

| INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS<br>PROCESO GESTIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL<br>MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA<br>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                                                                                                         |                              | FECHA                                                                                        | 3 / 4 / 2018<br>(Mes) (Año) |
| ACTA PARCIAL DE OBRA No. 4                                                                                                                                        | ACTA AJUSTE PROVISIONAL No.  | DIRECCIÓN TERRITORIAL                                                                        | SANTANDER                   |
| (Indique el número del acta)                                                                                                                                      | (Indique el número del acta) | VALOR BÁSICO ACTA:                                                                           | \$ 0.00                     |
| PERIODO MES 01-30 de nov-2018                                                                                                                                     |                              |                                                                                              |                             |
| <b>AUTORIZACION DE PAGO</b>                                                                                                                                       |                              |                                                                                              |                             |
| CONTRATO No. 1019 DE 2018 NIT. 860.077.014-4                                                                                                                      |                              | CONCAY S.A.                                                                                  |                             |
| OBJETO: GESTIÓN SOCIAL, PREDIAL, AMBIENTAL Y CONSTRUCCIÓN DE LA VARIANTE DE SAN GIL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER                                               |                              | (Indicar el nombre del contratista)                                                          |                             |
| CONTRATISTA: CONCAY S.A.                                                                                                                                          |                              | por valor de : \$                                                                            |                             |
| De acuerdo con la facultad otorgada, al ING. OSCAR GERARDO CIFUENTES                                                                                              |                              | autoriza al pago a favor del contratista                                                     |                             |
| (Indicar al ordenador del pago)                                                                                                                                   |                              | (Indicar el nombre del contratista)                                                          |                             |
| Correspondiente al acta No. 4 del periodo 01-30 de nov-2018                                                                                                       |                              | Y en cargo suen las presupuestas indicadas en el formato de asignación presupuestal adjunto. |                             |
| Firma:                                                                                                                                                            |                              | Firma:                                                                                       |                             |
| Nombre: OSCAR GERARDO CIFUENTES                                                                                                                                   |                              | Nombre: OSCAR GERARDO CIFUENTES CORREA                                                       |                             |
| Matrícula No. 15218-30424 BVC                                                                                                                                     |                              | Matrícula No. 15202-41554 CNP                                                                |                             |
| SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA                                                                                                                          |                              | GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO                                                                   |                             |
| Original: Anexo para el pago de la cuenta. (Subdirección Financiera)<br>Copias: Unidad Ejecutora, Contralista, Interventoría y Dirección Territorial              |                              |                                                                                              |                             |

| Día | Mes | Año  | NOMBRE DE QUIEN RECIBE  | FIRMA | CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN |
|-----|-----|------|-------------------------|-------|-------------------------|
| 21  | 12  | 2018 | Hector Castro           |       |                         |
|     |     |      |                         |       |                         |
|     |     |      |                         |       |                         |
| 21  | 12  | 2018 | Hector Castro           |       |                         |
| 8   | 04  | 2018 | Oscar Gerardo Cifuentes |       |                         |
| 9   | 4   | 2019 | Cesar Norberto          |       |                         |
|     |     |      |                         |       |                         |
| 25  | 4   | 2019 | Ricardo Ujano           |       |                         |
|     |     |      |                         |       |                         |
|     |     |      |                         |       |                         |
| 25  | 4   | 2019 | Oscar Cifuentes         |       |                         |
|     |     |      |                         |       |                         |

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



|                                                                                     |                                                                                                               |  |  |         |              |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---------|--------------|------|
|  | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS<br>CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE<br><b>AFECTACION PRESUPUESTAL DE OBLIGACIONES</b> |  |  | CÓDIGO  | AFINCO-FR-12 |      |
|                                                                                     |                                                                                                               |  |  | VERSIÓN | 1            |      |
|                                                                                     |                                                                                                               |  |  | PÁGINA  | 1            | DE 1 |

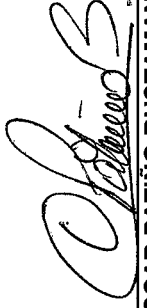
| CONTRATO N°:    | 1019-2018                | TIPO PAGO:                                         | PERIODO           | NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO |
|-----------------|--------------------------|----------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------|
| ANTICIPO        | <input type="checkbox"/> | ACTA DE OBRA <input type="checkbox"/>              |                   |                                  |
| PAGO ANTICIPADO | <input type="checkbox"/> | ACTA DE INTERVENTORIA <input type="checkbox"/>     |                   |                                  |
| DESEMBOLSO      | <input type="checkbox"/> | ACTA DE AJUSTE <input checked="" type="checkbox"/> | 01-30 de nov-2018 | 4                                |
|                 |                          | PRESTACION DE SERVICIOS <input type="checkbox"/>   |                   |                                  |
|                 |                          | OTRO <input type="checkbox"/>                      |                   |                                  |
|                 |                          | 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 PATIÑO 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° 4 Valor básico \$ - Período 01-30 de nov-2018

Valor Incluido Iva

VALOR DISCRIMINADO POR VIAS Y TIPO DE OBRAS:

| Item    | Ruta<br>(codigo vía) | Denominación (Carretera - Puente-<br>Tunel) | Valor incluido IVA<br>(Construcción,<br>Rehabilitación,<br>Mejoramiento) | Valor<br>incluido IVA<br>Estudios<br>diseños | Valor incluido IVA<br>(Mantenimiento y/o<br>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 |                |               |               |

*Camilo Gaviña Sánchez*

CONTRATISTA  
CAMILO GAVIRIA SÁNCHEZ  
Director

*Maria Mercedes Castro Torres*

INTERVENTOR  
MARÍA MERCEDES CASTRO TORRES  
Directora