

FORMATO		
ACTA DE PAGO DE INTERVENTORIA DE OBRA		
CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FOEO07	Construcción de Proyectos	4.0

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO URBANO		
DIRECCIÓN TÉCNICA DE PREDIOS	SUBDIRECCIÓN TÉCNICA	N.A.
ACTA No	15 DE PAGO DE INTERVENTORIA N	12
		Pago del periodo Pago de Ajustes
CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE PAGO		21/12/2023 al 20/01/2024
(Escriba el periodo del pago correspondiente)		

FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO				
Preconstrucción	Preliminares	Construcción	Por avance de obra	Otro

CONTRATO No	1736 DE 2022
	(Número de Contrato)

OBJETO DEL CONTRATO
 INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL, SOCIAL Y SST-SGA PARA LA DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C.

(Indique el objeto del contrato)

CONTRATO DE OBRA ASOCIADO	IDU-1731-2022
	(Indique en este espacio el número del contrato de obra asociado)

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	12 MESES
	(Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)

FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO	13 DE 1 2023 (Día) (Mes) (Año)
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	28 DE 4 2024 (Día) (Mes) (Año)

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 536.280.535,00
	(Indique en este espacio el valor inicial del contrato en números)
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	\$ 883.518.443,00
	(Indique en este espacio el valor actual del contrato en números)

INTERVENTOR	JESAK S.A.S.	NIT	901.320.986-8
	(Escriba el nombre o razón social del Interventor)		(Escriba el NIT del Interventor)

SUPERVISOR IDU	ADRIANA DEL PILAR COLLAZOS SAENZ
	(Escriba el nombre del Supervisor IDU delegado para el contrato de Interventoría)

PROFESIONAL DE APOYO SUPERVISION IDU	ANDRES FERNANDO PINTO PATIÑO
	(Escriba el nombre del profesional de apoyo a la supervisión IDU delegado para el contrato)

VALOR PAGO MENSUAL		
Valor Base Etapa de Pre construcción / Fase de Preliminares	N.A.	
Número de meses etapa	N.A.	
% aprobacion de informe mensual	N.A.	
Valor mensual preconstruccion/Preliminares	N.A.	
% aprobacion Informe final etapa/Fase	N.A.	
Valor contra aprobacion informe final	N.A.	
Valor Base Etapa Construcción	\$883.518.443	
Número de meses etapa	12	
% contra aprobacion de informe mensual	50%	
Elementos de Salud y Seguridad en el trabajo + Medidas de Bioseguridad)	\$29.179.656	
% contrato a pagar con avance de obra	40%	
Valor Base por avance de obra	\$17.284.294	
	Escriba el %	
Valor a pagar por otros conceptos (por ejemplo - fondo de cubrimiento valor de etapa estudios y diseños - Se debe adjuntar el soporte y el calculo correspondiente.	N.A.	
VALOR BASE TOTAL	\$46.463.950	
VALOR IVA	\$8.828.150	
	(Escriba el PORCENTAJE correspondiente al IVA)	
VALOR DE PAGO SIN AJUSTES	\$55.292.100	

FORMATO		
ACTA DE PAGO DE INTERVENTORIA DE OBRA		
CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FOEO07	Construcción de Proyectos	4.0



DIRECCIÓN TÉCNICA DE PREDIOS		SUBDIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO URBANO		SUBDIRECCIÓN TÉCNICA		N.A.	
ACTA No		15		DE PAGO DE INTERVENTORIA N		12	
CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE PAGO		21/12/2023 al 20/01/2024		Pago del periodo		Pago de Ajustes	

PAGO DE AJUSTES						
CONCEPTO	VALOR BASE A AJUSTAR	% DEL IPC ANUAL		VALOR A PAGAR DE AJUSTE	% IVA POR AJUSTE	VALOR DE IVA POR AJUSTE
		Año	%			
				\$0,00		\$0,00
				\$0,00		\$0,00
				\$0,00		\$0,00
				\$0,00		\$0,00
				\$0,00		\$0,00
				\$0,00		\$0,00
				\$0,00		\$0,00
				\$0,00		\$0,00
VALOR TOTAL A PAGAR DE AJUSTES PRESENTE ACTA				\$0,00		
VALOR TOTAL A PAGAR DE IVA POR AJUSTES PRESENTE ACTA				\$0,00		

RESUMEN VALORES A PAGAR	
VALOR BASE PAGO DEL PERIODO	\$46.463.950
VALOR IVA PAGO DEL PERIODO	\$8.828.150
VALOR BASE POR AJUSTES	\$0
VALOR IVA DE AJUSTES	\$0
VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA	\$55.292.100
VALOR FACTURADO ACTAS ANTERIORES	\$721.186.832
VALOR ACUMULADO	\$776.478.932

En Bogotá D.C ; a los DIECIOCHO (18) días del mes MARZO de 2024

(Indique el día en en letras y números) (Mes) (Año)

acordaron dejar constancia del cumplimiento de los requisitos establecidos en el contrato para el pago mensual de interventoría de acuerdo con la cláusula 8 establecida en el contrato mencionado.

Escriba No. de Clausula del contrato

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 funciones del IDU.

(Firma)

(Nombre) VLADIMIR POLO PAZ

Representante Legal o Director de Interventoría

(Firma)

(Nombre) ADRIANA DEL PILAR COLLAZOS SAENZ

DIRECTORA TÉCNICA DE PREDIOS-IDU

Profesional de apoyo a la supervisión

Andrés Fdo. Pinto Patiño

Mauricio Pombo - DTPD

VoBo.