Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHwtoro WILSON TORO POVEDA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 24-02-00 INSTITUTO NACIONAL DE VIAS

Fecha y Hora Sistema: 2024-06-24-12:01 p. m.

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	24-02-00 INSTITUTO NACIONAL DE VIAS	**Número de Compromiso:**	154924	**Valor Total:**	113.050.000,00	**Saldo por pagar:**	81.019.167,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	**Número Doc. Identidad:**	37272195	**Tercero:**		HELLEN BIBIANA ROJAS RAMIREZ	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Número:**	670/2024	**Fecha:**	07/03/2024 0:00:00		
OBJETO							
Objeto:	DEO CTO 670/2024 PLAZO 31/12/24 MEM VBOG 011826 DEL 06/03/24.PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO TÉCNICO EN LA PLANEACIÓN, COORDINACIÓN, CONTROL Y EVALUACIÓN A LA SUPERVISIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO A LOS PLANES, PROGRAMAS, PROY						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
2024-04-08	520824	9.420.833,00	1.504.166,61	493524		100974324	2024-04-10	9.420.833,00	426.994,00	8.993.839,00	17820900723	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	HR 7	13-01-01-DT	CON.670/2024. PAGO HONORARIOS MES DE MARZO RADICADO 48706
2024-05-09	863124	11.305.000,00	1.805.000,00	820124		143086324	2024-05-14	11.305.000,00	682.297,00	10.622.703,00	17820900723	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	HR-9	13-01-01-DT	CON 670/2024 HONORARIOS ABRIL 2024 RADICADO 50112
2024-06-11	1168224	11.305.000,00	1.805.000,00	1112924		186617524	2024-06-13	11.305.000,00	546.922,00	10.758.078,00	17820900723	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	HR10	13-01-01-DT	CON 670/2024, PERIODO MAY/2024,RADICADO 51354

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37272195		ROJAS RAMIREZ HELLEN BIBIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 169 B n75-73	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4763858	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	702193140	9468545048	I	2024/06/26	2024/06/13	BANCOLOMBIA	0	$1,497,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$5,160,000	$825,600			$5,160,000	$645,000			$0	$0			$5,160,000	$27,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$5,160,000	$825,600			$5,160,000	$645,000			$0	$0			$5,160,000	$27,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$5,160,000	$825,600			$5,160,000	$645,000			$0	$0			$5,160,000	$27,000		$0	$0
1	CC	37272195	ROJAS HELLEN	230301	30	$5,160,000	$825,600	EPS001	30	$5,160,000	$645,000		0	$0	$0	14-23	30	$5,160,000	$27,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$5,160,000	$825,600			$5,160,000	$645,000			$0	$0			$5,160,000	$27,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37272195		ROJAS RAMIREZ HELLEN BIBIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 169 B n75-73	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4763858	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	702193140	9468545048	I	2024/06/26	2024/06/13	BANCOLOMBIA	0	$1,497,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$825,600	$0	$0	$825,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$825,600	$0	$0	$825,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,000	$0	$0	$27,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$27,000	$0	$0	$27,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$645,000	$0	$0	$645,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$645,000	$0	$0	$645,000
TOTAL				1	$1,497,600	$0	$0	$1,497,600

	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:	DEO	**Pago No:**	3	**Total de Pagos**	10

Nombre/Razon social:	HELLEN BIBIANA ROJAS RAMIREZ	**Naturaleza:**	Persona Natural	**Identificacion:**	37272195
Correo:	hellenrojas@hotmail.com	**Telefono de contacto:**	3212324591	**Extension:**	3212324591
INFORMACION DEL CONTRATO / CONVENIO					
Contrato No.:	670	**Periodo a pagar:**	Mayo	**Plazo de Ejecucion**	31/12/2024
Fecha de Iniciacion	7/03/2024	**No RP**	154924	**Requiere Informe**	SI
Departamento	BOGOTA D.C	**Municipio**	Bogota		

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	$ 113.050.000,00
Valor Adiciones:	$ 0,00
Valor Reducciones:	$ 0,00
Valor Prorrogas:	$ 0,00
Valor Total Contrato:	$ 113.050.000,00
Valor Honorarios:	$ 11.305.000,00
Gastos de Viaje:	$ 0,00
Valor a pagar:	$ 11.305.000,00

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN	
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO TÉCNICO EN LA PLANEACIÓN, COORDINACIÓN, CONTROL Y EVALUACIÓN A LA SUPERVISIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO A LOS PLANES, PROGRAMAS, PROYECTOS Y OBRAS A CARGO DE LA DIRECCIÓN DE EJECUCIÓN Y OPERACIÓN DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS.

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	
OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACCIONES
1. Apoyar a la Dirección de Ejecución y Operación en la implementación, cumplimiento y seguimiento del Sistema de Gestión de Calidad del Instituto, de acuerdo con las normas de calidad y procedimientos establecidos en la normatividad vigente de acuerdo con las directrices emanadas desde la Oficina Asesora de Planeación.	Se realizó preparación de información para comité Directivo en el que participó el Director de Ejecución y Operación en el mes de mayo. Se realizó preparación de información programación del Plan Anual de Adquisiciones para reunión de seguimiento de Ejecución presupuestal que se realizó en el Ministerio de Transporte en el que participó el Director de Ejecución y Operación.
2. Apoyar técnicamente a la Dirección de Ejecución y Operación en la construcción, seguimiento y actualización del modelo integrado de planeación y gestión en el proceso misional de la ejecución y operación de proyectos de infraestructura de transporte.	Se realizó seguimiento y actualización de la programación del Plan Anual de Adquisiciones con la Subdirección de Estructuración y la Subdirección de Procesos de selección contractual, sobre estado de tramite de los procesos de la DEO. Se realizó seguimiento semanal a los requerimientos de la Contraloría asociados a la DEO, con el fin de identificar próximos a vencerse o vencidos, para gestionar su oportuna entrega. Realice Comités de la DEO del mes de Mayo, con el grupo de seguimiento, revisando seguimiento de Presupuesto Reserva y Vigencia, Procesos de Contratación, adiciones y reprogramaciones, Vigencias Expiradas y Restituciones, de Congreso, planes de mejoramiento de la contraloría y Oficios de Contraloría.
3. Apoyar y asesorar a la Dirección de Ejecución y Operación en la revisión y actualización de los formatos, instructivos, guías, manual de interventoría, procedimientos, protocolos, mapa de riesgos y-o caracterización del proceso misional de la ejecución y operación de proyectos de infraestructura de transporte.	Se revisó y actualizó el Formato de PAA de las Direcciones Territoriales, junto con la Subdirecciones de Vías regionales, Subdirección de gestión integral de carreteas y la Gerencia de Territoriales.
4. Apoyo técnico a la Dirección de Ejecución y Operación en el seguimiento y evaluación de la gestión de las dependencias adscritas en cuanto a la ejecución de programas, proyectos y obras de la infraestructura a cargo de estas.	Realice tablero de seguimiento semanal a las Vigencias Expiradas y Restituciones radicadas con el fin identificar porcentaje de avance por cada Subdirección y generar compromisos en el comité de la DEO sobre la oportunidad de la radicación.
5. Brindar acompañamiento técnico al Director de Ejecución y Operación en las reuniones y-o Comités cuando lo requiera.	Se realizó reunión del Programa Avanza, identificando compromisos de entrega de proyectos a Estructuración y Publicación de pliegos.
6. Las demás obligaciones que sean requeridas por el Director de Ejecución y Operación con ocasión al objeto contractual.	No desarrollaron actividades asociadas a esta obligación durante el mes de Mayo.

AUTORIZACION DE PAGO

De acuerdo con la Resolución número 8121 del año 2018, modificada por la Resolución 8130 de 2018, y modificada parcialmente y adicionada por la Resolución 359 de 2019 y las resoluciones de delegación que se derivan de estas, se AUTORIZA EL PAGO A FAVOR DEL CONTRATISTA con cargo al registro presupuestal del contrato. Para proceder con el presente pago, en calidad de supervisor del contrato/convenio anotado, certifico que el contratista cumplió con el objeto del contrato y lo estipulado contractualmente. En igual sentido certifico que el contratista cumplió con el pago de aportes al sistema de seguridad social en salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable, en los términos previstos en la Ley 100 de 1993, Ley 789 de 2002, Ley 828 de 2003, Ley 797 de 2003, por el Decreto 1703 de 2002 y las demás normas concordantes y complementarias sobre la materia.

OBSERVACIONES



JUAN JOSE OYUELA SOLER
DIRECTOR DE EJECUCION Y OPERACION
DIRECCION DE EJECUCION Y OPERACION
Documento Firmado Electrónicamente

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37272195		ROJAS RAMIREZ HELLEN BIBIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 169 B n75-73	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4763858	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	647062736	9466508871	I	2024/05/24	2024/05/20	BANCOLOMBIA	0	$1,497,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$5,160,000	$825,600			$5,160,000	$645,000			$0	$0			$5,160,000	$27,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$5,160,000	$825,600			$5,160,000	$645,000			$0	$0			$5,160,000	$27,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$5,160,000	$825,600			$5,160,000	$645,000			$0	$0			$5,160,000	$27,000		$0	$0
1	CC	37272195	ROJAS HELLEN	230301	30	$5,160,000	$825,600	EPS001	30	$5,160,000	$645,000		0	$0	$0	14-23	30	$5,160,000	$27,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$5,160,000	$825,600			$5,160,000	$645,000			$0	$0			$5,160,000	$27,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37272195		ROJAS RAMIREZ HELLEN BIBIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 169 B n75-73	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4763858	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	647062736	9466508871	I	2024/05/24	2024/05/20	BANCOLOMBIA	0	$1,497,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$825,600	$0	$0	$825,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$825,600	$0	$0	$825,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,000	$0	$0	$27,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$27,000	$0	$0	$27,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$645,000	$0	$0	$645,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$645,000	$0	$0	$645,000
TOTAL				1	$1,497,600	$0	$0	$1,497,600

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
1389aa50fe0999666fb9835ee01ab8a6054c0333d5da178a356cc36e1c9895e2a6c61a6348d6656c4a66b650186ed658

Número de Factura: HR-10
Fecha de Emisión: 29/05/2024
Fecha de Vencimiento: 29/05/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ROJAS RAMIREZ HELLEN BIBIANA
Nombre Comercial: ROJAS RAMIREZ HELLEN BIBIANA
Nit del Emisor: 37272195
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 7490

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 169 B 75 73 CA 258
Teléfono / Móvil: 3212324591
Correo: hellenrojas@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
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 ED CENTRO EMPRESARIAL CENTRAL POINT
Teléfono / Móvil: 3138122628
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	SERVICIO PROFESIONAL CONSULTORIA	Honorarios correspondiente al mes de mayo 24 02 00 CTO 670 2024	NIU	9.500.000,00	$ 1,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.805.000,00	19.00			$ 9.500.000,00

Notas Finales

#$24-02-00;Contrato670;joyuela@invias.gov.co#$
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-05-29 15:27:39
Documento generado el: 2024-05-29 15:27:39
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			9.500.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			9.500.000,00
IVA			1.805.000,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			1.805.000,00
Total neto factura (=)			11.305.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	11.305.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764065631763 Rango desde: 1 Rango hasta: 100 Vigencia: 2024-08-15

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:15:50 PM horas del 05/06/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **37272195**

Apellidos y Nombres: **ROJAS RAMIREZ HELLEN BIBIANA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 3

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**

Volver

Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar | < | >

Ejecución del Contrato

◯ Porcentaje ◯ Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado
Pago 001	520824	8/04/2024 3:42 AM *(UTC -5 horas)*	1/04/2024 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	8.993.839 COP	9.420.833 COP	9.420.833 COP	Pagado
Pago 002	863124			10.622.703 COP	11.305.000 COP	11.305.000 COP	Pagado

8 Modificaciones del Contrato

9

Incumplimientos

9/05/2024 2:48 AM *(UTC -5 horas)*

6/05/2024 12:00 PM *(UTC -5 horas)*

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	113.050.000,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	20.725.833,00 COP	18,33%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	20.725.833,00 COP	18,33%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	92.324.167,00 COP	81,67%	-
Valor pendiente de entrega:	113.050.000,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	03. CDP 324 DEO FIRMADO ADICION.pdf	03. CDP 324 DEO FIRMADO ADICION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL AFILIACION HELLEN ROJAS RAMIREZ CTO 670 DE 2024.pdf	ARL AFILIACION HELLEN ROJAS RAMIREZ CTO 670 DE 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME MES 1.pdf	INFORME MES 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME MES 2.pdf	INFORME MES 2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ORDEN DE INICIO CTO 670 DE 2024 HELLEN BIBIANA ROJAS RAMIREZ S-VBOG-012758.pdf	ORDEN DE INICIO CTO 670 DE 2024 HELLEN BIBIANA ROJAS RAMIREZ S-VBOG-012758.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	REGISTRO PRESUPUESTAL 154924 CTO 670 DE 2024 HELLEN BIBIANA ROJAS.pdf	REGISTRO PRESUPUESTAL 154924 CTO 670 DE 2024 HELLEN BIBIANA ROJAS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 05/06/2024 03:38:33 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **37272195 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **93492643** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 05 de junio de 2024, a las 15:29:21, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	3727295
Código de Verificación	3727295240605152920

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	37272195
NOMBRES	HELLEN BIBIANA
APELLIDOS	ROJAS RAMIREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ALIANSALUD EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/01/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	06/05/2024 15:30:18	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

FORMATO DEDUCIBLES POR DEPENDIENTES

CERTIFICACIÓN:

Yo, **HELLEN BIBIANA ROJAS RAMIREZ** identificado (a) con C.C. No. 37.272.195, con domicilio principal en la ciudad de **BOGOTÁ**, dirección **CALLE 169B 75 73 258**, para efectos de lo previsto en el parágrafo 2, del artículo 387 del Estatuto Tributario, beneficio por deducción de dependientes, de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento, manifiesto que las siguientes personas se encuentran a mi cargo y en consecuencia dependen económicamente de mí:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	CALIDAD DE DEPENDENCIA
ANA MARIA CANAS ROJAS	1019904371	24/08/2010	Hija
JUAN JOSE CAÑAS ROJAS	1019903208	28/05/2007	HijO

NOTA:
El Decreto 1625 de 2016, artículo 1.2.4.1.18, define la calidad de dependientes para efectos tributarios.

ANEXO:
*1. Para Hijos con edad entre 18 y 23 años, **Certificación semestral** de pago matrícula expedida por la respectiva entidad educativa, **actualizada al inicio del respectivo semestre**.*
2.** Para Hijos mayores de 23 años y/ o cónyuge o compañero (a) permanente, padres y hermanos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos, anexar **certificación de Medicina Legal o EPS.
*3. Para Cónyuge o compañero (a) permanente y/o padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT, anexar **Certificación anual** de Contador Público.*

Esta declaración la hago a los 01 días del mes de Junio del año 2024, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7º del Decreto 19 de 2012 (prohibición de declaraciones extra juicio), con destino al INSTITUTO NACIONAL DE VIAS, para que surta los efectos legales.



_____
HELLEN BIBIANA ROJAS RAMIREZ
C.C. 37.272.195 de Cúcuta

Bienvenido, Hellen Bibiana Rojas Ramirez

Usuario Interno

Bandejas de Entrada (2)

Busque sus archivos y folders

Buscar Más...

Crear

Carpeta Privada Crear

Agregar archivos

Hellen Bibiana Rojas Ramirez

BDE - DIRGRAL - Hellen Bibiana Rojas Ramirez

No. Registros:7 Pág: 1 / 1 Exportar a Excel

Seleccione una Acción

	Nombre	Radicado	Destinatario	Versión	Categoría	Vencimiento Trámite	Estado / Actividad	Observaciones
	2024I-VBOG-021398_80076098_401.pdf	2024I-VBOG-021398	Juan Jose Oyuela Soler y 7 más	2024-04-16 (v. 1)				Arquitecto Ulloa Palomo por favor para su conocimiento, revisión y gestión correspondiente, gracias. Ing Hellen, para su revisión y fines respectivos.
	2024I-VBOG-023638.pdf	2024I-VBOG-023638	Mauricio Hernan Cespedes Solano y 8 más	2024-04-24 (v. 1)				Arquitecto Ulloa Palomo por favor para su conocimiento, revisión y gestión respectiva, gracias Ing Helen, para su conocimiento y fines pertinentes.
	2024I-VBOG-024169.pdf	2024I-VBOG-024169	JEFES	2024-04-25 (v. 1)				Señor Fonseca Zambrano por favor para su conocimiento, revisión y gestión respectiva gracias. Ingeniera para su conocimiento y fines pertinentes
	2024I-VBOG-027400.pdf	2024I-VBOG-027400	Mauricio Hernan Cespedes Solano y 3 más	2024-05-07 (v. 1)				Doctora Paola por favor para su conocimiento, revisión y gestión respectiva, gracias.
	2024I-VBOG-029350_80076098_401.pdf	2024I-VBOG-029350	Juan Jose Oyuela Soler y 6 más	2024-05-15 (v. 1)				Arquitecto Ulloa Palomo favor para su por conocimiento, revisión y gestión respectiva, gracias. Ing.

Bogotá D.C., 01 de Junio de 2024

Doctora
Lucelly Sanabria Martínez
Subdirección Financiera - Área Cuentas Por Pagar
INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
Bogotá D.C

ASUNTO: Disminución Base Retención en la Fuente Contrato No. 0670 de 2024.

Respetado Doctora,

HELLEN BIBIANA ROJAS RAMIREZ, identificado como aparece al pie de la firma, solicito realizar la retención en la fuente con fundamento en el Parágrafo 2 del Artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, el cual estableció para el artículo 383 del Estatuto Tributario lo siguiente: *"Parágrafo 2. La retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales obtenidos por las personas que informen que no han contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad".*

Que los datos del contrato son:

a. Contrato: N° 0670 del 2024
b. Razón social: Instituto Nacional de Vías-INVIAS
c. NIT Entidad: 800.215.807-2
d. Valor del contrato: $ $113.050.000
e. Fecha de inicio: 7 de marzo de 2024
f. Fecha de terminación: 31 de diciembre de 2024

De igual manera, bajo la gravedad de juramento certifico que: **PERTENEZCO AL RÉGIMEN ORDINARIO EN RENTA Y RESPONSABLE de IVA, CON RUT No 14971693210 y DECLARO RENTA.**

También declaró bajo la gravedad de juramento, que el documento soporte de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, realizados a la Entidad Prestadora de Salud Aliansalud y aporte obligatorio realizados al Fondo de Pensiones Porvenir, correspondiente al **periodo de Abril de 2024**, corresponde a la suma de:

Concepto	Valor
SALUD -ALIANSALUD	$645,000
PENSION- PORVENIR	$825,600
ARL-POSITIVA	$27,000

Que el valor a cobrar por concepto de honorarios corresponde al **periodo de Mayo de 2024** y ascienden a la suma de: **$11.305.000, ONCE MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL PESOS M/CTE IVA INCLUIDO**

Atentamente,



Hellen Bibiana Rojas Ramirez
C.C: 37.272.195 de Cúcuta

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

CONTRATO N°: 0670-2024

		%
ANTICIPO		_____
PAGO ANTICIPADO		_____
DESEMBOLSO		_____

TIPO PAGO:		**NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO**	PERIODO
ACTA DE OBRA		_____	_____
ACTA DE INTERVENTORIA		_____	_____
ACTA DE AJUSTE		_____	_____
PRESTACION DE SERVICIOS	X	3	MAYO
OTROS		_____	_____
CUAL? _____		_____	_____

No. COMPROMISO	154924	RUBRO No	**C-2402-0600-14-51102A-2402112-02**	RECURSO No.	10	VALOR AFECTADO	$ 11.305.000,00
No. COMPROMISO		RUBRO No		RECURSO No.		VALOR AFECTADO	
No. COMPROMISO		RUBRO No		RECURSO No.		VALOR AFECTADO	
No. COMPROMISO		RUBRO No		RECURSO No.		VALOR AFECTADO	
No. COMPROMISO		RUBRO No		RECURSO No.		VALOR AFECTADO	
No. COMPROMISO		RUBRO No		RECURSO No.		VALOR AFECTADO	
No. COMPROMISO		RUBRO No		RECURSO No.		VALOR AFECTADO	
No. COMPROMISO		RUBRO No		RECURSO No.		VALOR AFECTADO	
No. COMPROMISO		RUBRO No		RECURSO No.		VALOR AFECTADO	
						TOTAL ACTA	$ 11.305.000,00

JUAN JOSÉ OYUELA SOLER
Dirección de Ejecución y Operación

Bogotá D.C, Junio de 2024

CUENTA DE COBRO No. 3

EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
(INVIAS)
NIT. 800.215.807-2

D E B E A:

HELLEN BIBIANA ROJAS RAMIREZ
C.C. 37.272.195 de Cúcuta

La suma de:
ONCE MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL PESOS M/CTE IVA INCLUIDO
($11.305.000)

Por concepto de Honorarios del mes de Mayo de 2024 de conformidad con el contrato N. 0670 de 2024, el cual tiene por objeto: "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO TÉCNICO EN LA PLANEACIÓN, COORDINACIÓN, CONTROL Y EVALUACIÓN A LA SUPERVISIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO A LOS PLANES, PROGRAMAS, PROYECTOS Y OBRAS A CARGO DE LAS SUBDIRECCIONES ADSCRITAS A LA DIRECCIÓN DE EJECUCIÓN Y OPERACIÓN DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS**.**".** por un valor ONCE MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL PESOS M/CTE IVA INCLUIDO

Autorizo consignar en la cuenta de ahorros No. 17820900723 de Bancolombia.



ORIGINAL FIRMADO POR HELLEN BIBIANA ROJAS RAMIREZ C.C. 37.272.195
de Cúcuta

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1019904371

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 35759413

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 42 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** A 5 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA ========== CUNDINAMARCA ========== BOGOTÁ D.C

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CAÑAS ==========	ROJAS ==========

Nombre(s)

ANA MARÍA ==========

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2010 Mes AGO Día 24	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA ========== CUNDINAMARCA ========== BOGOTÁ D.C

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO ==========	10371050-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

ROJAS RAMIREZ HELLEN BIBIANA ==========

Documento de identificacón (Clase y número)	Nacionalidad
C.C # 37.272.195 DE CUCUTA ==========	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

CAÑAS BUENO JOSE LUIS ==========

Documento de identificacón (Clase y número)	Nacionalidad
C.C # 79.795.246 DE SANTAFE DE BOGOTÁ D.C	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CAÑAS BUENO JOSE LUIS ==========

Documento de identificacón (Clase y número)	Firma
C.C # 79.795.246 DE SANTAFE DE BOGOTÁ D.C	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

==========

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
==========	==========

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

==========

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
==========	==========

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2010 Mes AGO Día 27	JUAN CARLOS VARGAS JARAMILLO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

República de Colombia
Juan Carlos Vargas Jaramillo
Notario
42

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

© FENOGE Nit. 890.321.151-0

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1019903208

Indicativo Serial 35758073

35758073

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 42 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 5 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.[

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CAÑAS	ROJAS

Nombre(s): JUAN JOSE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2007 Mes MAY Día 28	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO	A 7995626

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: ROJAS RAMIREZ HELLEN BIBIANA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 37.272.195 DE CUCUTA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: CAÑAS BUENO JOSE LUIS

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 79.795.246 DE BOGOTA D.C.	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: CAÑAS BUENO JOSE LUIS

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 79.795.246 DE BOGOTA D.C.	X

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2007 Mes JUN Día 04	LUIS FERNANDO MEJIA BOTERO Nombre y Firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

EN BLANCO

NOTARIA CUARENTA Y DOS

República de Colombia
Jairo Javier Giraldo Neira
Notaría 42 Bogotá

Tvr

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1019903208

Indicativo Serial 35758073

35758073

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 42 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 5 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.[

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CAÑAS	ROJAS

Nombre(s): JUAN JOSE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2007 Mes MAY Día 28	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO	A 7995626

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: ROJAS RAMIREZ HELLEN BIBIANA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 37.272.195 DE CUCUTA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: CAÑAS BUENO JOSE LUIS

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 79.795.246 DE BOGOTA D.C.	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: CAÑAS BUENO JOSE LUIS

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 79.795.246 DE BOGOTA D.C.	X

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2007 Mes JUN Día 04	LUIS FERNANDO MEJIA BOTERO Nombre y Firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

EN BLANCO

NOTARIA CUARENTA Y DOS

República de Colombia
Jairo Javier Giraldo Neira
Notaría 42 Bogotá

Tvr