

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |         |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|---------|--------------------|
|  | INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS<br>PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE<br>MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA<br>HOJA DE RUTA Y ORDEN DE PAGO CONTRATO DE INTERVENTORÍA |  |  |  | CÓDIGO  | MEPI-MN1-IN-8-FR-2 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                          |  |  |  | VERSIÓN | 1                  |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                          |  |  |  | PÁGINA  | 1                  |

|                                                   |  |  |  |  |                                       |  |       |                                 |
|---------------------------------------------------|--|--|--|--|---------------------------------------|--|-------|---------------------------------|
| UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN DE VIAS REGIONALES |  |  |  |  | DIRECCIÓN TERRITORIAL: CUNDINAMARCA   |  | FECHA | 05/06/2026<br>(Día / Mes / Año) |
| VALOR BÁSICO ACTA DE COSTOS: \$ 52.047.634,00     |  |  |  |  | PERIODO MES: 01/05/2026 AL 31/05/2026 |  |       |                                 |

|                                                                                             |             |                          |                      |                                                                                     |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                                                                             | Día/Mes/Año |                          |                      | FIRMA                                                                               | CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN: |
| FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA | 05-jun-26   | NOMBRE DE QUIEN RECIBE   | RODRIGO OSORIO TOVAR |  |                          |
| FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR (EN CASO DE REQUERIRSE)                        |             | NOMBRE DE QUIEN RECIBE   |                      |                                                                                     |                          |
| FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR                           |             | NOMBRE DE QUIEN RECIBE   |                      |                                                                                     |                          |
| FECHA DE APROBACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA                  | 10-jun-26   | NOMBRE DE QUIEN APRUEBA  | RODRIGO OSORIO TOVAR |  |                          |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL DIRECTOR TERRITORIAL                                     | 10-jun-26   | NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE | RODRIGO OSORIO TOVAR |  |                          |
| FECHA DE ENTREGA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL AL INTERVENTOR                                 |             | NOMBRE DE QUIEN RECIBE   |                      |                                                                                     |                          |
| FECHA DE ENTREGA AL APOYO A LA SUPERVISIÓN DE PROYECTO                                      | 10-jun-26   | NOMBRE DE QUIEN RECIBE   |                      |                                                                                     |                          |
| 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                                       |             | NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE |                      |                                                                                     |                          |

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

ORDEN DE PAGO

|                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 1865 DE 2025                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| OBJETO:                                                                                                                                                 | INTERVENTORÍA INTEGRAL PARA EL PROYECTO "MEJORAMIENTO DE LA VÍA QUE CONDUCE DEL CASCO URBANO A LA VEREDA TALIPA DEL MUNICIPIO DE PULÍ, CUNDINAMARCA, IDENTIFICADO CON CÓDIGO BPIN No. 2022130101342, EN EL MARCO DEL MECANISMO DE OBRAS POR IMPUESTOS DE QUE TRATA EL ARTÍCULO 800-1 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO". |
| INTERVENTOR:                                                                                                                                            | TERRA PROYECTOS CIVILES S.A.S NIT. 901.788.878-1                                                                                                                                                                                                                                                               |
| DE ACUERDO CON LA FACULTAD OTORGADA POR EL, ING. DENICE BIBIANA ACERO (Indicar el ordenador del pago) AUTORIZA EL PAGO A: TERRA PROYECTOS CIVILES S.A.S |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| VALOR TOTAL A PAGAR: \$ 61.936.684,46 (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo)                                                      | VALOR EN LETRAS: SESENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CUARENTA Y SEIS CENTAVOS M/CTE.                                                                                                                                                                   |
| CORRESPONDIENTE AL ACTA: CINCO (5) (Indicar No. del Acta de Costos)                                                                                     | DEL PERIODO 01/05/2026 AL 31/05/2026 (Indicar el periodo del Acta) y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal.                                                                                                                                                     |

|                                                                                                                  |                                                                                                                    |                                                  |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------|
| Firma                                                                                                            | Firma                                                                                                              | Firma                                            | Firma                        |
| Nombre: RODRIGO OSORIO TOVAR  | Nombre: RODRIGO OSORIO TOVAR  | Nombre: INGRYD MILENA PINEDA ARIZA               | Nombre: DENICE BIBIANA ACERO |
| Supervisor de Contrato de Interventoría                                                                          | DIRECTOR TERRITORIAL                                                                                               | Matrícula Profesional No.: MP No. 25202-09999CND | Matrícula Profesional No.:   |
| Matrícula Profesional No.: 25202-250110                                                                          | Matrícula Profesional No.: 25202-250110                                                                            | APOYO A LA SUPERVISIÓN                           | ORDENADOR DEL PAGO           |
| Fecha firma:                                                                                                     | Fecha firma:                                                                                                       | Fecha de Firma:                                  | Fecha de Firma:              |
| (Suscribe según su competencia)                                                                                  | (Suscribe según su competencia)                                                                                    |                                                  |                              |

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