ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
MOVILIDAD
Instituto de Desarrollo Urbano

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

**Fecha de Impresion:** 15/08/2026

**Orden de Pago No:** **2095**

**Fecha elaboracion:** 10/08/2026 **Formato Radicación N:** 2626 **Radicado No. :** .

**Dependencia:** STCSV-S.T. CONSERVACIÓN SUBSISTEMA VIAL **No De Pago:** 2 **Contrato** IDU-1561-2025

**Tipo y Subtipo de Pago:** Pago contratos de Interventoría — Pagos mensuales - Int

**Beneficiarios del Pago:**

**Tercero Principal** CONSORCIO INTER VIAL VELNEC **CC/NIT** 902017239

**INFORMACIÓN PARA GIRO**

| CC/NIT | Girar a Nombre de | Valor | Banco | Número de Cuenta | Tipo Cta | Forma De Pago |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 902017239 | CONSORCIO INTER VIAL VELNEC | $142,856,552 | BANCOLOMBIA | 23700009857 | CORRIENTE | TRANSFERENCIA |

| Rubro | Fuente | Fecha | CRP | Pasivo | Fecha | Saldo Vigente | Valor a Utilizar | Nuevo Saldo | Factura |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O2301172402202401400411 5 | 74 | 17/12/2025 | 4867 | 0 | | $2,500,856,401 | $142,856,552 | $2,357,999,849 | 3 |

**Pago de Contratos**

| | |
|---|---|
| Valor Exento | 0,00 |
| Base Gravable | 120.047.523,00 |
| Valor IVA | 22.809.029,00 |
| Subtotal | 142.856.552,00 |
| Descuentos | 0,00 |
| Amortizacion Anticipo | 0,00 |
| Garantia Adicional | 0,00 |
| Total | 142.856.552,00 |

| 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 7 SEGÚN ACTA No. 3 DE PAGO DE INTERVENTORÍA No. 2 DEL PERIODO 01 AL 31 DE MARZO DE 2026

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

**Autoriza:** Firmado digitalmente por NELSON MAURICIO REINA MANOSALVA fecha:15/08/2026 2:34:33 p. m.

**Firma**

**Elaboró:** JUAN CAMILO VILLALBA VILLEGAS

| FORMATO | | |
|---|---|---|
| ACTA DE PAGO DE INTERVENTORIA | | |
| CÓDIGO | PROCESO | VERSIÓN |
| FO-CI-51 | Conservación de Infraestructura | 5 |

**SUBDIRECCIÓN GENERAL DE INFRAESTRUCTURA**

**DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONSERVACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA** | **SUBDIRECCIÓN TÉCNICA** | CONSERVACIÓN DEL SUBSISTEMA VIAL

**ACTA No** 3 **DE PAGO DE INTERVENTORÍA N°** 2 **Pago Mensual y/o Periodo** x **Pago de Ajustes**

**CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE PAGO** **1 de marzo de 2026 al 31 de marzo de 2026**
(Escriba el periodo del pago correspondiente)

**CONTRATO No** IDU-1561-2025
(Número de Contrato)

**CONCURSO DE MÉRITOS** IDU-CMA-SGI-010-2025
(Indique en este espacio la identificación del número del proceso de selección efectuada)

**CONTRATACIÓN DIRECTA** N/A
(Indique en este espacio la identificación del número del proceso de selección efectuada)

**OBJETO**
"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 7"
(Indique el objeto del contrato)

**FECHA DE INICIO** 14 (Día) DE 1 (Mes) DE 2026 (Año)

**FECHA DE TERMINACIÓN** 14 (Día) DE 2 (Mes) DE 2028 (Año)

**VALOR INICIAL** $ 7.616.817.921,00
(Indique en este espacio el valor inicial del contrato en números)

**VALOR ACTUAL** $ 7.616.817.921,00
(Indique en este espacio el valor actual del contrato en números)

**PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL** VEINICINCO (25) MESES
(Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)

**PLAZO DE EJECUCIÓN ACTUAL** VEINICINCO (25) MESES
(Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)

**INTERVENTOR** CONSORCIO INTER VIAL VELNEC (Escriba el nombre o razón social del Interventor) NIT 902.017.239-1 (Escriba el NIT del Interventor)

**SUPERVISOR** LUIS FERNANDO QUESADA SALTARIN
(Escriba el nombre del Supervisor)

**CONTRATO DE OBRA ASOCIADO** IDU-1546-2025
(Indique en este espacio el número del contrato de obra asociado)

## A. VALOR PAGO MENSUAL

**PAGO FIJO MENSUAL (50% del valor total del contrato, dividido en el número de meses del plazo de ejecución)**

| | | |
|---|---|---|
| **VALOR BASE** | | $ 120.047.522,69 |
| **VALOR IVA** | 19% % (Escriba el PORCENTAJE correspondiente al IVA) | $ 22.809.029,31 |
| **VALOR A PAGAR** | | **$ 142.856.552,00** |
| **VALOR ACUMULADO FIJO MENSUAL** | | **$ 366.665.151,00** |

**PAGO VARIABLE (44% del valor total del contrato, en proporción al avance mensual registrado en el acta de recibo parcial de obra, debidamente suscrita por las partes)**

| | | |
|---|---|---|
| **VALOR BASE** | | $ - |
| **VALOR IVA** | 19% % (Escriba el PORCENTAJE correspondiente al IVA) | $ - |
| **VALOR A PAGAR** | | **$ -** |
| **VALOR VARIABLE ACUMULADO** | | **$ -** |

## B. PAGO DE AJUSTES

De conformidad con lo pactado en la Cláusula 10 AJUSTES, el valor del contrato INCLUYE las variaciones por el cambio de vigencia correspondientes al plazo de ejecución. (Se debe verificar la aplicabilidad de esta nota conforme lo pactado contractualmente)

| N. | CONCEPTO | VALOR BASE A AJUSTAR | IPC ANUAL | | VALOR BASE AJUSTE | IVA AJUSTE (____%) | VALOR TOTAL AJUSTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Año | % | | | |
| N/ | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

**VALOR TOTAL A PAGAR DE AJUSTES PRESENTE ACTA** **$ -**

**VALOR ACUMULADO TOTAL AJUSTES** (Si aplica) **$ -**

## 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 INTERVENTORÍA No. XX, radicado SigPagos No. XX de (fecha).

**SUBTOTAL COMPONENTE 1** $ -

**VALOR CON F.M.** 1,1 $ -
(Escriba el Factor Multiplicador establecido contractualmente)

**VALOR IVA** 19% % $ -
(Escriba el porcentaje correspondiente al IVA)

**VALOR A PAGAR COMPONENTE 1 PRESENTE ACTA** **0** % **$ -**

**VALOR COMPONENTE 1 ACUMULADO** **$ -**

**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.** **$ 6.002.376.145,00** **%** $ -

**VALOR IVA** **19** **%** $ -
(Escriba el PORCENTAJE correspondiente al IVA)

**VALOR BASE ENSAYOS DE LABORATORIO** **$ 398.311.183,00** **%** $ -

**VALOR IVA ENSAYOS DE LABORATORIO** **19** **%** $ -
(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** **$ 142.856.552,00**

**VALOR FACTURADO ACUMULADO** **$ 366.665.151,00**

En Bogotá D.C., a los cuatro (04) días del mes de Agosto de 2026
(Indique el día en que se efectúa la reunión en letras y números) (Mes) (Año)

LUIS FERNANDO QUESADA SALTARIN Supervisor (a) IDU y
(Diligencie este espacio con el nombre del supervisor (a) del contrato de Interventoría)

PAOLA MARIA CRISTANCHO CHARRY 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 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) PAOLA MARIA CRISTANCHO CHARRY
**REPRESENTANTE LEGAL**
Interventor

(Firma)
(Nombre) EDISON ANDRES PEÑA MARIN
**PROFESIONAL DE APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO DE INTERVENTORÍA**

(Firma)
(Nombre) LUIS EDUARDO QUITIAN CASTIBLANCO
**SUBDIRECTOR(A) TÉCNICO(A) DE CONSERVACIÓN DEL SUBSISTEMA VIAL**

(Firma)
(Nombre) LUIS FERNANDO QUESADA SALTARIN
**DIRECTOR(A) TÉCINO(A) DE CONSERVACION DE LA INFRAESTRUCTURA**
SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

No. Expediente Conecta