	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS **PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE** **MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PUBLICA** **HOJA DE RUTA Y ORDEN DE PAGO CONTRATO DE OBRA**	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-4-FR-2
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	
		FECHA	1/04/2026 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: UBDIRECCION DE GESTION INTEGRAL DE CARRETERAS NACIONALE **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CESAR PERIODO MES: nov-25

ACTA PARCIAL DE OBRA No. _____ (Indique el número del acta) ACTA AJUSTE PROVISIONAL No. _____ (Indique el número del acta) ACTA AJUSTE DEFINITIVO No. 4 (Indique el número del acta) VALOR BÁSICO ACTA: $ 17.358.838,00

	Día/Mes/Año			FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA AL INTERVENTOR	1-abr-26	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	OSCAR PORRAS		
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR (EN CASO DE REQUERIRSE)		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA DEL CONTRATISTA AL INTERVENTOR		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE APROBACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR	1-abr-26	NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	OSCAR PORRAS		
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INTERVENTOR A LA DIRECCIÓN TERRITORIAL	1-abr-26	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	OSCAR PORRAS		
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL (EN CASO DE REQUERIRSE)		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INTERVENTOR A LA DIRECCIÓN TERRITORIAL	1-abr-26	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	ONNA MARIA ZULETA ARAUJO		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR EL DIRECTOR TERRITORIAL (E)		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL AL CONTRATISTA		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO		NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE			
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO (EN CASO DE REQUERIRSE)		NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE			
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO		NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL ORDENADOR DEL PAGO		NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	CARLOS ANDRES MENDOZA RONDON		

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

ORDEN DE PAGO

CONTRATO DE OBRA No.: 1756 DE 2025

OBJETO: REHABILITACION Y MANTENIMIENTO DE LAS RUTAS: 4901 SAN ROQUE – LA PAZ; 8004 VALLEDUPAR – LA PAZ; 4902 LA PAZ - BUENAVISTA, SECTOR: PR 6+0199 (PUENTE PEREIRA) - PR 56+0000 (SAN JUAN DEL CESAR) Y 49GJB, SECTOR: PASO POR SAN JUAN EN LOS DEPARTAMENTOS DE CESAR Y LA GUAJIRA

CONTRATISTA: CONSORCIO SANROQUE **NIT.** 901.996.720-7

DE ACUERDO CON LA FACULTAD OTORGADA POR EL, SUBDIRECTOR DE GESTION INTEGRAL DE CARRETERAS NACIONALES (Indicar el ordenador del pago) AUTORIZA EL PAGO A: CONSORCIO SAN ROQUE

VALOR TOTAL A PAGAR: $ 17.484.723,00 (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo) VALOR EN LETRAS: DIECISIETE MILLONES CUATROSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VENTIRES PESOS M/CTE

CORRESPONDIENTE AL ACTA: ACTA DE AJUSTE No. 4 (Indicar si es Acta de Recibo Parcial de Obra o de Ajuste y el No. del Acta) **DEL PERIODO** FEBRERO 2026 (Indicar el periodo del Acta) y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal.

Firma
Nombre: ONNA MARIA ZULETA ARAUJO
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 8202134477STD
Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)

Firma
Nombre: ONNA MARIA ZULETA ARAUJO
Director Territorial
Matrícula Profesional No.: 8202134477STD
Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)

Firma
Nombre: FELIPE CALLE ABAD
Gestor Técnico de Proyecto
Matrícula Profesional No.: 17202201856 CLD
Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)

Firma
Nombre: CARLOS ANDRES MENDOZA RONDON
Jefe de Unidad Ejecutora
Matrícula Profesional No.: 68202-092436STD
Fecha de Firma:

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