	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS	CÓDIGO	AFINCO-FR-46		
	CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE	VERSIÓN	1		
	AUTORIZACION DE PAGO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PÁGINA	1	DE	1

INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA					
Dependencia:	GC	**Pago No:**	8	**Total de Pagos**	8

Nombre/Razon social:	MARTHA PAOLA VELOZA RODRIGUEZ	**Naturaleza:**	Persona Natural	**Identificacion:**	52523056
Correo:	mveloza@invias.gov.co	**Telefono de contacto:**	3108504008	**Extension:**	9277902
INFORMACION DEL CONTRATO / CONVENIO					
Contrato No.:	1429	**Periodo a pagar:**	Diciembre	**Plazo de Ejecucion**	31/12/2023
Fecha de Iniciacion	18/05/2023	**No RP**	522523	**Requiere Informe**	SI
Departamento	BOGOTA D.C	**Municipio**	Bogota		

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	$ 61.200.000,00
Valor Adiciones:	$ 0,00
Valor Reducciones:	$ 0,00
Valor Prorrogas:	$ 0,00
Valor Total Contrato:	$ 61.200.000,00
Valor Honorarios:	$ 7.000.000,00
Gastos de Viaje:	$ 455.248,50
Valor a pagar:	$ 7.455.248,50

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN	
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ATENDER ASUNTOS DE COMUNICACIONES Y DISEÑO E IMAGEN CORPORATIVA DE LOS PROGRAMAS, PROYECTOS, CONTRATOS Y/O CONVENIOS A CARGO DEL INVIAS

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

CONTRATO N°: 1429 de 2023

		%	**TIPO PAGO:**		ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ANTICIPO			ACTA DE OBRA			
PAGO ANTICIPADO			ACTA DE INTERVENTORIA			
DESEMBOLSO			ACTA DE AJUSTE			
			PRESTACION DE SERVICIOS	x	Cuenta 8	mes de diciembre de 2023
			OTRO	x	Gastos de desplazamiento 19	
			CUAL?			

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

No. COMPROMISO 522523 RUBRO No. C-2402-0600-12-0-2402112-02 RECURSO No. 11 VALOR AFECTADO $ 7.455.248,50

TOTAL ACTA $ 7.455.248,50

LUIS SEGUNDO GÁMEZ DAZA
Coordinador Grupo Gerencia de Comunicaciones
Supervisor contrato 1429 de 2023

Bogotá, D. C., diciembre de 2023

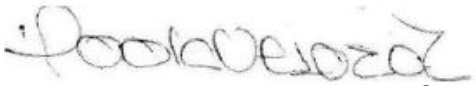
CUENTA DE COBRO No 8 HONORARIOS
EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
NIT 800.215.807-2

DEBE A:
MARTHA PAOLA VELOZA RODRÍGUEZ
C. C. 52.523.056 de Bogotá

LA SUMA DE: **SIETE MILLONES DE PESOS MCTE ($7.000.000)**

- Honorarios correspondientes al mes de diciembre de 2023 por valor de **$7.000.000.00**

Por concepto de Honorarios del mes de diciembre de 2023 de conformidad con el contrato N°1429 del 17 de mayo de 2023, el cual tiene por objeto: **"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ATENDER ASUNTOS DE COMUNICACIONES, DE LOS PROGRAMAS, PROYECTOS, CONTRATOS Y/O CONVENIOS A CARGO DEL INVIAS".**



MARTHA PAOLA VELOZA RODRÍGUEZ
C.C. 52.523.056 de Bogotá
Celular 3108504008

Bogotá D.C., diciembre de 2023

Doctora:
Lucelly Sanabria Martínez
Coordinadora
Grupo de Cuentas por Pagar
INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
Ciudad

Ref: **Disminución Base Retención en la Fuente**

Yo, **MARTHA PAOLA VELOZA RODRÍGUEZ,** identificada con C.C. 52.523.056 de Bogotá, bajo la gravedad de juramento certifico que el documento soporte de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud realizados a la EPS, SURA EPS; los aportes al Fondo de Pensiones PORVENIR, y los aportes a la Administradora de Riesgos Laborales POSITIVA, del mes de **noviembre de 2023,** corresponden a los ingresos originados en la ejecución del contrato de prestación de servicios número 1429 de 2023, suscrito con el Instituto Nacional de Vías.

Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios, pertenezco al Régimen Simplificado.

Requiero que me realicen la retención en la fuente al contrato No.1429 de 2023, en aplicación a la ley **1819** de 2016, Articulo17, Parágrafo 2, ya que corresponde a la única vinculación contractual actualmente, y no tengo a mi cargo personas contratadas, declaración que para los efectos legales realizo bajo la gravedad del juramento.

Atentamente,



MARTHA PAOLA VELOZA RODRÍGUEZ
C.C 52.523.056 Bogotá
Tel. 3108504008

CONDICIÓN DE DECLARANTE Y
EXISTENCIA Y DEPENDENCIA ECONÓMICA

Yo, **MARTHA PAOLA VELOZA RODRÍGUEZ,** identificada con C.C No. 52.523.056 de Bogotá, ubicada en la Dirección General del Instituto Nacional de Vías,

En cumplimiento al parágrafo 2º del artículo 15 de la Ley 1607 de 2012, por el cual se modifica el artículo 387 del E.T. y en concordancia con el parágrafo 4º de los artículos 2º y 3º del Decreto 0099 del 25 de enero del 2013, certifico a ustedes bajo la gravedad de juramento, mi condición:

Declarante del impuesto sobre la renta: NO ( ) Declarante del impuesto sobre la renta SI **(X)**

Que la(s) siguiente(s) persona(s) se encuentra(n) a mi cargo en la calidad de dependiente:

NOMBRE	TIPO DOCUMENTO ID. (C.C. / T.I)	NUMERO DOCUMENTO	PARENTESCO
LAURA MANUELA CARPINTERO VELOZA	T.I.	1013021844	HIJA

TIPO DE DEPENDIENTES:

A. Hijo(s) que tiene(n) hasta 18 años de edad y depende(n) económicamente de mí.

B. Hijo(s) con edad entre 18 y 23 años, cuya educación está a mi cargo en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

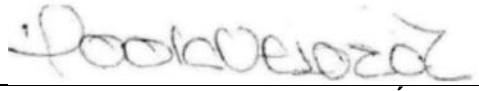
C. Hijo(s) mayor(es) de 23 años que se encuentra en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos certificados por Medicina Legal.

D. Cónyuge o compañero permanente que se encuentra en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

E. Padres y/o hermanos que se encuentran en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

Que de conformidad con lo ordenado en el inciso 2º del parágrafo 4º del Decreto 099 del 25 de enero del 2013, nadie más solicitará la deducción de la base de la retención en la fuente por el mismo dependiente.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C., en el mes de diciembre de 2023, para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención establecida en los artículos 383 y 387 del Estatuto Tributario.



MARTHA PAOLA VELOZA RODRÍGUEZ

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA



PRIMERA VEZ TI

1.013.021.844

APELLIDOS / NOMBRES

CARPINTERO VELOZA
LAURA MANUELA

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

01-DIC-2014
BOGOTA D.C. - CUNDINAMARCA

FECHA DE EXPEDICIÓN

27-ENE-2022

SEXO

FEMENINO

LUGAR DE PREPARACIÓN

BOGOTA D.C. - SUBA BOGOTA DC

OFICINA DE ENTREGA

BOGOTA D.C. - SUBA BOGOTA DC

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.

ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO HASTA EL 27-JUL-2022

8503976643
27-ENE-2022

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	52523056	MARTHA PAOLA VELOZA RODRIGUEZ	CALLE 187BIS NO 20A 65 APTO 104	9277902	mpaolavr@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2023-11	2023-11	I	14/12/2023	72828970	$812.700	

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	350.000	0		0		0	0	0	0	350.000	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	448.000	0	0	0	0	0	0		448.000	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	14.700				14.700	0	0	14.700			147	14.700	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	350.000	350.000
Pensión	1	448.000	448.000
Riesgos Laborales	1	14.700	14.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	812.700	812.700

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	52523056	MARTHA PAOLA VELOZA RODRIGUEZ	CALLE 187BIS NO 20A 65 APTO 104	9277902	mpaolavr@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2023-11	2023-11	I	14/12/2023	72828970	$812.700	

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	52523056	VELOZA RODRIGUEZ MARTHA PAOLA	59	0			N																	230301	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS010	2.800.000	350.000	14-23	2.800.000	1	14.700		0	0	0	0	0	0	0	0

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	52523056	MARTHA PAOLA VELOZA RODRIGUEZ	CALLE 187BIS NO 20A 65 APTO 104	9277902	mpaolavr@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2023-12	2023-12	I	02/01/2024	73600298	$812.700	

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	350.000	0		0		0	0	0	0	350.000	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	448.000	0	0	0	0	0	0		448.000	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	14.700				14.700	0	0	14.700			147	14.700	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	350.000	350.000
Pensión	1	448.000	448.000
Riesgos Laborales	1	14.700	14.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	812.700	812.700

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	52523056	MARTHA PAOLA VELOZA RODRIGUEZ	CALLE 187BIS NO 20A 65 APTO 104	9277902	mpaolavr@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2023-12	2023-12	I	02/01/2024	73600298	$812.700	

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	52523056	VELOZA RODRIGUEZ MARTHA PAOLA	59	0			N																	230301	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS010	2.800.000	350.000	14-23	2.800.000	1	14.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

MINISTERIO DE TRANSPORTE

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS

AUTORIZACIÓN

DESPLAZAMIENTO No.19 ORDEN DE PRESTACIÓN

Por el cual se autoriza el desplazamiento, se reconoce y autoriza el pagos de gastos de viaje por desplazamiento

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y COORDINADOR DEL GRUPO DE COMUNICACIONES

EN VIRTUD DE LA FACULTAD CONFERIDA POR EL DECRETO 2618 DE 2013 Y CONSIDERANDO:

Que el CONTRATISTA manifiesta que no posee desplazamientos pendientes por legalizar, que se hace necesario autorizar el desplazamiento de conformidad con lo establecido en la Cláusula 4 del Contrato de Prestación de Servicios No. 1429 de 2023

RESUELVE :

ARTÍCULO 1o.: Conferir comisión (X) **OBJETO :**

Hacer acompañamiento y cubrimiento periodístico a la directora general de la entidad en el evento de gobernador y alcaldees electos en el departamento de Casanare organizado por la Consejería Presidencial para las Regiones, con el fin de presentar el programa Caminos Comunitarios de la Paz Total.

-

Nombres y apellidos:						Cédula número:	
MARTHA PAOLA VELOZA RODRIGUEZ						**52.523.056**	
Cargo:						**ASIGNACION MENSUAL**	
CONTRATISTA						**7.000.000,00**	
Dependencia:	**COMUNICACIONES**					**VR.DIARIO**	**303.499,00**
PAGO DE VIATICOS POR UN DIA(IGUAL O > A 8 HORAS)			Duración				
DESDE			**HASTA**			**TOTAL DÍAS: 2**	
DIA	**MES**	**AÑO**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	Pernoctado: 1	
3	**DICIEMBRE**	**2023**	**4**	**DICIEMBRE**	**2023**	SIN PERNOCTAR: 1	

ARTÍCULO 2o.:

LUGAR DE LA COMISIÓN (DEPARTAMENTO DE CASANARE)		**VALOR TOTAL**
BOGOTÁ - YOPAL- BOGOTÁ		
	1 DÍA SIN PERNOCTAR	**151.749,50**
	1 DÍA PERNOCTADO	**303.499,00**
VALOR TOTAL HONORARIOS Y GASTOS DE DESPLAZAMIENTO		**455.248,50**
VALOR TRANSPORTE AEREO		**0,00**
VALOR TRANSPORTE TERRESTRE		**0,00**
VALOR TOTAL GASTOS DE VIAJE+TRANSPORTE AEREO+TRANSPORTE TERRESTRE		**455.248,50**

La presente autorización se da el primer día del mes diciembre de 2023

A efectos de la legalización de los gastos de viaje, el contratista deberá presentar informe detallado de su actividad en los tres (3) días siguientes a la finalización de su desplazamiento.

Firmado digitalmente por LUIS SEGUNDO GAMEZ DAZA

LUIS SEGUNDO GÁMEZ DAZA

Gerente de comunicaciones

Revisó: Ángela Molano
VoBo: Uriel Acero

INSTITUTO NACIONAL DE VIAS

FORMATO LEGALIZACIÓN GASTOS REEMBOLSABLES POR DESPLAZAMIENTO #19

NOMBRE CONTRATISTA:	MARTHA PAOLA VELOZA RODRIGUEZ	
IDENTIFICACIÓN:	52523056	
DEPENDENCIA:	SUBDIRECCIÓN GENERAL	
RUBRO PRESUPUESTAL:	C-2401-0600-41-0-2401008	
FECHAS DE DESPLAZAMIENTO	**DESDE:**	**HASTA:**
	3/12/2023	4/12/2023

Hospedaje por Día	200.000
Alimentación por 2 Días	255.248,50
Transporte Urbano por Día	
Otros Gastos (Con soporte)	
Peajes (únicamente conductores con soporte)	-
TOTAL GASTOS REEMBOLSABLES	**455.248,50**

Contratista:

Firmado digitalmente por LUIS SEGUNDO GAMEZ DAZA

Supervisor: Luis Segundo Gámez Daza

VOB Angela Molano

CIUDAD Y FECHA	Bogotá D.C., 5 de diciembre de 2023				
DEPENDENCIA	GERENCIA GRUPO COMUNICACIONES				
No DE ORDEN DE DESPLAZAMIENTO	19	**FECHA**	**3 y 4 de diciembre de 2023**	**CIUDAD**	**Yopal, Casanare**
OBJETO DEL DESPLAZAMIENTO	Hacer acompañamiento y cubrimiento periodístico a la directora general de la entidad en el evento de gobernador y alcaldes electos en el departamento de Casanare organizado por la Consejería Presidencial para las Regiones, con el fin de presentar el programa Caminos Comunitarios de la Paz Total.				

Actividades diarias:

3 de diciembre

Desplazamiento vía aérea a la ciudad de Yopal con la directora general.

4 de diciembre

Llegada a la dirección territorial para asistir a una reunión en donde el director territorial hizo un balance de los programas y proyectos que se adelantan en los departamentos a cargo de la dirección, especialmente de la emergencia en la vía al Cusiana.

Desplazamiento a la Cámara de Comercio de Casanare en donde se asistió al encuentro de mandatarios electos. Se hizo la hoja de saludos para la directora y se hizo el registro fotográfico y audiovisual del evento y de la intervención de la directora.

Se coordinó la atención a los medios por parte de la directora, se envió video y anuncio para ser publicado en redes. Se atendieron los medios locales.

Regreso a la dirección territorial en donde se llevó a cabo una reunión con los representantes de obra e interventoría de la emergencia de la vía al Cusiana.

Posteriormente, se llevó a cabo una reunión con los colaboradores de la entidad. Allí hice el registro fotográfico y de video que fue difundido en los canales de difusión internos y externos de la entidad.

Regreso a la ciudad de Bogotá vía aérea.

Registro fotográfico









Martha Paola Veloza Rodríguez
C.C. 52.523.056
Contrato 1429 de 2023
Anexos: *(todos los convenientes según las actividades desarrolladas)*



clic

025

Tarjeta de embarque / boarding pass

BOGOTA
BOG
Desde/From

YOPAL
EYP
Hacia/To

Nombre de pasajero / Passanger name
VELOZA RODRIGUEZ/MARTHA PAOLA MRS
ID52523056

No. de tiquete
2460331650409

Vuelo / Flight VE 9028
Fecha / Date 03DEC
Salida / Departure 1900

Silla / Seat 7D
Puerta / Gate 4

Hora de embarque / Boarding time 1800

Mil maneras de conectar + Ya puedes comprar tus tiquetes en clicair.co

Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**

Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**

Recomendaciones para el día de tu vuelo:

Equipaje permitido:

1 equipaje de cabina	5 kilos	25cm x 35cm x 40cm
1 equipaje en bodega	15 kilos	25cm x 40cm x 61cm

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.
* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C

Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.

No presentacion: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.

Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.

Para mayor información, ingresa a **clicair.co**



clic

016

Tarjeta de embarque / boarding pass

YOPAL
EYP
Desde/From

BOGOTA
BOG
Hacia/To

Nombre de pasajero / Passanger name
VELOZA RODRIGUEZ/MARTHA PAOLA MRS
ID52523056

No. de tiquete
2460331651874

Vuelo / Flight VE 9027
Fecha / Date 04DEC
Salida / Departure 1915

Silla / Seat 5D
Puerta / Gate

Hora de embarque / Boarding time 1815

Mil maneras de conectar + Ya puedes comprar tus tiquetes en clicair.co

Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2**

Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera**

Recomendaciones para el día de tu vuelo:

Equipaje permitido:

1 equipaje de cabina	5 kilos	25cm x 35cm x 40cm
1 equipaje en bodega	15 kilos	25cm x 40cm x 61cm

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.
* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.

Aplica T&C

Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.

No presentacion: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.

Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.

Para mayor información, ingresa a **clicair.co**