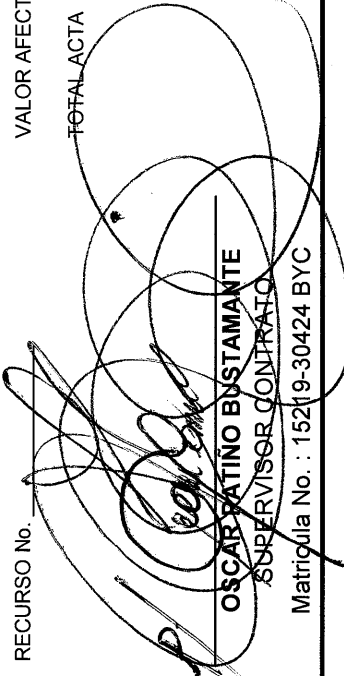


|                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                   |  |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|
|                                                                                                               |  | 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<br>MINFRA-MN-IN-4FR-2           |
| UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN RED NACIONAL DE CARRETERAS                                                                                                                                        |  | DIRECCIÓN TERRITORIAL: SANTANDER                                                                                                                                  |  | FECHA: 24 10 2019<br>(Día) (Mes) (Año) |
| ACTA PARCIAL DE OBRA No. 14<br>(Indique el número del acta)                                                                                                                                      |  | ACTA AJUSTE PROVISIONAL No. 14<br>(Indique el número del acta)                                                                                                    |  | VALOR BÁSICO ACTA: \$ 0.00             |
| PERIODO MES 01-30 de septiembre-2019                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                   |  |                                        |
| FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA AL INTERVENTOR                                                                                                                                   |  | FIRMA<br>H. H. Morales Castro                                                                                                                                     |  | CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:               |
| FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR (EN CASO DE REQUERIRSE)                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                   |  |                                        |
| FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA DEL CONTRATISTA AL INTERVENTOR                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                   |  |                                        |
| FECHA DE APROBACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR                                                                                                                                                    |  | FIRMA<br>H. H. Morales Castro                                                                                                                                     |  |                                        |
| FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INTERVENTOR A LA DIRECCIÓN TERRITORIAL                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                   |  |                                        |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR EL DIRECTOR TERRITORIAL                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                   |  |                                        |
| FECHA DE ENTREGA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL AL CONTRATISTA                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                   |  |                                        |
| FECHA DE ENTREGA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                   |  |                                        |
| FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO (EN CASO DE REQUERIRSE)                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                   |  |                                        |
| FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO                                                                                                                                |  | FIRMA<br>Dean Cifuentes                                                                                                                                           |  |                                        |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL ORDENADOR DEL PAGO                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                   |  |                                        |
| FECHA DE ENTREGA DE LOS DOCUMENTOS AL CONTRATISTA POR LA UNIDAD EJECUTORA PARA RADICACIÓN EN VENTANILLA                                                                                          |  |                                                                                                                                                                   |  |                                        |
| Para la autorización de pago debe estar diligenciada la hoja de ruta en su totalidad                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                   |  |                                        |
| AUTORIZACIÓN DE PAGO                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                   |  |                                        |
| CONTRATO No. 1019 DE 2018 NIT. 890.077.014-4                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                   |  |                                        |
| OBJETO: GESTIÓN SOCIAL, PREDIAL, AMBIENTAL Y CONSTRUCCIÓN DE LA VARIANTE DE SAN GIL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER                                                                              |  |                                                                                                                                                                   |  |                                        |
| CONTRATISTA: CONCAV S.A.                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                   |  |                                        |
| De acuerdo con la facultad otorgada, el ING. OSCAR GERARDO CIFUENTES autoriza el pago a favor del contratista CONCAV S.A.<br>(Indicar el ordenador del pago) (Indicar el nombre del contratista) |  |                                                                                                                                                                   |  |                                        |
| Correspondencia de la autorización de ajuste No. 14 por valor de \$                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                   |  |                                        |
| Original: 2 ejemplares para el pago (uno para el ordenador del pago y otro para el contratista) y 1 copia para el archivo (uno para el ordenador del pago y otro para el contratista)            |  |                                                                                                                                                                   |  |                                        |
| Firma: OSCAR GERARDO CIFUENTES<br>Matrícula: 24902-093971 CND<br>ORDENADOR DEL PAGO                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                   |  |                                        |

[illegible]

|                                                                             | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS<br>CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE<br>AFECTACION PRESUPUESTAL DE OBLIGACIONES |                          |                         | CÓDIGO                                                                                                                                                                    | AFINCO-FR-12 |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------|
|                                                                                                                                                                |                                                                                                        |                          |                         | VERSIÓN                                                                                                                                                                   | 1            |                          |
|                                                                                                                                                                |                                                                                                        |                          |                         | PÁGINA                                                                                                                                                                    | 1            | DE 1                     |
| CONTRATO N°: 1019-2018                                                                                                                                         |                                                                                                        |                          |                         |                                                                                                                                                                           |              |                          |
|                                                                                                                                                                |                                                                                                        | %                        | TIPO PAGO:              | NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO                                                                                                                                          | PERIODO      |                          |
| ANTIPO                                                                                                                                                         | <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"/>                                                                                                                                       | 14           | 01-30 de septiembre-2019 |
|                                                                                                                                                                |                                                                                                        |                          | PRESTACION DE SERVICIOS | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                  |              |                          |
|                                                                                                                                                                |                                                                                                        |                          | OTRO                    | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                  |              |                          |
|                                                                                                                                                                |                                                                                                        |                          | CUAL?                   |                                                                                                                                                                           |              |                          |
| RECURSO PRESUPUESTAL : Registre el No. de Recurso Presupuestal que financia el proyecto.<br>(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                                                                                                                                                                | \$           |                          |
|                                                                                                                                                                |                                                                                                        |                          |                         | <br>OSCAR TATINO BUSTAMANTE<br>SUPERVISOR CONTRATO<br>Matrícula 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° 14 Valor básico \$ - Período 01-30 de septiembre-2019

Valor Incluido Iva

VALOR DISCRIMINADO POR VIAS Y TIPO DE OBRAS:

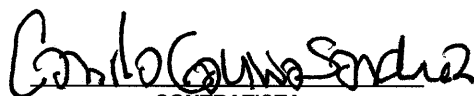
| Item    | Ruta (codigo via) | Denominación (Carretera - Puente-Tunel) | Valor incluido IVA (Construcción, Rehabilitación, Mejoramiento) | Valor incluido IVA Estudios diseños | Valor incluido IVA (Mantenimiento y/o Conservación) | Subtotal |
|---------|-------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------|
| 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  
MARIA MERCEDES CASTRO TORRES  
Directora

**ICCP - Índices serie empalme según canasta general y grupos de obra**

Índice Nacional  
2005 = 100

**Índices 2019**

Base Diciembre de 2005 = 100,00

| Meses                                              | Enero         | Febrero       | Marzo         | Abril         | Mayo          | Junio         | Julio         | Agosto        | Septiembre    | Octubre | Noviembre | Diciembre |
|----------------------------------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------|-----------|-----------|
| <b>Total ICCP</b>                                  | <b>165,28</b> | <b>166,74</b> | <b>167,19</b> | <b>167,61</b> | <b>168,19</b> | <b>168,26</b> | <b>168,38</b> | <b>168,53</b> | <b>168,75</b> |         |           |           |
| <b>Canasta General</b>                             |               |               |               |               |               |               |               |               |               |         |           |           |
| Equipos                                            | 140,16        | 140,62        | 140,94        | 141,05        | 141,34        | 141,49        | 141,48        | 141,56        | 141,62        |         |           |           |
| Materiales                                         | 163,82        | 165,38        | 165,93        | 166,39        | 167,12        | 167,18        | 167,36        | 167,59        | 167,93        |         |           |           |
| Transporte                                         | 133,86        | 134,30        | 134,30        | 134,53        | 134,63        | 134,61        | 134,61        | 134,93        | 134,93        |         |           |           |
| Mano de obra                                       | 193,31        | 195,56        | 195,79        | 196,18        | 196,30        | 196,30        | 196,32        | 196,32        | 196,32        |         |           |           |
| Costos indirectos                                  | 175,08        | 176,57        | 176,95        | 177,50        | 178,14        | 178,20        | 178,34        | 178,34        | 178,43        |         |           |           |
| <b>Obras de explanación</b>                        | <b>164,60</b> | <b>165,71</b> | <b>166,05</b> | <b>166,30</b> | <b>166,62</b> | <b>166,80</b> | <b>166,79</b> | <b>166,92</b> | <b>167,05</b> |         |           |           |
| Sub bases y bases                                  | 188,04        | 190,02        | 190,76        | 191,21        | 191,38        | 191,68        | 191,46        | 192,07        | 192,53        |         |           |           |
| Transporte de materiales                           | 161,33        | 161,73        | 162,13        | 162,29        | 162,41        | 162,62        | 162,40        | 162,45        | 162,47        |         |           |           |
| Aceros y elementos metálicos                       | 164,86        | 166,00        | 166,43        | 166,95        | 167,69        | 167,85        | 168,13        | 168,24        | 168,74        |         |           |           |
| Acero estructural y cables de acero                | 153,33        | 154,51        | 155,04        | 155,27        | 155,82        | 156,10        | 156,17        | 156,15        | 155,88        |         |           |           |
| Concretos, morteros y obras varias                 | 169,60        | 171,84        | 172,30        | 172,69        | 173,66        | 173,63        | 173,77        | 174,01        | 174,29        |         |           |           |
| Concreto para estructura de puentes                | 157,35        | 158,75        | 159,07        | 159,38        | 159,82        | 159,76        | 159,87        | 160,03        | 160,24        |         |           |           |
| Pavimentaciones con asfalto, pinturas, geotextiles | 188,43        | 189,66        | 190,42        | 191,34        | 191,57        | 191,56        | 191,67        | 191,68        | 191,73        |         |           |           |

Fuente: DANE - Índice de Costos de la Construcción Pesada (ICCP)  
Actualizado el 16 de septiembre de 2019