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

FECHA 31/09/2024
(Día / Mes / Año)

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

VALOR BÁSICO ACTA DE COSTOS: $ 27.142.500 PERIODO MES: 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024

| | Día/Mes/Año | | | FIRMA | CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN: |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA | 28-oct-24 | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | | | |
| FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR (EN CASO DE REQUERIRSE) | | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | | | |
| FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR | | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | | | |
| FECHA DE APROBACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA | 28-oct-24 | NOMBRE DE QUIEN APRUEBA | | | |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL DIRECTOR TERRITORIAL | 28-oct-24 | NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE | | | |
| FECHA DE ENTREGA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL AL INTERVENTOR | | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | | | |
| FECHA DE ENTREGA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO | 28-oct-24 | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | | | |
| FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO (EN CASO DE REQUE | | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | | | |
| FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO | | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | | | |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL ORDENADOR DEL PAGO | | NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE | | | |

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

**ORDEN DE PAGO**

**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.:** **2886** DE **2024**

**OBJETO:**

INTERVENTORIA PARA EL MANTENIMIENTO DE LA CARRETERA SANTA ANA - LA GLORIA, RUTA 80MG01 EN EL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA.

**INTERVENTOR:** FABIAN ALFREDO HUGUETH MOLINA **NIT.** 8.726.352-3

DE ACUERDO CON LA FACULTAD OTORGADA POR EL, DIRECTOR TERRITORIAL (Indicar el ordenador del pago) AUTORIZA EL PAGO A: FABIAN ALFREDO HUGUETH MOLINA

VALOR TOTAL A PAGAR: **$ 27.142.500** VALOR EN LETRAS: **VEINTE Y SIETE MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS ML**

(Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo)

**CORRESPONDIENTE AL ACTA:** 2 (Indicar No. del Acta de Costos) **DEL PERIODO** 01-30 DE SEPT DE 2024 (Indicar el periodo del Acta) y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Firma | Firma | Firma | Firma |
| **FABIÁN ERNESTO ARANGO PINEDA** | **FABIÁN ERNESTO ARANGO PINEDA** | **FABIÁN ERNESTO ARANGO PINEDA** | **FABIÁN ERNESTO ARANGO PINEDA** |
| Matrícula No.: 13202 - 097750 BLV | Director Territorial | Gestor Técnico de Proyecto | Director Territorial |
| SUPERVISOR DEL CONTRATO | Matrícula No.: 13202 - 097750 BLV | Matrícula No.: 13202 - 097750 BLV | Matrícula No.: 13202 - 097750 BLV |
| Fecha firma: | Fecha firma: | Fecha firma: | Fecha firma: |
| (Suscribe según su competencia) | (Suscribe según su competencia) | (Suscribe según su competencia) | (Suscribe según su competencia) |

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