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

FECHA: 5 (Día) / 6 (Mes) / 2025 (Año)

**UNIDAD EJECUTORA:** TERRITORIAL ANTIOQUIA **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** ANTIOQUIA

**CONTRATO DE OBRA No.** 3468-2024 **CONTRATISTA:** CONSORCIO TOTAL-HV

**OBJETO DEL CONTRATO:**

ATENDER SITIO CRITICO DE LA RED TERCIARIA A CARGO DE INVIAS A TRAVES DEL SISTEMA DE MONTO AGOTABLE, EN VIAS A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL ANTIOQUIA

**FECHA DE INICIO:** 6/09/2024

**PLAZO INICIAL:** 3 MESES

**FECHA DE VENCIMIENTO ACTUAL:** 9/06/2025 (Incluye prórrogas y suspensiones)

**VALOR INICIAL:** $ 859.478.100,00

**VALOR ACUMULADO:** $ 900.000.000,00 (Incluye adiciones)

**VALOR INICIAL ÍTEM ESTUDIOS Y DISEÑOS:** N/A

**VALOR ACUMULADO ÍTEM ESTUDIOS Y DISEÑOS:** N/A

**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.** 2246-2024 **INTERVENTOR:** ALVARO FERNANDO LARA ZAMBRANO

## GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EXIGIDA SEGÚN CONTRATO PRINCIPAL

| Amparo | % Amparo | Valor Asegurado ($) | VIGENCIA Desde | | | VIGENCIA Hasta | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento | 10 | $ 85.947.810,00 | 30 | 8 | 2024 | 30 | 5 | 2025 |
| Buen manejo y correcta inversión del anticipo | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | | |
| Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones | 20 | $ 171.895.620,00 | 30 | 8 | 2024 | 30 | 11 | 2027 |
| Calidad de Estudios y Diseños | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| Estabilidad y/o Calidad de Obra | 30 | $ 257.843.430,00 | | | | SE AMPARA 5 AÑOS, DESDE ACTA DE RECIBO DEFINITIVO. | | |

**GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO No.** 96-44-101191615

**Certificado de modificación o anexo No.:** Anexo 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 S.A

**Fecha de aprobación de la garantía en la plataforma del SECOP:** 7/10/2024

## SEGUROS EXIGIDOS SEGÚN CONTRATO PRINCIPAL

| Seguro | % Asegurado | Valor Asegurado ($) | VIGENCIA Desde | | | VIGENCIA Hasta | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Responsabilidad Civil Extracontractual (RCE) | | $ 260.000.000,00 | 30 | 8 | 2024 | 30 | 11 | 2024 |
| Otros | | | | | | | | |

**PÓLIZA DE SEGURO RCE No.** 96-40-101067783 **OTRAS PÓLIZAS No.** N.A

**Certificado de modificación o anexo No.:** Anexo 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 S.A

**Fecha de aprobación del seguro en la plataforma del SECOP:** 7/10/2024

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

FECHA: 5 (Día) | 6 (Mes) | 2025 (Año)

## GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EXIGIDA SEGÚN ORDEN DE INICIO

| Amparo | % Amparo | Valor Asegurado ($) | VIGENCIA Desde | | | VIGENCIA Hasta | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento | 10 | $ 85.947.810,00 | 30 | 8 | 2024 | 30 | 5 | 2025 |
| Buen manejo y correcta inversión del anticipo | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | | |
| Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones | 20 | $ 171.895.620,00 | 30 | 8 | 2024 | 30 | 11 | 2027 |
| Calidad de Estudios y Diseños | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| Estabilidad y/o Calidad de Obra | 30 | $ 257.843.430,00 | | | | SE AMPARA 5 AÑOS, DESDE ACTA DE RECIBO DEFINITIVO. | | |

**GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO No.** 96-44-101191615

**Certificado de modificación o anexo No.:** Anexo 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 S.A

**Fecha de aprobación de la garantía en la plataforma del SECOP:** 8/11/2024

## SEGUROS EXIGIDOS SEGÚN ORDEN DE INICIO

| Seguro | % Asegurado | Valor Asegurado ($) | VIGENCIA Desde | | | VIGENCIA Hasta | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Responsabilidad Civil Extracontractual (RCE) | | $ 260.000.000,00 | 30 | 8 | 2024 | 30 | 11 | 2024 |
| Otros | | | | | | | | |

**PÓLIZA DE SEGURO RCE No.** 96-40-101067783 **OTRAS PÓLIZAS No.** N.A

**Certificado de modificación o anexo No.:** Anexo 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 S.A

**Fecha de aprobación del seguro en la plataforma del SECOP:** 8/11/2024

## 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.:**

| Amparo | % Amparo | Valor Asegurado ($) | VIGENCIA Desde | | | VIGENCIA Hasta | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento | 10 | $ 85.947.810,00 | 30 | 8 | 2024 | 30 | 6 | 2025 |
| Buen manejo y correcta inversión del anticipo | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | | |
| Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones | 20 | $ 171.895.620,00 | 30 | 8 | 2024 | 31 | 12 | 2027 |
| Calidad de Estudios y Diseños | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| Estabilidad y/o Calidad de Obra | 30 | $ 257.843.430,00 | | | | SE AMPARA 5 AÑOS, DESDE ACTA DE RECIBO DEFINITIVO. | | |

**GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO No.** 96-44-101191615

**Certificado de modificación o anexo No.:** Anexo 2
(Señalar certificado de modificación o anexo aprobado por el Instituto)

**Razón Social Compañía Aseguradora:** Seguros del Estado S.A

**Fecha de aprobación de la garantía en la plataforma del SECOP:** 24/12/2024

## 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.:** 1 **MODIFICACIÓN No.:** **SUSPENSIÓN No.:**

| Seguro | % Asegurado | Valor Asegurado ($) | VIGENCIA Desde | | | VIGENCIA Hasta | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Responsabilidad Civil Extracontractual (RCE) | | $ 260.000.000,00 | 30 | 8 | 2024 | 31 | 12 | 2024 |
| Otros | | | | | | | | |

**PÓLIZA DE SEGURO RCE No.** 96-40-101067783 **OTRAS PÓLIZAS No.** N.A

**Certificado de modificación o anexo No.:** Anexo 2
(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:** 24/12/2024

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

| FECHA | 5 (Día) | 6 (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.:** 1 **PRÓRROGA No.:** 2 **MODIFICACIÓN No.:** **SUSPENSIÓN No.:** 1

| Amparo | % Amparo | Valor Asegurado ($) | VIGENCIA Desde | | | VIGENCIA Hasta | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento | 10 | $ 90.000.000,00 | 30 | 8 | 2024 | 11 | 10 | 2025 |
| Buen manejo y correcta inversión del anticipo | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | | |
| Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones | 20 | $ 180.000.000,00 | 30 | 8 | 2024 | 10 | 4 | 2028 |
| Calidad de Estudios y Diseños | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |
| Estabilidad y/o Calidad de Obra | 30 | $ 270.000.000,00 | | | | SE AMPARA 5 AÑOS, DESDE ACTA DE RECIBO DEFINITIVO. | | |

**GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO No.** 96-44-101191615

**Certificado de modificación o anexo No.:** Anexo 5
(Señalar certificado de modificación o anexo aprobado por el Instituto)

**Razón Social Compañía Aseguradora:** Seguros del Estado S.A

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

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

| Seguro | % Asegurado | Valor Asegurado ($) | VIGENCIA Desde | | | VIGENCIA Hasta | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Responsabilidad Civil Extracontractual (RCE) | | $ 260.000.000,00 | 30 | 8 | 2024 | 10 | 4 | 2024 |
| Otros | | | | | | | | |

**PÓLIZA DE SEGURO RCE No.** 96-40-101067783 **OTRAS PÓLIZAS No.** N.A

**Certificado de modificación o anexo No.:** Anexo 4
(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:** PENDIENTE

**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: ALVARO FERNANDO LARA ZAMBRANO
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 52202-82168 NRÑ

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