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: 16/08/2026

Orden de Pago No: **2140**

Fecha elaboracion: 11/08/2026 **Formato Radicación N:** 2668 **Radicado No. :** .

Dependencia: STCSV-S.T. CONSERVACIÓN SUBSISTEMA VIAL **No De Pago:** 3 **Contrato** IDU-1585-2025

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

Beneficiarios del Pago:

Tercero Principal CONSORCIO EPSILON URBANO 2026 **CC/NIT** 902019124

INFORMACIÓN PARA GIRO

CC/NIT	Girar a Nombre de	Valor	Banco	Número de Cuenta	Tipo Cta	Forma De Pago
902019124	CONSORCIO EPSILON URBANO 2026	$144,824,399	BANCO DAVIVIENDA	482300069002	AHORROS	TRANSFERENCIA

Rubro	Fuente	Fecha	CRP	Pasivo	Fecha	Saldo Vigente	Valor a Utilizar	Nuevo Saldo	Factura
O2301172402202401170812 9	74	26/12/2025	5031	0		$443,359,246	$144,824,399	$298,534,847	3

Pago de Contratos

Valor Exento	0,00
Base Gravable	121.701.176,00
Valor IVA	23.123.223,00
Subtotal	144.824.399,00
Descuentos	0,00
Amortizacion Anticipo	0,00
Garantia Adicional	0,00
Total	144.824.399,00

N° Acta/Res/Acto Adtvo	Concepto	Fecha

Descripción del pago:

INTERVENTORÍA PARA EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO Y CICLOINFRAESTRUCTURA EN BOGOTÁ D.C. GRUPO 5 SEGÚN ACTA No. 4 DE INTERVENTORÍA No. 3 DEL PERIODO 01 AL 30 DE ABRIL DE 2026 Y DEL 01 AL 30 DE JUNIO 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:16/08/2026 1:11:37 a. 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 4 **DE PAGO DE INTERVENTORÍA N°** 3 **Pago Mensual y/o Periodo** X

Pago de Ajustes

CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE PAGO

Costo fijo: Aprobación del informe mensual 3 de Interventoría, correspondiente al periodo del 01 al 30 de abril 2026
Costo variable: Acta No. 3 de Recibo Parcial de obra No. 1 correspondiente al periodo comprendido entre el 1 al 30 de junio del 2026

(Escriba el periodo del pago correspondiente)

CONTRATO No IDU-1585-2025
(Número de Contrato)

CONCURSO DE MÉRITOS IDU-CMA-SGI-016-2025
(Indique en este espacio la identificación del número del proceso de selección efectuada)

CONTRATACIÓN DIRECTA No aplica
(Indique en este espacio la identificación del número del proceso de selección efectuada)

OBJETO

INTERVENTORÍA PARA EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO Y CICLOINFRAESTRUCTURA EN BOGOTÁ D.C. GRUPO 5
(Indique el objeto del contrato)

FECHA DE INICIO 16 (Día) DE 1 (Mes) DE 2026 (Año)

FECHA DE TERMINACIÓN 16 (Día) DE 3 (Mes) DE 2028 (Año)

VALOR INICIAL $ 7.578.061.962,00
(Indique en este espacio el valor inicial del contrato en números)

VALOR ACTUAL $ 7.578.061.962,00
(Indique en este espacio el valor actual del contrato en números)

PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL 26 meses
(Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)

PLAZO DE EJECUCIÓN ACTUAL 26 meses
(Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)

INTERVENTOR CONSORCIO EPSILON URBANO 2026 (Escriba el nombre o razón social del Interventor) NIT 902.019.124-0 (Escriba el NIT del Interventor)

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

CONTRATO DE OBRA ASOCIADO IDU-1557-2025
(Indique en este espacio el número del contrato de obra asociado)

A. VALOR PAGO MENSUAL

PAGO FIJO MENSUAL 50% del valor del contrato (sin inclusión del valor a monto agotable para ensayos de campo y laboratorio relacionados con la verificación para el recibo de las Obras de conservación ejecutadas por el contratista de obra), dividido entre el número de meses del plazo. Mediante oficio STCSV 202638601079541 de agosto 5 de 2026, se aprueba el informe mensual No. 3 del periodo 1 de abril de 2026 al 30 de abril de 2026

VALOR BASE		$ 114.090.695,00
VALOR IVA	19% (Escriba el PORCENTAJE correspondiente al IVA)	$ 21.677.232,00
VALOR A PAGAR		**$ 135.767.927,00**
VALOR ACUMULADO FIJO MENSUAL		**$ 475.187.745,00**

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)

El pago variable del Acta No. 4 (periodo correspondiente entre el 1 al 30 de abril de 2026), se soporta en el en el Acta No. 3 de Recibo Parcial No. 1 correspondiente al periodo comprendido entre 1 al 30 de junio del 2026, suscrita por la interventoria el (07/07/2026), radicado SigPagos No. 2772 de (07/07/2026).

VALOR BASE		$	7.610.481,00
VALOR IVA	____ % (Escriba el PORCENTAJE correspondiente al IVA)	$	1.445.991,00
VALOR A PAGAR		**$**	**9.056.472,00**
VALOR VARIABLE ACUMULADO		**$**	**9.056.472,00**

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	%			

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

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

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.	____	**%**	$	-
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 **$ 144.824.399,00**

VALOR FACTURADO ACUMULADO **$ 484.244.217,00**

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

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

WILSON GIOVANNI URREA URREA 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 NOVENA - FORMA DE PAGO 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.

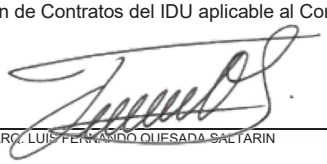


(Firma)
(Nombre) WILSON GIOVANNI URREA URREA
REPRESENTANTE LEGAL

Interventor



(Nombre) ARQ. LUIS EDUARDO QUITIAN CASTIBLANCO
SUBDIRECTOR(A) TÉCNICO(A) DE CONSERVACIÓN DEL SUBSISTEMA VIAL



(Firma)
(Nombre) ARQ. LUIS FERNANDO QUESADA SALTARIN
DIRECTOR(A) TÉCNICO(A) DE CONSERVACION DE LA INFRAESTRUCTURA

Supervisor (según aplique)



(Firma)
(Nombre) ARQ. SANDRA CONSTANZA PERILLA MORENO
PROFESIONAL TÉCNICO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN - STCSV

No. Expediente Conecta 20254351908000036E