo; por el Oriente con La República Bolivariana de Venezuela, desde el río Cinaruco, corta la línea amojonada que marca límites con la República Bolivariana de Venezuela y por este al mojón trece (13) situado en el sitio conocido como apostadero del Meta, sobre el río del mismo nombre.

División política:
El municipio de Cravo norte se encuentra dividido en 20 veredas constituidas actualmente las cuales son: Buenos Aires, El Corozo, Los Laureles, Camoruco, Cinaruco, Los Caballos, Campo Abierto, Cumare, Veladero, Agualinda, San Rafael, Samuco, Comarca, San José, Aeropuerto, La Esperanza, La Virgen, Lejanías de Juriepe, Juriepe y Los Pasados

- CONVENIO 3849-2023 ESTADO INICIAL

El proyecto para desarrollar se encuentra ubicado en la zona rural del Municipio de Cravo Norte del departamento de Arauca, en la vereda de Buenos Aires, teniendo como punto de referencia inicial el PR0+000 (latitud: 6.55139; longitud: -70.41694) y punto de referencia final el PR2+500 (latitud: 6.55028; longitud: -70.43361), de la VIA BUENOS AIRES - MUNICIPIO DE CRAVO NORTE, conforme a la información levantada en campo por parte del equipo técnico de la Dirección Territorial CASANARE del INVIAS y el domicilio contractual en la ciudad de Bogotá Distrito Capital.
El proyecto tiene como alcance la construcción de dos (2) alcantarillas y dos (2) box coulvert



Figura 3. Localización general del proyecto vereda Buenos aires.
Fuente: Google Earth.

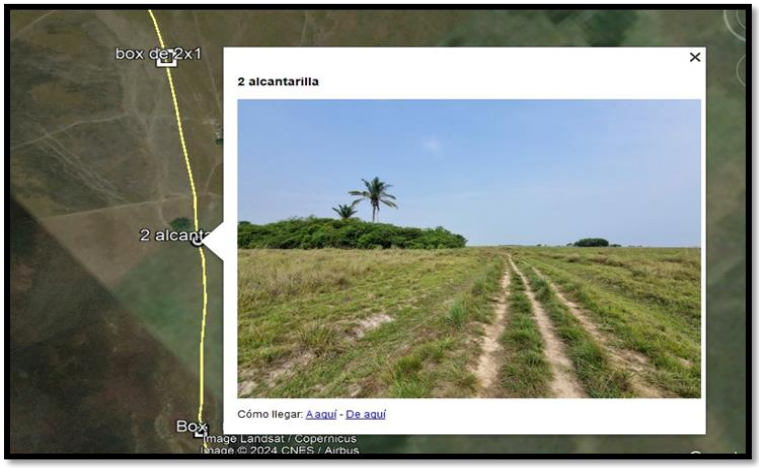



Figura 4. Localización general del proyecto vereda Buenos aires.
Fuente: Google Earth.

| OBRA A REALIZAR | UBICACIÓN GEOGRAFICA | |
|---|---|---|
| BOX COULVERT 1 | N 6º32’36.00348’’ | W 70º24’36.26244’’ |
| ALCANTARILLA 1 | N 6º32’45.14496’’ | W 70º24’54.0594’’ |
| BOX COULVERT 2 | N 6º32’45.16116’’ | W 70º24’54.03384’’ |
| ALCANTARILLA 2 | N 6º33’6.4638’’ | W 70º25’25.87872 |

Tabla 1. Ubicación geográfica obras convenio 3849-2023
Fuente: Elaboración propia

## 2.2 **Descripción administrativa**

CONTRATO DE INTERVENTORIA 4892-2023

El Instituto nacional de vías INVIAS suscribió el contrato de Interventoría No. 4892-2023 con la firma contratista CONSULTORIAS, OBRAS, SERVICIOS Y SUMINISTROS BEYKER SAS ZOMAC, el cual tiene como objeto:

"INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VIAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE EN EL DEPARTAMENTO DE ARAUCA DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS PARA LA PAZ TOTAL"
El presente contrato tuvo como fecha de inicio el 20/12/2023 y tiene como fin hacerle seguimiento y control a los siguientes convenios solidarios:

- CONVENIO 3849-2023

El Instituto Nacional de Vías INVIAS mediante el CONVENIO SOLIDARIO NÚMERO 3849 DE 2023, suscribió con la Junta de Acción Comunal de la Vereda Buenos aires el contrato cuyo OBJETO ES "AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS Y LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA BUENOS AIRES DEL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE, DEPARTAMENTO DE ARAUCA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO VIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL".

## 2.3 Control técnico

Para seguir las actividades de coordinación, control y seguimiento de los convenios anteriormente mencionados, El Instituto Nacional de Vías INVIAS, nombró a la Firma CONSULTORIAS, OBRAS, SERVICIOS Y SUMINISTROS BEYKER SAS ZOMAC, quien adelantará la interventoría técnica, administrativa, financiera y ambiental.

## 2.4 Descripción General de los Proyectos

- CONVENIO 3849-2023

El proyecto se desarrollará en la zona rural de municipio de Cravo Norte, el cual presenta una topografía principalmente plana y la composición de sus vías están conformadas principalmente por material arcilloso en deficientes condiciones, carente de sistemas de drenajes que garanticen la correcta escorrentía de las aguas lluvias.
El proyecto en su alcance inicial contempla la construcción de 4 obras de drenaje: 2 tipo alcantarilla y 2 tipo box coulvert

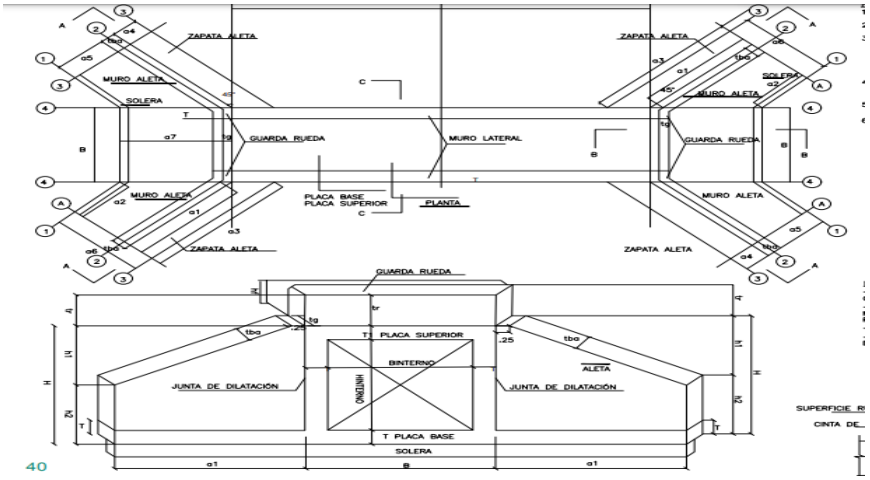



Figura 11. Box Coulvert
Fuente: Obras menores de drenaje y estructuras viales Programa Colombia Rural INVIAS 2022

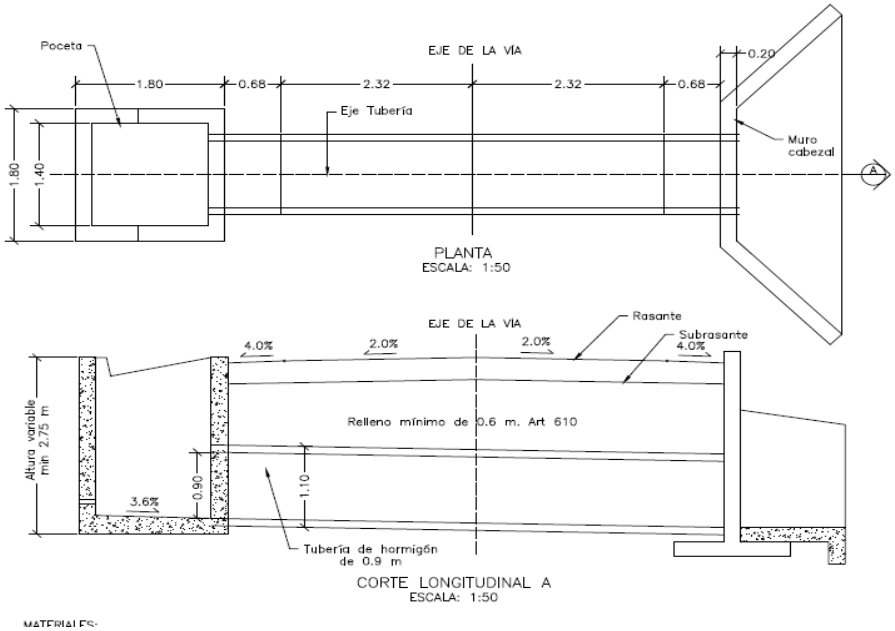



Figura 12. Alcantarilla
Fuente: Obras menores de drenaje y estructuras viales Programa Colombia Rural INVIAS 2022

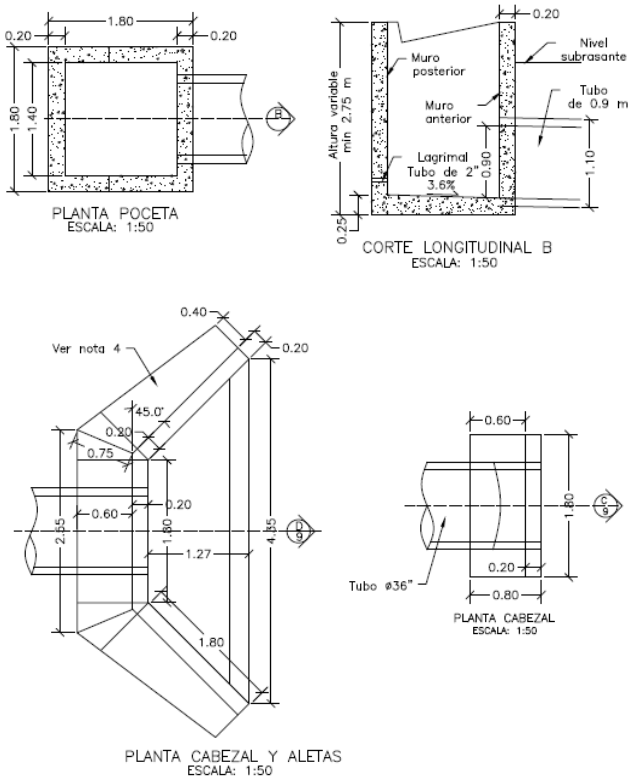



Figura 13. Alcantarilla
Fuente: Obras menores de drenaje y estructuras viales Programa Colombia Rural INVIAS 2022

## 3 GENERALIDADES DE LOS PROYECTOS

A continuación se identificaran los aspectos contractuales de cada convenio como lo son: alcance inicial, control de pólizas,control financiero y las actividades desarrolladas en el respectivo periodo.

Descripción de las diferentes actividades:

### 3.1 Alcance Inicial

- CONVENIO 3849-2023

Según información establecida en los documentos técnicos anexos a los estudios y diseños el alcance inicial para dar cumplimiento al objeto del contrato: "**AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS Y LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA BUENOS AIRES DEL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE, DEPARTAMENTO DE ARAUCA PARA EL**

**MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO VIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL**", es el siguiente:

El objetivo inicial del proyecto, es la construcción de 4 obras de drenaje, DOS (2) tipo BOX COULVERT y DOS (2) tipo ALCANTARILLA

### 3.2 Información Contrato de Interventoría

| | |
|---|---|
| **PROCESO SECOP:** | IP-DT-CAS-024-2023 |
| **TIPO DE CONTRATO:** | CONSULTORIA |
| **NUMERO DE CONTRATO:** | 4892 DE 2023 Suscrito el 5 de diciembre de 2023 |
| **CONTRATANTE:** | INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS - INVÍAS |
| **NOMBRE CONTRATISTA:** | CONSULTORIAS, OBRAS, SERVICIOS Y SUMINISTROS BEYKER SAS ZOMAC |
| **NIT DEL CONTRATISTA:** | 900.648.753-4 |
| **REPRESENTANTE LEGAL:** | JENNY YAJAIRA ROZO CAMARGO |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VIAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE EN EL DEPARTAMENTO DE ARAUCA DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS PARA LA PAZ TOTAL" |
| **VALOR INICIAL:** | $66.843.016,00 M/CTE |
| **VALOR ADICIÓN:** | $ 4.939.701,00 M/CTE |
| **VALOR TOTAL:** | $ 71.782.717,00 M/CTE |
| **PLAZO EJECUCIÓN:** | HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023 |
| **FECHA DE INICIO:** | 20/DIC/2023 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL:** | HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023 |
| **ADICIONAL DE PLAZO:** | 28 DE FEBRERO DE 2024 |
| **NUEVA FECHA DE TERMINACION CONTRACTUAL:** | 30 DE JUNIO DE 2024 |

Tabla 3. Información General Contrato de Interventoría
Fuente; Elaboración propia.

### 3.3 Información Convenio solidario

- CONVENIO 3849-2023

| | |
|---|---|
| **PROCESO SECOP:** | SPSC-CD-CS-528-2023 |
| **TIPO DE CONTRATO:** | CONTRATACIÓN DIRECTA |
| **NUMERO DE CONTRATO:** | 3849 DE 2023, suscrito el 12/OCT/2023 |
| **CONTRATANTE:** | INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS - INVÍAS |
| **NOMBRE CONTRATISTA:** | JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA BUENOS AIRES MUNICIPIO DE CRAVO NORTE |
| **NIT DEL CONTRATISTA:** | 901.742.037- 4 |
| **REPRESENTANTE LEGAL:** | MIGUEL ANGEL DIAZ SANCHEZ |

| | |
|---|---|
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | "AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS Y LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA BUENOS AIRES DEL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE, DEPARTAMENTO DE ARAUCA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO VIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL". |
| **VALOR INICIAL:** | $184.996.968,00 M/CTE |
| **VALOR ADICIÓN:** | $ - |
| **VALOR TOTAL:** | $184.996.968,00 M/CTE |
| **PLAZO EJECUCIÓN:** | HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023 |
| **FECHA DE INICIO:** | 20/DIC/2023 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN CONTRACTUAL:** | HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023 |
| **ADICIONAL DE PLAZO:** | 28 DE FEBRERO DE 2024 |
| **NUEVA FECHA DE TERMINACION CONTRACTUAL:** | 30 DE JUNIO DE 2024 |

Tabla 5. Información General del Convenio 3849-2023
Fuente; Elaboración propia.

### 3.4 Apropiación Presupuestal

- CONTRATO DE INTERVENTORIA 4892-2023

| CDP | POSICIÓN CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 181523 del 27/10/2023 | C-2402-0600-14-0-2402041-02 | Nación | 10 | $66.843.016,00 |
| ADICION PRESUPUESTAL 23/12/2023 | | | | $4.939.701,00 |
| TOTAL | | | | **$71.782.717,00** |

Tabla 6. Apropiación presupuestal Contrato 4892-2023
Fuente: elaboración propia

- CONVENIO 3849-2023

| CDP | POSICIÓN CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 157723 del 31/08/2023 | C-2402-0600-14-0-2402041-02 | Nación | 10 | $183.996.968,00 |
| OAC BUENOS AIRES | | | | $1.000.000,00 |
| TOTAL | | | | **$184.996.968,00** |

Tabla 8. Apropiación presupuestal Convenio 3849-2023
Fuente: Elaboración propia.

### 3.5 Resumen Actas y/o Modificatorios

- CONTRATO DE INTERVENTORIA 4892-2023

Durante el lapso de tiempo de ejecución del contrato de interventoría, se suscribieron las siguientes actas:

| TIPO DE ACTA Y/O MODIFICATORIO | FECHA | PLAZO |
|---|---|---|
| SUSPENSION 1 | 28/DIC/2023 | HASTA EL 14 DE ENERO DE 2024 |
| AMPLIACION A LA SUSPENSION 1 | 14/ENE/2024 | HASTA EL 15 DE FEBRERO DE 2024 |
| AMPLIACION 2 A LA SUSPENSION 1 | 15/FEB/2024 | HASTA EL 28 DE FEBRERO DE 2024 |
| ADICIONAL DE PLAZO | 28/FEB/2024 | HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2024 |

Tabla 9. Información actas y/o modificatorios contrato de interventoría 4892-2023
Fuente: elaboración propia

- CONVENIO 3849-2023

Durante el lapso de tiempo de ejecución del convenio, se suscribieron las siguientes actas:

| TIPO DE ACTA Y/O MODIFICATORIO | FECHA | PLAZO |
|---|---|---|
| SUSPENSION 1 | 28/DIC/2023 | HASTA EL 14 DE ENERO DE 2024 |
| AMPLIACION A LA SUSPENSION 1 | 14/ENE/2024 | HASTA EL 15 DE FEBRERO DE 2024 |
| AMPLIACION 2 A LA SUSPENSION 1 | 15/FEB/2024 | HASTA EL 28 DE FEBRERO DE 2024 |
| ADICIONAL DE PLAZO | 28/FEB/2024 | HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2024 |

Tabla 11. Información Actas y/o Modificatorios Convenio 3849-2023
Fuente: Elaboración propia

### 3.6 Pólizas

**Pólizas Iniciales**

- CONTRATO DE INTERVENTORIA 4892-2023

Póliza de cumplimiento expedida por Seguros del estado No. 49-44-101032589 Anexo 0, expedida el 07 de diciembre de 2023, así:

| Amparo | Vigencia | | Valor Asegurado |
|---|---|---|---|
| | Desde | Hasta | |
| Cumplimiento del contrato | 07/12/2023 | 30/04/2024 | $6.684.302,00 |
| Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales | 07/12/2023 | 31/12/2028 | $13.368.604,00 |
| Calidad del servicio | 07/12/2023 | 07/12/2028 | $20.052.905,00 |

Póliza de cumplimiento expedida por Seguros del estado No. 49-44-101032589 Anexo 1, expedida el 11 de diciembre de 2023, así:

| Amparo | Vigencia | Valor |
|---|---|---|

| | Desde | Hasta | Asegurado |
|---|---|---|---|
| Cumplimiento del contrato | 07/12/2023 | 30/06/2024 | $6.684.302,00 |
| Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales | 07/12/2023 | 31/12/2028 | $13.368.604,00 |
| Calidad del servicio | 07/12/2023 | 07/12/2028 | $20.052.905,00 |

- CONVENIO 3849-2023

Póliza de cumplimiento expedida por Seguros MUNDIAL No. NB-100299252 Anexo 0, expedida el 12 de diciembre de 2023, así:

| Amparo | Vigencia | | Valor Asegurado |
|---|---|---|---|
| | Desde | Hasta | |
| Cumplimiento | 12/10/2023 | 31/10/2024 | $36.999.963,60 |
| prestaciones sociales | 12/10/2023 | 31/12/2026 | $9.249.848,40 |
| Estabilidad de la obra | 31/12/2023 | 31/12/2028 | $55.499.090,40 |

Póliza de responsabilidad civil extracontractual expedida por Seguros MUNDIAL No. NB-100074133 Anexo 0, expedida el 12 de diciembre de 2023, así:

| Amparo | Vigencia | | Valor Asegurado |
|---|---|---|---|
| | Desde | Hasta | |
| Predios, labores y operaciones | 12/10/2023 | 31/12/2023 | $232.000.000,00 |
| Patronal | 12/10/2023 | 31/12/2023 | $232.000.000,00 |
| Contratistas y Subcontratistas | 12/10/2023 | 31/12/2023 | $232.000.000,00 |
| Vehículos propios y no propios | 12/10/2023 | 31/12/2023 | $232.000.000,00 |

Tablas 15 y 16. Información Pólizas Convenio 3849-2023.
Fuente: Elaboración propia

## 4 ACTIVIDADES REALIZADAS

A continuación se describen las actividades realizadas durante el periodo del 28 al 29 de febrero de 2024:

### **4.1** CONTRATO DE INTERVENTORIA 4892-2023

- Solicitud a los presidentes de las JAC de las vereda Buenos Aires del municipio de Cravo Norte de la información acerca de los profesionales a cargo de las obras, presupuestos, pólizas de cumplimiento y responsabilidad civil iniciales, dentro del marco de ejecución del convenio solidario 3849-2023
- Revisión de presupuestos y alcance físico del convenio solidarios 3849-2023.
- Revisión de pólizas iniciales del convenio 3849-2023.
- Revisión de hojas de vida de los profesionales propuestos por las juntas de

acción comunal de la vereda Buenos aires del municipio de Cravo Norte, departamento de Arauca, dentro del marco de ejecución de los convenios solidarios.

**4.2** CONVENIO 3849-2023

- Se adelantaron actividades preliminares, correspondiente a la búsqueda y vinculación de personal requerido para la ejecución del convenio (ingeniero y contador).
- Se está adelantando la contratación de personal, así como la adquisición de materiales.

## 5 AVANCE FÍSICO ACUMULADO

Durante el periodo de ejecución del mes de diciembre de 2023, se alcanzaron las siguientes metas físicas de ejecución:

| ACTIVIDADES DE OBRA | AVANCE FISICO |
|---|---|
| CONVENIO 3849-2023 | 00,00% |

Tabla 17. Avance físico Acumulado
Fuente: Elaboración propia.

## 6 AVANCE FINANCIERO ACUMULADO

Durante el presente periodo **NO HUBO MOVIMIENTOS FINANCIEROS**

| CONVENIO 3849-2023 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PERIODO | MOVIMIENTO | VALOR ($) | VALOR TOTAL ACUMULADO ($) | % AVANCE FINANCIERO ACUMULADO |
| **TOTAL GASTOS A DICIEMBRE 27/2023** | | | **$0** | **0%** |

Tabla 19. Avance Financiero Acumulado Convenio 3849-2023
Fuente: Elaboración propia

## 7 BITACORA DE OBRA

Durante el periodo del 28 al 29 de febrero **NO HUBO ACTIVIDADES DE OBRA FÍSICA**

## 8 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Se recomienda al presidente de los OAC hacer una pronta revisión de los presupuestos y alcances iniciales de los convenios solidarios 3849-2023. Dicha revisión debe estar avalada por los profesionales encargados de cada uno de los convenios.
- Se debe tener presente aprovechar la temporada de verano para la pronta ejecución de las obras y el acopio de los materiales a utilizar (subbase, triturado, arena, acero, etc.) porque al llegar la temporada invernal será muy difícil transportar los materiales a los diferentes puntos de ejecución de las obras, ocasionando posibles sobrecostos de logística y transporte.

Firma:
Nombre: ERIC ALBERTO SANDOVAL GUTIERREZ
Cargo: Director de Interventoría BEYKER SAS ZOMAC
Matricula: 68202-095264

# ANEXO No. 1
# INFORMES SEMANALES

MEPI-MN1-IN-15- FR-3

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS**<br>**PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE**<br>**INFORME SEMANAL** | CÓDIGO | |
| | | VERSIÓN | |
| | | PÁGINA | |

FECHA: 05/03/2024 (Dia / Mes / Año)

## I. INFORMACIÓN GENERAL

PROYECTO: CONVENIO 3849-2023

UNIDAD EJECUTORA: DIRECCION TERRITORIALCASANARE — DIRECCIÓN TERRITORIAL: CASANARE — SEMANA No.: 2 del 28/02/2024 al 05/03/2024 (Numeración consecutiva) — Último Informe Semanal SI ☐

SUPERVISOR CONTRATO INTERVENTORÍA: MANUEL FRANCISCO BALLESTEROS — GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO:

OBJETO CONVENIO: CONVENIO 3849-2023:"AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS Y LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA BUENOS AIRES DEL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE, DEPARTAMENTO DE ARAUCA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO VIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL".

ALCANCE FÍSICO CONTRACTUAL (Indicar la meta física a ejecutar de acuerdo con el alcance del contrato):

CONSTRUCCION DE CUATRO (4) OBRAS DE DRENAJE: DOS (2) TIPO BOX COULVERT Y DOS (2) TIPO ALCANTARILLA, SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS CONTENIDAS EN LA CARTILLA " CONSTRUCCION DE OBRAS MENORES DE DRENAJE Y ESTRUCTURAS VIALES" ELABORADA POR EL INVIAS

DESCRIPCIÓN BREVE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL PROYECTO

CONSTRUCCION DE CUATRO (4) OBRAS DE DRENAJE: DOS (2) TIPO BOX COULVERT Y DOS (2) TIPO ALCANTARILLA, SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS CONTENIDAS EN LA CARTILLA " CONSTRUCCION DE OBRAS MENORES DE DRENAJE Y ESTRUCTURAS VIALES" ELABORADA POR EL INVIAS

### CONVENIO SOLIDARIO:

CONTRATISTA: OAC VEREDA BUENOS AIRES, MUNICIPIO DE CRAVO NORTE, ARAUCA

CONVENIO No. 3849-2023 — VALOR INICIAL: $ 184.996.968,00

FECHA DE INICIO: 20/12/2023 — VALOR ADICIONES: $ -

FECHA DE VENCIMIENTO INICIAL: 31/12/2023 — VALOR ACUMULADO: $ -

FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE: 14/01/2024

### CONTRATO DE INTERVENTORIA:

INTERVENTOR: CONSULTORIAS, OBRAS, SERVICIOS Y SUMINISTROS BEYKER SAS ZOMAC

INTEGRANTES: CONSULTORIAS, OBRAS, SERVICIOS Y SUMINISTROS BEYKER SAS ZOMAC

CONTRATO No. 4892-2023 — VALOR INICIAL: $ 66.843.016,00

FECHA DE INICIO: 20/12/2023 — VALOR ADICIONES: $ 4.939.701,00

FECHA DE VENCIMIENTO INICIAL: 31/12/2023 — VALOR ACUMULADO: $ 71.782.717,00

FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE: 14/01/2024 — VALOR ANTICIPO: $ -

VALOR AMORTIZADO: $ -

SALDO POR AMORTIZAR: $ -

## II. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y AVANCE FINANCIERO

**DISTRIBUCIÓN DE RECURSOS PRESUPUESTALES CONTRATO DE OBRA POR VIGENCIA:**

| CONVENIO/ CONTRATO | VIGENCIA | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 |
|---|---|---|---|---|---|
| CONVENIO | RECURSOS POR VIGENCIA | $ 184.996.968 | | | |
| | EJECUTADO DE LA VIGENCIA | $ - | | | |
| | SALDO DE VIGENCIA | $ 184.996.968 | | | |
| INTERVENTORÍA | RECURSOS POR VIGENCIA | $ 71.782.717 | | | |
| | EJECUTADO DE LA VIGENCIA | $ - | | | |
| | SALDO DE VIGENCIA | $ 71.782.717 | | | |

(Ejecutado de la vigencia corresponde al valor total ejecutado acumulado)
(Indicar valores en pesos)

**CONVENIO**

| | | |
|---|---|---|
| VALOR BÁSICO CONVENIO (A): | $ 184.996.968,00 | |
| INVERSIÓN OBRA PROGRAMADA ACUMULADA: | $ - | % |
| INVERSIÓN OBRA EJECUTADA ACUMULADA (B): | $ - | % |
| AVANCE O ATRASO DE OBRA: | $ - | % |
| OTRAS INVERSIONES EJECUTADAS: | $ - | % |
| (Estudios y Diseños, gestión social, ambiental, costos indirectos) | | |
| TOTAL INVERSIÓN PROGRAMADA: | $ - | % |
| TOTAL INVERSIÓN EJECUTADA: | $ - | % |
| AVANCE O ATRASO EN LA INVERSIÓN: | $ - | % |
| INVERSIÓN PROGRAMADA EN LA SEMANA | $ - | % |
| INVERSIÓN EJECUTADA EN LA SEMANA | $ - | % |

Observaciones:

**INTERVENTORÍA**

| | | |
|---|---|---|
| TOTAL INVERSIÓN PROGRAMADA: | $ - | % |
| TOTAL INVERSIÓN EJECUTADA: | $ - | % |
| INVERSIÓN PROGRAMADA EN LA SEMANA | $ - | % |
| INVERSIÓN EJECUTADA EN LA SEMANA | $ - | % |

| | SI | NO |
|---|---|---|
| RADICO FACTURA DEL PERIODO ANTERIOR: | | x |

No. RADICADO Y FECHA DE LA FACTURA CUENTAS POR PAGAR:

PERIODO FACTURADO:

VALOR FACTURA: $ -

(En el evento de no haberse facturado en el mes anterior informar el estado del trámite)

Observaciones:

## III. AVANCE FÍSICO

Meta Física Programada %

Meta Física Ejecutada %

Avance o Atraso Físico %

| Meta Física (Programa de Obra) | | |
|---|---|---|
| Descripción de la Meta Física Contractual | Unidad | Cantidad |
| * | | |
| * | | |
| * | | |

| Meta Física Programada / Ejecutada Acumulada | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Avance Físico | Tramo y/o sector 1 | Tramo y/o sector 2 | Tramo y/o sector (n) | Total | % |
| Prog | | | | | |
| Ejec | | | | | |
| Prog | | | | | |
| Ejec | | | | | |
| Prog | | | | | |
| Ejec | | | | | |

* El Interventor identifica la meta física aprobada en el programa de obra incluido la revisión de los estudios y diseños y demás provisiones contempladas contractualmente y el avance físico semanal acumulado. (Se debe incluir la información por tramo y/o sector).

**MAQUINARIA Y EQUIPO**

| Descripción | Equipo Mínimo | Total Disponible |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Total | | |

Se debe relacionar la maquinaria y equipo presente en campo para la ejecución de las actividades según el anexo técnico

TRAMO Y/O SECTOR 1:

TRAMO Y/O SECTOR 2:

TRAMO Y/O SECTOR (n):

## IV. GESTION AMBIENTAL

**FUENTES DE MATERIALES**

| | | DISPONIBLE | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| UBICACIÓN: | | PERMISO MINERO: | SI | | NO |
| | | LICENCIA AMBIENTAL: | SI | | NO |
| UBICACIÓN: | | PERMISO MINERO: | SI | | NO |
| | | LICENCIA AMBIENTAL: | SI | | NO |

**OBSERVACIONES:**

**PERMISOS AMBIENTALES Y/O LICENCIAMIENTO AMBIENTAL**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ZONAS DE DEPOSITO | SI | NO | N/A | |
| LICENCIA AMBIENTAL: | SI | NO | N/A | |
| APROVECHAMIENTO FORESTAL: | SI | NO | N/A | |
| CONCESIÓN DE AGUAS: | SI | NO | N/A | |
| OCUPACIÓN DE CAUCES: | SI | NO | N/A | |
| VERTIMIENTOS: | SI | NO | N/A | |
| EMISIONES: | SI | NO | N/A | |
| OTROS (Especificar cual) | SI | NO | N/A | |

**OBSERVACIONES:**

**P.A.G.A. (PROGRAMA DE ADAPTACIÓN A LA GUÍA AMBIENTAL)**

ESTADO:

**OBSERVACIONES:**

## V. GESTIÓN SOCIAL

| | OBRA | INTER |
|---|---|---|
| TOTAL EMPLEOS GENERADOS: | | |
| EMPLEOS DIRECTOS GENERADOS: | | |
| EMPLEOS INDIRECTOS GENERADOS: | | |
| EMPLEOS EN LA ZONA DE INFLUENCIA: | | |

TOTAL EMPLEOS DEL PROYECTO:

No. DE SOCIALIZACIONES REALIZADAS:

No. DE CAPACITACIONES REALIZADAS:

ACTAS DE VECINDAD REALIZADAS:

DIRECCIÓN SEDE SERVICIO DE ATENCIÓN AL USUARIO:

**OBSERVACIONES:**

## VI. ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA SEMANA Y ACUMULADAS

*SE HACE ACTA DE REINICIO DE ACTIVIDADES CON FECHA 28/02/2024
*REVISION DE HOJAS DE VIDA DE PROFESIONALES PROPUESTOS POR LA JAC VEREDA BUENOS AIRES
*SOLICITUD DE CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

## VII. ACTIVIDADES A REALIZAR EN LA SIGUIENTE SEMANA

*REVISION DE CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
Revisión de hojas de vida de los profesionales propuestos por las juntas de acción comunal de la vereda Buenos aires del municipio de Cravo Norte, departamento de Arauca, dentro del marco de ejecución de los convenios solidarios.

## VIII. ESQUEMA GRÁFICO AVANCE METAS FÍSICAS PROGRAMADAS VS METAS FÍSICAS EJECUTADAS

| | CONSTRUCCION DE ALCANTARILLAS | | CONSTRUCCION DE BOX COULVERT | |
|---|---|---|---|---|
| **PROGRAMADO** | | | | |
| **EJECUTADO** | | | | |

El esquema gráfico será definido por el Interventor de acuerdo con la meta física programada vs meta física ejecutada del convenio

## XI. REGISTRO FOTOGRAFICO



**UBICACIÓN BOX COULVERT VEREDA BUENOS AIRES**




**UBICACIÓN ALCANTARILLA VEREDA BUENOS AIRES**

**FOTO 3**

**Indicar localización y actividad**

**NOTA:** Las cantidades y valores consignados en el presente reporte, son responsabilidad exclusiva del interventor.

**XII. DESCRIBIR LAS ACCIONES A SEGUIR POR PARTE DE LA INTERVENTORÍA QUE CONTRIBUYAN AL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES POR PARTE DEL CONTRATISTA**

**DIRECTOR DE INTERVENTORÍA**

FIRMA

NOMBRE:

Matrícula Profesional No.:

Original: Informe mensual de Interventoría. Archivo de Gestión del INVIAS.
Copias: Unidad Ejecutora, Subdirección de Sostenibilidad, Contratista, Interventor y Dirección Territorial.

# ANEXO No. 2
# MAQUINARIA Y EQUIPO

MEPI-MN1-IN-15-FR4

| | | | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS<br>PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE<br>MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA<br>MAQUINARIA Y EQUIPO CONTRATO DE OBRA | CÓDIGO | MEPI-MN1-IN-15-FR-4 |
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | PÁGINA | |

29/02/2024
(Día / Mes / Año)

**UNIDAD EJECUTORA:** DIRECCION TERRITORIAL CASANARE **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** **CASANARE**

**CONTROL DIARIO DE MAQUIINARIA Y EQUIPO CONTRATO DE OBRA**

**PERIODO / MES INFORME MENSUAL:** feb-24

**PROYECTO:** CONVENIO 3849-2023:"AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS Y LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA BUENOS AIRES DEL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE, DEPARTAMENTO DE ARAUCA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO VIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL".

**CONTRATO No.** 3849-2023 **CONTRATISTA:** OAC VEREDA BUENOS AIRES MUNICIPIO DE CRAVO NORTE

**CONTRATO INTERVENTORÍA No.** 4892-2023 **INTERVENTORÍA:** BEYKER SAS ZOMAC

| MAQUINARIA Y EQUIPO | | | | DÍAS DEL MES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DESCRIPCIÓN** | **MARCA / MODELO** | **CAPACIDAD** | **LOCALIZACIÓN** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** | **21** | **22** | **23** | **24** | **25** | **26** | **27** | **28** | **29** | **30** | **31** |
| Retroexcavadora | | | Buenos aires | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rana Compactadora | | | Buenos aires | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mezcladora | | | Buenos aires | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vibrador de concretos | | | Buenos aires | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Motobomba | | | Buenos aires | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | **TOTAL MAQUINARIA Y EQUIPO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | **TOTAL ACTIVO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | **TOTAL EN REPARACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | **TOTAL INACTIVO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| RESUMEN PERIODO / MES | No. | % |
|---|---|---|
| **TOTAL DE MAQUINARIA Y EQUIPO** | | |
| **TOTAL DE MAQUINARIA Y EQUIPO ACTIVO = A** | | |
| **TOTAL DE MAQUINARIA Y EQUIPO EN REPARACIÓN = R** | | |
| **TOTAL DE MAQUINARIA Y EQUIPO INACTIVO = I** | | |

**CONVENCIONES:** **ACTIVO= A, EN REPARACIÓN= R, INACTIVO= I.**

**REPORTE DE LA MAQUINARIA Y EQUIPO (Cuando se encuentre "Inactiva" o "En reparación" indicar las razones de su estado):**

**OBSERVACIONES DE LA INTERVENTORÍA: Durante el periodo del presente informe, aun no se inician actividades de ejecucion de obra, por lo tanto no se ha requerido manejo de maquinaria y equipo**

**LA INTERVENTORÍA CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LA DISPONIBILIDAD DE MAQUINARIA Y EQUIPO MÍNIMOS EXIGIDOS PARA EL PROYECTO.**

**NOTAS:**
1. El Interventor debe indicar de manera breve las razones por las cuales la maquinaria y equipo relacionada se encuentran EN REPARACIÓN= R, INACTIVO= I.
2. Se entiende por "Activo" el estado de la maquinaria disponible y en uso, por "Inactivo" el estado de la maquinaria que estando disponible no se encuentra en uso y "en reparación" el estado de la maquinaria no disponible por estar en mantenimiento y/o en reparación.
3. Es responsabilidad de la Interventoría realizar el seguimiento y control diario de la maquinaria y equipo utilizado por el Contratista de obra para la ejecución del proyecto.
4. En el evento en que el Contratista de obra no cumpla con la maquinaria y equipo mínimo requeridos, la Interventoría debe indicar en la casilla "Observaciones de la Interventoría" las acciones que adelanta o adelantará tendientes a lograr el cumplimiento de esta obligación.
5. Así mismo en la casilla "Observaciones de la interventoría" el interventor debe consignar las observaciones que considere pertinentes relacionadas con la maquinaria y equipos.

Firma NO APLICA
Nombre:
Residente de Obra
Matrícula Profesional No.:

Firma
Nombre: ERIC ALBERTO SANDOVAL GUTIERREZ
Residente de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 68202-095264

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

# ANEXO No. 3

MEPI-MN1-IN-15-FR-6.

# PERSONAL, CONTROL APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL CONTRATO DE OBRA

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE

**PERSONAL, CONTROL APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL CONVENIO SOLIDARIO**

| | |
|---|---|
| CÓDIGO | |
| VERSIÓN | |
| PÁGINA | |
| FECHA | 29/02/2024 (Día / Mes / Año) |

**UNIDAD EJECUTORA: DIRECCION** TERRITORIAL CASANARE **DIRECCIÓN TERRITORIAL: CASANARE**

**CONVENIO No:** 3849-2023 **CONTRATISTA:** OAC VEREDA BUENOS AIRES/

**MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL:** feb-24 **PROYECTO:** **CONVENIO 3849-2023**:"AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS Y LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA BUENOS AIRES DEL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE, DEPARTAMENTO DE ARAUCA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO VIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL".

**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No:** 4892-2023 **INTERVENTOR:** CONSULTORIAS, OBRAS, SERVICIOS Y SUMINISTROS BEYKER SAS ZOMAC

**NOMBRE ARL:** **NOMBRE CAJA DE COMPENSACIÓN:**

**VERIFICACIÓN PERSONAL, DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL**

| No. | Nombres y Apellidos | C.C. | Cargo | Salarios | Días del Mes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Razón Social del Responsable del Pago (Ver nota 5) | Monto Base de Cotización (IBC) | 1. SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | PARAFISCALES | | | Observaciones (Indicar novedades de vacaciones, incapacidad, retiros, licencias, entre otros) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | | | Valor Cotizado ARL | Clase de Riesgo (De I a V) | Nombre EPS | No. Planilla | Valor Cotizado EPS | Nombre Administradora de Fondos de Pensiones | No. Planilla | Valor Cotizado Pensión | Valor Caja de Compensación | Valor SENA | Valor ICBF | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**OBSERVACIONES DE LA INTERVENTORÍA (Disponibilidad del personal requerido):**

El convenio aun no reporta vinculacion de personal contratado

El contratista adjunta la certificación de fecha ..... a la que se refiere la nota 8 del presente formato.

**NOTAS:**

1. Es responsabilidad de la Interventoría verificar que el personal profesional este debidamente aprobado y se cumpla con la dedicación contractual.

2. Es responsabilidad de la Interventoría relacionar todo el personal utilizado durante el mes para la ejecución del contrato incluida mano de obra calificada y no calificada y diligenciar la casilla "Observaciones".

3. En el evento en que el Contratista no cumpla con la dedicación del personal profesional establecido contractualmente, el Interventor debe indicar en la casilla "Observaciones" las acciones que adelanta o adelantará tendientes a lograr el cumplimiento de esta obligación.

4. El contratista es el responsable de la afiliación y pago de los aportes al sistema de la seguridad social y contribuciones parafiscales de los empleados a su cargo vinculados por contrato laboral y asociados a la ejecución del contrato. Cuando se trate de Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el integrante que realiza los pagos. Los pagos pueden ser realizados por el Contratista o por uno de los integrantes del Contratista en el caso de Consorcio o Unión Temporal; los cuales deben corresponder con la información consignada en la nómina electrónica cuando aplique.

5. El Interventor es el responsable de la verificación del pago de los Aportes Legales y Seguridad Social del personal vinculado para la ejecución de actividades, así como el cumplimiento por parte del contratista de la normatividad vigente en relación con la nómina electrónica cuando aplique.

6. El Contratista es el responsable de verificar que sus contratistas de prestación de servicios asociados a la ejecución de la obra, cumplan con sus obligaciones con el sistema de la seguridad social, para lo cual debe presentar a la Interventoría la certificación suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal según el caso en la cual se relacionen los nombres de los contratistas de prestación de servicios, el monto correspondiente a los pagos de seguridad social de cada uno de conformidad con la normatividad vigente y la entidad prestadora del servicio.

7. El Interventor debe señalar con un (*) a continuación del nombre, el personal vinculado por contrato de prestación de servicios. Así mismo debe diligenciar la dedicación en los días que prestó el servicio.

Firma NO APLICA
Nombre:
ING. RESIDENTE DE OBRA
Matrícula Profesional No.:

Firma
Nombre: ING. ERIC ALBERTO SANDOVAL GUTIERREZ
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 68202-095264

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

# ANEXO No. 5

MEPI-MN1-IN-15-FR-10

# ESTADO GENERAL DEL TIEMPO

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS**<br>**PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE**<br>**ESTADO GENERAL DEL TIEMPO** | CÓDIGO | |
| | | VERSIÓN | |
| | | PÁGINA | |

FECHA 27/02/2024
(Día / Mes / Año)

**UNIDAD EJECUTORA:** DIRECCION TERRITORIAL CASANARE **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CASANARE

**CONVENIO No:** 3849-2023 **CONTRATISTA:** OAC VEREDA BUENOS AIRES DEL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE, ARAUCA

**MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL:** feb-24 **PROYECTO:** **CONVENIO 3849-2023:**"AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS Y LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA BUENOS AIRES DEL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE, DEPARTAMENTO DE ARAUCA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO VIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL".

**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No:** 4892-2023 **INTERVENTOR:** CONSULTORIAS, OBRAS, SERVICIOS Y SUMINISTROS BEYKER SAS ZOMAC

## ESTADO GENERAL DEL TIEMPO

| **Clase de tiempo** | **DÍAS DEL MES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** | **21** | **22** | **23** | **24** | **25** | **26** | **27** | **28** | **29** | **30** | **31** | **Total** |
| Seco | 24 | 22 | 23 | 24 | 24 | 22 | 23 | 24 | 24 | 22 | 23 | 24 | 24 | 22 | 23 | 24 | 20 | 19 | 21 | 24 | 22 | 23 | 24 | 24 | 22 | 23 | 24 | 23 | 24 | | | |
| Lluvias moderadas | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 3 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | | | |
| Lluvias intensas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | |
| **Total horas** | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 | | | |

**EN CADA CASILLA SE DEBE INDICAR EL NÚMERO DE HORAS POR DÍA QUE PERMANECE LA CLASE DE TIEMPO LAS 24 HORAS DEL DÍA.**

**NOTA:**
Anexar Registro pluviométrico del IDEAM correspondiente a la Estación más cercana al Proyecto.

**OBSERVACIONES:**

Firma: NO APLICA
Nombre:
Residente de Obra
Matrícula Profesional No.:

Firma:
Nombre: ERIC ALBERTO SANDOVAL GUTIERREZ
Residente de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 68202-095264

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

# ANEXO No. 6

MEPI-MN1-IN-15-FR-11.

# RESUMEN ENSAYOS DE LABORATORIOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS**<br>**PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE**<br><br>**RESUMEN ENSAYOS DE LABORATORIO** | CÓDIGO | |
| | | VERSIÓN | |
| | | PAGINA | |

FECHA 29/02/2024
(Día / Mes / Año)

**UNIDAD EJECUTORA: DIRECCION TERRITORIAL CASANARE** **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CASANARE

**CONVENIO SOLIDARIO No.:** **3849-2023** **CONTRATISTA:** OAC VEREDA BUENOS AIRES DEL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE

**MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL:** feb-24 **PROYECTO:**

**CONVENIO 3849-2023**:"AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS Y LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA BUENOS AIRES DEL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE, DEPARTAMENTO DE ARAUCA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO VIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL".

**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.:** 4892-2023 **INTERVENTOR:** CONSULTORIAS, OBRAS, SERVICIOS Y SUMINISTROS BEYKER SAS ZOMAC

## RESUMEN ENSAYOS DE LABORATORIO EJECUTADOS EN EL PRESENTE MES

| No. Consecutivo del Ensayo | Fecha del Ensayo (Día/Mes/Año) | Descripción/Ensayo | Norma | Procedencia (Sitio donde se tomo la muestra) | No. De Muestras | Rango Cumplimiento del Ensayo | Resultado del Ensayo | Cumple SI o NO | Observación / Acciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **A. ENSAYOS CONTRATISTA** | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| **B. ENSAYOS CONTRATO DE INTERVENTORÍA** | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

**OBSERVACIONES: NO SE REALIZARON ENSAYOS DE LABORATORIO.DEBIDO A QUE NO SE HAN INICIADO ACTIVIDADES DE OBRA**

**NOTAS:**

1. La columna "No. Consecutivo del Ensayo" corresponde a un número consecutivo único que identifica cada resultado obtenido de laboratorio o prueba de campo.
2. Es responsabilidad del Interventor verificar el cumplimiento en la realización del número de ensayos requeridos en el periodo y el cumplimiento de las especificaciones generales y particulares de contrucción y normas de ensayo.
3. Cuando el resultado del ensayo de laboratorio no cumple, el Interventor debe diligenciar en la columna "Observaciones" el procedimiento utilizado para subsanar la no conformidad y generar los reportes con los resultados de laboratorio que evidencien la corrección de la no conformidad.
4. Ningún reporte de laboratorio se puede presentar con enmendaduras.
5. Los laboratorios que se usen para los ensayos deben estar certificados según las normas ISO (International Organization for Standardization) vigentes que apliquen y los equipos de laboratorio que se utilicen deben estar debidamente calibrados. Certificaciones y calibraciones que deben adjuntar al informe mensual.
6. El interventor debe presentar este formato diligenciando los resultados de laboratorio de los ensayos realizados durante el periodo del informe tanto por el contratista como por la interventoría de forma separada, anexando en medio digital los resultados de laboratorio que los soportan.

Firma NO APLICA
Nombre:
Residente de Obra
Matrícula Profesional No.:

Firma
Nombre: ING. ERIC SANDOVAL
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.:68202-095264

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

# ANEXO No. 7

MEPI-MN1-IN-15-FR-12

# SEGUIMIENTO
# GARANTÍAS Y SEGUROS
# CONTRATO DE OBRA

| | INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS<br>PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE<br>SEGUIMIENTO GARANTÍAS Y SEGUROS CONVENIO | CÓDIGO | |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | |
| | | PÁGINA | |

FECHA: 29 (Día) | 2 (Mes) | 2024 (Año)

**UNIDAD EJECUTORA: DIRECCION TERRITORIAL CASANARE** **DIRECCIÓN TERRITORIAL: CASANARE**

**CONVENIO No.** 3849-2023 **CONTRATISTA:** OAC VEREDA BUENOS AIRES, MUNICIPIO DE CRAVO NORTE, ARAUCA

**OBJETO DEL CONTRATO:** CONVENIO 3849-2023-"AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS Y LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA BUENOS AIRES DEL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE, DEPARTAMENTO DE ARAUCA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO VIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL".

**FECHA DE INICIO:** 20/12/2023
**PLAZO INICIAL:** Hasta el 31 de diciembre de 2023
**FECHA DE VENCIMIENTO ACTUAL:** 30/06/2024 (Incluye prórrogas y suspensiones)
**VALOR INICIAL:** $ 184.996.968,00
**VALOR ACUMULADO:** $ 184.996.968,00 (Incluye adiciones)

**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.** 4892-2023 **INTERVENTOR:** CONSULTORIAS, OBRAS, SERVICIOS Y SUMINISTROS BEYKER SAS ZOMAC

## GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EXIGIDA SEGÚN CONVENIO SOLIDARIO

| Amparo | % Amparo | Valor Asegurado ($) | VIGENCIA Desde | VIGENCIA Hasta |
|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento | 20 | $ 36.999.963,60 | 12 / 10 / 2023 | 31/10/2024 |
| Buen manejo y correcta inversión del anticipo | NO HUBO ANTICIPO | | Día / Mes / Año | |
| Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones | 5 | $ 9.249.848,40 | 12 / 10 / 2023 | 31 / 12 / 2026 |
| Estabilidad y/o Calidad de Obra | 30 | $ 55.499.090,40 | 31 / 12 / 2023 | 31 / 12 / 2028 |

**GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO No.** NB-100299252
**Certificado de modificación o 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 MUNDIAL
**Fecha de aprobación de la garantía en la plataforma del SECOP:** 12/12/2023

## SEGUROS EXIGIDOS SEGÚN CONVENIO

| Seguro | % Asegurado | Valor Asegurado ($) | VIGENCIA Desde | VIGENCIA Hasta |
|---|---|---|---|---|
| PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 200 SMMLV | $ 232.000.000,00 | 12 / 10 / 2023 | 31 / 12 / 2023 |
| PATRONAL | 200 SMMLV | $ 232.000.000,00 | 12 / 10 / 2023 | 31 / 12 / 2023 |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 200 SMMLV | $ 232.000.000,00 | 12 / 10 / 2023 | 31 / 12 / 2023 |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 200 SMMLV | $ 232.000.000,00 | 12 / 10 / 2023 | 31 / 12 / 2023 |

**PÓLIZA DE SEGURO RCE No.** NB-100074133 **OTRAS PÓLIZAS No.**
**Certificado de modificación o 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 MUNDIAL
**Fecha de aprobación del seguro en la plataforma del SECOP:** 12/12/2023

## 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.:** **SUSPENSIÓN No.:**

| Amparo | % Amparo | Valor Asegurado ($) | VIGENCIA Desde | VIGENCIA Hasta |
|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento | | | Día / Mes / Año | |
| Buen manejo y correcta inversión del anticipo | | | Día / Mes / Año | |
| Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones | | | Día / Mes / Año | Día / Mes / Año |
| Estabilidad y/o Calidad de Obra | | | Día / Mes / Año | Día / Mes / Año |

**GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO No.**
**Certificado de modificación o anexo No.:**
(Señalar certificado de modificación o anexo aprobado por el Instituto)
**Razón Social Compañía Aseguradora:**
**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.:** **PRORROGA No.:** **MODIFICACION No.:** **SUSPENSION No.:**

| Seguro | % Asegurado | Valor Asegurado ($) | VIGENCIA Desde | VIGENCIA Hasta |
|---|---|---|---|---|
| Responsabilidad Civil Extracontractual (RCE) | | | Día / Mes / Año | Día / Mes / Año |
| Otros | | | Día / Mes / Año | Día / Mes / Año |

**PÓLIZA DE SEGURO RCE No.** **OTRAS PÓLIZAS No.**
**Certificado de modificación o anexo No.**
(Señalar certificado de modificación o anexo aprobado por el Instituto)
**Razón Social Compañía Aseguradora:**
**Fecha de aprobación del seguro en la plataforma del SECOP:**

**OBSERVACIONES:** ANEXO 0, POLIZAS INICIALES CONVENIO 3849-2023

**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: ERIC ALBERTO SANDOVAL GUTIERREZ
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 68202-095264

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

seguros mundial®
tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

**Código de Seguridad:** pxbjYkeBtW9VCMg0hHciEA==

**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 · **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL**

**EXTRACONTRACTUAL**

**VERSIÓN CLAUSULADO 30-03-2021-1317-P-06-PPSUS8R000000027-D00I**

| No. PÓLIZA | NB-100074133 | No. ANEXO | 0 | No. CERTIFICADO | 71815500 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 12/12/2023 | SUC. EXPEDIDORA | BOGOTA |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 12/10/2023 | 24:00 Horas Del | 31/12/2023 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TOMADOR** | JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA BUENOS AIRES MUNICIPIO DE CRAVO NORTE | **No. DOC. IDENTIDAD** | 901.742.037-4 |
| **DIRECCIÓN** | VDA BUENOS AIRES FCA LAS ESCUBILLAS | **TELÉFONO** | 3214568144 |
| **ASEGURADO** | JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA BUENOS AIRES MUNICIPIO DE CRAVO NORTE | **No. DOC. IDENTIDAD** | 901.742.037-4 |
| **DIRECCIÓN** | VDA BUENOS AIRES FCA LAS ESCUBILLAS | **TELÉFONO** | 3214568144 |
| **BENEFICIARIO** | TERCEROS, AFECTADOS | **No. DOC. IDENTIDAD** | |
| **DIRECCIÓN** | . | **TELÉFONO** | |

## OBJETO DE CONTRATO

AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE LA EJECUCION REFERENTE AL CONVENIO SOLIDARIO PRINCIPAL 3849-2023 DEL 12/10/2023 CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS Y LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA BUENOS AIRES DEL MUNICIPIO DE CRAVO
NORTE, DEPARTAMENTO DE ARAUCA PARA EL MEJORAMIENTO VIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL., DE ACUERDO CON LA CLAUSULA SEGUNDA DEL CONVENIO SOLIDARIO.

ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR LA JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA BUENOS AIRES, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS
BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL

| NOMBRE DEL AMPARO | LIMITE POR EVENTO | LIMITE POR VIGENCIA | SUMA ASEGURADA$ | VALOR PRIMA$ |
|---|---|---|---|---|
| AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 232.000.000,00 | 232.000.000,00 | 232.000.000,00 | 101.698,63 |
| PATRONAL | 232.000.000,00 | 232.000.000,00 | 232.000.000,00 | 0,00 |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 232.000.000,00 | 232.000.000,00 | 232.000.000,00 | 0,00 |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 232.000.000,00 | 232.000.000,00 | 232.000.000,00 | 0,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL ASEGURADO | $ 232.000.000,00 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| SOLUTIONS & INSURANCE AGENCIA SOLUTIONS & | AGENCIAS | 100,00 |
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| **PRIMA BRUTA** | $ | 101.698,63 |
| **DESCUENTOS** | $ | |
| **EXTRA PRIMA** | | |
| **PRIMA NETA** | $ | 101.698,63 |
| **GASTOS EXP.** | $ | 5.000,00 |
| **IVA** | $ | 20.272,74 |
| **TOTAL A PAGAR** | $ | 126.971,37 |

**DISTRIBUCIÓN COASEGURO**

| COMPAÑÍA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

| CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 12/12/2023 |
|---|---|

## CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO, DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LÍNEA EN BOGOTÁ 327 47 12 / 13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52.646.070

Miguel DIAZ
cc 17586568
TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.



AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL**

**EXTRACONTRACTUAL**

**VERSION CLAUSULADO 30-03-2021-1317-P-06-PPSUS8R000000027-D00I**

| No. PÓLIZA | NB-100074133 | No. ANEXO | 0 | No. CERTIFICADO | 71815500 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 12/12/2023 | SUC. EXPEDIDORA | BOGOTA |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 12/10/2023 | 24:00 Horas Del | 31/12/2023 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

## CONDICIONES PARTICULARES

SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL.

LA PRESENTE POLIZA CUBRE EXPRESAMENTE LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES (DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE) Y EXTRAPATRIMONIALES POR UNA SUMA ASEGURADA IGUAL A LA DEL AMPARO BASICO PREDIOS LABORES Y OPERACIONES (PLO).

SE ACLARA QUE LOS AMPAROS DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES Y LUCRO CESANTE - DAÑO EMERGENTE APLICAN LOS MISMOS DEDUCIBLES DE LOS DEMAS AMPAROS CORRESPONDIENTE AL 10.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO: 2.00 SMMLV.

TIENEN LA CALIDAD DE ASEGURADO: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS CON NIT 800.215.807-2 Y LA JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA BUENOS AIRES CON NIT 901.742.037- 4

TIENEN LA CALIDAD DE BENEFICIARIO: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS CON NIT: 800.215.807-2 Y TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA O SUS SUBCONTRATISTAS

NOTA 1: DEL MISMO MODO, DE ACUERDO CON LA CLÁUSULA GARANTÍAS NUMERAL 20.3. GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL: EN ESTA PÓLIZA SOLAMENTE SE PODRÁN PACTAR DEDUCIBLES CON UN TOPE MÁXIMO DEL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL VALOR DE CADA PÉRDIDA SIN QUE EN NINGÚN CASO PUEDAN SER SUPERIORES A DOS MIL (2.000) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES.
NOTA 2: LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA ES IGUAL AL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONVENIO SOLIDARIO.
NOTA 3: QUE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA INICIA VIGENCIA A PARTIR DEL 12/10/2023 FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONVENIO SOLIDARIO PRINCIPAL 3849-2023, DE ACUERDO CON LA CLÁUSULA NOVENA NUMERAL 20.3 DEL CONVENIO SOLIDARIO.

DEDUCIBLES:

| AMPARO | DEDUCIBLES |
|---|---|
| AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV |
| PATRONAL | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV |

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.



AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APP

seguros mundial®
tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

**Código de Seguridad:** 5PGKeqTc00NhonlVgx+7Sg==


**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**


**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO**

**ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082**

**VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I**

| No. PÓLIZA | NB-100299252 | No. ANEXO | 0 | No. CERTIFICADO | 71815497 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 12/12/2023 | SUC. EXPEDIDORA | BOGOTA |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 12/10/2023 | 24:00 Horas Del | 31/12/2028 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TOMADOR** | JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA BUENOS AIRES MUNICIPIO DE CRAVO NORTE | **No. DOC. IDENTIDAD** | 901.742.037-4 |
| **DIRECCIÓN** | VDA BUENOS AIRES FCA LAS ESCUBILLAS | **TELÉFONO** | 3214568144 |
| **ASEGURADO** | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS | **No. DOC. IDENTIDAD** | 800.215.807-2 |
| **DIRECCIÓN** | CALLE 25 G 73 B 90 | **TELÉFONO** | 3770600 |
| **BENEFICIARIO** | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS | **No. DOC. IDENTIDAD** | 800.215.807-2 |
| **DIRECCIÓN** | CALLE 25 G 73 B 90 | **TELÉFONO** | 3770600 |

## OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO GENERAL DEL CONVENIO Y EL PAGO DE LAS MULTAS Y LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA QUE SE LE IMPONGAN; PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES DEL PERSONAL QUE EL OAC HAYA DE UTILIZAR EN EL TERRITORIO NACIONAL PARA LA EJECUCION DEL CONVENIO Y LA ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LAS OBRAS EJECUTADAS ENTREGADAS A SATISFACCION REFERENTE AL CONVENIO SOLIDARIO PRINCIPAL 3849-2023 DEL 12/10/2023 CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS Y LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA BUENOS AIRES DEL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE, DEPARTAMENTO DE ARAUCA PARA EL MEJORAMIENTO VIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL., DE ACUERDO CON LA CLAUSULA SEGUNDA DEL CONVENIO SOLIDARIO.

TOMADOR / GARANTIZADO: LA JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA BUENOS AIRES CON NIT . 901.742.037- 4

NOTA 1: EL CUMPLIMIENTO GENERAL DEL CONVENIO Y EL PAGO DE LAS MULTAS Y LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA QUE SE LE IMPONGAN SU VIGENCIA SE

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA$ | VALOR PRIMA$ |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 12/10/2023 | 24:00 Horas Del 31/10/2024 | 36.999.393,60 | 117.080,27 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas Del 12/10/2023 | 24:00 Horas Del 31/12/2026 | 9.249.848,40 | 89.406,75 |
| ESTABILIDAD DE LA OBRA | 00:00 Horas Del 31/12/2023 | 24:00 Horas Del 31/12/2028 | 55.499.090,40 | 833.398,67 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL ASEGURADO | $ 101.748.332,40 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| SOLUTIONS & INSURANCE AGENCIA SOLUTIONS & | AGENCIAS | 100,00 |
| | | |

| DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| COMPAÑÍA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
| | | | | |
| | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **PRIMA BRUTA** | $ | 1.039.885,69 |
| **DESCUENTOS** | $ | |
| **EXTRA PRIMA** | | |
| **PRIMA NETA** | $ | 1.039.885,69 |
| **GASTOS EXP.** | $ | 7.800,00 |
| **IVA** | $ | 199.060,28 |
| **TOTAL A PAGAR** | $ | 1.246.745,97 |

| | |
|---|---|
| **CONVENIO DE PAGO** | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 12/12/2023 |

## CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO, DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LÍNEA EN BOGOTÁ 327 47 12 / 13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52.646.070

Miguel Diaz
cc 17.586.568
TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO**

**ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082**

**VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I**

| No. PÓLIZA | NB-100299252 | No. ANEXO | 0 | No. CERTIFICADO | 71815497 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 12/12/2023 | SUC. EXPEDIDORA | BOGOTA |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 12/10/2023 | 24:00 Horas Del | 31/12/2028 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

## CONDICIONES PARTICULARES

EXTENDERA HASTA LA LIQUIDACION DEL CONVENIO.
NOTA 2: LA ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LAS OBRAS EJECUTADAS ENTREGADAS A SATISFACCIÓN, SU VIGENCIA ES DE CINCO (5) AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO DEFINITIVO DE LAS OBRAS.
NOTA 3: QUE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA INICIA VIGENCIA A PARTIR DEL 12/10/2023 FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONVENIO SOLIDARIO PRINCIPAL 3849-2023, DE ACUERDO CON LA CLÁUSULA NOVENA NUMERAL 20.3 DEL CONVENIO SOLIDARIO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APP

# ANEXO No. 8

MEPI-MN-1IN-15-FR-14

# SEGUIMIENTO AL PLAN DE CALIDAD
# CONTRATO DE OBRA

| | | | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS<br>PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE<br>MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA<br>SEGUIMIENTO AL PLAN DE CALIDAD CONVENIOS SOLIDARIOS | CÓDIGO | MEPI-MN1-IN-15-FR-14 |
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | PÁGINA | |

FECHA: 29/02/2024 (Día) (Mes) (Año)

**UNIDAD EJECUTORA:** DIRECCION TERRITORIAL CASANARE **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CASANARE

**CONVENIO SOLIDARIO No.:** 3849-2023

**OBJETO DEL CONVENIO SOLIDARIO:**
"AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS Y LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA BUENOS AIRES DEL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE, DEPARTAMENTO DE ARAUCA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO VIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL".

**CONTRATISTA:** OAC VEREDA BUENOS AIRES MUNICIPIO DE CRAVO NORTE

**FECHA DE INICIO:** 19/12/2023 (Indicar dia, mes y año) **PLAZO INICIAL:** HASTA EL 31 DE DICIEMBRE 2023 **FECHA DE VENCIMIENTO:** 30/06/2024 (Incluye prórrogas y suspensiones)

(Indicar dia, mes y año) **PLAZO INICIAL:** **FECHA DE VENCIMIENTO:** (Incluye prórrogas y suspensiones)

**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No:** 4892-2023 (Indicar numero y año)

**INTERVENTOR:** BEYKER SAS ZOMAC

**1. PLAN DE CALIDAD**

PRESENTADO: SI ------ NO X APROBADO: SI ------ NO ------ VERSIÓN No. ____ FECHA DE VERSIÓN: ____

**OBSERVACIONES:**

NO APLICA PARA ESTOS CONVENIOS

**2. AUDITORIAS DE CALIDAD**

PROGRAMA AUDITORIA PRESENTADO: SI ------ NO ---------- No. DE AUDITORÍAS PROGRAMADAS: ____ FECHA ÚLTIMA AUDITORÍA: ____

No. DE AUDITORÍAS REALIZADAS: ____ FECHA PRÓXIMA AUDITORÍA: ____

PRESENTO INFORME DE AUDITORÍA: SI ------ NO ----------

**OBSERVACIONES:**

**3. PLAN DE INSPECCIÓN, MEDICIÓN Y ENSAYO (PIMyE)**

PRESENTADO: SI ------ NO ------ APROBADO: SI ------ NO ------ FECHA DE APROBACIÓN: ____

No. TOTAL DE ENSAYOS PROGRAMADOS EN EL MES: _____ No. TOTAL DE ENSAYOSEJECUTADOS EN EL MES: ____

CUMPLIDO EL PLAN DE PIMyE EN EL MES: SI ------ NO ------

**OBSERVACIONES:**

El plan de Inspección, medición y ensayo debe cumplir en un todo con las exigencias contractuales, las normas de ensayos y las especificaciones de construcción del Instituto Nacional de Vías.
La cantidad de ensayos que se deben realizar en el mes se define con base en las exigencias del PIMyE y en la obra que se ejecute.
La cantidad de ensayos realizados debe responder a las exigencias del PIMyE y de la obra ejecutada.

**4. REPORTES DE NO CONFORMIDADES**

**No. de No Conformidades reportadas en el mes:** ____ **No. de No Conformidades pendientes de cierre en el mes:** ____

**No. acumulado de No Conformidades identificadas para el contrato:** ____ **No. acumulado de No Conformidades cerradas para el contrato:** ____

**No. acumulado de No Conformidades pendientes de cierre para el contrato:** ____

**OBSERVACIONES:**

**5. QUEJAS Y RECLAMOS**

**No. De quejas y reclamos recibidas en el mes:** ____ **No. De quejas y reclamos atendidas en el mes:** ____

**No. De quejas y reclamos en el mes pendientes de atención:** ____ **No. Acumulado de De quejas y reclamos recibidas por el contrato:** ____

**No. Acumulado De quejas y reclamos pendientes de atención por el contrato:** ____ **No. Acumulado de De quejas y reclamos atendidas en el contrato:** ____

**OBSERVACIONES:**

Las quejas y reclamos tienen como origen fundamental a los usuarios del proyecto y a la comunidad de la zona.

**6. ÍNDICES DE GESTIÓN IG** (Para cada objetivo de calidad del Plan de Calidad se debe establecer al menos un índice de gestión que permita evaluar su estado de cumplimiento)

| Título indicador de Gestión: | Valor del IG mes | Comentarios sobre Indicador de gestión (Aclarar fórmula y consideraciones en la definición del IG) |
|---|---|---|
| IG1: Índice de gestión 1 = | | |
| IG2: Índice de gestión 2 = | | |
| IG3: Índice de gestión 3 = | | |
| IG4: Índice de gestión 4 = | | |
| IG5: Índice de gestión 5 = | | |
| IGn: Índice de gestión n = | | |

Para cada indicador de gestión se debe definir un título representativo del mismo.

**OBSERVACIONES:**

**7. CALIBRACIÓN DE EQUIPOS, INSPECCIÓN, MEDICIÓN Y ENSAYO.** (Se debe relacionar todo el equipo que requiera de calibración).

| No. | Tipo de Equipo | Marca | Serie | Fecha de Calibración | No. y Fecha Certificado de Calibración | Fecha de Vencimiento Calibración | Comentarios |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**OBSERVACIONES:**

**NOTA:**

Siempre que alguna de las respuestas de este formato sea "NO", el Interventor debe indicar en el espacio de observaciones las acciones tomadas para dar cumplimiento a la obligación.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Firma NO APLICA | Firma NO APLICA | Firma | Firma NO APLICA |
| Nombre: | Nombre: | Nombre: ERIC ALBERTO SANDOVAL GUTIERREZ | Nombre: |
| Director de la Obra | Profesional en Calidad Contrato de Obra | Director de la Interventoría | Profesional en Calidad Contrato de Interventoría |
| Matrícula Profesional No.: | Matrícula Profesional No.: | Matrícula Profesional No.: 68202-095264 | Matrícula Profesional No.: |

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

# ANEXO No. 9

MEPI-MN1-IN-15-FR-5

# EQUIPO Y VEHÍCULOS
# CONTRATO DE INTERVENTORÍA

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS**<br>**PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE**<br>**MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA**<br>**EQUIPO Y VEHÍCULOS CONTRATO DE INTERVENTORÍA** | CÓDIGO | MEPI-MN1-IN-15-FR-5 |
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | PÁGINA | |

FECHA: 29/02/2024 (Día / Mes / Año)

**UNIDAD EJECUTORA:** DIRECCION TERRITORIAL CASANARE **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CASANARE

## CONTROL DIARIO DE EQUIPOS Y VEHÍCULOS DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

**PERIODO / MES INFORME MENSUAL:** feb-24

**PROYECTO:** INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VIAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE EN EL DEPARTAMENTO DE ARAUCA DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS PARA LA PAZ TOTAL

**CONTRATO INTERVENTORÍA No.** 4892-2023

**INTERVENTORÍA:** BEYKER SAS ZOMAC

**CONTRATO DE OBRA No.**

**CONTRATISTA:**

**CONTRATO DE OBRA No.** CONVENIO SOLIDARIO 3849-2023

OAC VEREDA BUENOS AIRES MUNICIPIO DE CRAVO NORTE

| EQUIPOS Y VEHÍCULOS | DESCRIPCIÓN | DÍAS DEL MES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**CONVENCIONES:** **ACTIVO= A, EN REPARACIÓN= R, INACTIVO= I.**

**OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA:**

(Relacionar equipo de topografía, laboratorio y otros. Solo se reconocen pagos de vehículos y equipos que se encuentren activos y al servicio del proyecto. Esta relación es el soporte para el reconocimiento del Acta de Costos respectiva).
(Para los vehículos se debe relacionar número de la placa, marca, cilindraje y modelo y para los otros equipos relacionar marca, modelo y serie).

**RELACIONAR FECHA DE VENCIMIENTO DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS Y FECHA DE MANTENIMIENTO DE LOS VEHÍCULOS:** NO HUBO UTILIZACION DE VEHICULOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS**<br>**PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE**<br>**MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA**<br>**EQUIPO Y VEHÍCULOS CONTRATO DE INTERVENTORÍA** | CÓDIGO | MEPI-MN1-IN-15-FR-5 |
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | PÁGINA | |

FECHA 29/02/2024
(Día / Mes / Año)

**EL INTERVENTOR MANIFIESTA QUE HA CUMPLIDO CON LA DISPONIBILIDAD DE LOS EQUIPOS Y VEHÍCULOS EXIGIDOS CONTRACTUALMENTE PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO DEL PROYECTO.**

**NOTAS:**

1. Se entiende por "Activo" el estado de los equipos y vehículos disponibles y en uso, por "Inactivo" el estado de los equipos y vehículos que estando disponibles no se encuentran en uso y "en reparación" el estado de los equipos y vehículos no disponibles por estar en mantenimiento y/o en reparación.
2. Es responsabilidad de la Interventoría cumplir con la disponibilidad diaria de los equipos y vehículos exigidos para el control y seguimiento del proyecto.
3. En el evento en que el Interventor no cumpla con los equipos y vehículos exigidos contractualmente, el Supervisor del contrato de interventoría debe indicar en la casilla "Observaciones del Supervisor del contrato de interventoría" las acciones que adelanta o adelantará tendientes a lograr el cumplimiento de esta obligación.
4. Así mismo en la casilla "Observaciones del Supervisor del contrato de interventoría" se deben consignar las observaciones que considere pertinentes relacionadas con los equipos y vehículos.

Firma
Nombre: ERIC ALBERTO SANDOVAL GUTIERREZ
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 68202-095264

Firma
Nombre: MANUEL FRANCISCO BALLESTEROS
Supervisor del Contrato de Interventoría.
Matrícula Profesional No.:

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

# ANEXO No. 10

MEPI-MN1-IN-1 5-FR-7

# PERSONAL, CONTROL APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE

**PERSONAL, CONTROL APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL CONTRATO DE INTERVENTORIA**

| | |
|---|---|
| CÓDIGO | |
| VERSIÓN | |
| PÁGINA | |
| FECHA | 29/02/2024 (Día / Mes / Año) |

**UNIDAD EJECUTORA: DIRECCION TERRITORIAL CASANARE-** **DIRECCIÓN TERRITORIAL: CASANARE**

**CONTRATO DE INTERVENTORIA No.** 4892-2023 **INTERVENTOR:** CONSULTORIAS, OBRAS, SERVICIOS Y SUMINISTROS BEYKER SAS ZOMAC

**MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL:** feb-24 **PROYECTO:** "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VIAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE EN EL DEPARTAMENTO DE ARAUCA DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS PARA LA PAZ TOTAL"

**CONTRATO DE OBRA No:** 3849-2023 **CONTRATISTA:** OAC VEREDA BUENOS AIRES

**NOMBRE ARL:** POSITIVA **NOMBRE CAJA DE COMPENSACIÓN:** COMFIAR

**VERIFICACIÓN PERSONAL, DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL**

| No. | Nombres y Apellidos | C.C. | Cargo | Salarios | Días del Mes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Razón Social del Responsable del Pago (Ver nota 5) | Índice Base de Cotización (IBC) | 1. SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | PARAFISCALES | | | Observaciones (Indicar novedades de vacaciones, incapacidad, retiros, licencias, entre otros) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | | | Valor Cotizado ARL | Clase de Riesgo (De I a V) | Nombre EPS | No. Planilla | Valor Cotizado EPS | Nombre Administradora de Fondos de Pensiones | No. Planilla | Valor Cotizado Pensión | Valor Caja de Compensación | Valor SENA | Valor ICBF | |
| 1 | JULIETH JIMENEZ | 1121859686 | R/L | $ 1.800.000 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | $ 1.800.000,00 | $ 9.400 | I | NUEVA EPS | 1742622761 | $ 72.000 | COLPENSIONES | 7912440863 | $ 288.000 | $ 72.000 | $ - | $ - | |
| 2 | ANA ROZO | 68298346 | SECRETARIA | $ 1.300.000 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | $ 1.300.000,00 | $ 6.800 | I | EPS SANITAS | 1742622761 | $ 52.000 | COLPENSIONES | 7912440863 | $ 208.000 | $ 52.000 | $ - | $ - | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**OBSERVACIONES DE LA INTERVENTORÍA (Disponibilidad del personal requerido):**

El contratista adjunta la certificación de fecha _____ a la que se refiere la nota 8 del presente formato.

**NOTAS:**

1. Es responsabilidad de la Interventoría verificar que el personal profesional este debidamente aprobado y se cumpla con la dedicación contractual.

2. Es responsabilidad de la Interventoría relacionar todo el personal utilizado durante el mes para la ejecución del contrato incluida mano de obra calificada y no calificada y diligenciar la casilla "Observaciones".

3. En el evento en que el Contratista no cumpla con la dedicación del personal profesional establecido contractualmente, el Interventor debe indicar en la casilla "Observaciones" las acciones que adelanta o adelantará tendientes a lograr el cumplimiento de esta obligación.

4. El contratista es el responsable de la afiliación y pago de los aportes al sistema de la seguridad social y contribuciones parafiscales de los empleados a su cargo vinculados por contrato laboral y asociados a la ejecución del contrato. Cuando se trate de Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el integrante que realiza los pagos. Los pagos pueden ser realizados por el Contratista o por uno de los integrantes del Contratista en el caso de Consorcio o Unión Temporal; los cuales deben corresponder con la información consignada en la nómina electrónica cuando aplique.

5. El Interventor es el responsable de la verificación del pago de los Aportes Legales y Seguridad Social del personal vinculado para la ejecución de actividades, así como el cumplimiento por parte del contratista de la normatividad vigente en relación con la nómina electrónica cuando aplique.

6. El Contratista es el responsable de verificar que sus contratistas de prestación de servicios asociados a la ejecución de la obra, cumplan con sus obligaciones con el sistema de la seguridad social, para lo cual debe presentar a la Interventoría la certificación suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal según el caso en la cual se relacionen los nombres de los contratistas de prestación de servicios, el monto correspondiente a los pagos de seguridad social de cada uno de conformidad con la normatividad vigente y la entidad prestadora del servicio.

7. El Interventor debe señalar con un (*) a continuación del nombre, el personal vinculado por contrato de prestación de servicios. Así mismo debe diligenciar la dedicación en los días que prestó el servicio.

Firma
Nombre: ING. ERIC ALBERTO SANDOVAL GUTIERREZ
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 68202-095264

Original: Informe mensual de Interventoria. Archivo de Gestión del INVIAS.
Copias: Interventor, Dirección Territorial.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900648753 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | CONSULTORIAS OBRAS, SERVICIOS Y SUMINISTROS BEYKER SAS ZOMAC | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ARAUCA | DEPARTAMENTO: | ARAUCA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 18 NO.23-47 BRR LA ESPERANZA | TELÉFONO: | 8852835 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de administración empresarial. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | SI | | |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **1742622761** | | | | TIPO DE PLANILLA: | | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | febrero | AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | marzo | AÑO | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | 2 | | | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/03/15 | | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 42622761 | | | |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 2 | $ 496.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 900 | $ 0 | $ 496.000 | $ 900 | $ 496.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 496.000** | **$ 900** | **$ 496.900** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 72.000 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 72.000 | $ 200 | $ 0 | $ 72.200 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 52.000 | $ 0 | $ 100 | $ 0 | $ 52.000 | $ 100 | $ 0 | $ 52.100 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 124.000** | **$ 300** | **$ 0** | **$ 124.300** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 2 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 16.200 | $ 16.200 | $ 100 | $ 0 | $ 16.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 16.200** | **$ 100** | **$ 0** | **$ 16.300** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF67 | CCF67-COMFIAR | 2 | $ 124.000 | $ 300 | $ 124.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 124.000** | **$ 300** | **$ 124.300** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Banco AV Villas

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900648753 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | CONSULTORIAS OBRAS, SERVICIOS Y SUMINISTROS BEYKER SAS ZOMAC | | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ARAUCA | DEPARTAMENTO: | ARAUCA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 18 NO.23-47 BRR LA | TELÉFONO: | 8852835 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | C-MIPYME MENOS DE 200 |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de administración |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **1742622761** | | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | febrero | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | marzo |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2024 | SALUD: | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 2 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/03/15 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 42622761 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 2 | $ 496.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 2 | **$ 496.900** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 52.100 |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 72.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 2 | **$ 124.300** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800219488 | CCF67 | CCF67-COMFIAR | 2 | $ 124.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 2 | **$ 124.300** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 2 | $ 16.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 2 | **$ 16.300** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 760.200** |
| **VALOR MORA:** | **$ 1.600** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 761.800** |

# ANEXO No. 12

MEPI-MN1-IN-15-FR-13

# SEGUIMIENTO GARANTÍAS
# CONTRATO DE INTERVENTORÍA

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS**<br>**PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE**<br>**MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA**<br>**SEGUIMIENTO GARANTÍAS CONTRATO DE INTERVENTORÍA** | CÓDIGO | MEPI-MN1-IN-15-FR-13 |
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | PÁGINA | |

FECHA: 29/02/2024 (Día / Mes / Año)

**UNIDAD EJECUTORA: DIRECCION TERRITORIAL CASANARE**

**DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CASANARE

**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.:** 4892-2023 **INTERVENTOR:** BEYKER SAS ZOMAC

**OBJETO DEL CONTRATO:**

INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VIAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE EN EL DEPARTAMENTO DE ARAUCA DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS PARA LA PAZ TOTAL

**FECHA DE INICIO:** 20/12/2023

**PLAZO INICIAL:** HASTA EL 31/12/2023

**FECHA DE VENCIMIENTO ACTUAL:** (Incluye prórrogas y suspensiones)

**VALOR INICIAL:** $ 66.843.016,00

**VALOR ACUMULADO:** $ 71.782.717,00 (Incluye adiciones)

**SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA:** MANUEL FRANCISCO BALLESTEROS SALCEDO

**GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EXIGIDA SEGÚN CONTRATO PRINCIPAL**

| Amparo | % Amparo | Valor Asegurado ($) | VIGENCIA Desde | | | VIGENCIA Hasta | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento | 10% | $ 6.684.302,00 | 7 | 12 | 2023 | 30/04/2024 | | |
| Buen manejo y correcta inversión del anticipo | NO HUBO ANTICIPO | | Día | Mes | Año | | | |
| Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones | 20% | $ 13.368.604,00 | 7 | 12 | 2023 | 31 | 12 | 2028 |
| Calidad del servicio | 30% | $ 20.052.905,00 | 7 | 12 | 2023 | 7 | 12 | 2028 |

**GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO No.** 49-44-101032589

**Certificado de modificación o 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

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS**<br>**PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE**<br>**MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA**<br>**SEGUIMIENTO GARANTÍAS CONTRATO DE INTERVENTORÍA** | CÓDIGO | MEPI-MN1-IN-15-FR-13 |
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | PÁGINA | |

FECHA: 29/02/2024 (Día / Mes / Año)

## 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.

| Amparo | % Amparo | Valor Asegurado ($) | VIGENCIA Desde | | | VIGENCIA Hasta | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento | 10% | $ 6.684.302,00 | 7 | 12 | 2023 | 30/04/2024 | | |
| Buen manejo y correcta inversión del anticipo | NO HUBO ANTICIPO | | Día | Mes | Año | | | |
| Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones | 20% | $ 13.368.604,00 | 7 | 12 | 2023 | 31 | 12 | 2028 |
| Calidad del servicio | 30% | $ 20.052.905,00 | 7 | 12 | 2023 | 7 | 12 | 2028 |

**GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO No.** 49-44-101032589

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

**Razón Social Compañía Aseguradora:** Seguros del estado

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

**OBSERVACIONES:**

**NOTAS:**
1. El formato debe diligenciarse de manera consecutiva para cada uno de los certificados o anexos de modificación de las garantías aprobadas 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 aprobadas por el Instituto (Insertar las casillas que se requieran).

Firma
Nombre:
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.:

Firma
Nombre: MANUEL FRANCISCO BALLESTEROS
Supervisor Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.:

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

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| **CUCUTA** | **AGENCIA CUCUTA** | **49** | **49-44-101032589** | **1** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **11** | **12** | **2023** | **07** | **12** | **2023** | **00:00** | **01** | **01** | **2029** | **23:59** | **ANEXO DE PRORROGA** |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **CONSULTORIAS OBRAS SERVICIOS Y SUMINISTROS BEYKER S.A.S ZOMAC** | **NIT: 900.648.753-4** |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 18 NRO. 23 - 47 BR LA ESPERANZA | ARAUCA, ARAUCA | 3212949675 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS** | **NIT: 800.215.807-2** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CARRERA 59 NO.26-60 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 7056000 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

**CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:**

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES EN LA EJECUCION DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA No. 4892 DE 2023 , CUYO OBJETO ES: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VIAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE DEPARTAMENTO DE ARAUCA DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL.

NOTA: LA GARANTIA DE CALIDAD DEL SERVICIO SE OTORGA POR CINCO (5) AÑOS, CONTADOS DESDE LA FECHA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCION Y SU VIGENCIA SE AJUSTARA CON LA PRESENTACION DEL ACTA RESPECTIVA

### AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | **07/12/2023** | **30/06/2024** | **$6,684,302.00** | **$6,684,302.00** |
| **PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES** | **07/12/2023** | **31/12/2028** | **$13,368,604.00** | |
| **CALIDAD DEL SERVICIO** | **07/12/2023** | **07/12/2028** | **$20,052,905.00** | |

### ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO EFECTUAMOS AJUSTE EN LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CUMPLIMIENTO.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *******8,000.00 | $ *******8,000.00 | $ *******3,040.00 | $ **********19,040.00 | $ *******40,105,811.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| AMPARO URIBE SANCHEZ | 96007 | 100.00 | | | |

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES AV. 1E NO. 17 - 88 - TELEFONO: 5835460 - CUCUTA***

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

49-44-101032589

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| **CUCUTA** | **AGENCIA CUCUTA** | **49** | **49-44-101032589** | **1** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **11** | **12** | **2023** | **07** | **12** | **2023** | **00:00** | **01** | **01** | **2029** | **23:59** | **ANEXO DE PRORROGA** |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **CONSULTORIAS OBRAS SERVICIOS Y SUMINISTROS BEYKER S.A.S ZOMAC** | **NIT: 900.648.753-4** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| CL 18 NRO. 23 - 47 BR LA ESPERANZA | ARAUCA, ARAUCA | 3212949675 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS** | **NIT: 800.215.807-2** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CARRERA 59 NO.26-60 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 7056000 |

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA MasterCard AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla Super INTER SURTIMAX Movil Red Bancolombia Corresponsal Bancario éxito GANA GANA CODIBRACOP

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *******8,000.00 | $ *******8,000.00 | $ *******3,040.00 | $ ************19,040.00 | $ *******40,105,811.00 | CONTADO |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. |
|---|---|---|
| AMPARO URIBE SANCHEZ | 96007 | 100.00 |

**DISTRIBUCION COASEGURO**

| NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES AV. 1E NO. 17 - 88 - TELEFONO: 5835460 - CUCUTA***

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| **BANCO** | **CHEQUE No.** | **VALOR** |
| | | |

| | |
|---|---|
| **EFECTIVO** | |
| **CHEQUE** | |
| **TOTAL $** | |

(415)7709998021167(8020)11015401634111(3900)000000019040(96)20241206

**REFERENCIA PAGO:**

**1101540163411-1**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| CUCUTA | AGENCIA CUCUTA | 49 | 49-44-101032589 | 1 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 12 | 2023 | 07 | 12 | 2023 | 00:00 | 01 | 01 | 2029 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSULTORIAS OBRAS SERVICIOS Y SUMINISTROS BEYKER S.A.S ZOMAC | | **NIT: 900.648.753-4** |
| **DIRECCIÓN:** CL 18 NRO. 23 - 47 BR LA ESPERANZA | **CIUDAD:** ARAUCA, ARAUCA | **TELÉFONO:** | 3212949675 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | | **NIT: 800.215.807-2** |
| **DIRECCIÓN:** CARRERA 59 NO.26-60 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7056000 |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES AV. 1E NO. 17 - 88 - TELEFONO: 5835460 - CUCUTA***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

49-44-101032589

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670052105 15

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

**RECIBO DE PAGO Nº:** 10000052105157

**CERTIFICAMOS QUE:**

| **FECHA** |
|---|
| 12/12/2023 03:33p.m. |

**RECIBIMOS DE:** CONSULTORIAS OBRAS Y SUMINISTROS BEYKER S.A.S. NIT. 900.648.753

**LA SUMA DE:** Diecinueve mil cuarenta pesos .**********

**POR CONCEPTO DE:** PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000052105157

| SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA | PRIMA | GASTO | IVA | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| AGENCIA CUCUTA-44-101032589-1-1 | $16,000.00 | | $3,040.00 | $19,040.00 |

**FORMA DE PAGO**

Pse - $ 19,040.00

**EFECTIVO:**
**CHEQUE:**
**TARJETA:**
**BD:** 19,040.00
**OTROS:**

**TRANSACCION:** 0005210515

**TOTAL:** $19,040.00

**CAJERO:** PAGUESTADO

12/12/2023 3:41:51PM

172.16.10.23

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| **CUCUTA** | **AGENCIA CUCUTA** | **49** | **49-44-101032589** | **1** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **11** | **12** | **2023** | **07** | **12** | **2023** | **00:00** | **01** | **01** | **2029** | **23:59** | **ANEXO DE PRORROGA** |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **CONSULTORIAS OBRAS SERVICIOS Y SUMINISTROS BEYKER S.A.S ZOMAC** | **NIT: 900.648.753-4** |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 18 NRO. 23 - 47 BR LA ESPERANZA | ARAUCA, ARAUCA | 3212949675 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS** | **NIT: 800.215.807-2** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CARRERA 59 NO.26-60 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 7056000 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

**CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:**

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES EN LA EJECUCION DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA No. 4892 DE 2023 , CUYO OBJETO ES: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VIAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE DEPARTAMENTO DE ARAUCA DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL.

NOTA: LA GARANTIA DE CALIDAD DEL SERVICIO SE OTORGA POR CINCO (5) AÑOS, CONTADOS DESDE LA FECHA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCION Y SU VIGENCIA SE AJUSTARA CON LA PRESENTACION DEL ACTA RESPECTIVA

### AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | **07/12/2023** | **30/06/2024** | **$6,684,302.00** | **$6,684,302.00** |
| **PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES** | **07/12/2023** | **31/12/2028** | **$13,368,604.00** | |
| **CALIDAD DEL SERVICIO** | **07/12/2023** | **07/12/2028** | **$20,052,905.00** | |

### ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO EFECTUAMOS AJUSTE EN LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CUMPLIMIENTO.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *******8,000.00 | $ *******8,000.00 | $ *******3,040.00 | $ **********19,040.00 | $ *******40,105,811.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| AMPARO URIBE SANCHEZ | 96007 | 100.00 | | | |

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES AV. 1E NO. 17 - 88 - TELEFONO: 5835460 - CUCUTA***

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

49-44-101032589

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| **CUCUTA** | **AGENCIA CUCUTA** | **49** | **49-44-101032589** | **1** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **11** | **12** | **2023** | **07** | **12** | **2023** | **00:00** | **01** | **01** | **2029** | **23:59** | **ANEXO DE PRORROGA** |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **CONSULTORIAS OBRAS SERVICIOS Y SUMINISTROS BEYKER S.A.S ZOMAC** | **NIT: 900.648.753-4** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| CL 18 NRO. 23 - 47 BR LA ESPERANZA | ARAUCA, ARAUCA | 3212949675 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS** | **NIT: 800.215.807-2** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CARRERA 59 NO.26-60 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 7056000 |

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA MasterCard AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla Super INTER SURTIMAX Movil Red Bancolombia Corresponsal Bancario éxito GANA GANA CODIBRACOP

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *******8,000.00 | $ *******8,000.00 | $ *******3,040.00 | $ ************19,040.00 | $ *******40,105,811.00 | CONTADO |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. |
|---|---|---|
| AMPARO URIBE SANCHEZ | 96007 | 100.00 |

**DISTRIBUCION COASEGURO**

| NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES AV. 1E NO. 17 - 88 - TELEFONO: 5835460 - CUCUTA***

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| **BANCO** | **CHEQUE No.** | **VALOR** |
| | | |

| | |
|---|---|
| **EFECTIVO** | |
| **CHEQUE** | |
| **TOTAL $** | |

(415)7709998021167(8020)11015401634111(3900)000000019040(96)20241206

**REFERENCIA PAGO:**

**1101540163411-1**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| CUCUTA | AGENCIA CUCUTA | 49 | 49-44-101032589 | 1 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 12 | 2023 | 07 | 12 | 2023 | 00:00 | 01 | 01 | 2029 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CONSULTORIAS OBRAS SERVICIOS Y SUMINISTROS BEYKER S.A.S ZOMAC | | **NIT: 900.648.753-4** |
| **DIRECCIÓN:** CL 18 NRO. 23 - 47 BR LA ESPERANZA | **CIUDAD:** ARAUCA, ARAUCA | **TELÉFONO:** | 3212949675 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS | | **NIT: 800.215.807-2** |
| **DIRECCIÓN:** CARRERA 59 NO.26-60 | **CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | **TELÉFONO:** | 7056000 |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES AV. 1E NO. 17 - 88 - TELEFONO: 5835460 - CUCUTA***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

49-44-101032589

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

# ANEXO No. 13

MEPI-MN1-IN-9-FR-2

# PLAN DE CARGAS
# INTERVENTORIA

INSTITUTO NACIONAL DE VIAS

**PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE**

**MANUAL DE INTERVENTORIA OBRA PUBLICA**

**PLAN DE CARGAS O REPROGRAMACIÓN AL PLAN DE CARGAS**

**PLAN DE CARGAS INICIAL**

**UNIDAD EJECUTORA:** DIRECCION TERRITORIAL CASANARE **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CASANARE **REPROGRAMACIÓN AL PLAN DE CARGAS** 3

(La numeración se debe llevar de forma consecutiva conforme al Acta de Modificación de Costos respectiva)

**PLAN DE CARGAS FINAL**

CONTRATO DE INTERVENTORIA No.: 4993-20231

PLAZO INICIAL: HASTA 31 DE DICIEMBRE DE 2023 (En meses según contrato principal)

PLAZO ACUMULADO: 6,6 (En meses según las prórrogas sin suspensiones)

OBJETO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VIAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE DEPARTAMENTO DE ARAUCA DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 20/12/2023 (Indique día/mes/año)

FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE: HASTA 31 DE AGOSTO DE 2024 (Incluidas las suspensiones, Indique día/mes/año)

FECHA DE SUSPENSIÓN: 28/12/2023 (Indique la suspensión que corresponda con el período del acta)

FECHA DE REANUDACIÓN: 29/02/2024

INTERVENTOR: CONSULTORIAS, OBRAS, SERVICIOS Y SUMINISTROS BETHER SAS BYMAC

VALOR INICIAL (incluido IVA) **(A)**: $ 66.643.016,00 (Según contrato principal)

VALOR ADICIONES (incluido IVA) **(B)**: $ 4.938.701,00

SUPERVISOR DE CONTRATO INTERVENTORIA: MANUEL FRANCISCO BALLESTEROS

VALOR ACUMULADO (incluido IVA) **(C=A+B)**: $ 71.792.717,00

RESOLUCIÓN No.: 992 DE 19/12/2023 (Indicar día/mes/año)

CONVENIO No.: 3849-2023 4417-2023

CONTRATISTA: JAC VEREDA BUENOS AIRES

| No. de Orden | Cantidad | CARGO / OFICIO | CONDICIONES INICIALES SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA | | | | ACTUALIZACIÓN COSTOS Y TARIFAS | | CONDICIONES ACTA ANTERIOR No. 3 de fecha 23/06/2024 | | 2023 | | 2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | DIC | | ENE | | FEB | | MAR | | ABR | | MAY | | JUN | | JUL | | AGO | | SEPT | | | |
| | | | Costos de Personal | Prima Regional | Total Dedicación Recurso (Hombre-Mes) | Valor Total ($) | Costos de Personal | Prima Regional | Participación (h-mes) | Valor Total ($) | H-M | VALOR | H-M | VALOR | H-M | VALOR | H-M | VALOR | H-M | VALOR | H-M | VALOR | H-M | VALOR | H-M | VALOR | H-M | VALOR | H-M | VALOR | H-M | VALOR |
| | | COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | PERSONAL PROFESIONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Director de Interventoria | $ 5.800.000,00 | | 0,4 | $ 2.320.000,00 | | | $ 0,47 | $ 2.708.600,00 | | | | | | | $ - | 0,1 | $ 580.000,00 | 0,1 | $ 580.000,00 | 0,1 | $ 580.000,00 | 0,1 | $ 580.000,00 | 0,1 | $ 580.000,00 | 0,067 | $ 388.600,00 | 0,567 | $ 3.288.600,00 |
| | | Ingeniero Residente de Interventoria | $ 2.600.000,00 | | 3 | $ 7.800.000,00 | | | $ 4,37 | $ 11.354.200,00 | | | | | | | $ - | 0,6 | $ 1.560.000,00 | 1 | $ 2.600.000,00 | 1 | $ 2.600.000,00 | 1 | $ 2.600.000,00 | 1 | $ 2.600.000,00 | 0,67 | $ 1.742.000,00 | 5,27 | $ 13.702.000,00 |
| | | Profesional Ambiental | $ 2.800.000,00 | | 0,3 | $ 840.000,00 | | | $ 0,30 | $ 840.000,00 | | | | | | | | | $ - | | $ - | 0,1 | $ 280.000,00 | 0,1 | $ 280.000,00 | 0,1 | $ 280.000,00 | | | 0,3 | $ 840.000,00 |
| | | Profesional Social | $ 2.800.000,00 | | 0,3 | $ 840.000,00 | | | $ 0,30 | $ 840.000,00 | | | | | | | | | $ - | | $ - | 0,1 | $ 280.000,00 | 0,1 | $ 280.000,00 | 0,1 | $ 280.000,00 | | | 0,3 | $ 840.000,00 |
| | | MONTO AGOTABLE DE ESPECIALISTAS (conforman esta bolsa los especialistas de amarillo) | $ - | | $ 3.176.738,00 | $ 3.176.738,00 | | | $ - | $ 3.400.000,00 | | | | | | | | | $ - | | | | $ 1.700.000,00 | | | | | | $ 1.700.000,00 | | $ 3.400.000,00 |
| | | Especialista en Pavimentos y/o vias | $ 5.000.000,00 | | | | | | $ - | $ - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Especialista en Geologia y/o Geotecnia | $ 5.000.000,00 | | | | | | $ - | $ - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Especialista en Estructuras | $ 5.000.000,00 | | | | | | $ - | $ - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Especialista en Hidráulica e Hidrologia | $ 5.000.000,00 | | | | | | $ - | $ - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Especialista en Diseño Geometrico | $ 5.000.000,00 | | | | | | $ - | $ - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | PERSONAL TÉCNICO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Inspector | $ 1.300.000,00 | | 3 | $ 3.900.000,00 | | | $ 0,66 | $ 858.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | $ - |
| | | Inspector SST | $ 1.350.000,00 | | 1 | $ 1.350.000,00 | | | $ 1,00 | $ 1.350.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | $ - |
| SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL | | | | | | $ 20.236.738 | | | | $ 21.392.800 | | $ - | | | | | $ - | | $ 2.140.000 | | $ 3.380.000 | | $ 5.440.000 | | $ 3.740.000 | | $ 3.740.000 | | $ 3.830.600 | | $ 22.070.600 |
| FACTOR MULTIPLICADOR | | | | | 2,36 | | | | | 2,36 | | 2,36 | | | | | 2,36 | | 2,36 | | 2,36 | | 2,36 | | 2,36 | | 2,36 | | 2,36 | | 2,36 |
| SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL | | | | | | $ 47.735.102 | | | | $ 50.387.888 | | $ - | | | | | $ - | | $ 5.050.400 | | $ 7.504.800 | | $ 12.838.400 | | $ 8.826.400 | | $ 8.826.400 | | $ 9.040.216 | | $ 52.086.616,00 |

| No. de Orden | Cantidad | CONCEPTO | Costos | Unidad | Total Dedicación Recurso | Valor Total ($) | Costos | Unidad | Total Dedicación Recurso | Valor Total ($) | 2023 DIC | | AÑO ENE | | FEB | | MAR | | ABR | | MAY | | JUN | | JUL | | AÑO AGO | | SEPT | | TOTAL | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | H-M | VALOR | H-M | VALOR | H-M | VALOR | H-M | VALOR | H-M | VALOR | H-M | VALOR | H-M | VALOR | H-M | VALOR | H-M | VALOR | H-M | VALOR | H-M | VALOR |
| | | OTROS COSTOS DIRECTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | VIÁTICOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Valicos Director y/o Especialistas | $ 140.000,00 | Dia | 4,00 | $ 560.000 | | | $ 3,00 | $ 420.000,00 | | | | | | | | | 1,00 | $ 140.000,00 | | | 1,00 | $ 140.000,00 | 1,00 | $ 140.000,00 | | | | | 3 | $ 420.000,00 |
| | | COSTOS DE ALQUILER DE EQUIPOS Y OFICINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Motocicletas (150 cc o mayor, modelo 2014 en adelante. Incluye combustible y SOAT) | $ 600.000,00 | Mes | 6,00 | $ 3.600.000 | | | $ 7,87 | $ 4.720.200,00 | | | | | | | | | 0,60 | $ 360.000,00 | 1,00 | $ 600.000,00 | 1,00 | $ 600.000,00 | 1,00 | $ 600.000,00 | 1,00 | $ 600.000,00 | 0,67 | $ 402.000,00 | 5,27 | $ 3.162.000,00 |
| | | Trabajo de topografia (Incluye personal, equipo y trnasporte) | $ 3.000.000,00 | Según comprobante por mes | 1,00 | $ 3.000.000 | | | $ 1,00 | $ 3.000.000,00 | | | | | | | | | | $ - | | | | $ - | | | 1,00 | $ 3.000.000 | | | 1 | $ 3.000.000,00 |
| | | Ensayos de laboratorios de suelos, pavimentos y concretos | $ 400.000,00 | Según comprobante por mes | 1,00 | $ 400.000 | | | $ 1,00 | $ 400.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | $ - |
| | | Oficina/Campamento (incluye dotación y servicios públicos) | $ 100.000,00 | Según comprobante por mes | 3,00 | $ 300.000 | | | $ 4,667 | $ 466.700,00 | | | | | | | | | 0,60 | $ 60.000,00 | 1,00 | $ 100.000,00 | 1,00 | $ 100.000,00 | 1,00 | $ 100.000,00 | 1,00 | $ 100.000,00 | 0,67 | $ 67.000,00 | 5,27 | $ 527.000,00 |
| | | OTROS COSTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Transportes aereos y/o terrestres (incluye peajes y combustible) | $ 50.000,00 | Según comprobante por mes | 2,00 | $ 100.000 | | | $ 2,00 | $ 100.000,00 | | | | | | | | | 1,00 | $ 50.000,00 | | | 1,00 | $ 50.000,00 | | | | | | | 2 | $ 100.000,00 |
| | | Edición de informes, papelería, reproducción de documentos, planos, fotografias, videos, etc | $ 60.000,00 | Según comprobante por mes | 3,00 | $ 180.000 | | | $ 6,00 | $ 360.000,00 | | | | | | | | | 1,00 | $ 60.000,00 | 1,00 | $ 60.000,00 | 1,00 | $ 60.000,00 | 1,00 | $ 60.000,00 | 1,00 | $ 60.000,00 | 0,67 | $ 40.200,00 | 5,67 | $ 340.200,00 |
| | | Comunicaciones (telefonía fija y/o celular, fax,correo, internet, etc) | $ 60.000,00 | Según comprobante por mes | 3,00 | $ 180.000 | | | $ 4,67 | $ 280.020,00 | | | | | | | | | 1,00 | $ 60.000,00 | 1,00 | $ 60.000,00 | 1,00 | $ 60.000,00 | 1,00 | $ 60.000,00 | 1,00 | $ 60.000,00 | 0,67 | $ 40.200,00 | 5,67 | $ 340.200,00 |
| | | AJUSTE AL PESO Y/O VALOR REMANENTE | | | x | | | | $ - | $ 32.803,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 345.594,59 |
| | | SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS (B) | | | | $ 8.435.500 | | | | $ 9.033.723 | | | | | | | $ - | | $ 730.000 | | $ 820.000 | | $ 1.010.000 | | $ 960.000 | | $ 3.820.000 | | $ 549.400 | | $ 8.234.994,59 |
| | | SUBTOTAL COSTOS BASICOS = (A) + (B) = C | | | | $ 56.170.602 | | | | $ 60.321.611 | | | | | | | $ - | | $ 5.780.400 | | $ 8.324.800 | | $ 13.848.400 | | $ 9.786.400 | | $ 12.646.400 | | $ 9.589.616 | | $ 60.321.611,00 |
| | | IVA = 19% * (C) = E | | | | $ 10.672.414 | | | | $ 11.461.106 | | | | | | | $ - | | $ 1.098.276 | | $ 1.581.712 | | $ 2.631.196 | | $ 1.859.416 | | $ 2.402.816 | | $ 1.822.027 | | $ 11.461.106,00 |
| | | COSTO TOTAL = (C) + E | | | | $ 66.843.016 | | | | $ 71.782.717 | | | | | | | $ - | | $ 6.878.676 | | $ 9.906.512 | | $ 16.479.596 | | $ 11.645.816 | | $ 15.049.216 | | $ 11.411.643 | | $ 71.782.717,00 |

**NOTAS:**

1. Para elaborar el Plan de Cargas Inicial el Interventor debe haber aprobado el Programa de Obra y el Programa de Inversiones; con base en estos documentos presenta un esquema gráfico que identifique cronograma, puntos de referencia, frentes de obra y tiempos proyectados de intervención, información que le permite identificar la proyección de la dedicación del personal y otros costos, optimizando sus recursos de acuerdo con la ejecución del proyecto.
2. Para la Reprogramación al Plan de Cargas el Interventor debe presentar actualizado el esquema gráfico que identifique cronograma, puntos de referencia, frentes de obra y tiempos proyectados de intervención, actualizando las dedicaciones y costos de los meses anteriores de acuerdo con las actas de costos tramitadas para cada periodo, e identifica y distribuye su personal y otros costos para los siguientes periodos, optimizando sus recursos de acuerdo con las necesidades de ejecución del proyecto.
3. La utilización del personal y otros costos requeridos es controlado e incorporado al proyecto previa aprobación del Supervisor del contrato de interventoria.
4. En los eventos de suspensión del plazo contractual, el periodo real de suspensión debe reflejarse en la reprogramación al plan de cargas.
5. El Plan de Cargas Final debe contener los recursos y valores ejecutados en cada periodo del plazo contractual y debe corresponder con el valor total ejecutado según la última Acta de Costos tramitada.

**Para constancia de lo anterior se firma el presente Plan de Cargas**

Firma: _____
Nombre: JULIETH PAOLA JIMENEZ CARRERO
Representante Legal o su Apoderado Interventor
C.C. 1.121.859.686 de Villavicencio

Firma: _____
Nombre: MANUEL FRANCISCO BALLESTEROS
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No. 25202-77804 CND

Firma: No Aplica
Nombre:
Titular Gerencia:
Matrícula Profesional No.:

Firma: _____
Nombre: JUAN GABRIEL RODRIGUEZ SOLANO
Jefe Unidad Ejecutora
Matrícula Profesional No.: 54202-240042 NTS

Original: Archivo de Gestión del INVIAS.
Copias: Unidad Ejecutora, Interventor y Dirección Territorial.

# FORMATOS PRESUPUESTALES

| | INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS<br>PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE<br>PLAN DE INVERSIÓN DESEMBOLSO CONVENIOS/CONTRATOS | CÓDIGO | |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | |
| | | PÁGINA | |

FECHA: 29/02/2024 (Día / Mes / Año)

**UNIDAD EJECUTORA:** SUBDIRECCIÓN DE VÍAS REGIONALES, SVR CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CASANARE

**PLAN DE INVERSIÓN DEL DESEMBOLSO No.** .....
(Indicar en forma consecutiva el número de la versión siendo el plan Inicial el número 1)

**DATOS GENERALES**

**CONVENIO No.** 3849-2023 (Indicar número y año) **CONTRATISTA:** JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA BUENOS AIRES CRAVO NORTE

**OBJETO DEL CONVENIO:**

AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS Y LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA BUENOS AIRES DEL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE, DEPARTAMENTO DE ARAUCA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO VIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL.

**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.** 4892-2023 (Indicar número y año) **INTERVENTOR:** BEYKER SAS ZOMAC

**JUSTIFICACIÓN:**

(Indicar la justificación cuando se trate de modificación del plan de inversión del anticipo)

**DETALLE DEL PLAN DE INVERSIÓN DEL DESEMBOLSO**

| RUBRO No. | DESCRIPCIÓN DEL RUBRO | VR. MES 1 | VR. MES 2 | VR. MES 3 | VR. MES N | VALOR PROGRAMA APROBADO (A) | % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | COSTOS DIRECTOS DE OBRA | | | | | $ - | |
| 2 | GESTION SOCIAL Y AMBIENTAL (PAGA) | | | | | $ - | |
| 3 | GASTOS ADMINISTRATIVOS | | | | | $ - | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| N | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | $ - | 100% |

**NOTAS:**

1. El Plan de Inversión Inicial del desembolso se elabora teniendo en cuenta el valor total otorgado por este concepto. Los porcentajes se toman sobre el 100% del valor otorgado. El Plan de Inversión debe ser actualizado de acuerdo con el valor girado al Organismo de Acción Comunal o Comunidad o comunidad étnica.

2. El desembolso otorgado se debe utilizar exclusivamente para la inversión en elementos e insumos básicos para la ejecución del convenio tales como, materiales, alquiler de maquinaria y equipo, transportes y costos de personal, dándole prioridad a los que se encuentren dentro de la ruta crítica del programa de obra. En todo caso, los conceptos de inversión del desembolso deben estar sustentados por el Organismo de Acción Comunal o Comunidad Étnica, revisados y aprobados por la Interventoría.

3. El Organismo de Acción Comunal o Comunidad Étnica deberá programar mes a mes la inversión del desembolso teniendo en cuenta el plazo de ejecución del convenio.

4. Invertida la totalidad del desembolso o terminado el convenio de manera anticipada, el Organismo de Acción Comunal o Comunidad Étnica y el Interventor deben cancelar la cuenta conjunta del manejo de los recursos anulando los cheques sobrantes (en los casos que aplique) y deben realizar el reintegro al Instituto del saldo si lo hay en la cuenta que indique la Subdirección Financiera. Copia de la consignación debe ser remitida mediante oficio radicado a la Unidad ejecutora indicando con precisión los valores correspondientes a rendimientos y a saldo de capital, **el número, año del convenio y el nombre del contratista (Organismo de Acción Comunal o Comunidad Étnica)**. Es responsabilidad de la Interventoría verificar el cumplimiento de esta obligación.

Firma: Miguel DIAZ
Nombre: MIGUEL DIAZ
Representante Legal o su Apoderado
Contratista

Firma:
Nombre: JULIETH PAOLA JIMENEZ CARRERO
Representante Legal o su Apoderado
Interventor
Matrícula Profesional No.:

Firma: NO APLICA
Nombre:
Contador del contratista
Apoyo Administrativo - Contable del Organismo de Acción Comunal o Comunidad Étnica
Tarjeta Profesional No.:

Firma: NO APLICA
Nombre:
Ingeniero Residente del Proyecto
Apoyo Técnico del Organismo de Acción Comunal o Comunidad Étnica
Matrícula Profesional No.:

Contratista
Original: Archivo de Gestión del INVIAS.
Copias: Unidad Ejecutora, JAC, Interventor y Dirección Territorial.

**INSTITUTO NACIONAL DE VIAS**
**PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE**
**AUXILIAR DETALLADO MOVIMIENTOS BUEN MANEJO DEL DESEMBOLSO**

| | |
|---|---|
| CÓDIGO | |
| VERSIÓN | |
| PÁGINA | |

FECHA 29/02/2024
(Día / Mes / Año)

**UNIDAD EJECUTORA:** SUBDIRECCIÓN DE VÍAS REGIONALES, SVR CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CASANARE

☐

**CONVENIO No.** **3849-2023** (Indicar número y año) **ORGANIZACIÓN DE ACCIÓN COMUNAL** OAC VEREDA BUENOS AIRES CRAVO NORTE

| RUBRO No. | DESCRIPCION RUBRO | INGRESOS Y RENDIMIENTOS FINANCIEROS GENERADOS | FECHA | DOCUMENTO DE PAGO | NUMERO DE CHEQUE O TRANSFERENCIA | NUMERO FACTURA | CONCEPTO DE DESCRIPCION | BENEFICIARIO | IDENTIFICACIÓN BENEFICIARIO | DIRECCION | TELEFONO | CORREO ELECTRONICO | VALOR ANTES DE IVA | IVA | VALOR TOTAL FACTURA | VALOR ANTICIPO | RETENCION EN LA FUENTE | RETENCION DE ICA | VALOR A PAGAR | SALDO | OBSERVACIONES INTERVENTORÍA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Firma: MIGUEL DIAZ
Nombre: MIGUEL DIAZ
Representante Legal
Organización de Acción Comunal

Firma:
Nombre: JULIETH PAOLA JIMENEZ CARRERO
Representante Legal o Delegado
Interventor
Matrícula Profesional No.:

Firma: NO APLICA
Nombre:
Contador de la OAC
Apoyo Administrativo - Contable del Organismo de Acción Comunal o Comunidad Étnica
Tarjeta Profesional No.:

Firma: NO APLICA
Nombre:
Ingeniero Residente del contratista
Apoyo Técnico del Organismo de Acción Comunal o Comunidad Étnica
Matrícula Profesional No.:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS<br>PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE<br>INFORME DE INVERSIÓN Y BUEN MANEJO DEL DESEMBOLSO CONVENIOS | CÓDIGO | |
| | | VERSIÓN | |
| | | PÁGINA | |

FECHA: 29/02/2024 (Día / Mes / Año)

1 de 1

**UNIDAD EJECUTORA:** SUBDIRECCIÓN DE VÍAS REGIONALES, CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CASANARE

**DATOS GENERALES**

**INFORME MENSUAL DE INVERSIÓN DEL DESEMBOLSO No.** 1 **MES:** feb-24 **INFORME FINAL DE INVERSIÓN DEL DESEMBOLSO** ☐

**CONVENIO No.** 3849-2023 (Indicar número y año)

**DESEMBOLSO OTORGADO:** 0 **%**

**VALOR DEL DESEMBOLSO OTORGADO:** **$** - **(M/CTE)**

**OBJETO DEL CONVENIO:** AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS Y LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA BUENOS AIRES DEL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE, DEPARTAMENTO DE ARAUCA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO VIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL.

**ORGANIZACIÓN DE ACCIÓN COMUNAL** VEREDA BUENOS AIRES CRAVO NORTE

**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.** 4892-2023 (Indicar número y año)

**INTERVENTOR:** BEYKER SAS ZOMAC

**DETALLE MOVIMIENTOS DE INVERSIÓN DEL DESEMBOLSO**

| DOCUMENTO DE EGRESO No. | FECHA | BENEFICIARIO | CONCEPTO | VALOR FACTURA CON IVA | VALOR ANTICIPO | DESCUENTO RETENCIÓN EN LA FUENTE | DESCUENTO RETENCIÓN ICA | VALOR A PAGAR O VALOR GIRADO | RUBRO No. | DESCRIPCIÓN DEL RUBRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

* Comprobantes de movimiento. (Que contengan el número de la cédula de ciudadanía o NIT del beneficiario y concepto de pagos soportados con facturas, cheques o documentos de egreso que cumplan los requisitos de ley, según el caso, situación que es revisada, verificada y aprobada por la Interventoría).

** Indicar el número del rubro según la numeración establecida en el Plan de Inversión del desembolso Mensualizado del convenio.

**NOTA:**
El Interventor debe adjuntar con este formato los extractos, informes financieros de manejo de desembolso y rendimientos, soportes de transferencias, comprobantes de operación de traslados de fondos de rendimientos financieros y notificación de aplicación del pago expedidos por la Subdirección Financiera, así como todos los documentos que correspondan al manejo de los recursos del desembolso,

**SEGUIMIENTO INVERSIÓN DEL CONVENIO POR RUBRO**

| RUBRO No. | DESCRIPCIÓN DEL RUBRO | VALOR PROGRAMA APROBADO (A) | VALOR ACUMULADO MES ANTERIOR (B) | VALOR PRESENTE MES ( C ) | VALOR ACUMULADO ACTUAL D=(B+C) | SALDO DESEMBOLSO ACTUAL (A-D) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | COSTOS DIRECTOS DE OBRA | | | | | |
| 2 | GASTOS GESTION SOCIAL Y AMBIENTAL | | | | | |
| 3 | GASTOS ADMINISTRATIVOS | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | TOTALES | | | | | |

**VALOR RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES DEL INFORME** **(_____) :** $ -
(Indicar el mes) (Según certificación Entidad Financiera o bancaria según el caso)

**VALOR RENDIMIENTOS FINANCIEROS ACUMULADOS:** $ -
(Según certificación Entidad Financiera o Bancaria según el caso)

**RESUMEN RELACIÓN DE CONSIGNACIONES**

| COMPROBANTE DE CONSIGNACIÓN DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS No. | VALOR RECURSOS NACIÓN | VALOR RECURSOS PROPIOS | PERIODO DE RENDIMIENTO | FECHA | VALOR ACUMULADO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**OBSERVACIONES: NO HUBO MOVIMIENTOS FINANCIEROS POR PARTE DEL OAC**

**NOTA:**

Es responsabilidad de la interventoría verificar el cumplimiento de la obligación a cargo del Organismo de Acción Comunal o Comunidad Étnica de remitir mensualmente copia a la Unidad Ejecutora de la consignación o transacción del reintegro al INVIAS o a la DIRECCIÓN DEL TESORO PÚBLICO según el caso, de los rendimientos financieros **indicando con precisión que se trata de recursos por concepto de rendimientos financieros del desembolso otorgado, el número, año del convenio y el nombre del contratista (Organismo de Acción Comunal o Comunidad Étnica)**

Miguel DIAZ

Firma:
Nombre: MIGUEL DIAZ
Representante Legal OAC

Firma:
Nombre: JULIETH PAOLA JIMENEZ CARRERO
Representante Legal o Delegado
Interventor
Matrícula Profesional No.:

Firma: NO APLICA
Nombre:
Contador de la OAC
Tarjeta Profesional No.:

Firma: NO APLICA
Nombre:
Ingeniero Residente del Proyecto
Apoyo Técnico del Organismo de Acción Comunal o Comunidad Étnica
Matrícula Profesional No.:

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

# ACTAS

# (SUSPENSIONES, PRORROGAS, REINICIOS)

| | | | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS<br>PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE<br>MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA<br>**ACTA DE SUSPENSIÓN O AMPLIACIÓN DE LA SUSPENSIÓN CONTRATO DE INTERVENTORÍA** | CÓDIGO | MEPI-MN1-IN-11-FR-2 |
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | PÁGINA | |

**ACTA DE SUSPENSIÓN No.** 1
(Indicar el número en forma consecutiva 1, 2,3,..., etc.)

**AMPLIACIÓN DE LA SUSPENSIÓN No.**
(Indicar el número de la ampliación de la correspondiente acta de suspensión en forma consecutiva 1, 2, 3,..., etc.)

**UNIDAD EJECUTORA:** SUBDIRECCION DE VIAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CASANARE

**RESPONSABILIDAD**

1. Mediante la suscripción de la presente Acta de suspensión o ampliación de la suspensión, el interventor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, especialmente respecto a:
- Condiciones que justifiquen plenamente la necesidad de suspender o ampliar la suspensión del plazo contractual.
- Periodo solicitado de la suspensión o ampliación de la suspensión.

2. El Interventor suspende las labores a partir de la fecha indicada en la plataforma del SECOP, comprometiéndose a reanudar la ejecución del contrato en la fecha acordada, bajo la responsabilidad exclusiva del mismo.

3. El Supervisor del contrato de interventoría debe hacer el análisis de las causas que conllevan a la suspensión del contrato de interventoría, lo cual refrenda con su firma.

4. Sin la suscripción en la plataforma del SECOP del Acta de Suspensión o Ampliación de la Suspensión por parte del funcionario competente según la resolución de delegación de funciones vigente, no se considera suspendido el plazo contractual.

5. En el evento de que el representante legal del Interventor otorgue poder para suscribir las Actas de Suspensión, este documento debe ser publicado igualmente en la plataforma del Sistema Electrónico de Contratación Pública - SECOP II o la versión que se encuentre vigente.

**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.** 4892-2023
(Indicar número de contrato y año)

**INTERVENTOR:** CONSULTORIAS, OBRAS, SERVICIOS Y SUMINISTROS BEYKER SAS ZOMAC
(Nombre o razón social del Interventor )

**OBJETO DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA:**
INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE DEPARTAMENTO DE ARAUCA DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL.

**CONVENIO No.**

3849-2023
4415-2023

(Indicar número de contrato y año)

**CONTRATISTAS:**
JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA BUENOS AIRES MUNICIPIO DE CRAVO NORTE
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA SAN JOSE CRAVO NORTE

**CONDICIONES DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA**

**FECHA DE INICIO DEL CONTRATO** 20/12/2023
Indicar (Día/Mes/Año)

**RELACIÓN SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:**

| ACTA DE SUSPENSIÓN No. | ACTA DE AMPLIACIÓN SUSPENSIÓN No. | FECHA DEL ACTA | PERIODO DE SUSPENSIÓN | | FECHA REANUDACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | DESDE | HASTA | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO:** $ 66.843.016,00

**FECHA DE VENCIMIENTO ACTUAL :** 31/12/2023
(Teniendo en cuenta las suspensiones anteriores sin incluir la presente suspensión)
Indicar Día/Mes/Año

**CAUSAS QUE DAN ORÍGEN A LA SUSPENSIÓN:**
(Describir de manera clara y completa las causales que dan origen a la suspensión justificadas por el Interventor y aprobadas por el Supervisor del contrato de Interventoría, teniendo en cuenta que las mismas no sean imputables a las partes contratantes).

El contrato de interventoria No. 4892-2023 se suscribió el 07 de diciembre de 2023, con un plazo de ejecución hasta 31 de diciembre de 2023, en cumplimiento de la vigencia fiscal.

Que el contrato No 4892-2023 tiene por objeto la interventoría de los convenios solidarios No 3849-2023 y 4415-2023.

Que por la época decembrina se han presentado inconvenientes para lograr la disponibilidad de la mano de obra no calificada y calificada de la comunidad para iniciar la ejecución de los proyectos, así mismo se carece de disponibilidad de entrega de materiales por parte de los proveedores, razones por las cuales se presentan dificultades para la ejecución de los convenios; por lo cual los Organismos de Accion Comunal solicitaron la suspensión de los convenios solidarios objetos de esta interventoría, por las razones expuestas anteriormente.

Que el Instituto Nacional de Vías consideró viable la suspensión de los convenios solidarios No 3849-2023 y 4415-2023 por un término de dieciocho (18) días.

Por lo expresado anteriormente, y teniendo en cuenta la suspensión de los convenios solidarios objeto de interventoría por medio del presente contrato; se solicita considerar realizar la suspensión al contrato de interventoría por un por un término de dieciocho (18) días o hasta que se reanude la ejecución de los convenios solidarios.

**CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA:**

Mediante comunicación escrita del 27 de diciembre de 2023 la interventoría CONSULTORIAS, OBRAS, SERVICIOS Y SUMINISTROS BEYKER SAS ZOMAC solicita suspender el contrato de interventoría 4892-2023, teniendo como argumentos los precedentes.

En virtud del principio de autonomía de la voluntad que gobierna todas las relaciones contractuales, es posible pactar suspensiones a los contratos y convenios estatales, siempre que estas tiendan a garantizar su desarrollo y ejecución sin alterar su esencia y naturaleza, tal y como los dispone el artículo 1602 de Código Civil, según el cual establece: Artículo 1602 –"Todo contrato legalmente celebrado es una ley para los contratantes, y no puede ser invalidado sino por su consentimiento mutuo o por causas legales."

Que las razones de hecho y de derecho propuestas por la interventoría para sustentar la solicitud de suspensión del contrato de interventoría, han sido verificadas previamente por la entidad ene ejercicio de la facultad de supervición, estableciendose además que no son atribuibles a las partes, concluyendo que le asiste razón a la interventoria y encontrandose suficiente motivación para que opere la suspensión solicitada.

Dando cumplimiento al alcance y objeto del contrato de interventoria, el cual es realizar la vigilancia, control y seguimiento de la actividades preliminares y ejecucion de obra de los convenios solidarios No 3849-2023 y 4415-2023 y teniendo en cuenta la suspension de dichos convenios, se considera viable la suspension del contrato de interventoria.

Así las cosas, buscando el cumplimiento de los fines esenciales del Estado y la consecución del interés general, que es este caso se traduce en el mejoramiento de las condiciones de transitabilidad de los corredor a intervenir con los convenios solidarios objeto de esta interventoria, se hace necesario la suspensión del contrato 4892 de 2023.

**NOTAS:**

1. Los motivos que dan origen a la presente suspensión y que imposibilitan de manera temporal, el normal desarrollo del contrato, no son imputables a las partes contratantes.
2. Dentro de los tres (10) días hábiles siguientes a la fecha de reanudación, el INTERVENTOR se obliga a presentar al Instituto para su aprobación el certificado de modificación de la garantía única constituída, en la cual se tenga en cuenta la presente suspensión y/o ampliación de la suspensión. El incumplimiento de esta obligación acarrea el inicio de las acciones administrativas y judiciales a que haya lugar.
3. El contrato debe reanudarse en la fecha indicada en la presente acta sin que sea necesaria la elaboración y suscripción de un acta de reanudación.
4. En el evento en que las causales de suspensión cesen con anterioridad a la fecha de reanudación indicada en la presente Acta, se debe diligenciar el formato MEPI-MN1-IN-11-FR-4 Acta de Reanudación del Contrato de Interventoría.
5. No se entiende suspendido y reanudado el contrato sin la firma en la plataforma del SECOP del funcionario del INVIAS facultado para suscribir el acta de acuerdo con la delegación de funciones vigente.

**NUEVAS CONDICIONES DEL CONTRATO**

**FECHA DE SUSPENSIÓN INICIAL:** 28 (Dia) de DICIEMBRE (Mes) de 2023 (Año)

La fecha de suspensión debe corresponder con la fecha de suspensión indicada en la plataforma del SECOP; en consecuencia prima la fecha indicada en la plataforma sobre la señalada en el presente formato.

**FECHA DE REANUDACIÓN** 15 (Dia) de ENERO (Mes) de 2024 (Año)

La fecha de reanudación debe corresponder con la fecha de reactivación indicada en la plataforma del SECOP; en consecuencia prima la fecha indicada en la plataforma sobre la señalada en el presente formato.

**NUEVA FECHA DE VENCIMIENTO:** 18 (Dia) de ENERO (Mes) de 2024 (Año)

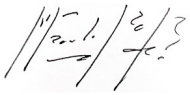
(Diligencie en este espacio la nueva fecha de vencimiento del contrato teniendo en cuenta la presente suspensión, según indicación dada en el instructivo correspondiente IV-8.)

CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA EL INTERVENTOR DE MANERA LIBRE Y ESPONTÁNEA RENUNCIA EXPRESAMENTE A RECLAMAR JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE MAYORES COSTOS GENERADOS POR LUCRO CESANTE Y/O DAÑO EMERGENTE; DESEQUILIBRIO ECONÓMICO POR: STAND BY DE EQUIPOS, POR DISPONIBILIDAD DE PERSONAL, POR MAYOR CANTIDAD DE DESPLAZAMIENTOS Y/O TRANSPORTE DE EQUIPOS O PERSONAL Y POR MAYOR PERMANENCIA Y DISPOSICIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA PROPIA DE LA EMPRESA, TODA VEZ QUE EL INTERVENTOR ES ENTERAMENTE LIBRE PARA DISPONER DE LOS RECURSOS MENCIONADOS.

Para constancia de lo anterior, firman los que en ella intervinieron:



Nombre: JENNY YAJAIRA ROZO CAMARGO
Representante legal
Interventor
Matrícula Profesional No.: 164829 - T



Firma

Nombre: MANUEL FRANCISCO BALLESTEROS
Supervisor del contrato de interventoría
Matrícula Profesional No. 25202-276582 CNS



Firmado digitalmente por JUAN GABRIEL RODRIGUEZ SOLANO

Nombre: JUAN GABRIEL RODRIGUEZ SOLANO
Jefe Unidad Ejecutora
Matrícula Profesional No.:54202-240042 NTS

Original: Archivo de Gestión del INVIAS.
Copias: Unidad Ejecutora, Subdirección de Sostenibilidad, Interventor y Dirección Territorial.

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS**<br>**PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE**<br>**MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA**<br>**ACTA DE SUSPENSIÓN O AMPLIACIÓN DE LA SUSPENSIÓN CONTRATO DE INTERVENTORÍA** | CÓDIGO | MEPI-MN1-IN-11-FR-2 |
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | PÁGINA | |

**ACTA DE SUSPENSIÓN No.** 1
(Indicar el número en forma consecutiva 1, 2,3,…, etc.)

**AMPLIACIÓN DE LA SUSPENSIÓN No.** 1
(Indicar el número de la ampliación de la correspondiente acta de suspensión en forma consecutiva 1, 2, 3,…, etc.)

**UNIDAD EJECUTORA:** SUBDIRECCION DE VIAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CASANARE

**RESPONSABILIDAD**

1. Mediante la suscripción de la presente Acta de suspensión o ampliación de la suspensión, el interventor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, especialmente respecto a:
- Condiciones que justifiquen plenamente la necesidad de suspender o ampliar la suspensión del plazo contractual.
- Periodo solicitado de la suspensión o ampliación de la suspensión.

2. El Interventor suspende las labores a partir de la fecha indicada en la plataforma del SECOP, comprometiéndose a reanudar la ejecución del contrato en la fecha acordada, bajo la responsabilidad exclusiva del mismo.

3. El Supervisor del contrato de interventoría debe hacer el análisis de las causas que conllevan a la suspensión del contrato de interventoría, lo cual refrenda con su firma.

4. Sin la suscripción en la plataforma del SECOP del Acta de Suspensión o Ampliación de la Suspensión por parte del funcionario competente según la resolución de delegación de funciones vigente, no se considera suspendido el plazo contractual.

5. En el evento de que el representante legal del Interventor otorgue poder para suscribir las Actas de Suspensión, este documento debe ser publicado igualmente en la plataforma del Sistema Electrónico de Contratación Pública - SECOP II o la versión que se encuentre vigente.

**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.** 4892-2023
(Indicar número de contrato y año)

**INTERVENTOR:** CONSULTORIAS, OBRAS, SERVICIOS Y SUMINISTROS BEYKER SAS ZOMAC
(Nombre o razón social del Interventor )

**OBJETO DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA:**
INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE DEPARTAMENTO DE ARAUCA DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL.

**CONVENIO No.**
3849-2023
4415-2023

(Indicar número de contrato y año)

**CONTRATISTAS:**
JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA BUENOS AIRES MUNICIPIO DE CRAVO NORTE
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA SAN JOSE CRAVO NORTE

**CONDICIONES DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA**

**FECHA DE INICIO DEL CONTRATO** 20/12/2023
Indicar (Día/Mes/Año)

**RELACIÓN SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:**

| ACTA DE SUSPENSIÓN No. | ACTA DE AMPLIACIÓN SUSPENSIÓN No. | FECHA DEL ACTA | PERIODO DE SUSPENSIÓN | | FECHA REANUDACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | DESDE | HASTA | |
| 1 | - | 28/12/2023 | 28/12/2023 | 14/01/2024 | 15/01/2024 |
| | | | | | |

**VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO:** $ 66.843.016,00

**FECHA DE VENCIMIENTO ACTUAL :** 18/01/2024
(Teniendo en cuenta las suspensiones anteriores sin incluir la presente suspensión)
Indicar Día/Mes/Año

**CAUSAS QUE DAN ORÍGEN A LA SUSPENSIÓN:**
(Describir de manera clara y completa las causales que dan origen a la suspensión justificadas por el Interventor y aprobadas por el Supervisor del contrato de Interventoría, teniendo en cuenta que las mismas no sean imputables a las partes contratantes).

Que se suscribio el contrato No 4892-2023 tiene por objeto la interventoría de los convenios solidarios No 3849-2023 y 4415-2023.

Que el programa Caminos Comunitarios de la Paz Total, en su componente de Convenios Solidarios, prevé la constitución de garantías para amparar eventuales riesgos que se presentan en la ejecución de las obras y proteger los recursos aportados por el Instituto, lo cual es requisito de perfeccionamiento y ejecución para impartir orden de inicio. En este proceso, se presentó una novedad con relación a los costos de las pólizas que hizo dilatar los términos de perfeccionamiento y ejecución de los convenios solidarios, toda vez que el alto valor de estas generó retrasos en la consecución de recursos para adquirirlas, lo que redundó en alteraciones del cronograma inicialmente formulado, incluyendo los tiempos estimados para los tramites de desembolso de los recursos.

Teniendo en cuenta que no se ha realizado el desembolso de los recursos destinados a la ejecución para la totalidad de los convenios, se presentan inconvenientes para el cumplimiento de las obligaciones pactadas, al no contarse con los recursos para realizar el pago a proveedores y/o prestadores de servicio de las actividades preliminares y etapa de revisión, como lo es: topografía, ensayos de laboratorios y de caracterización de material, conceptos de profesionales especializados, entre otros.

Que el Instituto Nacional de Vías consideró viable la suspensión de los convenios solidarios No 3849-2023 y 4415-2023 , hasta el 15 de febrero de 2024.

Por lo expresado anteriormente, y teniendo en cuenta la suspensión de los convenios solidarios objeto de interventoría por medio del presente contrato; se solicita considerar realizar la suspensión al contrato de interventoría hasta el 15 de febrero de 2024 o hasta que se reanude la ejecución de los convenios solidarios.

**CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA:**

Mediante comunicación escrita del 14 de enero de 2024 la interventoría CONSULTORIAS, OBRAS, SERVICIOS Y SUMINISTROS BEYKER SAS ZOMAC solicita suspender el contrato de interventoría 4892-2023, teniendo como argumentos los precedentes.

En virtud del principio de autonomía de la voluntad que gobierna todas las relaciones contractuales, es posible pactar suspensiones a los contratos y convenios estatales, siempre que estas tiendan a garantizar su desarrollo y ejecución sin alterar su esencia y naturaleza, tal y como los dispone el artículo 1602 de Código Civil, según el cual establece: Artículo 1602 –"Todo contrato legalmente celebrado es una ley para los contratantes, y no puede ser invalidado sino por su consentimiento mutuo o por causas legales."

Que las razones de hecho y de derecho propuestas por la interventoría para sustentar la solicitud de suspensión del contrato de interventoría, han sido verificadas previamente por la entidad ene ejercicio de la facultad de supervición, estableciendose además que no son atribuibles a las partes, concluyendo que le asiste razón a la interventoria y encontrandose suficiente motivación para que opere la suspensión solicitada.

Dando cumplimiento al alcance y objeto del contrato de interventoria, el cual es realizar la vigilancia, control y seguimiento de la actividades preliminares y ejecucion de obra de los convenios solidarios No 3849-2023 y 4415-2023 y teniendo en cuenta la suspension de dichos convenios, se considera viable la suspension del contrato de interventoria.

Así las cosas, buscando el cumplimiento de los fines esenciales del Estado y la consecución del interés general, que es este caso se traduce en el mejoramiento de las condiciones de transitabilidad de los corredor a intervenir con los convenios solidarios objeto de esta interventoria, se hace necesario la suspensión del contrato 4892 de 2023.

**NOTAS:**

1. Los motivos que dan origen a la presente suspensión y que imposibilitan de manera temporal, el normal desarrollo del contrato, no son imputables a las partes contratantes.

2. Dentro de los tres (10) días hábiles siguientes a la fecha de reanudación, el INTERVENTOR se obliga a presentar al Instituto para su aprobación el certificado de modificación de la garantía única constituída, en la cual se tenga en cuenta la presente suspensión y/o ampliación de la suspensión. El incumplimiento de esta obligación acarrea el inicio de las acciones administrativas y judiciales a que haya lugar.
3. El contrato debe reanudarse en la fecha indicada en la presente acta sin que sea necesaria la elaboración y suscripción de un acta de reanudación.
4. En el evento en que las causales de suspensión cesen con anterioridad a la fecha de reanudación indicada en la presente Acta, se debe diligenciar el formato MEPI-MN1-IN-11-FR-4 Acta de Reanudación del Contrato de Interventoría.
5. No se entiende suspendido y reanudado el contrato sin la firma en la plataforma del SECOP del funcionario del INVIAS facultado para suscribir el acta de acuerdo con la delegación de funciones vigente.

**NUEVAS CONDICIONES DEL CONTRATO**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE SUSPENSIÓN INICIAL:** | 28 (Dia) | de | Diciembre (Mes) | de | 2023 (Año) |
| **FECHA DE REANUDACIÓN** | 16 (Dia) | de | Febrero (Mes) | de | 2024 (Año) |
| **NUEVA FECHA DE VENCIMIENTO:** | 19 (Dia) | de | Febrero (Mes) | de | 2024 (Año) |

(Diligencie en este espacio la nueva fecha de vencimiento del contrato teniendo en cuenta la presente suspensión, según indicación dada en el instructivo correspondiente IV-8.)

CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA EL INTERVENTOR DE MANERA LIBRE Y ESPONTÁNEA RENUNCIA EXPRESAMENTE A RECLAMAR JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE MAYORES COSTOS GENERADOS POR LUCRO CESANTE Y/O DAÑO EMERGENTE; DESEQUILIBRIO ECONÓMICO POR: STAND BY DE EQUIPOS, POR DISPONIBILIDAD DE PERSONAL, POR MAYOR CANTIDAD DE DESPLAZAMIENTOS Y/O TRANSPORTE DE EQUIPOS O PERSONAL Y POR MAYOR PERMANENCIA Y DISPOSICIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA PROPIA DE LA EMPRESA, TODA VEZ QUE EL INTERVENTOR ES ENTERAMENTE LIBRE PARA DISPONER DE LOS RECURSOS MENCIONADOS.

Para constancia de lo anterior, firman los que en ella intervinieron:

Nombre: JULIETH LAOLA JIMENEZ CARRERO
Representante legal
Interventor
Matrícula Profesional No.: 204589 - T

Nombre: JUAN GABRIEL RODRIGUEZ SOLANO
Jefe Unidad Ejecutora
Matrícula Profesional No.:54202-240042 NTS

Firma

Nombre: MANUEL FRANCISCO BALLESTEROS
Supervisor del contrato de interventoría
Matrícula Profesional No. 25202-276582 CNS

Original: Archivo de Gestión del INVIAS.
Copias: Unidad Ejecutora, Subdirección de Sostenibilidad, Interventor y Dirección Territorial.

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS**<br>**PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE**<br>**MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA**<br>**ACTA DE SUSPENSIÓN O AMPLIACIÓN DE LA SUSPENSIÓN CONTRATO DE INTERVENTORÍA** | CÓDIGO | MEPI-MN1-IN-11-FR-2 |
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | PÁGINA | |

FECHA 15/02/2024

**ACTA DE SUSPENSIÓN No.** 1
(Indicar el número en forma consecutiva 1, 2,3,..., etc.)

**AMPLIACIÓN DE LA SUSPENSIÓN No.** 2
(Indicar el número de la ampliación de la correspondiente acta de suspensión en forma consecutiva 1, 2, 3,..., etc.)

**UNIDAD EJECUTORA:** SUBDIRECCION DE VIAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CASANARE

**RESPONSABILIDAD**

1. Mediante la suscripción de la presente Acta de suspensión o ampliación de la suspensión, el interventor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, especialmente respecto a:
- Condiciones que justifiquen plenamente la necesidad de suspender o ampliar la suspensión del plazo contractual.
- Periodo solicitado de la suspensión o ampliación de la suspensión.

2. El Interventor suspende las labores a partir de la fecha indicada en la plataforma del SECOP, comprometiéndose a reanudar la ejecución del contrato en la fecha acordada, bajo la responsabilidad exclusiva del mismo.

3. El Supervisor del contrato de interventoría debe hacer el análisis de las causas que conllevan a la suspensión del contrato de interventoría, lo cual refrenda con su firma.

4. Sin la suscripción en la plataforma del SECOP del Acta de Suspensión o Ampliación de la Suspensión por parte del funcionario competente según la resolución de delegación de funciones vigente, no se considera suspendido el plazo contractual.

5. En el evento de que el representante legal del Interventor otorgue poder para suscribir las Actas de Suspensión, este documento debe ser publicado igualmente en la plataforma del Sistema Electrónico de Contratación Pública - SECOP II o la versión que se encuentre vigente.

**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.** 4892-2023
(Indicar número de contrato y año)

**INTERVENTOR:** CONSULTORIAS, OBRAS, SERVICIOS Y SUMINISTROS BEYKER SAS ZOMAC
(Nombre o razón social del Interventor )

**OBJETO DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA:**
INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE DEPARTAMENTO DE ARAUCA DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL.

**CONVENIO No.**
3849-2023
4415-2023
(Indicar número de contrato y año)

**CONTRATISTAS:**
JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA BUENOS AIRES MUNICIPIO DE CRAVO NORTE
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA SAN JOSE CRAVO NORTE

**CONDICIONES DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA**

**FECHA DE INICIO DEL CONTRATO** 20/12/2023
Indicar (Día/Mes/Año)

**RELACIÓN SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:**

| ACTA DE SUSPENSIÓN No. | ACTA DE AMPLIACIÓN SUSPENSIÓN No. | FECHA DEL ACTA | PERIODO DE SUSPENSIÓN | | FECHA REANUDACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | DESDE | HASTA | |
| 1 | - | 28/12/2023 | 28/12/2023 | 14/01/2024 | 15/01/2024 |
| 1 | 1 | 14/01/2024 | 15/01/2024 | 15/02/2024 | 16/02/2024 |

**VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO:** $ 66.843.016,00

**FECHA DE VENCIMIENTO ACTUAL :** 19/02/2024
(Teniendo en cuenta las suspensiones anteriores sin incluir la presente suspensión) Indicar Dia/Mes/Año

**CAUSAS QUE DAN ORÍGEN A LA SUSPENSIÓN:**
(Describir de manera clara y completa las causales que dan origen a la suspensión justificadas por el Interventor y aprobadas por el Supervisor del contrato de Interventoría, teniendo en cuenta que las mismas no sean imputables a las partes contratantes).

Que se suscribio el contrato No 4892-2023 tiene por objeto la interventoría de los convenios solidarios No 3849-2023 y 4415-2023.

Que el programa Caminos Comunitarios de la Paz Total, en su componente de Convenios Solidarios, prevé la constitución de garantías para amparar eventuales riesgos que se presentan en la ejecución de las obras y proteger los recursos aportados por el Instituto, lo cual es requisito de perfeccionamiento y ejecución para impartir orden de inicio. En este proceso, se presentó una novedad con relación a los costos de las pólizas que hizo dilatar los términos de perfeccionamiento y ejecución de los convenios solidarios, toda vez que el alto valor de estas generó retrasos en la consecución de recursos para adquirirlas, lo que redundó en alteraciones del cronograma inicialmente formulado, incluyendo los tiempos estimados para los tramites de desembolso de los recursos.

Teniendo en cuenta que no se ha realizado el desembolso de los recursos destinados a la ejecución para la totalidad de los convenios, se presentan inconvenientes para el cumplimiento de las obligaciones pactadas, al no contarse con los recursos para realizar el pago a proveedores y/o prestadores de servicio de las actividades preliminares y etapa de revisión, como lo es: topografía, ensayos de laboratorios y de caracterización de material, conceptos de profesionales especializados, entre otros.

Que el Instituto Nacional de Vías consideró viable la suspensión de los convenios solidarios No 3849-2023 y 4415-2023 , hasta el 15 de marzo de 2024.

Por lo expresado anteriormente, y teniendo en cuenta la suspensión de los convenios solidarios objeto de interventoría por medio del presente contrato; se solicita considerar realizar la suspensión al contrato de interventoría hasta el 15 de marzo de 2024 o hasta que se reanude la ejecución de los convenios solidarios.

**CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA:**

Mediante comunicación escrita del 14 de febrero de 2024 la interventoría CONSULTORIAS, OBRAS, SERVICIOS Y SUMINISTROS BEYKER SAS ZOMAC solicita suspender el contrato de interventoría 4892-2023, teniendo como argumentos los precedentes.

En virtud del principio de autonomía de la voluntad que gobierna todas las relaciones contractuales, es posible pactar suspensiones a los contratos y convenios estatales, siempre que estas tiendan a garantizar su desarrollo y ejecución sin alterar su esencia y naturaleza, tal y como los dispone el artículo 1602 de Código Civil, según el cual establece: Artículo 1602 –"Todo contrato legalmente celebrado es una ley para los contratantes, y no puede ser invalidado sino por su consentimiento mutuo o por causas legales."

Que las razones de hecho y de derecho propuestas por la interventoría para sustentar la solicitud de suspensión del contrato de interventoría, han sido verificadas previamente por la entidad ene ejercicio de la facultad de supervición, estableciendose además que no son atribuibles a las partes, concluyendo que le asiste razón a la interventoria y encontrandose suficiente motivación para que opere la suspensión solicitada.

Dando cumplimiento al alcance y objeto del contrato de interventoria, el cual es realizar la vigilancia, control y seguimiento de la actividades preliminares y ejecucion de obra de los convenios solidarios No 3849-2023 y 4415-2023 y teniendo en cuenta la suspension de dichos convenios, se considera viable la suspension del contrato de interventoria.

Así las cosas, buscando el cumplimiento de los fines esenciales del Estado y la consecución del interés general, que es este caso se traduce en el mejoramiento de las condiciones de transitabilidad de los corredor a intervenir con los convenios solidarios objeto de esta interventoria, se hace necesario la suspensión del contrato 4892 de 2023.

**NOTAS:**

1. Los motivos que dan origen a la presente suspensión y que imposibilitan de manera temporal, el normal desarrollo del contrato, no son imputables a las partes contratantes.

2. Dentro de los tres (10) días hábiles siguientes a la fecha de reanudación, el INTERVENTOR se obliga a presentar al Instituto para su aprobación el certificado de modificación de la garantía única constituída, en la cual se tenga en cuenta la presente suspensión y/o ampliación de la suspensión. El incumplimiento de esta obligación acarrea el inicio de las acciones administrativas y judiciales a que haya lugar.
3. El contrato debe reanudarse en la fecha indicada en la presente acta sin que sea necesaria la elaboración y suscripción de un acta de reanudación.
4. En el evento en que las causales de suspensión cesen con anterioridad a la fecha de reanudación indicada en la presente Acta, se debe diligenciar el formato MEPI-MN1-IN-11-FR-4 Acta de Reanudación del Contrato de Interventoría.
5. No se entiende suspendido y reanudado el contrato sin la firma en la plataforma del SECOP del funcionario del INVIAS facultado para suscribir el acta de acuerdo con la delegación de funciones vigente.

**NUEVAS CONDICIONES DEL CONTRATO**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE SUSPENSIÓN INICIAL:** | 28 (Día) | de | Diciembre (Mes) | de | 2023 (Año) |
| **FECHA DE REANUDACIÓN** | 16 (Día) | de | Marzo (Mes) | de | 2024 (Año) |
| **NUEVA FECHA DE VENCIMIENTO:** | 19 (Día) | de | Marzo (Mes) | de | 2024 (Año) |

(Diligencie en este espacio la nueva fecha de vencimiento del contrato teniendo en cuenta la presente suspensión, según indicación dada en el instructivo correspondiente IV-8.)

CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA EL INTERVENTOR DE MANERA LIBRE Y ESPONTÁNEA RENUNCIA EXPRESAMENTE A RECLAMAR JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE MAYORES COSTOS GENERADOS POR LUCRO CESANTE Y/O DAÑO EMERGENTE; DESEQUILIBRIO ECONÓMICO POR: STAND BY DE EQUIPOS, POR DISPONIBILIDAD DE PERSONAL, POR MAYOR CANTIDAD DE DESPLAZAMIENTOS Y/O TRANSPORTE DE EQUIPOS O PERSONAL Y POR MAYOR PERMANENCIA Y DISPOSICIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA PROPIA DE LA EMPRESA, TODA VEZ QUE EL INTERVENTOR ES ENTERAMENTE LIBRE PARA DISPONER DE LOS RECURSOS MENCIONADOS.

Para constancia de lo anterior, firman los que en ella intervinieron:

Nombre: JULIETH PAOLA JIMENEZ CARRERO
Representante legal
Interventor
Matrícula Profesional No.: 204589 - T

Firmado digitalmente por JUAN GABRIEL RODRIGUEZ SOLANO

Nombre: JUAN GABRIEL RODRIGUEZ SOLANO
Jefe Unidad Ejecutora
Matrícula Profesional No.:54202-240042 NTS

Firma
Nombre: MANUEL FRANCISCO BALLESTEROS
Supervisor del contrato de interventoría
Matrícula Profesional No. 25202-276582 CNS

Original: Archivo de Gestión del INVIAS.
Copias: Unidad Ejecutora, Subdirección de Sostenibilidad, Interventor y Dirección Territorial.

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS**<br>**PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE**<br>**MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA**<br>**ACTA DE REANUDACIÓN CONTRATO DE INTERVENTORÍA** | CÓDIGO | MEPI-MN1-IN-11-FR-4 |
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | PÁGINA | |

FECHA 28 | 2 | 2024
(Día / Mes / Año)

**UNIDAD EJECUTORA:** DIRECCION TERRITORIAL CASANARE **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CASANARE

**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.** 4892-2023
(Indicar número de contrato y año)

**INTERVENTOR:** CONSULTORIAS, OBRAS, SERVICIOS Y SUMINISTROS BEYKER SAS ZOMAC
(Nombre o razón social del Contratista )

**OBJETO DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA:**
INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE, DEPARTAMENTO DE ARAUCA DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL

**CONVENIO No** 3849-2023
4415-2023
(Indicar número de contrato y año)

**CONTRATISTA:** JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DE LA VEREDA BUENOS AIRES
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DE LA VEREDA SAN JOSE

Se suscribe la presente acta de reanudación del contrato de interventoría considerando que están dadas las condiciones para continuar con la ejecución del contrato.

**FECHA DE SUSPENSIÓN INICIAL:** 28 (Día) de 12 (Mes) de 2023 (Año)

La fecha de suspensión debe corresponder con la fecha de suspensión indicada en la plataforma del SECOP; en consecuencia prima la fecha indicada en la plataforma sobre la señalada en el presente formato.

**FECHA DE REANUDACIÓN:** 28 (Día) de 2 (Mes) de 2024 (Año)

La fecha de reanudación debe corresponder con la fecha de reactivación indicada en la plataforma del SECOP; en consecuencia prima la fecha indicada en la plataforma sobre la señalada en el presente formato.

**NUEVA FECHA DE VENCIMIENTO DEL CONTRATO:** 2 (Día) de 3 (Mes) de 2024 (Año)

(Diligencie en este espacio la nueva fecha de vencimiento del contrato teniendo en cuenta las fechas de suspensión y de reanudación, según indicación dada en el instructivo correspondiente numeral V-5.)

**NOTAS:**
1. No se entiende reanudado el contrato sin la firma en la plataforma del SECOP del funcionario del INVIAS facultado para suscribir el acta de acuerdo con la delegación de funciones de la entidad.
2. Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de reanudación, el INTERVENTOR se obliga a presentar al Instituto para su aprobación el certificado de modificación de la garantía única, en el cual se tenga en cuenta la nueva fecha de vencimiento del plazo contractual. El incumplimiento de esta obligación acarreará el inicio de las acciones administrativas y/o judiciales a que haya lugar.

Para constancia de lo anterior, firman quienes en ella intervinieron:

Nombre: JULIETH PAOLA JIMENEZ CARRERO
Representante legal o su Apoderado
Interventor
Cedula de Ciudadania: 1.121.859.686

Nombre: JUAN GABRIEL RODRIGUEZ SOLANO
Funcionario del INVIAS facultado para Suscribir el Acta de acuerdo con la delegación de funciones.

Firma
Nombre: MANUEL FRANCISCO BALLESTEROS
Supervisor del contrato de interventoría
Matrícula Profesional No.: 25202-77804 CDN

Original: Archivo de Gestión del INVIAS.
Copias: Unidad Ejecutora, Subdirección de Sostenibilidad, Interventor y Dirección Territorial.