	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE **AUTORIZACION DE PAGO**	CÓDIGO	AFINCO-FR-14		
		VERSIÓN	1		
		PÁGINA	1	DE	1

EL SUSCRITO DIRECTOR TERRITORIAL QUINDÍO

De acuerdo con la facultad otorgada mediante la Resolución No. 2922 del 16 de julio de 2024

AUTORIZA EL PAGO A FAVOR DE

Beneficiario: ***INGEVIAL PYM SAS***

NIT. ***900.985.618-2***

Valor facturado: **$ 0,00**

Letras:

0,00

Por concepto de Pago Anticipado ( ) Anticipo ( ) Otros (X) Correspondiente al acta parcial de obra No. 1, del contrato No. 2047-2024, cuyo objeto es CONSTRUCCIÓN DE OBRAS Y SEÑALIZACIÓN PARA LA SEGURIDAD VIAL PARA LA VÍA CARTAGO - ALCALÁ CÓDIGO 25VL07. DIRECCION TERRITORIAL QUINDÍO DEL INVIAS, del periodo comprendido entre el 19 al 31 julio de 2024

Con cargo al registro presupuestal número **573724** de Fecha: **26/06/2024**

Para proceder con el presente pago, certifico que el contratista cumple con lo estipulado contractualmente y las normas vigentes relacionadas con el perfeccionamiento y legalización del contrato, (registro presupuestal y aprobación de pólizas)

FIRMA:

Nombre: ING. LENIN TITO MENDOZA PEÑA
DIRECTOR TERRITORIAL (E) QUINDÍO - INVIAS
Fecha: 13-12-2024

Proyectó: **ING.MARTHA LUCIA VEGA BENAVIDES**

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE
MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PUBLICA
HOJA DE RUTA Y ORDEN DE PAGO CONTRATO DE OBRA

CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-4-FR-2
VERSIÓN	1
PÁGINA	PAGINA 1 DE 1

FECHA: 09/11/2024 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: **DIRECCIÓN TERRITORIAL QUINDIO** **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** **QUINDIO** PERIODO MES: **19 Al 31 JUL DE 2024**

ACTA PARCIAL DE OBRA No. **1** (Indique el número del acta) ACTA AJUSTE PROVISIONAL No. ..... (Indique el número del acta) ACTA AJUSTE DEFINITIVO No. ..... (Indique el número del acta) VALOR BÁSICO ACTA: **$ -**

	Día/Mes/Año					FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA AL INTERVENTOR	9	11	2024	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	MARTHA LUCIA VEGA BENAVIDES		
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR (EN CASO DE REQUERIRSE)	12	11	2024	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FLOR MARIA OROZCO PUERTA		
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA DEL CONTRATISTA AL INTERVENTOR	20	11	2024	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	MARTHA LUCIA VEGA BENAVIDES		
FECHA DE APROBACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR	20	11	2024	NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	MARTHA LUCIA VEGA BENAVIDES		
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INTERVENTOR A LA DIRECCIÓN TERRITORIAL	20	11	2024	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	DIANA CAROLINA GALVEZ CIFUENTES		
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL (EN CASO DE REQUERIRSE)	23	11	2024	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	MARTHA LUCIA VEGA BENAVIDES		
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INTERVENTOR A LA DIRECCIÓN TERRITORIAL	28	11	2024	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	DIANA CAROLINA GALVEZ CIFUENTES		
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL (EN CASO DE REQUERIRSE)	5	12	2024	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	MARTHA LUCIA VEGA BENAVIDES		
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INTERVENTOR A LA DIRECCIÓN TERRITORIAL	9	12	2024	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	DIANA CAROLINA GALVEZ CIFUENTES		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR EL DIRECTOR TERRITORIAL		12	2024	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	LENIN TITO MENDOZA PEÑA		
FECHA DE ENTREGA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL AL CONTRATISTA		12	2024	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FLOR MARIA OROZCO PUERTA		
FECHA DE ENTREGA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO				NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE			
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO (EN CASO DE REQUERIRSE)				NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE			
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO				NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL ORDENADOR DEL PAGO		12	2024	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	LENIN TITO MENDOZA PEÑA		

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

ORDEN DE PAGO

CONTRATO DE OBRA No.: **2047** DE **2024**

OBJETO: "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS Y SEÑALIZACIÓN PARA LA SEGURIDAD VIAL PARA LA VÍA CARTAGO - ALCALÁ CÓDIGO 25VL07. DIRECCION TERRITORIAL QUINDÍO DEL INVIAS".

CONTRATISTA: **INGEVIAL PYM SAS** **NIT.** 900.985.618-2

DE ACUERDO CON LA FACULTAD OTORGADA POR EL ING., **LENIN TITO MENDOZA PEÑA** (Indicar el ordenador del pago) AUTORIZA EL PAGO A: **INGEVIAL PYM SAS**

VALOR TOTAL A PAGAR: **$ -** (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo) VALOR EN LETRAS: .....

CORRESPONDIENTE AL ACTA: **1** (Indicar si es Acta de Recibo Parcial de Obra o de Ajuste y el No. del Acta) **DEL PERIODO** **19 Al 31 JUL DE 2024** (Indicar el periodo del Acta) y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal.

Firma
DIANA CAROLINA GALVEZ CIFUENTES
Matricula No. 63202-158343
SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA
Fecha firma: 13-12-2024
(Suscribe según su competencia)

Firma
LENIN TITO MENDOZA PEÑA
Matricula No. 19202-59285
DIRECTOR TERRITORIAL (E) QUINDIO
Fecha firma: 13-12-2024
(Suscribe según su competencia)

Firma: NO APLICA
Nombre:
Matricula profesional No.:
GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO
Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)

Firma
LENIN TITO MENDOZA PEÑA
Matricula No. 19202-59285
ORDENADOR DEL PAGO
Fecha de Firma: 13-12-2024

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

	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS	CÓDIGO	AFINCO-FR-12	
	CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE	VERSIÓN	1	
	AFECTACION PRESUPUESTAL DE OBLIGACIONES	PÁGINA	1	DE 1

CONTRATO N°: **2047 DE 2024**

		%	**TIPO PAGO:**		NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ANTICIPO		_____	ACTA DE OBRA	X	1	**19 Al 31 JUL DE 2024**
PAGO ANTICIPADO		_____	ACTA DE INTERVENTORIA		_____	_____
DESEMBOLSO		_____	ACTA DE AJUSTE		_____	_____
			PRESTACION DE SERVICIOS		_____	_____
			OTRO		_____	_____
			CUAL?		_____	_____

RECURSO PRESUPUESTAL : Registre el No. de Recurso Presupuestal que financia el proyecto.
(Consulte la información en el Registro Presupuestal del Contrato)

No. COMPROMISO 573724	RUBRO No. C-2409-0600-3-20301C-2409039-02	RECURSO No. 20	VALOR AFECTADO	**$** -
No. COMPROMISO_____	RUBRO No. _____	RECURSO No. _____	VALOR AFECTADO	
No. COMPROMISO_____	RUBRO No. _____	RECURSO No. _____	VALOR AFECTADO	**$**
			TOTAL ACTA	**$** -

DIANA CAROLINA GALVEZ CIFUENTES
SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA
Matricula No. 63202-158343

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS **PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE** **MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PUBLICA** **ACTA DE RECIBO PARCIAL DE OBRA**	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-4-FR-1
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	PAGINA 1 DE 1

FECHA **09/11/2024** (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: DIRECCIÓN TERRITORIAL QUINDIO **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** QUINDIO **ACTA No.** 1 **VALOR BÁSICO ACTA:** $ - **MES** 19 Al 31 JUL DE 2024

ACTA FINAL ☐

CONTRATO No : **2047 DE 2024** (Indique número y año)

PLAZO INICIAL: **DOS (2) MESES** (En meses según contrato principal) PLAZO ACUMULADO: **DOS (2) MESES** (En meses según las prórrogas sin suspensiones)

OBJETO:

"CONSTRUCCIÓN DE OBRAS Y SEÑALIZACIÓN PARA LA SEGURIDAD VIAL PARA LA VÍA CARTAGO - ALCALÁ CÓDIGO 25VL07. DIRECCION TERRITORIAL QUINDÍO DEL INVIAS".

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: **19/07/2024** (Indique día/mes/año) FECHA DE VENCIMIENTO ACTUAL: **18/09/2024** (Incluidas las suspensiones, indique día/mes/año)

CONTRATISTA: **INGEVIAL PYM SAS** (Indique la ruta y tramo del alcance del contrato según código vial)

FECHA DE SUSPENSIÓN: (Indique la suspensión que corresponda con el periodo del acta) FECHA DE REANUDACIÓN: (Indique día/mes/año)

VALOR INICIAL (incluido IVA) **(A)**: **$ 65.850.557,00** (Según contrato principal) VALOR ADICIONES (incluido IVA) **(B)**: **$ -**

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: **CONSULTORIA 1995-2024** INTERVENTOR: **CONSULTOR ADMINISTRACIÓN VIAL CONSORCIO INGEVIAM**

VALOR ACUMULADO (incluido IVA) **(C=A+B)**: **$ 65.850.557,00**

No. DE ORDEN	GRUPO DE AJUSTE	ESPECIFICACIÓN		CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)					CONDICIONES ACTUALIZADA Ultima Acta de Modificación No. de fecha		OBRA EJECUTADA			
											PRESENTE ACTA		ACUMULADO	
		GRAL.	PART.	DESCRIPCIÓN ÍTEM	UND	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR
1	700.1	700-22		LINEA DE DEMARCACION CON PINTURA EN FRIO	m	20.100,00	$ 1.880,00	$ 37.788.000,00		$ -		$ -		$ -
2	710.1	710-22		SEÑAL VERTICAL DE TRANSITO TIPO SP, SI, SR U OTROS DISPOSITIVOS PARA REGULACION DEL TRANSITO, DIMENSIONES 75X75 cm, CON LAMINA RETRORREFLECTIVA TIPO XI	u	50,00	$ 550.000,00	$ 27.500.000,00		$ -		$ -		$ -
				Ajuste por acta de modificación										
				SUBTOTAL OBRAS				$ 65.288.000,00		$ -		$ -		$ -
*				**OBRAS COMPLEMENTARIAS (INCLUYE OBRAS AMBIENTALES DEL PAGA)**				$ 94.832,00						
*				**VALOR TOTAL BÁSICO DE OBRA (A)**				$ 65.372.832,00		$ -		$ -		$ -
*				**VALOR IVA (OBRA) (19%) (B)**				$ 477.725,00		$ -		$ -		$ -
*				**VALOR TOTAL DEL CONTRATO (A+B)**				$ 65.850.557,00		$ -		$ -		$ -
*														
*														
*				**VALOR TOTAL**				**$ 65.850.557,00**		**$ -**				**$ -**

* Estos conceptos deben corresponder a los relacionados en la propuesta económica aprobada o modificación contratual.

AIU 30 %
Utilidad 5 %

	Valor	%
Valor Anticipo Otorgado	$ -	
Valor Amortizado Presenta Acta	$ -	
Valor Amortizado Acumulado	$ -	
Valor Saldo por Amortizar	$ -	

RESUMEN PRESENTE MES PARA PAGO

* Estos conceptos deben corresponder a los relacionados en la propuesta económica aprobada sin incluir ajustes.

	VALOR BÁSICO PRESENTE MES	IVA	TOTAL PRESENTE MES
VALOR TOTAL BÁSICO DE OBRA (A)	$ -	$ -	$ -
OBRAS COMPLEMENTARIAS (INCLUYE OBRAS AMBIENTALES DEL PAGA)	$ -	$ -	$ -
*			
*			
*			
*			
VALOR TOTAL PRESENTE MES	$ -	$ -	**$ -**

RESUMEN GRANDES PARTIDAS DE PAGO (si aplica)

G.P.P.	VALOR PRESENTE ACTA	VR. ACUMULADO
E		
SB		
B		
P		
OA		
SCT		
OV		
T		
TOTAL		

RESUMEN GRUPOS DE AJUSTE (si aplica)

* Debe corresponder con los grupos de ajuste señalados por el DANE.

GRUPOS	VALOR PRESENTE ACTA	VALOR ACUMULADO
*		
*		
*		
*		
*		
*		
*		
TOTAL		

VALOR BÁSICO PRESENTE MES SIN AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: $ -

VALOR BÁSICO PRESENTE MES CON AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: $ -

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA: **$ -** **VALOR EN LETRAS:**

(Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo)

El recibo por parte de la Interventoría de las obras ejecutadas no exime al Contratista de su responsabilidad y de las obligaciones a que hace referencia el contrato de obra.

OBSERVACIONES

NOTAS:

1. Si por efecto de la suspensión en la ejecución del contrato o del cambio de Interventor se hace necesario tramitar dos actas correspondientes a un mismo mes, la segunda acta se numera con el número que corresponda a la primera acta del periodo seguida de la letra A, situación que debe indicarse
2. El Interventor certifica que revisó y verificó el pago de la Seguridad Social y Aportes de Ley por parte del Contratista, con base en los soportes presentados por éste y el cumplimiento por parte del Contratista de la normatividad vigente relacionada con la nómina electrónica cuando aplique.
3. El Interventor y el Contratista asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información, los valores, así como por las operaciones aritméticas contenidas en esta Acta.
4. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con la que la Interventoría y el Contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas por parte de la interventoría, que deben corresponder con las calculadas en las pre-actas respectivas (Obra, Estudios y Diseños, Ambiental, Social, Predial, Sostenibilidad, Mantenimiento Rutinario, Operación y las demás pre-actas que sean requeridas).
5. Con la suscripción de la presente Acta el Interventor y el Contratista certifican que las obras recibidas cumplen con los requerimientos de calidad, con las normas, especificaciones generales y particulares de construcción y demás condiciones contractuales, de acuerdo con los diseños, planos y especificaciones estipuladas para el proyecto.
6. El valor a pagar en la presente Acta debe coincidir con el valor consignado en la factura presentada por el Contratista después de amortizar el anticipo cuando sea del caso.
7. Con la suscripción de la presente Acta el Interventor deja constancia de que el Contratista cumplió la normatividad y gestión ambiental, calidad de los materiales y el PMT.
8. Con la suscripción de la presente Acta el Interventor y el Contratista certifican que han verificado cuales de las actividades de la licencia ambiental y/o P.A.G.A. se encuentran inmersas dentro de los ítems de obra o costos administrativos, de tal manera que estas no serán reconocidas con el valor de las provisiones establecidas en el contrato.

Para constancia de lo anterior firman

Firma: Flor María Orozco P.
FLOR MARIA OROZCO PUERTA
REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO
INGEVIAL PYM SAS
Matricula No. NA.

Firma:
MARTHA LUCIA VEGA BENAVIDES
INGENIERA RESIDENTE
Interventoria: CONSULTORIA - ADMINISTRACIÓN VIAL - CONSORCIO INGEVIAM
Matricula No. 19202- 50471CAU

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

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS **PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE** **MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA** **INFORME FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONTRATO DE OBRA**	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-15-FR-8
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	PÁGINA 1 de 1.

FECHA **9/11/2024** (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: DIRECCIÓN TERRITORIAL QUINDIO **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** QUINDIO

CONTRATO DE OBRA No: 2047 DE 2024 **CONTRATISTA:** INGEVIAL PYM SAS

MES INFORME MENSUAL: 19 Al 31 JUL DE 2024 **PROYECTO:** "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS Y SEÑALIZACIÓN PARA LA SEGURIDAD VIAL PARA LA VÍA CARTAGO - ALCALÁ CÓDIGO 25VL07. DIRECCION TERRITORIAL QUINDÍO DEL INVIAS".

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: CONSULTORIA 1995-2024 **INTERVENTOR:** CONSULTOR- ADMINISTRACION VIAL-CONSORCIO INGEVIAM

RELACIÓN DE REGISTROS PRESUPUESTALES DEL CONTRATO DE OBRA

Vigencia Fiscal	Registro No.	Programa-Subprograma-Proyecto	Recurso No.	Fuente de Financiación (Nación o Propios)	Contrato Principal / Adicional No.	Valor	Saldo del Acta Anterior
2024	573724	C-2409-0600-3-20301C-2409039-02	20	Propios	PRINCIPAL	$ 65.850.557,00	$ 65.850.557,00
					TOTAL	**$ 65.850.557,00**	

VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO: **$ 65.850.557,00**

SEGUIMIENTO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONTRATO DE OBRA

Acta No.	Tipo de Acta	Mes/Año de Ejecución	Valor Acta sin IVA	Valor IVA	Valor Total Ejecutado Acumulado Acta	Anticipo Amortizado Acta	Valor Total Pagado Descontando Anticipo	Saldo Anticipo por Amortizar	No. de Registro y fecha.	Saldo Registro Presupuestal	Saldo del Contrato	No. y Fecha de Radicación Cuentas por Pagar INVIAS	Indicar pago según reporte SIIF		Observaciones
													SI	NO	
			$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	573724 DE 26/06/2024	$ 65.850.557,00	$ 65.850.557,00				
1	Parcial	1 AL 31 JUL DE 2024	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	573724 DE 26/06/2025	$ 65.850.557,00	$ 65.850.557,00				
TOTALES			**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ 65.850.557,00**	**$ 65.850.557,00**				

Todas las Actas aprobadas por la Interventoría deben relacionarse esten o no facturadas.

RESUMEN FINANCIERO ACUMULADO

	VALOR BÁSICO	IVA	TOTAL
OBRA	$ -	$ -	**$ -**
OBRAS COMPLEMENTARIAS Y/O ADICIONALES	$ -	$ -	**$ -**
AJUSTES	$ -	$ -	**$ -**
ESTUDIOS Y DISEÑOS	$ -	$ -	**$ -**
GESTIÓN PREDIAL (PREACTA)	$ -	$ -	**$ -**
GESTIÓN SOCIAL (PREACTA)	$ -	$ -	**$ -**
GESTIÓN AMBIENTAL (PREACTA)	$ -	$ -	**$ -**
*			
VALOR TOTAL	$ -	$ -	**$ -**

***Estos conceptos deben corresponder a los relacionados en la propuesta económica aprobada.**

NOTA:
Es responsabilidad del Interventor realizar la comparación del formato con el reporte SIIF e incluir las aclaraciones pertinentes.

Firma
FLOR MARIA OROZCO PUERTA
REPRESENTANTE LEGAL
Matricula No. NA.

Firma
MARTHA LUCIA VEGA BENAVIDES
INGENIERA RESIDENTE
Interventoria: CONSULTORIA - ADMINISTRACIÓN VIAL - CONSORCIO INGEVIAM
Matricula No. 19202- 50471CAU

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

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE **IDENTIFICACION DE EJECUCION CONTRACTUAL**	CÓDIGO	AFINCO-FR-13		
		VERSIÓN	1		
		PÁGINA	1	DE	1

Contrato N° **2047 DE 2024** Contratista **INGEVIAL PYM SAS**

Objeto del Contrato **"CONSTRUCCIÓN DE OBRAS Y SEÑALIZACIÓN PARA LA SEGURIDAD VIAL PARA LA VÍA CARTAGO - ALCALÁ CÓDIGO 25VL07. DIRECCION TERRITORIAL QUINDÍO DEL INVIAS".**

Acta N° **1** Valor basico **$ -** Período: **19 Al 31 JUL DE 2024**

Valor Incluido Iva **$ -**

VALOR DISCRIMINADO POR VIAS Y TIPO DE OBRAS:

Item	Ruta (codigo vía)	Denominación (Carretera - Puente-Tunel)	Valor incluido IVA (Construcción, Rehabilitación, Mejoramiento)	Valor incluido IVA Estudios diseños	Valor incluido IVA (Mantenimiento y/o Conservación)	Subtotal
1	25VL07	CARTAGO-ALCALA			$ -	$ -
					$ -	$ -
		TOTALES	$	$	$ -	$ -

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

NIT	DEPARTAMENTO 1 - VALLE DEL CAUCA		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
891900493-2	MUNICIPIO 1	CARTAGO	$ -	$ -
891901079-0	MUNICIPIO 2	ALCALÁ	$ -	$ -
			$ -	$ -
	TOTAL DEPARTAMENTO 1 - VALLE DEL CAUCA		$ -	$ -

NIT	DEPARTAMENTO 2		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	TOTAL DEPARTAMENTO 2		$ -	$ -

NIT	DEPARTAMENTO 3		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	TOTAL DEPARTAMENTO 3			

FLOR MARIA OROZCO PUERTA
REPRESENTANTE LEGAL
INGEVIAL PYM SAS
Matricula No. NA.

MARTHA LUCIA VEGA BENAVIDES
INGENIERA RESIDENTE
Interventoria: CONSULTORIA - ADMINSITRACIÓN VIAL . CONSORCIO INGEVIAM
Matricula No. 19202- 50471CAU

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PUBLICA PERSONAL, CONTROL APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL CONTRATO DE OBRA	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-15-FR-6
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	

FECHA 31/07/2024
(Dia / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: DIRECCIÓN TERRITORIAL QUINDIO **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** Quindío

CONTRATO DE OBRA No: 2047-2024 **CONTRATISTA:** INGEVIAL P Y M SAS

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: 19-07-2024 AL 31-07-2024 **PROYECTO:** CONSTRUCCIÓN DE OBRAS Y SEÑALIZACIÓN PARA LA SEGURIDAD VIAL PARA LA VÍA CARTAGO - ALCALÁ CÓDIGO 25VL07. DIRECCION TERRITORIAL QUINDÍO DEL INVIAS.

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No: CONSULTORIA No.1995-2024 **INTERVENTOR:** CONSULTORIA ADMINISTRACIÓN VIAL - CONSORCIO INGEVIAM

NOMBRE ARL: SURA **NOMBRE CAJA DE COMPENSACIÓN:** COMFAMILIARES DE CALDAS

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																																										
3																																										
4																																										
5																																										
6																																										
7																																										
8																																										
9																																										

OBSERVACIONES DE LA INTERVENTORÍA Numeral 4, disponibilidad del personal requerido:

No se tenia personal contratado porque estaban en fabricación de las señales verticales.

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. En el evento en que el pago de los aportes se efectue por uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el nombre del integrante que efectua los pagos.
6. El Interventor es el responsable de la verificación del pago de los Aportes Legales y Seguridad Social del personal vinculado al Contrato de Obra, así como el cumplimiento por parte del contratista de la normatividad vigente en relación con la nómina electrónica cuando aplique.
7. 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.
8. 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: ARLEX QUINTERO VASQUEZ
Ingeniero Residente de Obra
Matrícula Profesional No.: 66202-264767 RIS

Firma
Nombre: MARTHA LUCIA VEGA BENAVIDES
Director de Interventoría - Residente AMV QUINDIO
Matrícula Profesional No.: 19202-50471 CAU

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