CONSORCIO ADVIAL TERRA - PL

NIT: 901.744.493-9

Belén de los Andaquíes, noviembre 07 de 2023

AMVG2-027-23

Señores.
INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
ING. JOSE RICARDO BURBANO BARCENAS
Director Territorial Invias Caquetá (E)
Transversal 11 No. 19-34/48 B/ La Inmaculada
Florencia Caquetá

REFERENCIA: Contrato No. 3054 de 2023 "ADMINISTRACION VIAL DE LAS CARRETERAS A CARGO DE LA TERRITORIAL CAQUETÁ, GRUPO2"".

ASUNTO: Acta de costos No 1 contrato 3054 de 2023

De manera atenta me permito enviar el acta de costos No 1 correspondiente al periodo 2 al 31 de octubre de 2023 por un valor de cincuenta y cuatro millones ciento cincuenta y seis mil seiscientos cinco pesos con noventa y nueve centavos m/cte ($ 54.156.605,99). Anexo a la presente los siguientes documentos para su revisión y comentarios:

1. Acta de costos No. 1 Contrato No. 3054-2023
- Acta de costos
- Factura

2. Cuenta de cobro No.1 Periodo: octubre de 2023
- Nómina de personal
- Copia de pago de aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, correspondientes al periodo de pago del acta

3. Cuenta de cobro No.1 Periodo: octubre de 2023
- Informe diario de operación de vehículos

4. Cuenta de cobro No.1 Periodo: octubre de 2023
- Copia de pago de Oficina (incluido los servicios públicos)

5. Cuenta de cobro No.1 Periodo: octubre de 2023
- Copia de pago de papelería
- Copia de pago de comunicaciones.
- Peajes

JORGE HERNANDO FORERO FORERO
C.C 79.343.910 de Bogotá
Representante Legal
CONSORCIO ADVIAL TERRA PL
Anexos: Lo enunciado

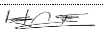
INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE
MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA
HOJA DE RUTA Y ORDEN DE PAGO CONTRATO DE INTERVENTORÍA

CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-8-FR-2
VERSIÓN	1
PÁGINA	1

FECHA: 07/11/2023 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DE CARRETERAS NACIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CAQUETÁ

VALOR BÁSICO ACTA DE COSTOS: $ 45,287,989.00 PERIODO MES: OCTUBRE - 2023

	Día/Mes/Año			FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	7-nov-23	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	JORGE HERNANDO FORERO FORERO		
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR (EN CASO DE REQUERIRSE)	15-nov-23	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	LUIS GUILLERMO FAJARDO OLIVEROS		
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR	15-nov-23	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	JORGE HERNANDO FORERO FORERO		
FECHA DE APROBACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA		NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	LUIS GUILLERMO FAJARDO OLIVEROS		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL DIRECTOR TERRITORIAL		NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	JOSE RICARDO BURBANO BARCENAS	 Firmado digitalmente por JOSE RICARDO BURBANO BARCENA	
FECHA DE ENTREGA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL AL INTERVENTOR		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
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		NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	JOSE RICARDO BURBANO BARCENAS	 Firmado digitalmente por JOSE RICARDO BURBANO BARCENA	

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

ORDEN DE PAGO

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 3054 DE 2023

OBJETO: ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CAQUETA GRUPO AMV 2 LOTE 10.

INTERVENTOR: N.A **NIT.** 901.744.493-9

DE ACUERDO CON LA FACULTAD OTORGADA POR EL, JOSE RICARDO BURBANO BARCENAS (Indicar el ordenador del pago) AUTORIZA EL PAGO A:

VALOR TOTAL A PAGAR: $ 53,892,706.91 (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo) VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SEIS PESOS CON NOVENTA Y UN CENTAVOS M/CTE

CORRESPONDIENTE AL ACTA: 1 (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: LUIS GUILLERMO FAJARDO OLIVEROS
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 25202-04765 CUN
Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)

Firma  Firmado digitalmente por JOSE RICARDO BURBANO BARCENA
Nombre: JOSE RICARDO BURBANO BARCENAS
DIRECTOR TERRITORIAL
Matrícula Profesional No.:25202-72334 CND
Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)

Firma N-A
Nombre:
Matrícula Profesional No.:
GESTOR TÉCNICO DEL PROYECTO
Fecha de Firma:

Firma  Firmado digitalmente por JOSE RICARDO BURBANO BARCENA
Nombre: JOSE RICARDO BURBANO BARCENAS
Matrícula Profesional No.:25202-72334 CND
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 VIAS
PROCESO MISIONAL EJECUCION 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	7/11/2023 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DE CARRETERAS NACIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CAQUETÁ **ACTA No.** UNO (1) **ACTA FINAL** **VALOR BÁSICO ACTA:** $ 45,287,989.00 **PERIODO:** oct-23

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 3054 de 2023

OBJETO:

ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CAQUETA GRUPO AMV 2 LOTE 10.

INTERVENTOR: N.A

SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA: LUIS GUILLERMO FAJARDO OLIVEROS

CONTRATISTA: CONSORCIO ADVIAL TERRA - PL CONTRATO DE OBRA No.: N.A

PLAZO INICIAL: 4 MESES (En meses según contrato principal) PLAZO ACUMULADO: Hasta el 31 de diciembre de 2023 (En meses según las prórrogas sin suspensiones)

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 2/10/2023 (Indique día/mes/año) FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE: 31/12/2023 (Incluidas las suspensiones, indique día/mes/año)

FECHA DE SUSPENSIÓN: (Indique la suspensión que corresponda con el periodo del acta) FECHA DE REANUDACIÓN: (Indique día/mes/año)

VALOR INICIAL (incluido IVA) **(A)**: $ 382,195,352.00 (Según contrato principal) VALOR ADICIONES (incluido IVA) **(B)**: $ -

VALOR ACUMULADO (incluido IVA) **(C=A+B)**: $ 382,195,352.00

No.	CANT.	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)* CARGO / OFICIO	SUELDO Y/O JORNADA MENSUAL	PRIMA REGIONAL	PARTICIPACIÓN (H-Mes)	VALOR PARCIAL	ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS Costos	Unidad	CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. ____ de fecha PARTICIPACIÓN (H-Mes)	VALOR	PRESENTE ACTA PARTICIPACIÓN (H-Mes)	VALOR	EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA PARTICIPACIÓN (H-Mes)	VALOR
		COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL												
		PERSONAL PROFESIONAL												
1	1	Ingeniero Residente	$ 6,600,000.00		4.00	$ 26,400,000.00					0.96	$ 6,336,000.00	0.96	$ 6,336,000.00
2	1	Ingeniero Auxiliar I	$ 4,200,000.00		4.00	$ 16,800,000.00					0.96	$ 4,032,000.00	0.96	$ 4,032,000.00
3	1	Ingeniero Auxiliar II	$ 2,900,000.00		4.00	$ 11,600,000.00					0.00	$ -	0.00	$ -
4		MONTO AGOTABLE DE ESPECIALISTAS (conforman esta bolsa los especialistas de amarillo)				$ 16,776,000.00					0.00	$ -	0.00	$ -
		Especialista en Geologia y/o Geotecnia	$ 6,990,000.00								0.00	$ -	0.00	$ -
		Especialista en Hidráulica e Hidrología	$ 6,990,000.00								0.00	$ -	0.00	$ -
		Especialista en Estructuras	$ 6,990,000.00								0.00	$ -	0.00	$ -
		Especialista ambiental	$ 6,990,000.00								0.00	$ -	0.00	$ -
		Especialista en Vías y/o Pavimentos	$ 6,990,000.00								0.00	$ -	0.00	$ -
		Especialista en Diseño Geométrico	$ 6,990,000.00								0.00	$ -	0.00	$ -
		PERSONAL AUXILIAR												
5	1	Inspector SISO	$ 2,150,000.00		2.00	$ 4,300,000.00					0.00	$ -	0.00	$ -
6	1	Auxiliar Administrativo o secretaria	$ 1,356,000.00		4.00	$ 5,424,000.00					0.96	$ 1,301,760.00	0.96	$ 1,301,760.00
7	1	Conductor 1	$ 1,413,600.00		4.00	$ 5,654,400.00					0.96	$ 1,357,056.00	0.96	$ 1,357,056.00
7	1	Conductor 2	$ 1,413,600.00		4.00	$ 5,654,400.00					0.00	$ -	0.00	$ -
		SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL				$ 92,608,800.00						$ 13,026,816.00		$ 13,026,816.00
		FACTOR MULTIPLICADOR				2.40						2.40		2.40
		TOTAL COSTOS DE PERSONAL (A)				$ 222,261,120.00						$ 31,264,358.00		$ 31,264,358.00

No.	CANT.	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)* CARGO / OFICIO	UNIDAD	PRIMA REGIONAL	PARTICIPACIÓN (H-Mes)	VALOR PARCIAL	ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS Costos	Unidad	CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. ____ de fecha Total Dedicación Recurso	VALOR	PRESENTE ACTA DEDICACIÓN RECURSO	VALOR	EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO	VALOR
		OTROS COSTOS DIRECTOS												
		VIÁTICOS												
8	1	Ingeniero Residente	Día	$ 242,250.00	10.00	$ 2,422,500.00					0.00	$ -	0.00	$ -
		COSTOS DE ALQUILER DE EQUIPOS												
9	2	Vehículo tipo campero ó camioneta de color gris platino ó similar (incluye combustible) y cuyo modelo sea hasta diez (10) años anteriores al año de suscripción del contrato	Mes	$ 6,022,016.00	4.00	$ 48,176,128.00					0.96	$ 11,562,271.00	0.96	$ 11,562,270.72
		OTROS COSTOS												
10	1	Insumos como pintura, cemento, concreto, malla para gaviones, materiales para postes de referencia. etc., para la realización de obras menores con mano de obra de los trabajadores de mantenimiento rutinario.	Global S/comprobante	$ 6,850,000.00	1.00	$ 6,850,000.00					0.00	$ -	0.00	$ -
11	1	Transportes aéreos y terrestres	Global S/comprobante	$ 5,390,373.00	1.00	$ 5,390,373.00						$ -	0.00	$ -
12	1	Oficina (incluye dotación y servicios públicos)	Global S/comprobante	$ 2,000,000.00	4.00	$ 8,000,000.00					0.96	$ 1,920,000.00	0.96	$ 1,920,000.00
13	1	Papelería, CDs, DVDs, edición informes, fotocopias,fotografías,etc.	Global S/comprobante	$ 214,117.00	4.00	$ 856,468.00					0.96	$ 205,552.00	0.96	$ 205,552.32
14	1	Comunicaciones	Global S/comprobante	$ 349,800.00	4.00	$ 1,399,200.00					0.96	$ 335,808.00	0.96	$ 335,808.00
15	1	Capacitación microempresas	Global S/comprobante	$ 424,000.00	4.00	$ 1,696,000.00					0.00	$ -	0.00	$ -
16	1	Peajes	Global S/comprobante	$ 445,200.00	4.00	$ 1,780,800.00					0.00	$ -	0.00	$ -
		SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS (B)				$ 76,571,469.00					0.00	$ 14,023,631.00	0.00	$ 14,023,631.00

No.	CANT.	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)* CARGO / OFICIO	UNIDAD	PRIMA REGIONAL	PARTICIPACIÓN (H-Mes)	VALOR PARCIAL	ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS Costos	Unidad	CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. ____ de fecha Total Dedicación Recurso	VALOR	PRESENTE ACTA DEDICACIÓN RECURSO	VALOR	EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO	VALOR
		OTROS COSTOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO												
10	1	Provisión para estudios menores, topografía y/o laboratorios, toma de muestras de campo, etc.	global (NO MODIFICABLE en la propuesta y se pagará según comprobantes)	$ 19,037,976.00	1.00	$ 19,037,976.00					0.00	$ -	0.00	$ -
11	1	Señales temporales incluyendo cinta marcada, vallas	Global (Según comprobante de pago)	$ 1,562,000.00	1.00	$ 1,562,000.00					0.00	$ -	0.00	$ -
12	1000	Plegables	Unidad	$ 1,740.00	1.00	$ 1,740,000.00					0.00	$ -	0.00	$ -
		TOTAL OTROS COSTOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO (C)				$ 22,339,976.00						$ -		$ -
	*	**SUBTOTAL COSTOS BÁSICOS (A)+(B)+(C) = (D)**				**$ 321,172,565.00**						**$ 45,287,989.00**		**$ 45,287,989.00**
	*	**IVA = 19%* (D)=(E)**				**$ 61,022,787.00**						**$ 8,604,717.91**		$ 8,604,717.91
	*	**COSTO TOTAL = (D)+(E)=(F)**				**$ 382,195,352.00**						**$ 53,892,706.91**		**$ 53,892,706.91**

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

	Valor	%
Valor Anticipo Otorgado		
Valor Amortizado Presenta Acta	$ -	
Valor Amortizado Acumulado	$ -	
Valor Saldo por Amortizar	$ -	

VALOR BÁSICO PRESENTE MES SIN AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: $ 45,287,989.00

VALOR BÁSICO PRESENTE MES CON AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: $ 45,287,989.00

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

	VALOR BÁSICO PRESENTE MES	IVA	TOTAL PRESENTE MES
COSTOS DIRECTOS DEL PERSONAL	31,264,358.00	$ 5,940,228.02	$ 37,204,586.02
OTROS COSTOS DIRECTOS	14,023,631.00	$ 2,664,489.89	$ 16,688,120.89
TOTAL OTROS COSTOS DURANTE LA EJECUCION DEL	0.00	$ -	$ -
*			
VALOR TOTAL PRESENTE MES	45,287,989.00	$ 8,604,717.91	$ 53,892,706.91

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA: $ 53,892,706.91 (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo)

VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SEIS PESOS CON NOVENTA Y UN CENTAVOS M/CTE

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: JORGE HERNANDO FORERO FORERO
Representante Legal o su Apoderado
Interventoría
Matrícula Profesional No.: 25202-61517 CND

Firma:
Nombre: LUIS GUILLERMO FAJARDO OLIVEROS
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 25202-04765 CUN

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : a51b17eac9ea1a60fc0ef54f6778a47144b62bd5229c8c6f152733bfdaa5f1e fc6dbde59f6b3adce2a6b08575b7fbe35

Número de Factura: ADM-1
Fecha de Emisión: 17/11/2023
Fecha de Vencimiento: 17/12/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consiganción bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CONSORCIO ADVIAL TERRA - PL
Nombre Comercial: CONSORCIO ADVIAL TERRA - PL
Nit del Emisor: 901744493
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 7112

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: AK 15 100 69 OF 306
Teléfono / Móvil: 6013976385
Correo: terraingenierosltda@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800215807
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 25 G 73 B 90 CP 110931
Teléfono / Móvil: 6013770600
Correo: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**INC**	**%**	**Precio unitario de venta**
1	7112 ADMINISTRACION VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL CAQUETA GRUPO AMV 2 LOTE 10.	CONTRATO 3054 DE 2023 ACTA No 01 DEL PERIODO DEL 02 AL 31 DE OCTUBRE DE 2023	NIU	1,00	$ 45.287.989,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 8.604.717,91	19.00			$ 45.287.989,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

#$24-02-00;3054-2023;jburbano@invias.gov.co#$

FAVOR REALIZAR TRANSFERENCIA DE FONDOS A BANCOLOMBIA CTA AHORROS No 699-000074-73 A NOMBRE DE CONSORCIO ADVIAL TERRA PL NIT 901.744.493-9

CONSORCIO ADVIAL TERRA-PL NIT 901744493-3 CONFORMADO POR: TERRA INGENIEROS CIVILES SAS NIT 860.038.275-3 50%; GERMA N ALONSO PUENTES GORFO NIT 7.162.821-0; LOCINGPRO SAS NIT 901.372.461-6 10%.

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-11-17 09:07:04
Documento generado el: 2023-11-17 09:07:03
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			45.287.989,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			45.287.989,00
IVA			8.604.717,91
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			8.604.717,91
Total neto factura (=)			53.892.706,91
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	53.892.706,91

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764060053996 Rango desde: 1 Rango hasta: 100 Vigencia: 2024-11-16

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14957187093

(415)7707212489984(8020) 000001495718709 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 4 4 4 9 3	9	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 ADVIAL TERRA - PL

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
AK 15 100 69 OF 306

42. Correo electrónico terraingenierosltda@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 3 9 7 6 3 8 5	3 1 2 2 9 5 8 3 5 9

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 3 0 5 2 0							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

54. Código

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 2023 - 10 - 17 / 15 : 58: 41

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 FORERO FORERO JORGE HERNANDO
985. Cargo Representante legal Certificado

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: 14957187093

(415)7707212489984(8020) **000001495718709 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 4 4 4 9 3	9	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 1	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 2 3 0 5 2 0	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	1 9	
76. Fecha de registro	2 0 2 3 0 5 2 0	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 2 3 0 5 2 0
81. Hasta	2 0 2 5 0 5 2 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 3 0 8 1 8		-
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: 14957187093

(415)7707212489984(8020) **000001495718709 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 4 4 4 9 3	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 5 2 0

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FORERO	FORERO	JORGE	HERNANDO

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 3 0 5 2 0

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 8 7 7 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CASTELBLANCO	OLAYA	HELEN	NATHALIA

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: 14957187093

(415)7707212489984(8020) **000001495718709 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 4 4 4 9 3	9	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 6 0 0 3 8 2 7 5	3	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: TERRA INGENIEROS CIVILES S.A.S

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

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 1 3 7 2 4 6 1	6	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: LOCINGPRO S.A.S

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	1 0	2 0 2 3 0 5 2 0	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 1 6 2 8 2 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PUENTES	GORDO	GERMAN	ALONSO

119. Razón social:

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	4 0	2 0 2 3 0 5 2 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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

CONTRATO N°: 3054 de 2023

		%
ANTICIPO		
PAGO ANTICIPADO		_____
DESEMBOLSO		_____

TIPO PAGO:		NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ACTA DE OBRA			
ACTA DE INTERVENTORIA	X	UNO (1)	oct-23
ACTA DE AJUSTE			
PRESTACION DE SERVICIOS			
OTRO			

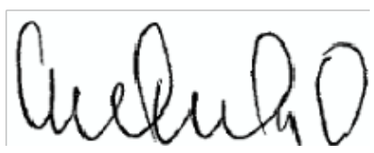
Acta de Costos

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

No. COMPROMISO 1042123 RUBRO No. C-2401-0600-103-0-2401054-02 RECURSO No. 21

VALOR AFECTADO $ 53,892,706.91

TOTAL ACTA $ 53,892,706.91



SUPERVISOR
Nombre: LUIS GUILLERMO FAJARDO OLIVEROS
Matrícula Profesional No.: 25202-04765 CUN

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

Contrato N° 3054 de 2023 Contratista: CONSORCIO ADVIAL TERRA - PL

Objeto del Contrato: ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CAQUETA GRUPO AMV 2 LOTE 10.

CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE

Período:

Acta N°: UNO (1) Valor basico $ - 45,287,989.00 oct-23

Valor Incluido IVA: $ $ 53,892,706.91

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	6501	SAN JOSE DEL FRAGUA- PUERTO BELLO			$ 19,928,017	$16,746,232.60
2	6502	SAN JOSE DEL FRAGUA-FLORENCIA			$ 20,816,792	$17,493,102.91
3	2003	GABINETE- EL CARAÑO			$ 12,775,082	$10,735,362.94
4	20CQ01	CRUCE RAMAL 2003-2003A			$ 372,816	$313,290.55
5						
		TOTALES	**$0.00**	**$0.00**	**$ 53,892,707**	**$45,287,989.00**

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

NIT	DEPARTAMENTO 1	CAQUETÁ	VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	MUNICIPIO 1	SAN JOSE DEL FRAGUA	$ 23,147,336.01	$19,451,542.87
	MUNICIPIO 2	BELEN DE LOS ANDAQUIES	$ 8,147,110.24	$6,846,311.12
	MUNICIPIO 3	MORELIA	$ 2,415,646.67	$2,029,955.19
	MUNICIPIO 4	FLORENCIA	$ 20,182,614.99	$16,960,179.83
	MUNICIPIO 5			
	TOTAL DEPARTAMENTO 1		**$53,892,707.91**	**$45,287,989.00**

CONSORCIO ADVIAL TERRA - PL
NIT: 901744493-9
Nombre: JORGE HERNANDO FORERO FORERO
Representante Legal o su Apoderado
Interventoría
Matrícula Profesional No.: 25202-61517 CND

Nombre: LUIS GUILLERMO FAJARDO OLIVEROS
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 25202-04765 CUN

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

FECHA: 7/11/2023 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DE CARRETERAS NACIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CAQUETÁ

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 3054 de 2023 **INTERVENTOR:** CONSORCIO ADVIAL TERRA - PL

MES INFORME MENSUAL: OCTUBRE - 2023 **PROYECTO:** ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CAQUETA GRUPO AMV 2 LOTE 10.

CONTRATO No: N.A **CONTRATISTA:** N.A

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
2023	1042123	C-2401-0600-103-0-2401054-02	21	Propios	Contrato Principal	$ 382,195,352.00	$ 382,195,352.00
			TOTAL			$ 382,195,352.00	$ 382,195,352.00

VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO: **$ 382,195,352**

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
								1042123 de 20/09/2023	$ 382,195,352.00			
1	**oct-23**	$ 45,287,989.00	$ 8,604,717.91	$ 53,892,706.91					$ 328,302,645.09	$ 328,302,645.09		
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
TOTALES		**$ 45,287,989.00**	**$ 8,604,717.91**	**$ 53,892,706.91**					**$ 328,302,645.09**	**$ 328,302,645.09**		

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

RESUMEN FINANCIERO ACUMULADO

	VALOR BÁSICO	IVA	TOTAL
COSTOS DIRECTOS DEL PERSONAL	$ 31,264,358.00	$ 5,940,228.02	$ 37,204,586.02
OTROS COSTOS DIRECTOS	$ 14,023,631.00	$ 2,664,489.89	$ 16,688,120.89
*			
VALOR TOTAL	$ 45,287,989.00	$ 8,604,717.91	$ 53,892,706.91

***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: JOHN JAIRO CALDERON QUINTERO
Ingeniero Residente
Matrícula Profesional No.: 76202-121214VLL

Firma
Nombre: LUIS GUILLERMO FAJARDO OLIVEROS
Supervisor del Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 25202-04765 CUN

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

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE
MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PUBLICA
PERSONAL, CONTROL APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-15-FR-7
VERSIÓN	1
PÁGINA	1

FECHA: 7/11/2023 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DE CARRETERAS NACIONALES

DIRECCIÓN TERRITORIAL: CAQUETÁ

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 3054 de 2023

INTERVENTOR: CONSORCIO ADVIAL TERRA - PL

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: oct-23

PROYECTO: ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CAQUETA GRUPO AMV 2 LOTE 10.

CONTRATOS N.A

CONTRATISTAS: N.A

NOMBRE ARL: AXA COLPATRIA

NOMBRE CAJA DE COMPENSACIÓN: COMFACA

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	JOHN JAIRO CALDERON QUINTERO	96,353,014	INGENIERO RESIDENTE	$ 6,336,000		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	96.00%	CONSORCIO ADVIAL TERRA - PL	$ 6,336,000	$ 440,986	V	NUEVA EPS	72262724	$ 253,440	COLPENSIONES	72262724	$ 1,013,760	COMFACA			
2	FERNANDO GUSTAVO MARTÍNEZ BRAVO	10,541,581	INGENIERO AUXILIA I	$ 4,032,000		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	96.00%	CONSORCIO ADVIAL TERRA - PL	$ 4,032,000	$ 280,627	V	NUEVA EPS	72262724	$ 161,280	COLPENSIONES	72262724	$ 645,120	COMFACA			
3	LUZ DERLY FUGUEROA ASTUDILLO	1,006,417,349	AUXILIAR ADMNISTRATIVO /SECRETARIA	$ 1,301,760		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	96.00%	CONSORCIO ADVIAL TERRA - PL	$ 1,301,760	$ 90,602	V	ASMET SALUD	72262724	$ 52,070	COLPENSIONES	72262724	$ 208,282	COMFACA			
4	ARCESIO ROJAS VILLA	17,882,978	CONDUCTOR	$ 1,357,056		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	96.00%	CONSORCIO ADVIAL TERRA - PL	$ 1,357,056	$ 94,451	V	SANITAS EPS	72279360	$ 54,282	COLPENSIONES	72279360	$ 217,129	COMFACA			
5																																																		
6																																																		
7																																																		
8																																																		
9																																																		
10																																																		
TOTAL COSTOS DE PERSONAL PRESENTE MES				$ 13,026,816																																															

El Interventor adjunta la certificación de fecha 1/11/2023 a la que se refiere la nota 9 del presente formato.

NOTAS:

1. El Interventor debe relacionar el personal profesional (incluido los especialistas), técnico, auxiliar y administrativo utilizado durante el mes para la ejecución del contrato. Solo se reconoce el pago del personal efectivamente utilizado y relacionado. Este formato es soporte para el reconocimiento del Acta de Costos respectiva.
2. El Interventor debe justificar en la casilla "Observaciones" los días no laborados por el personal cuando no este tiempo completo.
3. Es responsabilidad de la Interventoría diligenciar en el presente formato la disponibilidad del personal exigido contractualmente; los cuales deben corresponder con la información consignada en la nómina electrónica cuando aplique y con la verificación efectuada por la supervisión del contrato en las visitas realizadas y los documentos soportes de novedades.
4. Es responsabilidad del Supervisor del contrato de interventoría verificar la disponibilidad del personal, así como que el personal profesional esté debidamente aprobado y se cumpla con la dedicación contractual.
5. En el evento en que el Interventor no cumpla con la disponibilidad del personal requerido, el Supervisor del contrato de interventoría debe indicar en la casilla "Observaciones" las acciones que adelanta o adelantará tendientes a lograr el cumplimiento de esta obligación.
6. El interventor es el responsable de la afiliación y pago de los aportes al sistema de la seguridad social y contribuciones parafiscales de los empleados a su cargo vinculados por contrato laboral y asociados a la ejecución del contrato. Cuando se trate de Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el integrante que realiza los pagos. Los pagos pueden ser realizados por el Interventor o por uno de los integrantes del Interventor en el caso de Consorcio o Unión Temporal.
7. En el evento en que el pago de los aportes se efectue por uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el nombre del integrante que efectua los pagos.
8. El Supervisor del contrato de interventoría es el responsable de la verificación del pago de los Aportes Legales y Seguridad Social del personal vinculado al Contrato de Interventoría.
9. El Interventor es el responsable de verificar que sus contratistas de prestación de servicios asociados a la ejecución de la interventoría, cumplan con sus obligaciones con el sistema de la seguridad social, para lo cual presentará la certificación suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal según el caso en la cual debe relacionar los nombres de los contratistas de prestación de servicios, el monto correspondiente a los pagos de seguridad social de cada uno de conformidad con la normatividad vigente y la entidad prestadora del servicio.
10. El Interventor debe señalar con un (*) a continuación del nombre, el personal vinculado por contrato de prestación de servicios. Así mismo debe diligenciar la dedicación en los días que prestó el servicio.

Firma
Nombre: JOHN JAIRO CALDERON QUINTERO
Ingeniero Residente
Matrícula Profesional No.: 76202-121214VLL

Firma
Nombre: LUIS GUILLERMO FAJARDO OLIVEROS
Supervisor del Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 25202-04765 CUN

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

CONSORCIO ADVIAL TERRA-PL

Planilla de liquidacion de Nómina

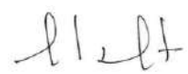
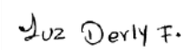
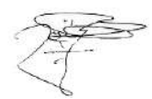
Del *lunes, 2 de octubre de 2023*

Al *martes, 31 de octubre de 2023*

CONSORCIO ADVIAL TERRA-PL / INVIAS

CONTRATO NÚMERO 3054 DE 2023

510506	510527	510515		237005	238030	237095	236505		250501
13,117,280	271,838	-	13,389,118	524,700	524,700	63,800	-	1,113,200	**12,275,918**

No.	Val	Nombre	No. Identificacion	Salario Básico Mensual	No. Dias Trabajados	DEVENGADOS				DEDUCCIONES					SALDO A PAGAR	FIRMAS RECIBIDO:
						Sueldo	Auxilio de Transporte	Total HE	Total Devengado	Salud	Pension	Aporte Fondo Solidaridad	Retencion en la fuente	Total Deducciones		
1	✓	JOHN JAIRO CALDERON QUINTERO-Ingeniero R	96353014	6,600,000	29	6,380,000	-	-	6,380,000	255,200	255,200	63,800	-	574,200	**5,805,800**	
2	✓	FERNANDO GUSTAVO MARTINEZ BRAVO-Ing A	10541581	4,200,000	29	4,060,000	-	-	4,060,000	162,400	162,400	-	-	324,800	**3,735,200**	
3	✓	LUZ DERLY FIGUEROA ASTUDILLO-Aux Adminis	1006417349	1,356,000	29	1,310,800	135,919	-	1,446,719	52,400	52,400	-	-	104,800	**1,341,919**	
4	✓	ARCESIO ROJAS VILLA-Conductor	17682978	1,413,600	29	1,366,480	135,919	-	1,502,399	54,700	54,700	-	-	109,400	**1,392,999**	
					0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**-**	
					0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**-**	
					0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**-**	

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14957187093

(415)7707212489984(8020) 000001495718709 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 4 4 4 9 3	9	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 ADVIAL TERRA - PL

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
AK 15 100 69 OF 306

42. Correo electrónico terraingenierosltda@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 3 9 7 6 3 8 5	3 1 2 2 9 5 8 3 5 9

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 3 0 5 2 0							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

54. Código

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 2023 - 10 - 17 / 15 : 58: 41

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 FORERO FORERO JORGE HERNANDO
985. Cargo Representante legal Certificado

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: 14957187093

(415)7707212489984(8020) **000001495718709 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 4 4 4 9 3	9	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 1	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 2 3 0 5 2 0	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	1 9	
76. Fecha de registro	2 0 2 3 0 5 2 0	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 2 3 0 5 2 0
81. Hasta	2 0 2 5 0 5 2 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 3 0 8 1 8		-
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: 14957187093

(415)7707212489984(8020) **000001495718709 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 4 4 4 9 3	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 5 2 0

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FORERO	FORERO	JORGE	HERNANDO

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 3 0 5 2 0

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 8 7 7 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CASTELBLANCO	OLAYA	HELEN	NATHALIA

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: 14957187093

(415)7707212489984(8020) **000001495718709 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 4 4 4 9 3	9	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 6 0 0 3 8 2 7 5	3	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: TERRA INGENIEROS CIVILES S.A.S

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

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 1 3 7 2 4 6 1	6	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: LOCINGPRO S.A.S

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	1 0	2 0 2 3 0 5 2 0	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 1 6 2 8 2 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PUENTES	GORDO	GERMAN	ALONSO

119. Razón social:

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	4 0	2 0 2 3 0 5 2 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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Señores

INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS

Yo, JORGE HERNANDO FORERO FORERO, identificado con C.C. 79.343.910 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal del **CONSORCIO ADVIAL TERRA - PL** identificado con NIT 901.744.493 - 9, certifico que el consorcio ha cumplido a la fecha de expedición de esta certificación con el pago de las obligaciones laborales y el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales), así como los aportes a a la Caja de Compensación Familiar de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 202, el artículo 1 de la ley 828 de 2003 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

NOMBRE	APELLIDO	CÉDULA DE CIUDADANÍA	CARGO
JOHN JAIRO	CALDERON QUINTERO	96.353.014	Ingeniero Residente
FERNANDO GUSTAVO	MARTINEZ BRAVO	10.541.581	Ingeniero Auxiliar I
LUZ DERLY	FIGUEROA ASTUDILLO	1.006.417.349	-Auxiliar Administrativo/secretaria
ARCESIO	ROJAS VILLA	17.682.978	Conductor

Dada en Bogotá, el primer (1) días del mes de noviembre de 2023.

Jorge Hernando Forero Forero
Representante Legal
CONSORCIO ADVIAL TERRA - PL

Avenida Carrera 15 No 100-69 Oficina 306 Bogotá D.C. Cel 312 295 8359
email: amv2caq2023@gmail.com

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	CONSORCIO ADVIAL TERRA PL	**NIT:**	901744493
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	octubre 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	noviembre 2023
Número de Radicación:	72262724	**Total a pagar:**	$4,310,100
Fecha de vencimiento:	23/11/2023	**Total de empleados:**	4
Fecha de Pago:	07/11/2023	**Número de Administradoras:**	9

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	263452715
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-4	860002183	Seguros de Vida Colpatria S.A.	4		$0	$913,200
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$218,700
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	3		$0	$1,944,000
CCF13	891190047	Comfaca Caja de Compensacion Fliar	4		$0	$524,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		$0	$170,900
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	2		$0	$417,600
ESSC62	900935126	ASMET SALUD EPS SAS	1		$0	$52,500
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	1		$0	$41,000
PASENA	899999034	SENA	1		$0	$27,400
						$4,310,100

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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
NI	901744493-9	CONSORCIO ADVIAL TERRA PL	AV CR 15 100 69 OF 306	3122958359	terraingenierosltda@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CAQUETÁ	BELÉN DE LOS ANDAQUÍES		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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	07/11/2023	72262724	$4.310.100	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	170.900	0		0		0	0	0	0	170.900	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	417.600	0		0		0	0	0	0	417.600	2
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	52.500	0		0		0	0	0	0	52.500	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	218.700	0	0	0	0	0	0		218.700	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.880.200	0	0	31.900	31.900	0	0		1.944.000	3

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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	913.200				913.200	0	0	913.200			9.132	913.200	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF13	Comfaca	891190047-2	524.800	0	0	524.800	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
27.400	0	0	27.400	1
ICBF				
41.000	0	0	41.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	641.000	641.000
Pensión	2	2.162.700	2.162.700
Riesgos Laborales	1	913.200	913.200
CCF	1	524.800	524.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	41.000	41.000
MEN	0	0	0
SENA	1	27.400	27.400
TOTALES	9	4.310.100	4.310.100

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
NI	901744493-9	CONSORCIO ADVIAL TERRA PL		AV CR 15 100 69 OF 306	3122958359	terraingenierosltda@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	B – menos de 200 c			CAQUETÁ	BELÉN DE LOS ANDAQUÍES	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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	07/11/2023	72262724	$4.310.100	

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	Estudiante	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	1006417349	FIGUEROA ASTUDILLO LUZ DERLY	1	0			S	X																25-14	1.310.800	209.800	0	0	0	0	ESSC62	1.310.800	52.500	14-4	1.310.800	5	91.300	CCF13	1.310.800	52.500	0	0	0	0	0
2	CC	10541581	MARTINEZ BRAVO FERNANDO GUSTAVO	1	0			S	X																25-14	4.060.000	649.600	0	0	0	0	EPS037	4.060.000	162.400	14-4	4.060.000	5	282.600	CCF13	4.060.000	162.400	0	0	0	0	0
3	CC	80063705	PULIDO BARRETO DIEGO ALEJANDRO	1	0			N	X																230301	1.366.480	218.700	0	0	0	0	EPS002	1.366.480	170.900	14-4	1.366.480	5	95.200	CCF13	1.366.480	54.700	1.366.480	27.400	41.000	0	0
4	CC	96353014	CALDERON QUINTERO JOHN JAIRO	1	0			S	X																25-14	6.380.000	1.020.800	0	0	31.900	31.900	EPS037	6.380.000	255.200	14-4	6.380.000	5	444.100	CCF13	6.380.000	255.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	CONSORCIO ADVIAL TERRA PL	**NIT:**	901744493
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	octubre 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	noviembre 2023
Número de Radicación:	72279360	**Total a pagar:**	$423,300
Fecha de vencimiento:	23/11/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	08/11/2023	**Número de Administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	264383245
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-4	860002183	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1		$0	$95,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$218,700
CCF13	891190047	Comfaca Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$54,700
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$54,700
						$423,300

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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
NI	901744493-9	CONSORCIO ADVIAL TERRA PL	AV CR 15 100 69 OF 306	3122958359	terraingenierosltda@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CAQUETÁ	BELÉN DE LOS ANDAQUÍES		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	2023-10	E	08/11/2023	72279360	$423.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	54.700	0		0		0	0	0	0	54.700	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	218.700	0	0	0	0	0	0		218.700	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	95.200				95.200	0	0	95.200			952	95.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF13	Comfaca	891190047-2	54.700	0	0	54.700	1

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	54.700	54.700
Pensión	1	218.700	218.700
Riesgos Laborales	1	95.200	95.200
CCF	1	54.700	54.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	423.300	423.300

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
NI	901744493-9	CONSORCIO ADVIAL TERRA PL	AV CR 15 100 69 OF 306	3122958359	terraingenierosltda@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CAQUETÁ	BELÉN DE LOS ANDAQUÍES		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	08/11/2023	72279360	$423.300	

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	Estudiante	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	17682978	ROJAS VILLA ARCESIO	1	0			S	X																25-14	1.366.674	218.700	0	0	0	0	EPS005	1.366.674	54.700	14-4	1.366.674	5	95.200	CCF13	1.366.674	54.700	0	0	0	0	0

PAGADA

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