

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS

PROCESO GESTIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL

MANUAL DE INTERVENCIÓN OBRA PÚBLICA

HOJA DE RUTA Y ORDEN DE PAGO CONTRATO DE OBRA

CÓDIGO

MINFRA-MN-IN-4-FR-2

VERSIÓN

1

PÁGINA

1 DE 1

UNIDAD EJECUTORA:

SUBDIRECCIÓN RED NACIONAL DE CARRETERAS

ACTA PARCIAL DE OBRA No:

1

(Indique el número del acta)

ACTA AJUSTE PROVISIONAL No.

1

(Indique el número del acta)

ACTA AJUSTE DEFINITIVO No.

1

(Indique el número del acta)

DIRECCIÓN TERRITORIAL

SANTANDER

VALOR BÁSICO ACTA:

\$ 0.00

PERIODO MES

28-ago al 31-ago-2018

FECHA

3 DE 4 2019

(Día) (Mes) (Año)

CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:

FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA AL INTERVENTOR

28

09

2018

NOMBRE DE QUIEN RECIBE

Alfonso Méndez Cárdenas

FIRMA

FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR (EN CASO DE REQUERIRSE)

NOMBRE DE QUIEN RECIBE

FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA DEL CONTRATISTA AL INTERVENTOR

NOMBRE DE QUIEN RECIBE

FECHA DE APROBACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR

28

09

2018

NOMBRE DE QUIEN APRUEBA

Alfonso Méndez Cárdenas

FIRMA

FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INTERVENTOR A LA DIRECCIÓN TERRITORIAL

08

04

2019

NOMBRE DE QUIEN RECIBE

Oscar Gerardo Cifuentes Correa

FIRMA

FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR EL DIRECTOR TERRITORIAL

01

04

2019

NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE

Cesne Robayo

FIRMA

FECHA DE ENTREGA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL AL CONTRATISTA

NOMBRE DE QUIEN RECIBE

FECHA DE ENTREGA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO

25

04

2019

NOMBRE DE QUIEN RECIBE

Ricardo Hoyos

FIRMA

FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO (EN CASO DE REQUERIRSE)

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

25

04

2019

NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE

Osvaldo Cifuentes

FIRMA

FECHA DE ENTREGA DE LOS DOCUMENTOS AL CONTRATISTA POR LA UNIDAD EJECUTORA PARA RADICACIÓN EN VENTANILLA

NOMBRE DE QUIEN RECIBE

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

AUTORIZACIÓN DE PAGO

CONTRATO No:

1019

DE

2018

NIT:

860.077.014-4

OBJETO:

GESTIÓN SOCIAL, PREDIAL, AMBIENTAL Y CONSTRUCCIÓN DE LA VARIANTE DE SAN GIL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER

CONTRATISTA:

CONCAY S.A.

De acuerdo con la facultad otorgada, el

ING. OSCAR GERARDO CIFUENTES

(Indicar el ordenador del pago)

autoriza el pago a favor del contratista

CONCAY S.A.

(Indicar el nombre del contratista)

por valor de:

\$

Letras:

Correspondiente al acta No

1

del periodo

28 ago-31 ago-2018

y con cargo a

Presupuesto

Presupuesto

adjudicado en el

Formulario

Presupuesto

adjudicado

Firma:

Oscar Gerardo Cifuentes Correa

Nombre:

Oscar Gerardo Cifuentes Correa

Matrícula No:

25202-093971

CND

ORDENADOR DEL PAGO

Firma:

Luis Ricardo Mejía Suárez

Nombre:

Luis Ricardo Mejía Suárez

Matrícula No:

25202-44164

CND

GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO

Original: Anexo para el pago de la cuenta. (Subdirección Financiera)

Copias: Unidad Ejecutora, Contratista, Interventor y Dirección Territorial

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO GERO PARA LA INFRAESTRUCTURA VIAL MANUAL DE INTERVENTORIA OBRA PUBLICA ACTA DE AJUSTES							
	CÓDIGO						MINFRAM-IN-5-FR-1	
	VERSIÓN						1	
	PÁGINA						1 DE 1	
	FECHA		28	9	2018	(Dia)	(Mes)	(Año)
			SI	X	NO	(Indicar con una X)		
UNIDAD EJECUTORA:	SUBDIRECCIÓN RED NACIONAL DE CARRETERAS	DIRECCIÓN TERRITORIAL:	SANTANDER					
ACTA DE RECIBO PARCIAL DE OBRA No.	1	MES DE EJECUCIÓN DE LA OBRA:	28-31 de agosto-2018					
CONTRATO DE OBRA No :		1019-2018						
OBJETO:	GESTIÓN SOCIAL, PREDIAL Y AMBIENTAL PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA VARIANTE SAN GIL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER							
CONTRATISTA:	CONCAY S.A.							
CONTRATO DE INTERVENTORIA No :	1022-2018							
INTERVENIOR:	CONSORCIO ZMS							
PLAZO INICIAL:		54 MESES		PLAZO ACUMULADO:		54 MESES		
		(En meses según contrato principal)				(En meses según las prórrogas sin suspensiones)		
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:		28 de agosto de 2018		FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE:		31 de diciembre de 2022		
		(Indique día/mes/año)				(Indicadas las suspensiones, indique día/mes/año)		
FECHA DE SUSPENSIÓN:				FECHA DE REANUDACIÓN:				
		(Indique la suspensión que corresponda con el periodo del acto)				(Indique día/mes/año)		
VALOR INICIAL (incluido IVA):		\$		VALOR ADICIONES (incluido IVA):		\$		
		(Según contrato principal)						
VALOR ACUMULADO (incluido IVA):		\$		VALOR ACUMULADO (incluido IVA):		\$		
		173.033.340.745,00				173.033.340.745,00		
DATOS ESPECÍFICOS								
CARRETERAS(S):	Vía Nacional Bucaramanga-Bogotá Variante San Gil			RUTA(S)	45A-06 y 45A-07			
SECTOR:								

[illegible]

PORCENTAJE AMORTIZADO 0 () (tres decimales)

VALOR AJUSTE A PAGAR PRESENTE ACTA EN LETRAS (Sin IVA):

NOTAS:

- El presente formato aplica en los casos en los que el anticipo autorizado sea girado dentro del plazo previsto en el presente numeral y los desembolsos subsiguientes se efectúen por fuera de este plazo, aplica igualmente el formato MINFRA-MN-IN-5-FR-1.
- D. Este formato aplica igualmente para contratos sin anticipo.
- E. El Acta de Ajuste debe elaborarse y presentarse de conformidad con lo establecido en el numeral III subnumeral 8 del instructivo MINFRA-MN-IN-5 que establece: El Acta de Ajuste definitivo del mes correspondiente al Acta de Recibo Parcial de Obra, se debe presentar al mes siguiente si se tienen los índices de costos de la construcción pesada ICOP calculados por el DANE para el mes respectivo.
- F. El cálculo de los ajustes se realiza sobre el valor básico de las obras. No incluye valor de provisiones ni el IVA.
- G. El interventor debe verificar la clasificación de los ítems de obra para cada grupo de ajuste presentados por el Contratista y que corresponden con los índices de Costos de la Construcción Pesada ICOP.
- H. Cuando el valor total del ajuste sea negativo, el Contratista debe abonar el Acta correspondiente y en la siguiente acta de ajuste con valor total positivo se debe efectuar el respectivo descuento. Si el valor total del ajuste es negativo, el Contratista debe abonar el Acta correspondiente y en la siguiente acta de ajuste final se efectuará el descuento en el momento de facturar, con la última acta de recibo parcial de obra.

Firma _____
Nombre: **MAURICIO BERNAL-MALAGÓN**
REPRESENTANTE LEGAL/APODERADO
CONCAY S.A.
Matrícula No.: 25202-087900 CND

Firma
Nombre: MIGUEL ANGEL BOTERO GIRALDO
REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO
CONSORCIO ZMS
C.C. 79.264.753

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

	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE AFECTACION PRESUPUESTAL DE OBLIGACIONES		CÓDIGO	AFINCO-FR-12	
			VERSIÓN	1	
			PÁGINA	1	DE
CONTRATO N°: 1019-2018			NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO		PERIODO
%			TIPO PAGO:		
ANTICIPO			ACTA DE OBRA		
PAGO ANTICIPADO			ACTA DE INTERVENTORIA		
DESEMBOLSO			ACTA DE AJUSTE		☒ 1 28-31 de ago-2018
			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	781018	RUBRO No. C-2401-0600-41	RECURSO No.	20	VALOR AFECTADO \$
No. COMPROMISO		RUBRO No.	RECURSO No.		VALOR AFECTADO \$
No. COMPROMISO		RUBRO No.	RECURSO No.		VALOR AFECTADO \$
					TOTAL ACTA \$
 OSCAR PATINO BUSTAMANTE SUPERVISOR CONTRATO Matricula No. : 15219-30424 BYC					



INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE
IDENTIFICACION DE EJECUCION CONTRACTUAL

CÓDIGO

AFINCO-FR-13

VERSIÓN

1

PÁGINA

1

DE

1

Contrato N° 1019-2018 Contratista CONCAY S.A.

Objeto del Contrato: GESTIÓN SOCIAL, PREDIAL, AMBIENTAL Y CONSTRUCCIÓN DE LA VARIANTE DE SAN GIL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER

Acta de Ajuste N° 1 Valor básico \$ - Período 28 ago-31 ago-2018

Valor Incluido Iva

VALOR DISCRIMINADO POR VIAS Y TIPO DE OBRAS:

Item	Ruta (codigo via)	Denominación (Carretera - Puente- Tunel)	Valor incluido IVA (Construcción, Rehabilitación, Mejoramiento)	Valor incluido IVA Estudios diseños	Valor incluido IVA (Mantenimiento y/o Conservación)	Subtotal
1	45A-06 y 45A-07	VARIANTE SAN GIL	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
TOTALES			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

NIT	DEPARTAMENTO 1	SANTANDER	VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
800.099.824-1	MUNICIPIO 1	SAN GIL		\$ -
	MUNICIPIO 2			\$ -
	MUNICIPIO 3			\$ -
	MUNICIPIO 4			
	MUNICIPIO 5			
TOTAL DEPARTAMENTO SANTANDER			\$ -	\$ -

\$ -

NIT	DEPARTAMENTO 2	VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	MUNICIPIO 1		
	MUNICIPIO 2		
	MUNICIPIO 3		
	MUNICIPIO 4		
	MUNICIPIO 5		
TOTAL DEPARTAMENTO 2			

NIT	DEPARTAMENTO 3	VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	MUNICIPIO 1		
	MUNICIPIO 2		
	MUNICIPIO 3		
	MUNICIPIO 4		
	MUNICIPIO 5		
TOTAL DEPARTAMENTO 3			

CONTRATISTA
CAMILO GAVIRIA SÁNCHEZ
Director

INTERVENTOR
MARÍA MERCEDES CASTRO TORRES
Directora