

INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO
DIRECCIÓN TÉCNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
ORDEN DE PAGO

Fecha de Impresión: 17/06/2026

Orden de Pago No: 1472

Fecha elaboracion: 11/06/2026 Formato Radicación N: 1784 Radicado No. :
Dependencia: STCSV-S.T. CONSERVACIÓN SUBSISTEMA VIAL No De Pago: 2 Contrato IDU-1552-2025
Tipo y Subtipo de Pago: Pago contratos de Interventoría Pagos mensuales - Int

Beneficiarios del Pago:
Tercero Principal CONSORCIO INTER MALLA VIAL IJ CC/NIT 902017038

INFORMACIÓN PARA GIRO									
CC/NIT	Girar a Nombre de			Valor	Banco	Número de Cuenta	Tipo Cta	Forma De Pago	
902017038	CONSORCIO INTER MALLA VIAL IJ			\$12,214,071	BSCS BANCO CAJA SOCIAL	21004448694	CORRIENTE	TRANSFERENCIA	
Rubro	Fuente	Fecha	CRP	Pasivo	Fecha	Saldo Vigente	Valor a Utilizar	Nuevo Saldo	Factura
O23011724022024014004115	74	17/12/2025	4868	0		\$2,724,665,000	\$12,214,071	\$2,712,450,929	2

Pago de Contratos	Valor Exento	0,00
	Base Gravable	10.263.925,00
	Valor IVA	1.950.146,00
	Subtotal	12.214.071,00
	Descuentos	0,00
	Amortizacion Anticipo	0,00
	Garantia Adicional	0,00
	Total	12.214.071,00

N° Acta/Res/Acto Adtvo	Concepto	Fecha

Descripción del pago:
INTERVENTORÍA A LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL ARTERIAL NO TRONCAL, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. GRUPO 4, SEGÚN ACTA No. 3 DE PAGO DE INTERVENTORÍA No. 2 DEL PERIODO 01 AL 31 DE MARZO DE 2026. NOTA DÉBITO N° 2.

Revisados y verificados los documentos soportes y una vez evidenciado el cumplimiento de todos los requisitos y condiciones para el respectivo giro, incluyendo lo referente al pago de los Aportes parafiscales, Sistema de Seguridad Social Integral y Obligaciones laborales, el suscrito procede a autorizar el presente pago.

Dr(a) Nombre: NELSON MAURICIO REINA MANOSALVA
SGI-SUBDIRECCIÓN GRAL DE INFRAESTRUCTURA

Firmado digitalmente
por NELSON MAURICIO REINA MANOSALVA
fecha:17/06/2026 7:08:47 p. m.
Autoriza: _____
Firma

Elaboró: JUAN CAMILO VILLALBA VILLEGAS

Página 1

C. PAGO DE COMPONENTES A PRECIOS UNITARIOS				
COMPONENTE 1 - PRUEBAS DE CAMPO Y ENSAYOS DE LABORATORIO				
N.	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO ANTES DE IVA VALOR

Nota: Este pago, se debe autorizar una vez se encuentre aprobado el informe mensual que contiene los resultados de los ensayos objeto de pago

Cuando en la presente acta no se está reconociendo este valor por haberse reconocido en un acta anterior:
Este pago se tramitó en el ACTA No. X DE PAGO DE INTERVENTORIA No. XX, radicado SigPagos No. XX de (fecha).

SUBTOTAL COMPONENTE 1	\$	-
VALOR CON F.M.	\$	-
VALOR IVA	%	-
(Escriba el Factor Multiplicador establecido contractualmente)		
VALOR A PAGAR COMPONENTE 1 PRESENTE ACTA	94	%
VALOR COMPONENTE 1 ACUMULADO	\$	-
(Escriba el porcentaje correspondiente al IVA)		

D. VALOR PAGO FINAL DEL CONTRATO
 Tener en cuenta que en esta acta sólo se pagaría el primer 3% si se cumplen las condiciones mucho antes del acta de liquidación

PAGO FINAL (3 % del valor total del contrato, a la suscripción del acta de recibo final de las obras de cada anualidad (contratos vigencias futuras) o recibo final de obra (contratos sin vigencias futuras) y aprobación del informe para seguimiento a garantías correspondiente.

VALOR BASE DEL CONTRATO, SIN ENSAYOS.	%	\$ -
VALOR IVA	%	\$ -
(Escriba el PORCENTAJE correspondiente al IVA)		
VALOR BASE ENSAYOS DE LABORATORIO	%	\$ -
VALOR IVA ENSAYOS DE LABORATORIO	%	\$ -
(Escriba el PORCENTAJE correspondiente al IVA)		
VALOR A PAGAR	\$	-

E. DESCUENTOS

VALOR DESCUENTO POR PLANTILLA MÍNIMA PRESENTE ACTA	\$	-
VALOR ACUMULADO DESCUENTO POR PLANTILLA MÍNIMA	\$	-

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA	\$	12.214.071,00
VALOR FACTURADO ACUMULADO	\$	202.771.713,00

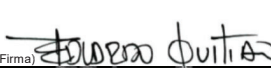
En Bogotá D.C., a los 3 días del mes de JUNIO de 2026
(Indique el día en que se efectúa la reunión en letras y números) (Mes) (Año)

Luis Fernando Quesada Salazar Supervisor (a) IDU y
(Diligencie este espacio con el nombre del supervisor (a) del contrato de Interventoría)
Lisbeth del Carmen Ledesma León Representante Legal de la Interventoría
(Nombre del representante legal de la Interventoría)

dejan constancia del cumplimiento de los requisitos establecidos en el contrato para el pago de interventoría, de acuerdo con la cláusula 9 del contrato anteriormente mencionado.
(Indique el número de la cláusula)

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/o Supervisión de Contratos del IDU aplicable al Contrato.

(Firma)  (Nombre) LISBETH DEL CARMEN LEDESMA LEÓN REPRESENTANTE LEGAL Interventor	(Firma)  (Nombre) LUIS FERNANDO QUESADA SALTARIN DIRECTOR(A) TÉCNICO(A) DE CONSERVACION DE LA INFRAESTRUCTURA Supervisor (según aplique)
---	--

(Firma)  (Nombre) LUIS EDUARDO QUITIÁN CASTIBLANCO SUBDIRECTOR(A) TÉCNICO(A) DE CONSERVACIÓN DEL SUBSISTEMA VIAL	(Firma)  (Nombre) DANIELA LENIS LOPERA (Nombre) JAVIER PAEZ VILLAMIL PROFESIONAL TÉCNICO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN
---	--

No. Expediente Conecta