ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
MOVILIDAD
Instituto de Desarrollo Urbano

INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO
DIRECCIÓN TÉCNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
ORDEN DE PAGO

Fecha de Impresion: 12/05/2025

Orden de Pago No: 1120

Fecha elaboracion: 9/05/2025 **Formato Radicación N:** 1489 **Radicado No. :** .

Dependencia: STCSV-S.T. CONSERVACIÓN SUBSISTEMA VIAL **No De Pago:** 2 **Contrato** IDU-2418-2024

Tipo y Subtipo de Pago: Pago contratos de Interventoría — Pagos mensuales - Int

Beneficiarios del Pago:

Tercero Principal ING INGENIERIA SAS **CC/NIT** 890405995

INFORMACIÓN PARA GIRO

CC/NIT	Girar a Nombre de	Valor	Banco	Número de Cuenta	Tipo Cta	Forma De Pago
890405995	ING INGENIERIA SAS	$149,223,547	FINANCIERA DANN REGIONAL - IRIS	100016984769	AHORROS	TRANSFERENCIA

Rubro	Fuente	Fecha	CRP	Pasivo	Fecha	Saldo Vigente	Valor a Utilizar	Nuevo Saldo	Factura
O2301172402202401170812 9	74	30/12/2024	6247	0		$1,602,014,352	$149,223,547	$1,452,790,805	496

Pago de Contratos

Valor Exento	0,00
Base Gravable	125.397.939,00
Valor IVA	23.825.608,00
Subtotal	149.223.547,00
Descuentos	0,00
Amortizacion Anticipo	0,00
Garantia Adicional	0,00
Total	149.223.547,00

N° Acta/Res/Acto Adtvo	Concepto	Fecha

Descripción del pago: INTERVENTORÍA A LA BRIGADA DE REACCIÓN PARA EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS ACTIVIDADES PUNTUALES EN EL ESPACIO PUBLICO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. GRUPO 1. SEGÚN ACTA 3 DE PAGO DE INTERVENTORÍA 2. PERIODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025

Revisados y verificados los documentos soportes y una vez evidenciado el cumplimiento de todos los requisitos y condiciones para el respectivo giro, incluyendo lo referente al pago de los Aportes parafiscales , Sistema de Seguridad Social Integral y Obligaciones laborales , el suscrito procede a autorizar el presente pago.

Dr(a) Nombre: MONICA ELOISA RUEDA PENA
DTCI-D.T. CONSERVACIÓN DE LA INFRAESTRUC

Autoriza: Firmado digitalmente por MONICA ELOISA RUEDA PENA fecha:12/05/2025 11:36:32 a. m.

Firma

Elaboró: EDWIN CRISANTO CASTILLO ROLDAN

FORMATO		
ACTA DE PAGO DE INTERVENTORIA		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-CI-51	Conservación de Infraestructura	4.0

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE INFRAESTRUCTURA

DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONSERVACION DE LA INFRAESTRUCTURA | **SUBDIRECCIÓN TÉCNICA** | CONSERVACIÓN SUBSISTEMA VIAL

ACTA No 3 **DE PAGO DE INTERVENTORÍA N°** 2

Pago Mensual y/o Periodo ☑
Pago de Ajustes ☐

CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE PAGO **DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2025 POR AVANCE DE OBRA**
(Escriba el periodo del pago correspondiente)

CONTRATO No **2418-2024**
(Número de Contrato)

CONCURSO DE MÉRITOS **IDU-CMA-DTCI-005-2024**
(Indique en este espacio la identificación del Número del proceso de selección efectuada)

CONTRATACIÓN DIRECTA **N.A**
(Indique en este espacio la identificación del Número del proceso de selección efectuada)

OBJETO

INTERVENTORÍA A LA BRIGADA DE REACCIÓN PARA EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS ACTIVIDADES PUNTUALES EN EL ESPACIO PÚBLICO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. GRUPO 1.

(Indique el objeto del contrato)

FECHA DE INICIO 20 (Día) DE 1 (Mes) DE 2025 (Año)

FECHA DE TERMINACIÓN 19 (Día) DE 9 (Mes) DE 2025 (Año)

VALOR INICIAL $ 1.622.148.631,00
(Indique en este espacio el valor Inicial del contrato en números)

VALOR ACTUAL $ 1.622.148.631,00
(Indique en este espacio el valor actual del contrato en números)

PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL 8 MESES
(Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)

PLAZO DE EJECUCIÓN ACTUAL 8 MESES
(Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)

INTERVENTOR ING INGENIERIA SAS (Escriba el nombre o razón social del Interventor) NIT 890.405.995-1 (Escriba el NIT del Interventor)

SUPERVISOR SANDRA CONSTANZA PERILLA MORENO
(Escriba el nombre del Supervisor)

CONTRATO DE OBRA ASOCIADO 2407-2024
(Indique en este espacio el número del contrato de obra asociado)

A. VALOR PAGO MENSUAL

PAGO FASE PRELIMINAR (___% del valor total del contrato/Fase)

VALOR BASE		$ -
VALOR IVA	___ % (Escriba el PORCENTAJE correspondiente al IVA)	$ -
VALOR A PAGAR		**$ -**
VALOR ACUMULADO FASE PRELIMINAR		**$ -**

PAGO FIJO MENSUAL 50 % del valor total del contrato, dividido en el número de meses del plazo de Ejecución

VALOR BASE		$ -
VALOR IVA	19 % (Escriba el PORCENTAJE correspondiente al IVA)	$ -
VALOR A PAGAR		**$ -**
VALOR ACUMULADO FIJO MENSUAL		**$ -**

PAGO VARIABLE 44% del valor total del contrato, en proporción al avance mensual registrado en el acta de recibo parcial de obra, debidamente suscrita por las partes

VALOR BASE		$ 125.397.939,00
VALOR IVA	19 % (Escriba el PORCENTAJE correspondiente al IVA)	$ 23.825.608,00
VALOR A PAGAR		**$ 149.223.547,00**
VALOR VARIABLE ACUMULADO		**$ 169.357.826,00**

B. PAGO DE AJUSTES

N.	CONCEPTO	VALOR BASE A AJUSTAR	IPC ANUAL		VALOR BASE AJUSTE	IVA AJUSTE (____%)	VALOR TOTAL AJUSTE
			Año	%			

VALOR TOTAL A PAGAR DE AJUSTES PRESENTE ACTA **NO APLICA**

VALOR ACUMULADO TOTAL AJUSTES **NO APLICA**

C. PAGO DE COMPONENTES A PRECIOS UNITARIOS

COMPONENTE 1

N.	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR
	N.A	N.A	N.A	N.A	0

SUBTOTAL COMPONENTE 1 $ -

VALOR CON F.M. _____ $ - (Escriba el Factor Multiplicador establecido contractualmente)

VALOR IVA _____ % $ - (Escriba el porcentaje correspondiente al IVA)

VALOR A PAGAR COMPONENTE 1 PRESENTE ACTA **$ -**

VALOR COMPONENTE 1 ACUMULADO **$ -**

D. DESCUENTOS

VALOR DESCUENTO POR PLANTILLA MINIMA PRESENTE ACTA **$ -**

VALOR ACUMULADO DESCUENTO POR PLANTILLA MINIMA **$ -**

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA **$ 149.223.547,00**

VALOR FACTURADO ACUMULADO **$ 169.357.826,00**

En Bogotá D.C., a los Siete (7) (Indique el día en que se efectúa la reunión en letras y números) Mayo (Mes) 2025 (Año)

SANDRA CONSTANZA PERILLA MORENO (Diligencie este espacio con el nombre del supervisor (a) del contrato de Interventoría) Supervisor (a) IDU y

CARLOS ALBERTO BELLA AVENA (Nombre del representante legal de la Interventoría) Representante Legal de la Interventoría

dejan constancia del cumplimiento de los requisitos establecidos en el contrato para el pago de interventoría, de acuerdo a la cláusula NUEVE (Indique el número de la cláusula) del contrato anteriormente mencionado.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, de conformidad con las funciones desempeñadas por cada uno de los mismos, de acuerdo con el Manual de Interventoría y/o Supervisión de Contratos del IDU aplicable al Contrato.

(Firma)
(Nombre) CARLOS ALBERTO BELLA AVENA
REPRESENTANTE LEGAL
Interventor

(Firma)
(Nombre) SANDRA CONSTANZA PERILLA MORENO
SUBDIRECTOR(A) TÉCNICO(A) DE CONSERVACIÓN DEL SUBSISTEMA VIAL
Supervisor (según aplique)

N.A
(Nombre) N:A
Supervisor (según aplique)

(Firma)
(Nombre) JOSE JOAQUIN MOLINA MEDINA
PROFESIONAL TÉCNICO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN

No. Expediente: 20244351908000011E