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

FECHA: 28 (Día) 2 (Mes) 2025 (Año)

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

**CONTRATO DE OBRA No.** 4229 DE 2024 **CONTRATISTA:** CONSORCIO INFRAESTRUCTURA 2024

**OBJETO DEL CONTRATO**: ATENDER SITIOS CRÍTICOS DE LA RED TERCIARIA A CARGO DE INVIAS, A TRAVÉS DEL SISTEMA DE MONTO AGOTABLE, EN VÍAS A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CASANARE EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE

**FECHA DE INICIO:** 20/11/2024

**PLAZO INICIAL:** HASTA EL 31 DICIEMBRE 2024

**FECHA DE VENCIMIENTO ACTUAL:** 30 ABRIL DE 2025 (Incluye prórrogas y suspensiones)

**VALOR INICIAL:** $ 598.166.931,00

**VALOR ACUMULADO:** (Incluye adiciones)

**VALOR INICIAL ÍTEM ESTUDIOS Y DISEÑOS:** $ 20.000.000,00

**VALOR ACUMULADO ÍTEM ESTUDIOS Y DISEÑOS:**

**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.** 3004 DE 2024 **INTERVENTOR:** GILBERTO GALINDO ALVARADO

## GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EXIGIDA SEGÚN CONTRATO PRINCIPAL

| Amparo | % Amparo | Valor Asegurado ($) | VIGENCIA Desde | | | Hasta | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento | 10% | $ 59.816.693,10 | 29 | 10 | 2024 | 30/06/2025 | | |
| Buen manejo y correcta inversión del anticipo | | | Día | Mes | Año | | | |
| Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones | 20% | $ 119.633.386,20 | 29 | 10 | 2024 | 31 | 10 | 2027 |
| Calidad de Estudios y Diseños | 30% | $ 179.450.079,30 | 31 | 12 | 2024 | 31 | 12 | 2029 |
| Estabilidad y/o Calidad de Obra | 30% | $ 179.450.079,30 | 31 | 12 | 2024 | 31 | 12 | 2029 |

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

| FECHA | 28 (Día) | 2 (Mes) | 2025 (Año) |
|---|---|---|---|

**GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO No.** 14-44-101223313

**Certificado de modificación o anexo No.:** 1

(Señalar el último certificado de modificación o anexo aprobado por el Instituto correspondiente a las condiciones iniciales del contrato)

**Razón Social Compañía Aseguradora:** SEGUROS DEL ESTADO S.A

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

## SEGUROS EXIGIDOS SEGÚN CONTRATO PRINCIPAL

| Seguro | % Asegurado | Valor Asegurado ($) | VIGENCIA Desde | | | VIGENCIA Hasta | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Responsabilidad Civil Extracontractual (RCE) | 200 SMMLV | $ 260.000.000,00 | 29 | 10 | 2024 | 31 | 12 | 2024 |
| Otros | | | Día | Mes | Año | Día | Mes | Año |

**PÓLIZA DE SEGURO RCE No.** 14-40-101068662 **OTRAS PÓLIZAS No.**

**Certificado de modificación o anexo No.:** 1

(Señalar el último certificado de modificación o anexo aprobado por el Instituto correspondiente a las condiciones iniciales del contrato)

**Razón Social Compañía Aseguradora:** SEGUROS DEL ESTADO S.A

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

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

FECHA: 28 (Día) 2 (Mes) 2025 (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.

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

| Amparo | % Amparo | Valor Asegurado ($) | VIGENCIA Desde | | | VIGENCIA Hasta | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento | 10% | $ 59.816.693,10 | 20 | 11 | 2024 | 22/11/2025 | | |
| Buen manejo y correcta inversión del anticipo | | N/A | Día | Mes | Año | | | |
| Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones | 20% | $ 119.633.386,20 | 20 | 11 | 2024 | 22 | 5 | 2028 |
| Calidad de Estudios y Diseños (Servicio ) | 30 | $ 179.450.079,30 | 22 | 1 | 2025 | 22 | 1 | 2030 |
| Estabilidad y/o Calidad de Obra | 30% | $ 179.450.079,30 | 22 | 1 | 2025 | 22 | 1 | 2030 |

**GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO No.** 14-44-101223313

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

**Razón Social Compañía Aseguradora:** SEGUROS DEL ESTADO SA

**Fecha de aprobación de la garantía en la plataforma del SECOP:** 7/02/2025

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

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

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

**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:
Director de Interventoría: GILBERTO GALINDO ALVARADO
Matrícula Profesional No.: 01193-0214 CPITVC

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