CONSORCIO INCOL URBA

NIT: 901609799-1

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Tipo de persona: Jurídica

CL 6 NTE 1 42, Cali, Valle Del Cauca, Colombia, CP 760002

Tel. 6657793

Autorización facturación electrónica No. 18764041985620 válida desde 2022-12-27 hasta 2023-12-27 rango desde FE1 hasta FE50.

PARTICIPACIÓN CONSORCIAL: URBA INGENIERIA Y CONSULTORIA S.A.S NIT No. 901.430.170-7 PARTICIPACIÓN DEL 40% - INGENIEROS CONSULTORES S.A INCOL S.A NIT. No. 890.312.697-1 PARTICIPACIÓN DEL 60%.

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
NIT: 800215807
Dirección: CL 25G 73B 90, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 3770600
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Fecha de Pago: 04/01/2024

Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**FE11**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**15:12:53**
FECHA FIRMADO:	**04/12/2023 15:12:55**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
04	12	2023	04	01	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	81102702	INTERVENTORIA *ACTA No. 11 PERIODO DEL 01 OCT 2023 AL 31 OCT 2023 DEL CONTRATO No. 1101 DEL 2022 CUYO OBJETO ES LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CHOCÓ DEL PROGRAMA COLOMBIA RURAL LOTE 15.*	WSD	1,00	$61.362.600,00	19,00	0,00	$61.362.600,00

Notas:
#$24-02-00;1101-2022;pmorales@invias.gov.co#$

Anticipos:
Monto: $12.272.520,00 **Fecha:** 04/12/2023, **Fecha de recepción:** 04/12/2023, **No. Pago:** 1, **Instrucciones de pago:** AMORTIZACION No. 4 DEL ANTICIPO POR VALOR DE $12.272.520 SALDO POR AMORTIZAR $51.308.404

SON: (setenta y tres millones veintiun mil cuatrocientos noventa y cuatro pesos)
CUFE: 905ce63041d73ead4848bf275303cd8d15f35830df7b734eb54571a5583d2a09ec6ca65da1a0363dc815de6ef6cf3f76

Subtotal:	$61.362.600,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$11.658.894,00
Total de la operación:	$73.021.494,00
Anticipos:	$12,272,520.00
Neto Factura:	$60.748.974,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$61.362.600,00	19,00%	$11.658.894,00

Firma Digital: GPnRriDBU6OjzrsMZ1jvLrBPkYJpY0awvkblrmW8/uT3R19XNc14nKyzICn96RDN H/cuHrELOPcL1C69XO/LXNZjfh5vrp55N9nrMkyu5yKjwltxeZ DBb2wTKPmfv00/ gjNsNw0BEzTot4SG9Ts567gKoekhIN+fNnQGq8oHPDNiiU0NQnKpC85hcV0OYekp 9kDp5bPEKLaQT1ZOoQdfeFWUXxdkVQ3CVHi S8sYsba9oCfrZQSF11WxPCNLCHYqw tME8yRechug9TrdR/rSTrtsmhaX+UI/78NSFU59pKTwzvlQXSKiTsG+P0sPFtBTF MvozMh1U+6OQMsttwoTh zQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA HOJA DE RUTA Y ORDEN DE PAGO CONTRATO DE INTERVENTORÍA	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-8-FR-2
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	
		FECHA	04/12/2023 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCION DE VIAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CHOCÓ

VALOR BÁSICO ACTA DE COSTOS: $ 61.362.600 PERIODO MES: oct-23

	Día/Mes/Año			FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	4-dic-23	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	JANNIER SALAS QUEJADA		
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	05/12/2023	NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	JANNIER SALAS QUEJADA		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL DIRECTOR TERRITORIAL	05-12-2023	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	YESID ALBERTO CHAMAT LUNA	Firmado digitalmente por YEZID ALBERTO CHAMAT LUNA	
FECHA DE ENTREGA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL AL INTERVENTOR		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO	06/12/2023	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	JONATHAN ANTONIO PARRA		
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	06/12/2023	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	PATRICIA INES MORALES PADRÓN	por PATRICIA INES MORALES PADRON	

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

ORDEN DE PAGO

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 1101 DE 2022

OBJETO: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA,FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE VIAS TERCIARIAS EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CHOCÓ DEL PROGRAMA "COLOBIA RURAL" LOTE 15.

INTERVENTOR: CONSORCIO INCOL URBA **NIT.** 901609799-1

DE ACUERDO CON LA FACULTAD OTORGADA POR EL, PATRICIA INES MORALES PADRÓN (Indicar el ordenador del pago) AUTORIZA EL PAGO A: CONSORCIO INCOL URBA

VALOR TOTAL A PAGAR: $ 60.748.974 (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo) VALOR EN LETRAS: SESENTA MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS

CORRESPONDIENTE AL ACTA: 11 (Indicar No. del Acta de Costos) **DEL PERIODO** oct-23 (Indicar el periodo del Acta) y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal.

Firma
Nombre: JANNIER SALAS QUEJADA
Matrícula profesional No.: 05202181087 ANT
SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA
Fecha firma: 05-12-2023
(Suscribe según su competencia)

Firma
Firmado digitalmente por YEZID ALBERTO CHAMAT LUNA
Nombre: YESID ALBERTO CHAMAT LUNA
Matrícula profesional No.: 2520242708
DIRECTOR TERRITORIAL
Fecha firma: 05-12-2023
(Suscribe según su competencia)

Firma
Nombre: JONATHAN ANTONIO PARRA
Matrícula profesional No.: 25202-190816 CND
GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO
Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)

Firmado digitalmente por PATRICIA INES MORALES PADRON
Firma
Nombre: PATRICIA INES MORALES PADRÓN
Matrícula Profesional No.: 08202-54602
ORDENADOR DEL PAGO
Fecha de Firma:

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

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA DE OBRA PÚBLICA ACTA DE COSTOS	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-8-FR-1
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	

FECHA: 01/12/2023 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCION DE VIAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CHOCÓ **ACTA No.** 11 **ACTA FINAL** ☐ **VALOR BÁSICO ACTA:** $ 61.362.600 **PERIODO:** oct-23

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 1101-2022

OBJETO: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA,FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE VIAS TERCIARIAS EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CHOCÓ DEL PROGRAMA "COLOBIA RURAL" LOTE 15.

INTERVENTOR: CONSORCIO INCOL - URBA

SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA: JANNIER SALAS QUEJADA

CONTRATISTA: MCSP-SP-LP-005-2022 SAMC-009-2022 154-2022 1050-15-103-2022-073 MLSJ-LPN-009-2022

CONTRATISTA: MARTHA YENNY MENA SERVICIOS INTEGRALES CONTEMPORANEOS CAMPO ELIAS PALOMEQUE INVERCONSTRUCCIONES METROVIA CALIZA S.A.S UNION TEMPORAL LITORAL

PLAZO INICIAL: HASTA 30 DE ABRIL 2023 (En meses según contrato principal)

PLAZO ACUMULADO: 8 meses (En meses según las prórrogas sin suspensiones)

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 2/12/22 (Indique día/mes/año)

FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE: 31/12/23 (Incluidas las suspensiones, indique día/mes/año)

FECHA DE SUSPENSIÓN: 27/04/23 (Indique la suspensión que corresponda con el periodo del acta)

FECHA DE REANUDACIÓN: 10/05/23 (Indique día/mes/año)

VALOR INICIAL (incluido IVA) **(A)**: $ 773.639.801,00 (Según contrato principal)

VALOR ADICIONES (incluido IVA) **(B)**: $ 100.000.000,00

VALOR ACUMULADO (incluido IVA) **(C=A+B)**: $ 873.639.801,00

No. de Orden	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)*						ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. 3 de fecha 27/09/2023		PRESENTE ACTA		EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA	
	Cantidad	CONCEPTO	Costo Mensual	Prima Regional	Total Dedicación Recurso (Hombre-Mes)	Valor Total	Costo Mensual	Prima Regional	Total Dedicación Recurso	VALOR	DEDICACIÓN (H/M) - CANTIDAD	VALOR	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO	VALOR
		COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL												
	1	Director de Interventoría	$ 6.500.000		10	$ 65.000.000,00			6,16	40.007.500,000	0,50	$ 3.250.000,00	5,20	$ 33.800.000,00
	1	Ingeniero Residente de Interventoría	$ 5.500.000		6	$ 33.000.000,00			11,50	63.250.000,000	1,00	$ 5.500.000,00	9,07	$ 49.866.666,00
	1	Ingeniero Residente de Interventoría	$ 5.500.000			$ -			6,50	35.750.000,000	0,00	$ -	6,50	$ 35.731.666,00
	1	Ingeniero Residente de Interventoría	$ 5.500.000			$ -			6,00	33.000.000,000	1,00	$ 5.500.000,00	5,99	$ 32.926.666,00
	1	Ingeniero Auxiliar de Interventoría	$ 3.000.000		10	$ 30.000.000,00			0,00	0,000	0	$ -	0,00	$ -
	1	MONTO AGOTABLE ESPECIALISTAS (Conforman esta bolsa los Especialistas resaltados en amarillo)			1	$ 22.000.000,00			1,00	22.000.000,000	0	$ -	0,00	$ -
		Especialista Ambiental y/o sostenibilidad	$ 6.000.000			$ -			0,00	0,000	0,30	$ 1.800.000,00	1,60	$ 9.600.000,00
		Especialista en Geología y/o Geotecnia	$ 6.000.000			$ -			0,00	0,000	0	$ -	0,00	$ -
		Especialista en Pavimentos y/o Vías	$ 6.000.000			$ -			0,00	0,000	0	$ -	0,00	$ -
		Especialista en Hidráulica e Hidrología	$ 6.000.000			$ -			0,00	0,000	0	$ -	0,00	$ -
		Especialista en Estructuras	$ 6.000.000			$ -			0,00	0,000	0	$ -	0,00	$ -
		Especialista en Diseño Geométrico	$ 6.000.000			$ -			0,00	0,000	0	$ -	0,00	$ -
	1	Profesional de Aseguramiento o Gestión de la Calidad	$ 3.500.000		1	$ 3.500.000,00			1,00	3.500.000,000	0	$ -	0,00	$ -
		PERSONAL TECNICO				$ -			0,00		0	$ -	0,00	$ -
	1	Inspector	$ 1.900.000		10	$ 19.000.000,00			9,00	17.100.000,000	1,00	$ 1.900.000,00	4,79	$ 9.101.000,00
	1	Inspector SST	$ 2.000.000		6	$ 12.000.000,00			5,67	11.340.000,000	0,73	$ 1.460.000,00	0,73	$ 1.460.000,00
		PERSONAL ADMINISTRATIVO				$ -			0,00		0	$ -	0,00	$ -
	1	Secretaria	$ 1.150.000		10	$ 11.500.000,00			6,50	7.475.000,000	1,00	$ 1.150.000,00	4,00	$ 4.600.000,00
		SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL				$ 196.000.000,00				$ 233.422.500,00		$ 20.560.000,00		$ 177.085.998,00
		FACTOR MULTIPLICADOR				2,36				2,36		2,36		2,36
		TOTAL COSTOS DE PERSONAL (A)				$ 462.560.000,00				$ 550.877.100,00		$ 48.521.600,00		$ 417.922.955,00

No.	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)*						ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. 3 de fecha 27/09/2023		PRESENTE ACTA		EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA	
	Cantidad	CONCEPTO	Costo	Unidad	Total Dedicación Recurso	Valor Total	Costos	Unidad	Total Dedicación Recurso	VALOR	DEDICACIÓN RECURSO	VALOR	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO	VALOR
		OTROS COSTOS DIRECTOS												
		COSTOS DIRECTOS												
		VIATICOS												
		Viaticos Director y/o Especialistas	$ 150.000	Dia	24	$ 3.600.000,00			32,00	$ 4.800.000,00	3,00	$ 450.000,00	30,00	$ 4.500.000,00
		COSTOS DE ALQUILER DE EQUIPOS Y OFICINA							0,00			$ -	0,00	$ -
		Camioneta o Campero de más de 2000 c.c. (1): 4x4 (Incluye conductor, peajes y Combustible) El modelo del vehiculo ofrecido deberá corresponder a modelos 2015 o superior.	$ 5.000.000	Mes	10	$ 50.000.000,00			11,00	$ 55.000.000,00	1,00	$ 5.000.000,00	9,07	$ 45.350.000,00
		Camioneta o Campero de más de 2000 c.c. (1): 4x4 (Incluye conductor, peajes y Combustible) El modelo del vehiculo ofrecido deberá corresponder a modelos 2015 o superior.	$ 5.000.000	Mes		$ -			5,00	$ 25.000.000,00		$ -	5,00	$ 25.000.000,00
		Motocicletas (150 cc o mayor, modelo 2014 en adelante, incluye combustible y SOAT)	$ 650.000	Mes	10	$ 6.500.000,00			0,00	$ -	0,00	$ -	0,00	$ -
		Trabajo de topografia (incluye personal, equipo y transporte)	$ 6.000.000	Según comprobante por mes	10	$ 60.000.000,00			5,00	$ 30.000.000,00	0,75	$ 4.500.000,00	3,75	$ 22.500.000,00
		Ensayos de Laboratorio de Suelos, Materiales, Pavimentos y Concretos	$ 550.000	Según comprobante por mes	10	$ 5.500.000,00			10,00	$ 5.500.000,00	0,00	$ -	4,82	$ 2.651.000,00
		Oficina/Campamento (incluye dotación y servicios públicos)	$ 1.000.000	Según comprobante	10	$ 10.000.000,00			10,00	$ 10.000.000,00	1,00	$ 1.000.000,00	9,10	$ 9.100.000,00
		OTROS COSTOS							0,00		0,00	$ -	0,00	$ -
		Transportes aereos y/o terrestres (incluye peajes y combustible)	$ 1.650.000	Según comprobante	10	$ 16.500.000,00			10,00	$ 16.500.000,00	0,54	$ 891.000,00	6,99	$ 11.530.962,00

		Edición de informes, papelería, reproducciòn de documentos, planos, fotografías, videos, etc.	$ 500.000	Según comprobante por mes	10	$ 5.000.000,00			11,50	$ 5.750.000,00	1,00	$ 500.000,00	9,60	$ 4.800.000,00
		Comunicaciones (telefonía fija y/o celular, fax,correo, internet, etc)	$ 500.000	Según comprobante por mes	10	$ 5.000.000,00			11,50	$ 5.750.000,00	1,00	$ 500.000,00	9,60	$ 4.800.000,00
		Elementos e insumos IMPLEMENTACIÓN PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD POR COVID -19	$ 550.000	Según comprobante por mes	6	$ 3.300.000,00			6,00	$ 3.300.000,00	0,00	$ -	0,00	$ -
		Veeduría Técnica Comunitaria	$ 200.000	Según comprobante por mes	6	$ 1.200.000,00			6,00	$ 1.200.000,00	0,00	$ -	0,00	$ -
		Ajuste por Acta de modificación								$ (483.487,00)				
		SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS (B)				$ 166.600.000,00				$ 162.316.513,00		$ 12.841.000,00		$ 130.231.962,00
	*	Valor Total Basico				$ 629.160.000,00				$ 713.193.613,00		$ 61.362.600,00		$ 548.154.917,00
	*	Provisión ajustes sueldos y tarifas				$ 20.957.480,00				$ 20.957.480,00		$ -		$ -
	*	SUBTOTAL				$ 650.117.480,00				$ 734.151.093,00		$ 61.362.600,00		$ 548.154.917,00
	*	IVA				$ 123.522.321,00				$ 139.488.708,00		$ 11.658.894,00		$ 104.149.435,00
	*	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**				**$ 773.639.801,00**				**$ 873.639.801,00**		$ 73.021.494,00		$ 652.304.352,00

* Estos conceptos deben corresponder a los relacionados en la propuesta económica aprobada o modificación contratual.

Valor Anticipo Otorgado	$ 130.023.496,00	20%
Valor Amortizado Presenta Acta	$ 12.272.520,00	
Valor Amortizado Acumulado	$ 78.715.092,00	
Valor Saldo por Amortizar	$ 51.308.404,00	

VALOR BÁSICO PRESENTE MES SIN AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: $ 61.362.600
VALOR BÁSICO PRESENTE MES CON AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: $ 49.090.080

RESUMEN PRESENTE MES PARA PAGO

* Estos conceptos deben corresponder a los relacionados en la propuesta económica aprobada sin incluir ajustes.

	VALOR BÁSICO PRESENTE MES	IVA	TOTAL PRESENTE MES
*			
*			
*			
*			
VALOR TOTAL PRESENTE MES	61.362.600,00	$ 11.658.894,00	$ 73.021.494,00

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA: $ 60.748.974
(Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo)

VALOR EN LETRAS: SESENTA MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES

NOTAS:

1. Si por efecto de la suspensión en la ejecución del contrato o del cambio de Supervisor del contrato de interventoría se hace necesario tramitar dos actas correspondientes a un mismo mes, la segunda acta se numera con el número que corresponda a la primera acta del periodo seguida de la letra A, situación que debe indicarse en el campo de "Observaciones" del presente formato.

2. El Supervisor del contrato de interventoría certifica que revisó y verificó el pago de la Seguridad Social y Aportes de Ley por parte del Interventor, con base en los soportes presentados por éste y el cumplimiento por parte del Interventor de la normatividad vigente relacionada con la nómina electrónica cuando aplique.

3. El Interventor y el Supervisor del contrato de interventoría asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información, los valores, así como por las operaciones aritméticas contenidas en esta Acta.
4. Con la suscripción de la presente Acta el Interventor manifiesta bajo la gravedad de juramento que los costos relacionados corresponden a los causados y pagados realmente por el Interventor.
5. El valor a pagar en la presente Acta debe coincidir con el valor consignado en la factura presentada por el Interventor después de amortizar el anticipo cuando sea del caso.

6. El Interventor debe realizar los pagos correspondientes a seguridad social integral, aportes de ley y demás obligaciones a que hace referencia el contrato de Interventoría y cumplir con la normatividad vigente relacionada con la nómina electrónica cuando aplique.

7. Las dedicaciones se deben indicar con dos decimales y el valor total se debe redondear al peso.

Para constancia de lo anterior firman la presente acta de costos, los que en ella intervinieron,

Firma:
Nombre: EDWIN ANDRES CHAVES ORTEGA
Representante Legal o su Apoderado
Interventoría. CONSORCIO INCOL-URBA
Matrícula Profesional No.: 19202-133796 CAU

Firma:
Nombre: JANNIER SALAS QUEJADA
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.:05202181087 ANT

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

	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE **AFECTACION PRESUPUESTAL DE OBLIGACIONES**	CÓDIGO	AFINCO-FR-12	
		VERSIÓN	1	
		PÁGINA	1 DE 1	

CONTRATO N°: 1101 DE 2022

		%	**TIPO PAGO:**		NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ANTICIPO		_____	ACTA DE OBRA		_____	_____
PAGO ANTICIPADO		_____	ACTA DE INTERVENTORIA	X	11	oct-23
			ACTA DE AJUSTE		_____	_____
DESEMBOLSO		_____	PRESTACION DE SERVICIOS		_____	_____
			OTRO		_____	_____
			CUAL? _____		_____	_____

RECURSO PRESUPUESTAL : Registre el No. de Recurso Presupuestal que financia el proyecto.
(Consulte la información en el Registro Presupuestal del Contrato)

No. COMPROMISO 125823	RUBRO No. 2402-0600-12-0-2402041-02	RECURSO No. 11	VALOR AFECTADO $60.748.974,00
No. COMPROMISO_____	RUBRO No. _____	RECURSO No. _____	VALOR AFECTADO _____
No. COMPROMISO_____	RUBRO No. _____	RECURSO No. _____	VALOR AFECTADO $_____
			TOTAL ACTA $60.748.974,00



SUPERVISOR DEL CONTRATO
JANNIER SALAS QUEJADA
Matricula No.:05202181087 ANT

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS	CÓDIGO	AFINCO-FR-13		
	CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE	VERSIÓN	1		
	IDENTIFICACION DE EJECUCION CONTRACTUAL	PÁGINA	1	DE	1

Contrato No.: 1101 de 2022 **Contratista:** CONSORCIO INCOL URBA

Objeto del Contrato: INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CHOCÓ DEL PROGRAMA "COLOMBIA RURAL" LOTE 15.

ACTA COSTOS 11 Valor basico $ 61.362.600,00 Período: Octubre de 2023

Valor Incluido Iva $ 73.021.494,00

VALOR DISCRIMINADO POR VIAS Y TIPO DE OBRAS:

Item	Ruta (codigo vía)	Denominación (Carretera - Puente-Tunel)	Valor incluido IVA (Construcción, Rehabilitación, Mejoramiento)	Valor incluido IVA Estudios diseños	Valor incluido IVA (Mantenimiento y/o Conservación)	Subtotal
1	N/A	LA YESITA - MANAGRÚ	N/A	0,00	$ 0,00	$ 14.604.298,80
2	N/A	YUTO – RAMAL SAMURINDÓ	N/A	0,00	$ 0,00	$ 14.604.298,80
3	N/A	VÍA RELLENO SANITARIO	N/A	0,00	$ 0,00	$ 14.604.298,80
4	N/A	SANTA GENOVEVA DOCORDÓ AL CEMENTERIO	N/A	0,00	$ 0,00	$ 14.604.298,80
5	N/A	TANELA- TITUMATE	N/A	0,00	$ 0,00	$ 14.604.298,80
		TOTALES	**$**	**$**	**$ 0,00**	**$ 73.021.494,00**

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

NIT	DEPARTAMENTO 1 : CHOCO		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
800.239.414-5	Municipio 1	CANTON DE SAN PABLO	$ 14.604.298,80	$ 12.272.520,00
818.000.395-1	Municipio 2	ATRATO	$ 14.604.298,80	$ 12.272.520,00
891.680.061-9	Municipio 3	CARMEN DE ATRATO	$ 14.604.298,80	$ 12.272.520,00
818.000.002-2	Municipio 4	LITORAL DE SAN JUAN	$ 14.604.298,80	$ 12.272.520,00
891.680.196-4	Municipio 5	UNGUIA	$ 14.604.298,80	$ 12.272.520,00
	TOTAL DEPARTAMENTO 1		**$ 73.021.494,00**	**$ 61.362.600,00**

SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA
Nombre: JANNIER SALAS QUEJADA
Matricula No.:05202181087 ANT

REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORÍA
Nombre: EDWIN ANDRES CHAVES ORTEGA

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORIA OBRA PUBLICA **INFORME FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONTRATO DE INTERVENTORÍA**	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-15-FR-9
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	

FECHA: 15/11/23 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN VIAS REGIONALES

DIRECCIÓN TERRITORIAL: CHOCÓ

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 1101-2022

INTERVENTOR: CONSORCIO INCOL - URBA

MES INFORME MENSUAL: MAYO 10 AL 31 DE 2023

PROYECTO: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA,FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE VIAS TERCIARIAS EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CHOCÓ DEL PROGRAMA "COLOBIA RURAL" LOTE 15.

CONTRATO DE OBRA No: MCSP-SP-LP-005-2022 / SAMC-009-2022 / 154-2022 / 1050-15-103-2022-073 / MLSJ-LPN-009-2022

CONTRATISTA: MARTHA YENNY MENA / SERVICIOS INTEGRALES CONTEMPORANEOS / CAMPO ELIAS PALOMEQUE / INVERCONSTRUCCIONES METROVIA CAIZA S.A.S / UNION TEMPORAL LITORAL

RELACIÓN DE REGISTROS PRESUPUESTALES CONTRATO INTERVENTORÍA

Vigencia Fiscal	Registro No.	Programa-Subprograma-Proyecto	Recurso No.	Fuente de Financiación (Nación o Propios)	Indicar si es Contrato Principal o No. De Adicional	Valor	Saldo del Acta Anterior
30/04/23	1006122	SUBDIRECCION VIAS REGIONALES	11	NACION	PRINCIPAL	$ 150.000.000	$ -
	125823	SUBDIRECCION VIAS REGIONALES	11	NACION	PRINCIPAL	$ 623.639.801	$ 130.776.019
	541023	SUBDIRECCION VIAS REGIONALES	11	NACION	PRINCIPAL	$ 50.000.000	$ 50.000.000
	52423	SUBDIRECCION VIAS REGIONALES	11	NACION	PRINCIPAL	$ 50.000.000	$ 50.000.000
			TOTAL			$ 873.639.801	$ 230.776.019

VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO: $ 873.639.801

SEGUIMIENTO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

Acta No.	Mes/Año de Ejecución	Valor Acta sin IVA	Valor IVA	Valor Total Ejecutado Acumulado Acta	Anticipo Amortizado Acta	Valor Total Pagado Descontando Anticipo	Saldo Anticipo por Amortizar	No. de Registro y fecha	Saldo Registro Presupuestal	Saldo del Contrato	No. y Fecha de Radicación Cuentas por Pagar INVIAS	Observaciones
1	**Diciembre**	$ -	$ -	**0**	**0**		**$130.023.496**	1006122	$ 150.000.000	**$ 873.639.801**	N.A	Se paso el acta en cero pesos
2	**Enero**	$ 35.919.457	$ 6.824.697	$ 42.744.154	$ -	$ 42.744.154	$130.023.496	1006122	$ 107.255.846	$ 830.895.647		
3	**Febrero**	$ 58.610.000	$ 11.135.900	$ 112.490.054	$ -	$ 69.745.900	$130.023.496	1006122	$ 37.509.946	$ 761.149.747		
4	**Marzo**	$ 60.050.000	$ 11.409.500	$ 183.949.554	$ -	$ 71.459.500	$130.023.496	1006122	$ -	$ 723.639.801		
								125823	$ 459.666.751	$ 689.690.247		
5	**Abril**	$ 53.925.000	$ 10.245.750	$ 248.120.304	$ 10.785.000	$ 53.385.750	$ 119.238.496	125823	$ 406.281.001	$ 636.304.497		
6	**Mayo**	$ 43.738.500	$ 8.310.315	$ 300.169.119	$ 8.747.700	$ 43.301.115	$ 110.490.796	125823	$ 362.979.886	$ 593.003.382		
								541023	$ 50.000.000	$ 643.003.382		Adición No.1
7	**Junio**	$ 54.105.240	$ 10.279.996	$ 364.554.355	$ 10.821.048	$ 53.564.188	$ 99.669.748	125823	$ 309.415.698	$ 589.439.194		
8	**Julio**	$ 53.190.400	$ 10.106.176	$ 427.850.931	$ 10.638.080	$ 52.658.496	$ 89.031.668	125823	$ 256.757.202	$ 536.780.698		
9	**Agosto**	$ 69.650.600	$ 13.233.614	$ 510.735.145	$ 13.930.120	$ 68.954.094	$ 75.101.548	125823	$ 187.803.108	$ 467.826.604		
								52423	$ 50.000.000	$ 517.826.604		Adición No.2
10	**Septiembre**	$ 57.603.120	$ 10.944.593	$ 579.282.858	$ 11.520.624	$ 57.027.089	$ 63.580.924	125823	$ 130.776.019	$ 460.799.515		
11	**Octubre**	$ 61.362.600	$ 11.658.894	$ 652.304.352	$ 12.272.520	$ 60.748.974	$ 51.308.404	125823	$ 70.027.045	$ 400.050.541		
TOTALES		**$ 548.154.917**	**$ 104.149.435**	**$ 652.304.352**	**$ 78.715.092**	**$ 573.589.260**	**$51.308.404**		**$ 70.027.045**	**$ 300.050.541**		

Todas las Actas aprobadas por el Supervisor del Contrato de Interventoría deben relacionarse esten o no facturadas.

RESUMEN FINANCIERO ACUMULADO

	VALOR BÁSICO	IVA	TOTAL
*	$ 548.154.917	$ 104.149.435	$ 652.304.352
VALOR TOTAL			

***Estos conceptos deben corresponder a los relacionados en la propuesta económica aprobada.**

NOTAS:

1. Es responsabilidad del Interventor realizar la comparación del formato con el reporte SIIF e incluir las aclaraciones pertinentes.
2. Este formato se diligencia por año.

Firma

Nombre:MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ MANTILLA
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.:2520278504 CND

Firma

Nombre: JANNIER SALAS QUEJADA
Supervisor del Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.:05202181087 ANT

Original: Informe mensual de Interventoría. Archivo de Gestión del INVIAS.
Copias: Interventor y Dirección Territorial.

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Que la firma CONSORCIO INCOL-URBA identificado con NIT: 901.609.799-1, para efectos del contrato No. 1101 de 2022 suscrito con el INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS, y cuyo objeto es: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CHOCÓ DEL PROGRAMA "COLOMBIA RURAL" LOTE 15", certifica que ha cumplido con la presentación de las planillas de pago de aportes de seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) y parafiscales (caja de compensación) del personal utilizado en el periodo comprendido entre el 1 al 31 de octubre de 2023, correspondiente al Acta de Costos No. 11.

La presente certificación se expide el 04 de diciembre de 2023, con destino al INSTITUTO NACIONAL DE VIAS – INVIAS, como requisito para el trámite del ACTA DE COSTOS No. 11 del contrato de interventoría No. 1101-2022.

Firma:



Nombre: JANNIER SALAS QUEJADA
Matricula No.: 05202-181087 ANT
SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORIA
TERRITORIAL CHOCÓ - INVIAS

CERTIFICACION SOBRE EL PAGO DE APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

EDWIN ANDRES CHAVES ORTEGA identificado con cedula de ciudadanía No. 4.613.801, actuando en calidad de Representante Legal y MAGALY STEPHANIE MOLINA ESCUE, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.113.525.225, actuando en calidad de Contador Público del **CONSORCIO INCOL URBA** con **NIT. No. 901.609.799-1**, certifico que, durante los últimos seis (6) meses, el consorcio ha realizado el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales), de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) y las obligaciones salariales a cada uno de los empleados activos.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Santiago de Cali, a los trece (13) días del mes de julio de 2023.

EDWIN ANDRES CHAVES ORTEGA
Representante Legal
C.C 4.613.801

MAGALY STEPHANIE MOLINA
Contador Público
C.C. 1.113.525.225
Matricula Contador Público No. 265358-T

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN VIAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CHOCÓ

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 1101-2022 **INTERVENTOR:** CONSORCIO INCOL - URBA

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: Octubre de 2023 **PROYECTO:** INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE VIAS TERCIARIAS EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CHOCÓ DEL PROGRAMA "COLOBIA RURAL" LOTE 15.

CONTRATO DE OBRA No.: MCSP-SP-LP-005-2022 SAMC-006-2022 154-2022 1050-15-103-2022-073 MLSJ-PN-009-2022 **CONTRATISTA:** MARTHA YENNY MENA SERVICIOS INTEGRALES CONTEMPORANEOS CAMPO ELIAS PALOMEQUE INVERCONSTRUCCIONES METROVIA CALIZA S.A.S UNION TEMPORAL LITORAL

NOMBRE ARL: COLMENA **NOMBRE CAJA DE COMPENSACIÓN:** COMFACHOCO

VERIFICACIÓN PERSONAL, DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL

No.	Nombres y Apellidos	C.C.	Cargo	Salario / Honorarios	Días del Mes 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	27	28	29	30	31	% Dedicación en el mes	Razón Social del Responsable del Pago (Ver nota 5)	Índice Base de Cotización (IBC)	1. SEGURIDAD SOCIAL: Valor Cotizado ARL	Clase de Riesgo (De I a V)	Nombre EPS	No. Planilla	Valor Cotizado EPS	Nombre Administradora de Fondos de Pensiones	No. Planilla	Valor Cotizado Pensión	PARAFISCALES: Valor Caja de Compensación	Valor SENA	Valor ICBF	Observaciones (Indicar novedades de vacaciones, incapacidad, retiros, licencias, entre otros)
1	MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ MANTILLA	79741329	DIRECTOR	$ 6.500.000	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	50	CONSORCIO INCOL URBA	$3.250.000	$ 226.200		SALUD TOTAL	9458617741	$ 406.300	PORVENIR	9458617741	$ 520.000				
2	LILIAN VALENCIA DELGADO (*)	29677116	ESPECIALISTA AMBIENTAL	$ 6.000.000				X		X		X			X		X		X			X		X		X			X		X		X			30	INDEPENDIENTE	$1.200.000	$ 29.300		SURA	71865716	$ 150.000	PORVENIR	71865716	$ 192.000				Es independiente. Cotiza sobre $1.200.000.
3	CARLOS MOSQUERA	82260505	RESIDENTE	$ 5.500.000	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100	CONSORCIO INCOL URBA	$5.500.000	$ 382.800		SURA	9458617880	$220.000	PORVENIR	9458617880	$935.000	$220.000			
4	EDWIN MORENO	11706731	RESIDENTE	$ 5.500.000	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100	CONSORCIO INCOL URBA	$5.500.000	$ 382.800		NUEVA EPS	9458617880	$220.000	PROTECCIÓN	9458617880	$935.000	$220.000			
5	LAURA MOSQUERA	1010114201	INSPECTOR SST	$ 2.000.000										X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	73	CONSORCIO INCOL URBA	$1.466.667	$ 102.100		COOSALUD	9457370090	$ 58.700	PORVENIR	9457370090	$ 234.700	$ 58.700			
6	BENITEZ MIGUEL	11935059	INSPECTOR	$ 1.900.000			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100	CONSORCIO INCOL URBA	$1.900.000	$ 132.300		NUEVA EPS	9457410511	$ 76.000	COLPENSIONES	9457410511	$ 304.000	$ 76.000			
7	CAROLINA CARRILLO JIMENEZ	1140873473	SECRETARIA	$ 1.150.000	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100	INCOL	$1.150.000	$ 14.700		SANITAS	9458564213	$ 112.200	PORVENIR	9458564213	$ 448.000	$ 112.000			
8																																																		
9																																																		
10																																																		
11																																																		
N																																																		

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

¡Bienvenido, ahora eres usuario activo de la DIAN!

Trabajaremos juntos por una Colombia más honesta

Queremos decirte que puedes contar con nuestro apoyo y orientación para el cumplimiento de las diferentes obligaciones tributarias asumidas en este nuevo rol.

Entendemos que ahora tienes algunas dudas frente al cumplimiento de las obligaciones tributarias, por eso aquí estamos para responderte:

1. **¿El RUT tiene fecha de vencimiento?**
   No, el RUT no tiene fecha de vencimiento, el RUT está actualizado o desactualizado.

2. **¿Cuándo debes actualizar el RUT?**
   Cuando cambien los datos registrados en este documento. Esta actualización debes realizarla dentro del mes siguiente a la ocurrencia de la novedad.

3. **¿Debes crear una cuenta en la página de la DIAN?**
   Sí, es muy importante, así podrás ingresar a los servicios en línea de forma ágil, oportuna y eficiente, además, tendrás acceso a información de tu interés.

4. **¿Qué beneficios tienes al crear la cuenta?**
   Podrás obtener la copia de tu RUT, actualizarlo, consultar la información reportada por terceros, diligenciar y presentar las declaraciones tributarias, entre otros.

5. **¿Estás obligado a cumplir deberes formales de manera virtual?**
   Si la respuesta es SÍ, debes activar el Instrumento de Firma Electrónica (IFE), con esta podrás presentar las declaraciones, actualizar el RUT, solicitar la autorización de numeración de facturación, enviar la información exógena, entre otras.

6. **¿Si necesitas orientación en temas tributarios, qué puedes hacer?**
   Acudir a nuestros aliados estratégicos denominados Núcleos de Apoyo Contable y Fiscal (NAF), los cuales brindan orientación acertada y confiable gratuita.

Si tienes alguna duda, comunícate con nosotros a través de los siguientes medios:

Página web: www.dian.gov.co
Línea de atención: 057(1) 3556922
Puntos de atención.

¡Muchas gracias por creer en Colombia!

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14836082681

(415)7707212489984(8020) 000001483608268 1

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

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 INCOL URBA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CL 6 NORTE 1 42 ED TORRE CENTENARIO OF 701

42. Correo electrónico incol@incolsa.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 7 1 6 6 3 1 7	6 0 2 6 6 8 0 2 3 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 2 1 0 1 0 6							

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	2	4	8	5	5																	

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2022 - 07 - 05 / 09 : 56: 47

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 GAVIRIA ACERO VIVIANA ANDREA
985. Cargo Gestor II

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: 14836082681

(415)7707212489984(8020) **000001483608268 1**

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

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		
73. Fecha	2 0 2 1 0 1 0 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	9 8	
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	7 6	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 2 1 0 1 0 6	
81. Hasta	2 0 2 4 0 4 3 0	

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: Ministerio de Transporte — 2 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 2 0 7 0 5		-
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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14836082681

(415)7707212489984(8020) **000001483608268 1**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 0 1 0 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	4 6 1 3 8 0 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CHAVES	ORTEGA	EDWIN	ANDRES

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 1 0 1 0 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 6 7 1 5 6 2 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SANCHEZ	RODRIGUEZ	HENRY	

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

DOCUMENTO CERTIFICADO 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: 14836082681

(415)7707212489984(8020) **000001483608268 1**

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

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 9 0 3 1 2 6 9 7	1	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: INGENIEROS CONSULTORES S.A. INCOL S.A.

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	60	2 0 2 1 0 1 0 6	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 1 4 3 0 1 7 0	7	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: URBA INGENIERIA Y CONSULTORIA SAS

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	40	2 0 2 1 0 1 0 6	

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
	0		

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjmendiet	JOSE LIBORIO MENDIETA REGALADO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	24-02-00	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
Fecha y Hora Sistema:	2023-02-08-2:10 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 17623 de fecha 2023-02-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	125823	**Fecha Registro:**	2023-02-08	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	24-02-00 INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:** 0,00
Valor Inicial:	623.639.801,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual:**	623.639.801,00	**Saldo x Obligar:** 623.639.801,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901609799	**Razón Social:**	CONSORCIO INCOL URBA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	81000002791	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	91108270	**Nombre:**	EDWIN JAVIER GALVIS ACEVEDO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR PROCESOS SELECCIÓN CONTRACTUALES

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	1101/2022	**Tipo:**	CONTRATO DE INTERVENTORIA	**Fecha:**	2023-02-08

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
13-21 SUBDIRECCIÓN DE VIAS REGIONALES	C-2402-0600-12-0-2402041-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - VÍA TERCIARIA MEJORADA - MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO Y REHABILITACION DE CORREDORES RURALES PRODUCTIVOS - COLOMBIA RURAL. NACIONAL	Nación	11	CSF		623.639.801,00	0,00		
					Total:	623.639.801,00	0,00	623.639.801,00	623.639.801,00

Objeto:	VIGENCIA FUTURA SVR CON 1101/2022 PLAZO 30/04//2023 MEMO SVR 70940 DE 07/09/2022 INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMTIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MTO Y MEJTO DE VÍAS TERCIARIAS EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CHOCÓ DEL PROGRAMA "COLOMBIA RURAL" L

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
00	GESTION GENERAL DE PAC	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-02-28	200.000.000,00	200.000.000,00	NINGUNO
00	GESTION GENERAL DE PAC	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-03-31	200.000.000,00	200.000.000,00	NINGUNO
00	GESTION GENERAL DE PAC	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-04-30	223.639.801,00	223.639.801,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	29677116	LILIAN JOHANNA VALENCIA DELGADO	Avenida 10 Oeste No 10C Oeste - 15	3063366	lilitava@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	CALI		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	I	27/10/2023	71865716	$371.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	150.000	0		0		0	0	0	0	150.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	192.000	0	0	0	0	0	0		192.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	29.300				29.300	0	0	29.300			293	29.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	150.000	150.000
Pensión	1	192.000	192.000
Riesgos Laborales	1	29.300	29.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	371.300	371.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	29677116	LILIAN JOHANNA VALENCIA DELGADO		Avenida 10 Oeste No 10C Oeste - 15	3063366	lilitava@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	I	27/10/2023	71865716	$371.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	29677116	VALENCIA DELGADO LILIAN JOHANNA	57	0			N																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS010	1.200.000	150.000	14-23	1.200.000	3	29.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información