0050.22 GTC

enterritorio Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial FECHA 13/07/2022 HORA: 11:15:24 a. m. 20224300261642

Sampués, 12 de julio de 2022

Ingeniero
JUAN DAVID AMON RODRIGUEZ
Supervisor de Contrato - 2220588
EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL - ENTERRITORIO
Calle 26 # 13-19 Piso 26. Bogotá, D.C. – Colombia.

REFERENCIA: **Contrato de Interventoría No. 2220588 de 2022** "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, DE CONTROL FINANCIERO, PRESUPUESTAL, SOCIAL Y AMBIENTAL PARA EL CHEQUEO, VALIDACIÓN DE PROTOTIPOS Y DIAGNÓSTICO, CONCERTACIÓN, INTERVENCIÓN Y GESTIÓN SOCIAL PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE CONEXIONES INTRADOMICILIARIAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO, EN EL MUNICIPIO DE SAMPUÉS, DEPARTAMENTO DE SUCRE"

Asunto: acta parcial N°1

Respetado ingeniero

Por medio de la presente nos permitimos remitir el acta parcial N°1 comprendida entre el 21 de abril de 2022 y 21 de mayo de 2022 para su revisión y/o aprobación. Lo anterior atendido a las obligaciones contractuales y dando cumplimiento al manual de supervisión e interventoría de ENTerritorio.

Sin otro en particular, quedamos atentos a cualquier inquietud.

CARLOS LIBARDO LÓPEZ PEÑALOZA
Director de Interventoría
CONSORCIO VELNEC-BRAIN

Copia: Consecutivo correspondencia

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA EL PAGO	CÓDIGO:	F-FI-06
eterritorio		VERSIÓN:	2
	GESTIÓN FINANCIERA	VIGENCIA:	1/07/2021

Radicado No.

1. INFORMACIÓN GENERAL

El interventor / supervisor / otro (según aplique), certifica que el beneficiario: **CONSORCIO VELNEC-BRAIN**

ha dado cumplimiento a los requisitos exigidos para el trámite del presente pago. Asimismo certifica que su contenido y condiciones han sido verificados previamente.

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: NIT [X] CC [ ] CE [ ] TI [ ] **NÚMERO DOCUMENTO:** 901.577.597 **DV:** 1

MARQUE CON X SI PERTENECE AL REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN [X]

TELÉFONO: 601 - 241 0530 **CORREO ELECTRÓNICO** webmarter@velnec.com jhernandez@velnec.com

VALOR PRESENTE DESEMBOLSO	
VALOR FIJO $	$ 19.917.902,20
VALOR VARIABLE $ (SI APLICA)	N/A

FUNCIONAMIENTO [ ] **CONV. O CTO. INTERADMINISTRATIVO** [X] **SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS** [ ]

No. CONV. O CTO. INTERADMINISTRATIVO: 221005 **No. CONTRATO:** 2220588 **FUENTE DE FINANCIAMIENTO:**

No. PROCESO CONTRACTUAL: INA -036-2021

FACTURA No. **CUENTA DE COBRO** [ ] **DOCUMENTO EQUIVALENTE ¿CUÁL?** **No.**

ANTICIPO:	SI [ ]	NO [X]	%	**VALOR $**	$ -	**OTROS DESCUENTOS POR VALOR $**	$ -
RETEGARANTIA:	SI [ ]	NO [X]	%	**VALOR $**	$ -	**ESPECIFIQUE:**	
AMORTIZA:	SI [ ]	NO [X]	%	**VALOR $**	$ -	**ESPECIFIQUE:**	

2. PERIODO DE COBRO

INICIO 21/04/2022 **FIN** 21/05/2022 **DESEMBOLSO Nº** 1 **VALOR BRUTO $** $ 19.917.902,20

3. APROBACIONES

	APRUEBA - INTERVENTOR	AVALA - DESIGNADO ENTE TERRITORIAL	VERIFICA Y/O AUTORIZA - SUPERVISOR ENTerritorio
FIRMA:			
NIT / C.C.:	C.C. 79.386.306		C.C. 1.049.640.882
NOMBRE:	JUAN CARLOS HERNÁNDEZ SANDOVAL		JUAN DAVID AMÓN RODRÍGUEZ

OBSERVACIONES:

AUTORIZA - GERENTE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO (aplica para contratación derivada) o **GERENTE DE GRUPO** (aplica cuando el Supervisor de ENTerritorio es el Gerente del contrato interadministrativo)

CARLOS ANDRES BRAVO

ORDENADOR DEL GASTO (NO APLICA PARA CONTRATOS)

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS

NOTA: EL PRESENTE FORMATO NO SE ACEPTA CON TACHONES NI ENMENDADURAS

AVISO DE PRIVACIDAD PARA RECOLECCIÓN DE DATOS PERSONALES

La Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial -ENTerritorio , con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., informa que es el Responsable del Tratamiento de los datos personales suministrados por Usted, los cuales serán incorporados a nuestras bases de datos y archivos automatizados y/o manuales, para ser tratados en cumplimiento de las finalidades debidamente consentidas por Usted y descritas en nuestra política de tratamiento de información personal, la cual podrá consultar en nuestra página web www.enterritorio.gov.co.

Le recordamos que Usted no se encuentra obligado a dar respuesta a las preguntas que se le formulen sobre datos personales de carácter sensible o a autorizar su tratamiento, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.2.25.3.2 del Decreto 1074 de 2015. Por tal motivo, ENTerritorio sólo realizará el tratamiento de los datos personales que usted autorice.

Usted podrá hacer uso de sus derechos de acceso, actualización, rectificación o supresión de sus datos personales, así como la revocatoria de su autorización, cuando sea procedente, a través de una comunicación escrita, acompañada de una copia de su documento de identificación mediante el formulario de radicación de Consultas, Peticiones y Reclamos (que encontrará en nuestra página web), el Centro de Servicio al Ciudadano de la Calle 26 No. 13 – 19 en Bogotá D.C., al correo electrónico quejasyreclamos@enterritorio.gov.co; o de forma verbal, comunicándose a la línea Transparente: 57(1)01 8000 914 502, todo lo cual se efectúa en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y nuestra Política de Tratamiento de Información Personal.

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

Señor beneficiario diligencie el presente formato en sus secciones: 1. Información general y sus respectivas firmas.
ENTerritorio realiza la evaluación de la información aquí registrada y devolverá la certificación en caso de encontrar diferencias, las cuales serán comunicadas al interesado.
En ningún caso será procesado el pago sin la recepción a satisfacción de este documento por parte de ENTerritorio.

1. INFORMACIÓN GENERAL

a.	**Nombre del beneficiario / razón social:** después de las palabras "...beneficiario:_", se debe consignar los nombres y apellidos o razón social de quien suscribió el convenio o contrato interadministrativo/contrato con ENTerritorio. Para persona natural escriba los nombres y apellidos completos tal como aparecen en su documento de identificación. Si se trata de una persona jurídica escriba la razón social que se encuentra en el certificado de existencia y representación legal de la entidad.
b.	**Tipo de documento de identidad:** marque NIT para número de identificación tributaria, CC para cedula de ciudadanía, CE para cedula de extranjería y TI para tarjeta de identidad.
c.	**Numero de documento:** escriba el número del documento que lo identifica o el numero del NIT que corresponde a su entidad y el DV (**Dígito de verificación**) respectivo.
d.	**Pertenece al regimen simple de tributación:** Informar dicha calificación teniendo en cuenta el artículo 66 de la Ley 1943 de 2018 "Ley de Financiamiento" **o las que lo sustituyan y/o modifiquen**
e.	**Teléfono:** escriba el número de teléfono fijo/celular especificando indicativo y número de extensión, si aplica.
f.	**Correo electrónico:** escriba la dirección de correo electrónico.
g.	**Fuente de recurso:** Marque con una X el tipo de fuente de recurso al cual pertenece el pago (funcionamiento, convenios o contratos interadministrativos, Sistema General de Regalías (SGR))
h.	**Número de convenio o contrato interadministrativo:** escriba el número del contrato interadministrativo que aparece en los considerandos de la minuta del contrato, si no suscribió contrato tómelo del acta de aceptación de su oferta.
i.	**No. Proceso contractual:** escriba el número del proceso del SECOP II, mediante el cual se surtió la contratación (Obligatorio en todos los desembolsos y para contratación de SECOP II).
j.	**Número de contrato:** escriba el número del contrato que suscribió con ENTerritorio el cual aparece en la minuta del mismo, si no suscribió contrato deje el espacio en blanco.
k.	**Valor fijo:** escriba el valor fijo que corresponde al desembolso que está tramitando. Tenga en cuenta que el campo **Concepto de pago fijo** se refiere a motivos plenamente establecidos en el contrato de acuerdo con la forma de pago pactada, estos deben ser descritos brevemente.
l.	**Valor variable:** escriba el valor varible que corresponde al desembolso que está tramitando. Tenga en cuenta que el campo **Concepto de pago Variable** se refiere a motivos ocasionales que deben estar expresamente pactados en el contrato, los cuales deben ser descritos brevemente.
m.	**Factura No.:** escriba el número de la factura, si no debe presentar este documento deje el espacio en blanco.
n.	**Cuenta de Cobro:** marque esta casilla solo si presenta esta clase de documento.
o.	**Documento equivalente:** en caso de presentar este documento indique el nombre y el número del mismo.
p.	**Anticipo:** cuando en el contrato se haya pactado la entrega de algún anticipo, se debe indicar el porcentaje y valor correspondiente.
q.	**Retegarantia:** cuando en el contrato se haya pactado la retención en garantía de algún monto se debe indicar el porcentaje y el valor respectivos.

r.	**Amortiza:** escriba el valor de la amortización de anticipos, se debe indicar el porcentaje y valor correspondiente.
s.	**Otros descuentos por valor:** escriba el valor de otros descuentos aplicables al desembolso que esta tramitando (si no se aplica este campo, deje el espacio en blanco).
t.	**Especifique:** si diligencio algún valor en el campo anterior, describa brevemente el concepto de dicho valor.

2. PERIODO DE COBRO

a.	**Fecha de Inicio:** Fecha que inicia el cobro del mes
b.	**Fecha de Fin:** Fecha donde termina el cobre del mes
c.	**Desembolso N°:** Es el numero de desembolso correspondiente al periodo a cobrar
d.	**Valor Bruto;** Es el valor total del mes a cobrar

3. APROBACIONES

a.	**Aprueba Interventor (si aplica):** registre la firma, el nombre y número de identificación de la persona asignada como interventor para realizar seguimiento a la ejecución de la obligación adquirida con ENTerritorio. Para razón social esta información corresponde al representante legal. La revisión por parte del interventor del contrato de obra consiste en someter a nuevo examen las obras objeto del contrato y la ejecución del mismo desde la perspectiva técnica, financiera, administrativa y jurídica, así como los informes presentados por el contratista de obra para corregirlo, enmendarlo o repararlo, en ejercicio de las funciones asignadas contractualmente a la interventoría. Con base en lo anterior, al interventor le corresponde aprobar, esto es, calificar como suficiente y adecuada la ejecución de los avances en la obra, según la etapa en que la misma se encuentre.
b.	**Avala Designado Ente Territorial (si aplica):** registre la firma, el nombre y número de identificación de la persona designada para avalar el pago por parte del Ente Territorial. Esta revisión consiste en el exámen de los informes del contratista de obra para corregir, enmendar o reparar cualquier aspecto relacionado con la normatividad territorial aplicable. En desarrollo de esta función, el designado de la entidad territorial debe avalar, es decir manifestar su acuerdo con la ejecución del contrato, desde la perspectiva de estas normas. (APLICA PARA CONTRATOS SIN SITUACIÓN DE FONDOS).
c.	**Verifica Supervisor ENTerritorio (si aplica):** registre la firma, el nombre y número de identificación de la persona asignada como supervisor para realizar seguimiento a la ejecución de la obligación adquirida con ENTerritorio. En los casos en que aplique, la verificación a cargo del Supervisor de ENTerritorio consiste en comprobar o examinar que el interventor llevó a cabo todo el seguimiento técnico, jurídico, financiero y administrativo del contrato de obra, y que el mismo está documentado de acuerdo con las exigencias de ENTerritorio.
d.	**Verifica y autoriza Supervisor ENTerritorio (si aplica):** registre la firma, el nombre y número de identificación de la persona asignada como supervisor para realizar seguimiento y verificación a la ejecución de la obligación contractual con ENTerritorio y autoriza el pago.

CONSORCIO VELNEC - BRAIN

NIT : 901,577,597 - 1
AK 86 51 66 OF 301
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
6012410530
svalencia@velnec.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL-ENTERRITORIO		
NIT	899,999,316 - 1	**Teléfono**	5940407
Dirección	CL 26 13 19 P 30	**Vendedor**	COLOMBIA
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	radicacioncorrespondencia@enterritorio.gov.co	**Pedido**	1

FACTURA ELECTRÓNICA

FE 1

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-07-12	12:04:51
Expedición	2022-07-12	12:09:26
Vencimiento	2022-07-12	

Item	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	VrTotalMenosI
1	ACTA PARCIAL No1 : "Pago del 40% del Mes 1 de Interventoría comprendido al periodo del 21 de abril de 2022 hasta el 21 de mayo de 2022" Que tiene por OBJETO INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, DE CONTROL FINANCIERO, PRESUPUESTAL, SOCIAL Y AMBIENTAL PARA EL CHEQUEO, VALIDACIÓN DE PROTOTIPOS, DIAGNÓSTICO, CONCERTACIÓN, INTERVENCIÓN Y GESTIÓN SOCIAL PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE CONEXIONES INTRADOMICI-LIARIAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO, EN EL MUNICIPIO DE SAMPUES, EN EL DEPARTAMENTO DE SUCRE"	UND	1.00	16,737,732.94	41,00

Total Items 1

Total Bruto	16,737,732.94
IVA	3,180,169.26
Total a Pagar	**$ 19.917.902,20**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Efectivo	Cuota 1 F - 002- 1 Vence el 2022-07-12	19.917.902,20

VALOR EN LETRAS

Diecinueve Millones Novecientos Diecisiete Mil Novecientos Dos Pesos M/Cte Con 20/100

OBSERVACIONES

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE No. 523812246 BANCO DE OCCIDENTE

Firma Elaborado por : ZULEYMA AGUDELO

Firma Recibido

CONSORCIO INTEFRADO POR: VELNEC SA NIT: 800.028.455-1 PARTICIPACIÓN 65% BRAIN INGENIERIA VIAL SAS NIT: 900.779.202-1 PARTICIPACIÓN 35%

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764030086069 **aprobado en** 2022-06-14 **hasta el** 2023-06-14, **vigencia** 1 Años, **prefijo** FE **desde el número** 1 **al** 100

CUFE :cad975c99e85bc049abec30e08ea04452e2db5105c0e7b6c3d8a3140a00ab41945077938549cf0389ef12bfc30629482

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

eterritorio	ACTA DE RECIBO PARCIAL Y BALANCE PRESUPUESTAL	CÓDIGO:	F-GG-32
		VERSIÓN:	01
	GERENCIA Y GESTIÓN DE PROYECTOS	VIGENCIA:	2020-10-20

ACTA No. 1

TIPO DE CONTRATO: Interventoría **CONTRATO No.** 2220588

OBJETO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, DE CONTROL FINANCIERO, PRESUPUESTAL, SOCIAL Y AMBIENTAL PARA EL CHEQUEO, VALIDACIÓN DE PROTOTIPOS, DIAGNÓSTICO, CONCERTACIÓN, INTERVENCIÓN Y GESTIÓN SOCIAL PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE CONEXIONES INTRADOMICILIARIAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO, EN EL MUNICIPIO DE SAMPUES, EN EL DEPARTAMENTO DE SUCRE"

CONTRATISTA : CONSORCIO VELNEC BRAIN

SUPERVISOR: JUAN DAVID AMÓN RODRÍGUEZ

PERÍODO A PAGAR: **DEL 21/04/2022 AL 21/05/2022**

En Bogotá D.C. , a los ocho (08) días del mes de julio del año 2022 se reunieron Carlos Libardo Lopez Director de Interventoría y Juan David Amón Rodriguez Supervisor del Contrato , para dejar constancia por medio de la presente acta del recibo parcial de las siguiente actividades según las condiciones que se detallan a continuación:

ITEM	DESCRIPCIÓN (Corresponde a los ítems o productos contratados)	UNIDAD	CONTRATO			CANTIDADES			VALORES			SALDOS	
			CANTIDAD CONTRATO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ACUMULADO ANTERIOR	PRESENTE MES	ACUMULADO TOTAL	ACUMULADO ANTERIOR	PRESENTE MES	ACUMULADO TOTAL	CANTIDAD	VALOR
1	PAGOS MENSUALES IGUALES (40% DEL VALOR DEL CONTRATO)	MESES	6,00	$ 16.737.732,94	$ 100.426.397,65		1,00	1,00		$ 16.737.732,94	$ 16.737.732,94	5,00	$ 83.688.664,71
2	PAGOS POR AVANCE DEL CONTRATO DE OBRA (50% DEL VALOR DEL CONTRATO)	GLB	1,00	$ 125.532.997,06	$ 125.532.997,06	-	-	-	-	$ -	$ -	1,00	$ 125.532.997,06
3	PAGO POR LIQUIDACION (10% DEL VALOR DEL CONTRATO)	GLB	1,00	$ 25.106.599,412	$ 25.106.599,41	-	-	-	-	$ -	$ -	1,00	$ 25.106.599,41
VALOR TOTAL COSTOS DIRECTOS					**$ 251.065.994,12**				-	**$ 16.737.732,94**	**$ 16.737.732,94**		**$ 234.328.261,18**
VALOR TOTAL COSTOS INDIRECTOS					**$ 47.702.538,88**				-	**$ 3.180.169,26**	**$ 3.180.169,26**		**$ 44.522.369,62**
	ADMINISTRACIÓN				N/A				-	N/A	N/A		N/A
	IMPREVISTOS				N/A				-	N/A	N/A		N/A
	UTILIDAD				N/A				-	N/A	N/A		N/A
	IVA 19	**19%**			$ 47.702.538,88				-	$ 3.180.169,26	$ 3.180.169,26		$ 44.522.369,62
VALOR TOTAL COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS					**$ 298.768.533,00**				-	**$ 19.917.902,20**	**$ 19.917.902,20**		**$ 278.850.630,80**

BALANCE PRESUPUESTAL

V/R INICIAL CONTRATO: $ 298.768.533,00
V/R ADICIONES: $ -
V/R ACTUAL CONTRATO: $ 298.768.533,00

V/R ANTICIPO: N/A
% ANTICIPO : N/A
% RETEGARANTIA : N/A

NO.	DESCRIPCIÓN	FECHA DE PAGO	VALOR FACTURADO	% PAGADO	RETENCIÓN GARANTÍA	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	SALDO POR AMORTIZAR	VALOR NETO A PAGAR	SALDO POR PAGAR	% PAGADO ACUMULADO
1	Acta No. 01 de pago del 40% del Mes 1 de Interventoría comprendido al periodo del 21 de abril de 2022 hasta el 21 de mayo de 2022		$ 19.917.902,20	6,667%	N/A	N/A	N/A	$ 19.917.902,20	$ 278.850.630,80	6,67%
	TOTAL		**$ 19.917.902,20**	**6,67%**	-	-	-	**$ 19.917.902,20**	**$ 278.850.630,80**	**6,67%**

(1) Descripción de la etapa o el período facturado: acta parcial de obra. Para el caso de consultorías: pago anticipado, etapa fase o producto

FECHA DE ELABORACIÓN: 08 de julio de 2022

Elaboró
INTERVENTOR:

Firma:
Nombre: JUAN CARLOS HERNANDEZ SANDOVAL
REP. LEGAL DE INTERVENTORIA - CONSORCIO VELNEC BRAIN.

Aprobó

Firma:
Nombre: JUAN DAVID AMÓN RODRIGUEZ
SUPERVISOR

Avaló
DESIGNADO POR EL ENTE TERRITORIAL :

Firma:
Nombre: NO APLICA

Nota 1:

a) En los contratos a precio global, la segunda casilla se diligencia con los capítulos correspondientes. b) Todas las cantidades de obra estarán aproximadas al entero por exceso o por defecto. c) Todos los valores estarán expresados en pesos aproximando los centavos por exceso o por defecto. d) Este formato puede ser suscrito por los representantes legales del Contratista y la Interventoría, o por el Director de Obra, o Consultoría y por el Director de Interventoría. e)Anexar las memorias de cantidades de obra las cuales soporten las actividades ejecutadas y cobradas en la presente acta.

Nota 2: Instrucciones para la firma

Elaboró - Representante legal o Director de obra: Registre la firma y el nombre claramente del Director de obra. Para representante legal registrar la firma del representante legal, nombre y NIT

Aprobó - Representante legal o Director de Interventoría: Registre la firma y el nombre claramente del Director de Interventoría. Para representante legal registrar la firma del representante legal, nombre y NIT. La revisión por parte del interventor del contrato de obra consiste en someter a nuevo examen las obras objeto del contrato y la ejecución del mismo desde la perspectiva técnica, financiera, administrativa y jurídica, así como los informes presentados por el contratista de obra para corregirlo, enmendarlo o repararlo, en ejercicio de las funciones asignadas contractualmente a la interventoría. Con base en lo anterior, al interventor le corresponde aprobar, esto es, calificar como suficiente y adecuada la ejecución de los avances en la obra, según la etapa en que la misma se encuentre.

Avaló - Designado Ente Territorial (si aplica): Registre la firma y el nombre de la persona designada para avalar el pago por parte del Ente Territorial. Esta revisión consiste en el exámen de los informes del contratista de obra para corregir, enmendar o reparar cualquier aspecto relacionado con la normatividad territorial aplicable. En desarrollo de esta función, el designado de la entidad territorial debe avalar, es decir manifestar su acuerdo con la ejecución del contrato, desde la perspectiva de estas normas. (APLICA PARA CONTRATOS SIN SITUACIÓN DE FONDOS).

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764030086069

(415)7707212489984(8020) **001876403008606 9**

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 5 7 7 5 9 7	1				

11. Razón social
CONSORCIO VELNEC-BRAIN.

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

Cód. 3 2

24. Dirección
AV CARR 86 51 66 OF 301

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

DIAN
2022-06-14 / 10:02:08 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres HERNANDEZ SANDOVAL JUAN CARLOS
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 79386306 1004. DV 2
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización CONSORCIO VELNEC-BRAIN.

997. Fecha formalización 2022-06-14/10:02:08

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764030086069

(415)7707212489984(8020) **001876403008606 9**

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 5 7 7 5 9 7	1				

11. Razón social

CONSORCIO VELNEC-BRAIN.

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	CONSORCIO VELNEC-BRAIN. AV CARR 86 51 66 OF 301	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FE	1	100	12	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

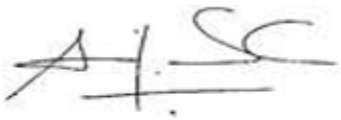
NIT 890.300.279-4

CERTIFICADO

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que la empresa **CONSORCIO VELNEC BRAIN** i dentificada con el número de documento **9015775971** es cliente del BANCO DE OCCIDENTE desde el día 28 de marzo de 2022 con la Cuenta Corriente 523-812246 la cual se encuentra Activa y vigente

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de la empresa **CONSORCIO VELNEC BRAIN** es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy **15 de junio de 2022.**



Gerardo Jose Silva Castro
Vicepresidencia de Empresas

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14833471177

(415)7707212489984(8020) 000001483347117 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 7 7 5 9 7	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CONSORCIO VELNEC-BRAIN.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
AV CARR 86 51 66 OF 301

42. Correo electrónico webmaster@velnec.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	5 7 1 2 4 1 0 5 3 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 2 0	2 0 2 2 0 2 1 1						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 7	1	4	4	8	5	2																			

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 06 - 15 / 11 : 57: 10

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14833471177

(415)7707212489984(8020) **000001483347117 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 7 7 5 9 7	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica	3	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 2 2 0 2 1 1	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	9 8	
76. Fecha de registro	2 0 2 2 0 2 1 1	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14833471177

(415)7707212489984(8020) **000001483347117 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 7 7 5 9 7	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 2 1 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 3 8 6 3 0 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
HERNANDEZ	SANDOVAL	JUAN	CARLOS

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 2 0 2 1 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 4 9 6 2 5 0 7 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PRIETO	SANCHEZ	MAURICIO	FERNANDO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14833471177

(415)7707212489984(8020) **000001483347117 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 7 7 5 9 7	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 0 0 0 0 2 8 4 5 5	1	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: VELNEC S.A.

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	6 5	2 0 2 2 0 3 2 2	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 0 7 7 9 2 0 2	1	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: BRAIN INGENIERIA VIAL SAS

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	3 5	2 0 2 2 0 3 2 2	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado de Aportes

Se certifica que CARLOS LIBARDO LOPEZ PEÑALOZA identificado(a) con CC 73124700 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

VELNEC S A NI 800028455

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-05	2022-06	1494349960	9435937397	E	2022-06-07																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$8,000,000	$1,280,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$8,000,000	$40,000
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$8,000,000	$40,000
ARL	COLMENA	30	6.96%	$8,000,000	$556,800
CCF	COLSUBSIDIO	30	4%	$8,000,000	$320,000
EPS	SANITAS	30	4%	$8,000,000	$320,000

Este certificado se expide el día 2022-06-16 a las 11:55.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901577597	1	CONSORCIO VELNEC BRAIN	A - 200 O MAS COTIZANTES	TECNICOS E INGENIEROS SAMPUES	AV CRA 86 51 66 OFC 301	SUCRE-SUCRE	2410530	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-07	1544342271	9436980550	E	2022/07/26	2022/07/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$4,534,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	92260883	GALLEGO GAVIRIA NESTOR ELADIO																		230301	30	$5,309,201	$902,700	EPS002	30	$5,309,201	$212,400	CCF41	30	$5,309,201	$212,400	14-25	30	$5,309,201	$369,600	30	$0	$0	Si	$1,697,100
2	CC	1100691958	MARTINEZ ARIAS SANDRA MARCELA																		230301	30	$1,246,926	$199,600	EPS002	30	$1,246,926	$49,900	CCF41	30	$1,246,926	$49,900	14-25	30	$1,246,926	$86,800	30	$0	$0	Si	$386,200
3	CC	92260613	MENDEZ MENDEZ ROBERTO																		230301	30	$3,581,532	$573,100	EPS037	30	$3,581,532	$143,300	CCF41	30	$3,581,532	$143,300	14-25	30	$3,581,532	$249,300	30	$0	$0	Si	$1,109,000
4	CC	1103104817	PEDROZA PATERNINA NATALY MARINA																		230201	30	$4,200,000	$714,000	ESSC07	30	$4,200,000	$168,000	CCF41	30	$4,200,000	$168,000	14-25	30	$4,200,000	$292,400	30	$0	$0	Si	$1,342,400
Total	**Afiliados(4)**																						$14,337,659	$2,389,400			$14,337,659	$573,600			$14,337,659	$573,600			$14,337,659	$998,100		$0	$0		$4,534,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901577597	1	CONSORCIO VELNEC BRAIN	A - 200 O MAS COTIZANTES	TECNICOS E INGENIEROS SAMPUES	AV CRA 86 51 66 OFC 301	SUCRE-SUCRE	2410530	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-07	1544342271	9436980550	E	2022/07/26	2022/07/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$4,534,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$2,389,400	$0	$0	$2,389,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$1,675,400	$0	$0	$1,675,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$714,000	$0	$0	$714,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$998,100	$0	$0	$998,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	4	$998,100	$0	$0	$998,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$573,600	$0	$0	$573,600
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	4	$573,600	$0	$0	$573,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$573,600	$0	$0	$573,600
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$168,000	$0	$0	$168,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$143,300	$0	$0	$143,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$262,300	$0	$0	$262,300
TOTAL				**4**	**$4,534,700**	**$0**	**$0**	**$4,534,700**

Certificado de Aportes

Se certifica que YENNY PAOLA MELO CALDERON identificado(a) con CC 1018467440 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

VELNEC S A NI 800028455

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-05	2022-06	1494355651	9435937641	E	2022-06-07													X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	24	16%	$4,400,000	$704,000
AFP	PORVENIR	6	16%	$1,100,000	$176,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	24		$4,400,000	$22,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	6		$1,100,000	$5,500
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	24		$4,400,000	$22,000
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	6		$1,100,000	$5,500
ARL	COLMENA	24	6.96%	$4,400,000	$306,300
ARL	COLMENA	6	0%	$1,100,000	$0
CCF	COLSUBSIDIO	24	4%	$4,400,000	$176,000
CCF	COLSUBSIDIO	6	4%	$1,100,000	$44,000
EPS	SANITAS	24	4%	$4,400,000	$176,000
EPS	SANITAS	6	4%	$1,100,000	$44,000

Este certificado se expide el día 2022-06-17 a las 08:58.

Certificado de Aportes

Se certifica que DIEGO ALEJANDRO ALVARADO FERNANDEZ identificado(a) con CC 80188036 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSORCIO VELNEC BRAIN NI 901577597

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-05	2022-05	1506720134	9435684625	Y	2022-06-15	X																

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	27	6.96%	$900,000	$62,700

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-05	2022-05	1542757746	9437162756	N	2022-07-08	X							C									

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	27	16%	$900,000	$144,000
CCF	COMFASUCRE	27	2%	$900,000	$18,000
EPS	SANITAS	27	12.5%	$900,000	$112,500

Este certificado se expide el día 2022-07-08 a las 08:30.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que DIEGO ALEJANDRO ALVARADO FERNANDEZ identificado(a) con CC 80188036 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

VELNEC S A NI 800028455

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-05	2022-05	1508226758	9436166954	Y	2022-06-16		X															

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	3	6.96%	$100,000	$7,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2022-05	2022-05	1542768947	9437165381	N	2022-07-08		X						C									

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	3	16%	$100,000	$16,000
CCF	COMFASUCRE	3	2%	$100,000	$2,000
EPS	SANITAS	3	12.5%	$100,000	$12,500

Este certificado se expide el día 2022-07-08 a las 08:52.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901577597	1	CONSORCIO VELNEC BRAIN	A - 200 O MAS COTIZANTES	TECNICOS E INGENIEROS SAMPUES	AV CRA 86 51 66 OFC 301	SUCRE-SUCRE	2410530	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1544348099	9437163160	Y	2022/07/26	2022/07/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$444,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	80188036	ALVARADO FERNANDEZ DIEGO ALEJANDRO																		230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000	CCF41	30	$1,000,000	$20,000	14-25	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0	No	$374,600
2	CC	80020496	MAYORGA VELA CARLOS ALBERTO																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,000,000	$69,600	0	$0	$0	No	$69,600
Total	**Afiliados(2)**																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$2,000,000	$139,200		$0	$0		$444,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901577597	1	CONSORCIO VELNEC BRAIN	A - 200 O MAS COTIZANTES	TECNICOS E INGENIEROS SAMPUES	AV CRA 86 51 66 OFC 301	SUCRE-SUCRE	2410530	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1544348099	9437163160	Y	2022/07/26	2022/07/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$444,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$139,200	$0	$0	$139,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	2	$139,200	$0	$0	$139,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,000	$0	$0	$20,000
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	1	$20,000	$0	$0	$20,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				**2**	**$444,200**	**$0**	**$0**	**$444,200**

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-06-15, 01:01:41 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1046263601

Periodo Cotización 202206 **Periodo Servicio** 202206

PAGADA 2022-06-15 12:57:29.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ALBERTO MAYORGA VELA				
Documento	CC 80020496	**Dirección**	CL 70D #105 F - 97		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5479715		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80020496		**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	03	00	MAYORGA VELA CARLOS ALBERTO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

Residente: | Exonerado: N

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
C															0	30	30	0	30			$ 1.000.000	25-14		16 %	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	NIN-AR		0,000 %	$ 0	$ 0	CCF21	0,6 %	$ 1.000.000	$ 6.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	NINGUNA ARP	CAFAM	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 6.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 291.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

CONSORCIOVELNEC BRAIN
NIT 901.577.597-1

Yo, Juan Carlos Hernández Sandoval identificado con C.C. No 79.386.306 de Bogotá D.C. en mi calidad de Representante Legal del **CONSORCIO VELNEC BRAIN**

CERTIFICO:

Que el CONSORCIO VELNEC BRAIN con Nit 901.577.597-1 ha cumplido con el pago de aportes a los sistemas de seguridad social, salud, pensión y A.R.L, y parafiscales (Caja de compensación, ICBF, SENA) durante los últimos tres meses, para el desarrollo del contrato de Interventoría No. 2220588, cuyo objeto es: "*INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, DE CONTROL FINANCIERO, PRESUPUESTAL, SOCIAL Y AMBIENTAL PARA EL CHEQUEO, VALIDACIÓN DE PROTOTIPOS Y DIAGNÓSTICO, CONCERTACIÓN, INTERVENCIÓN Y GESTIÓN SOCIAL PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE CONEXIONES INTRADOMICILIARIAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO, EN EL MUNICIPIO DE SAMPUÉS (SUCRE)*"

La presente certificación se expide a los cinco (05) días del mes de julio de 2022.

JUAN CARLOS HERNÁNDEZ SANDOVAL
Representante Legal del CONSORCIO VELNEC BRAIN
C.C. 79.386.306 de Bogotá D.C.

CERTIFICACIÓN

Yo, Mario Orlando Pardo Borbón, con matrícula profesional No. 47975-T en mi calidad de Revisor Fiscal de VELNEC S.A.

CERTIFICO QUE:

Que la empresa ***VELNEC S.A.*** con Nit. 800.028.455-1 ha cumplido con el pago de aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) en los últimos 6 meses.

Dada en Bogotá D.C., a los cinco (05) días del mes de julio de 2022.

MARIO ORLANDO PARDO BORBÓN
C.C. 79.316.562 de Bogotá D.C.
T.P. 47975-T

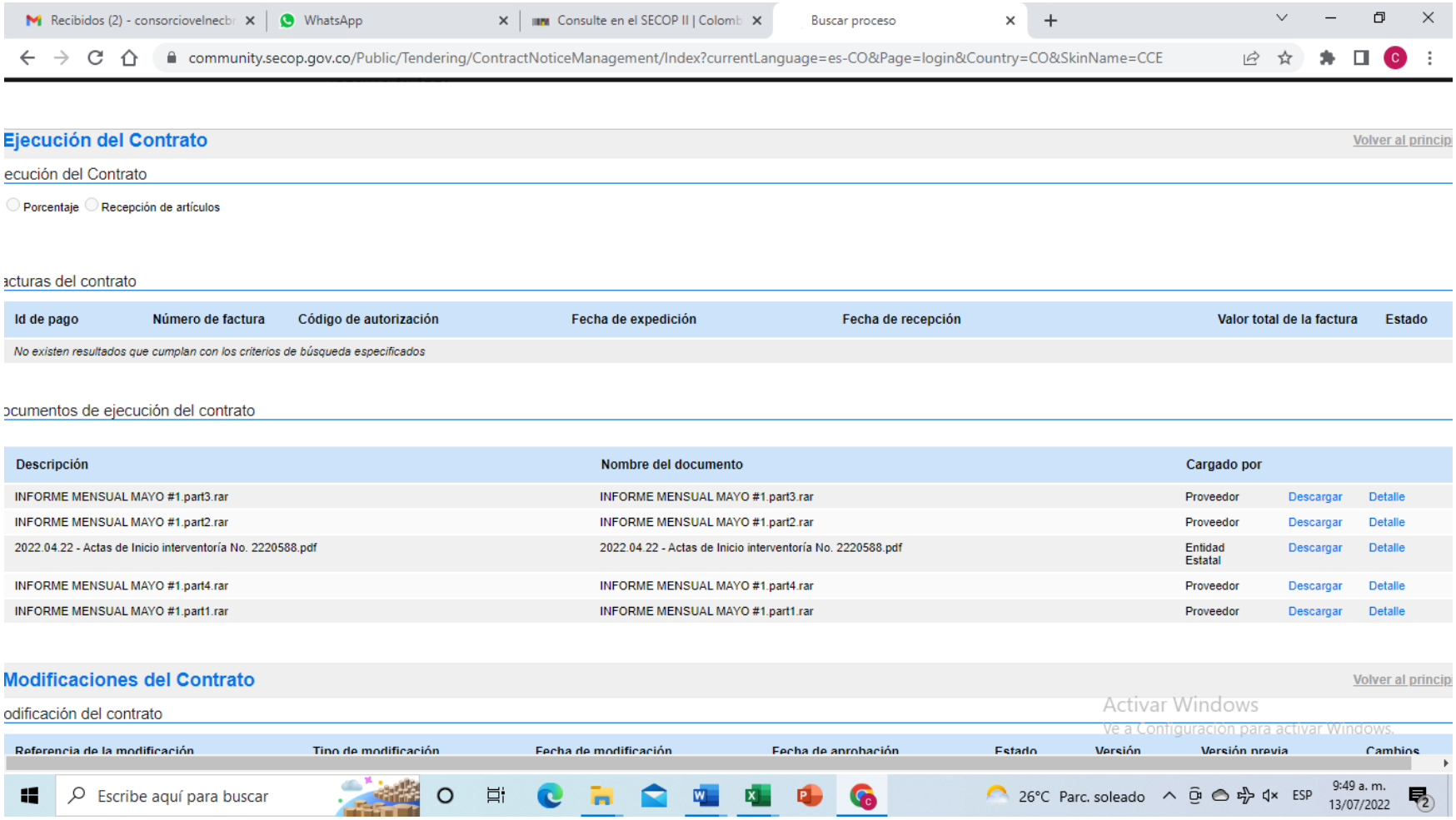
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

Yo, **MAURICIO FERNANDO PRIETO SÁNCHEZ**, identificado con cédula de ciudadanía 1.049.625.075 de Tunja como **Representante Legal,** de la empresa **BRAIN INGENIERIA VIAL SAS** identificada con Nit. 900.779.202 – 1 debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje, (Articulo 65 Ley 1819 de 2016), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de expedición de la presente certificación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Cajicá, a los 06 días del mes de julio de 2022.

MAURICIO FERNANDO PRIETO SÁNCHEZ
BRAIN INGENIERÍA VIAL S.A.S
C.C. 1.049.625.075 de Tunja
Representante Legal


Recibidos (2) - consorciovelnecbr
WhatsApp
Consulte en el SECOP II | Colomb
Buscar proceso
community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticeManagement/Index?currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO&SkinName=CCE
Ejecución del Contrato
Volver al princip
ecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
acturas del contrato
Id de pago
Número de factura
Código de autorización
Fecha de expedición
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
ocumentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del documento
Cargado por
INFORME MENSUAL MAYO #1.part3.rar
INFORME MENSUAL MAYO #1.part3.rar
Proveedor
Descargar
Detalle
INFORME MENSUAL MAYO #1.part2.rar
INFORME MENSUAL MAYO #1.part2.rar
Proveedor
Descargar
Detalle
2022.04.22 - Actas de Inicio interventoría No. 2220588.pdf
2022.04.22 - Actas de Inicio interventoría No. 2220588.pdf
Entidad Estatal
Descargar
Detalle
INFORME MENSUAL MAYO #1.part4.rar
INFORME MENSUAL MAYO #1.part4.rar
Proveedor
Descargar
Detalle
INFORME MENSUAL MAYO #1.part1.rar
INFORME MENSUAL MAYO #1.part1.rar
Proveedor
Descargar
Detalle
Modificaciones del Contrato
Volver al princip
odificación del contrato
Referencia de la modificación
Tipo de modificación
Fecha de modificación
Fecha de aprobación
Estado
Versión
Versión previa
Cambios
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
Escribe aquí para buscar
26°C Parc. soleado
ESP
9:49 a. m.
13/07/2022