PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S.
NIT.: 891500627-6
CALLE 4 7 32 OFICINA 307 POPAYAN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA PE
Numero : PEB441
Fecha : 2024-FEB-12 02:46 PM
Pagina : 01 de 01

Autorizacion de Facturacion No 18764048786000 de MAY-09-2023
Numeracion Habilitada Del PEB351 Al PEB1000 Vigencia NOV-09-2024

NOMBRE DEL CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS
NIT. : 800215807-2 COD: 800215807
DIRECCION : TRV 45 26 60
CIUDAD : BOGOTA
TELEFONO : 7056000 -
FORMA DE PAGO : CREDITO CREDITO 30 DIAS Fecha Vencimiento : 2024 MAR 12
EMAIL CLIENTE : siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
VENDEDOR : 891500627 PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES SAS
MONEDA : PESOS O.C.:

Reg.	CODIGO	DESCRIPCION	U.M	CANT.	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
001	ADMINST	ADMINISTRACION DE PROYECTOS ACTA No.6 "ADMINISTRACION VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL DEL CAUCA GRUPO AMV 4 LO TE 5" PERIODO ENERO DE 2024		1.000	59,569,240.00	19.00	59,569,240.00

Total de Registros: 001 Total Cantidades: 1.000

Observaciones:	
#$24-02-00;2628-2023;lledezma@invias.gov.co#$	
SUBTOTAL	59,569,240.00
IVA	11,318,156.00
RETENCIONES	0.00
TOTAL A PAGAR	70,887,396.00

Valor Letras : SETENTA MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS MCTE.

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO
19	59,569,240	11,318,156	00	0	0	00	0	0	00	0	0
00	0	0	00	0	0						

RTE FUENTE : 0.00 RTE IVA: 0.00 RTE ICA: 0.00 RTE OTROS: 0.00

Efectuar Retencion en la Fuente del 2% de Conformidad con el Articulo 5 del Decreto 1354 de 1987.

Despues de vencida esta Factura cobraremos Interes de Mora a la maxima tasa legal permitida
Se hace constar que la firma de una persona distinta al comprador, implica que dicha persona se entiende autorizada expresamente por el comprador para firmar, confesar la deuda y obligar al comprador.
Vigecia en Meses: 18
Software SIESA 8.5, Fabricante del Software Sistemas de Informacion Empresarial S.A. NIT 890.319.193-3
Proveedor Tecnologico: Siesa E-Invoicing NIT 890.319.193-3.

Manifestamos que: ACEPTAMOS ESTA FACTURA EN LA FORMA Y TERMINOS DE LIBRAMIENTO. Ademas hemos recibido conforme y efectivamente el servicio prestado

Emisor

Recibo de la Factura

Fecha de certificacion: 2024-02-12T14:47:29.
Cufe:b12b16f4f6a787a877a4f3d37848a44bcff168f803884f62fd008b02252eba763efdb37ef2e896cf862768ab4e3752ff

Firma digital: cXnNdk6EEWCy/jjDK14+DklauaUHQ7D1y2VrueLdTBNt08c/So5dEJk3jHRCppT6XUg5e7sdoj+/lr3BK5PTL5B/MKWkZQdH+LompnBzsv7/sJ0gWP4f1Slwyf/7InEw9AIPXPSK8Ebbcew7yxJGfQTxDyF23+AWOFfd8
lfA999Hy8b8ENPYJfZgKQgI1QrRNzSwjEyxpdLVjVm5n3seaJM1bj753AXdNdicQ1AJ9DQwq+kOr4TWf+nbjCsTAm1f05gqcVUlsk1ZpKl0q6xbr4W3LxNeOXg4s3s0qvdzsJmvRDQjZRybNUD6VjyqfUiTxUJGUQ8VWl8CZis9MLKHRQ==

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PUBLICA HOJA DE RUTA Y ORDEN DE PAGO CONTRATO DE INTERVENTORÍA	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-8-FR-2
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	1 de 1

FECHA: 5/02/2024 (Día) (Mes) (Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCION GESTIÓN INTEGRAL DE CARRETERAS NACIONALES — DIRECCIÓN TERRITORIAL: CAUCA

VALOR BÁSICO ACTA DE COSTOS: $ 59.569.240,00 — PERIODO MES: enero 2024

	Día/Mes/Año			FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	13/02/2024	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	JORGE EDUARDO MEDINA I.		
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR (EN CASO DE REQUERIRSE)		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE APROBACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	13/02/2024	NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	JORGE EDUARDO MEDINA I.		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL DIRECTOR TERRITORIAL (E)	15/02/2024	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	ING. LUIS EDUARDO LEDEZMA RAMOS		
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	15/02/2024	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	ING. LUIS EDUARDO LEDEZMA RAMOS		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL ORDENADOR DEL PAGO		NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE			

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

ORDEN DE PAGO

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: **2628** DE **2023**

OBJETO: ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CAUCA GRUPO AMV 4 LOTE 5

INTERVENTOR: **PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S** **NIT.** **891.500.627-6**

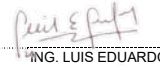
De acuerdo con la facultad otorgada al, **ING. LUIS EDUARDO LEDEZMA RAMOS** (Indicar el ordenador del pago) AUTORIZA EL PAGO A: **PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S**

VALOR TOTAL A PAGAR: **$ 70.887.396,00** (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo) VALOR EN LETRAS: **SETENTA MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS**

CORRESPONDIENTE AL ACTA: **6** (Indicar No. del Acta de Costos) DEL PERIODO ENERO DE 2024 (Indicar el periodo del Acta) y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal.



Firma
Nombre: JORGE EDUARDO MEDINA IDROBO
Matrícula No. 19202-40631 CAU
SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA
Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)



Firma
Nombre: ING. LUIS EDUARDO LEDEZMA RAMOS
19202-79853 CAU
DIRECTOR TERRITORIAL (E)
Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)

Firma **N.A**
Nombre:
Matrícula profesional No.:
GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO
Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)

Firma
Nombre: ING. LUIS EDUARDO LEDEZMA RAMOS
19202-79853 CAU
ORDENADOR DEL PAGO
Fecha de Firma:

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

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA DE OBRA PÚBLICA ACTA DE COSTOS	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-8-FR-1
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	
		FECHA	05/02/2024

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCION GESTIÓN INTEGRAL DE CARRETERAS NACIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CAUCA **ACTA No.** 6 **VALOR BÁSICO ACTA:** $ 70.887.396,00 PERIODO: ENERO DE 2024

ACTA FINAL ☐

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 2628 DE 2023

OBJETO:
ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CAUCA GRUPO AMV 4 LOTE 5

INTERVENTOR: PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S

SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA: JORGE EDUARDO MEDINA IDROBO

CONTRATISTA: CONTRATO DE OBRA No.:

PLAZO INICIAL: 27 DE DICIEMBRE DE 2023 (En meses según contrato principal) PLAZO ACUMULADO: 29/02/2024 (En meses según las prórrogas sin suspensiones)

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 28 DE AGOSTO DE 2023 (Indique día/mes/año) FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE: 29/02/2024 (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)**: $ 382.179.324,00 (Según contrato principal) VALOR ADICIONES (incluido IVA) **(B)**: $ 105.099.314,00

VALOR ACUMULADO (incluido IVA) **(C=A+B)**: $ 487.278.638,00

No. De Orden	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA VIGENCIA 2023)						ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTUALIZADAS ACTA DE MODIFICACION N°2 de 26-12-2023		PRESENTE ACTA		EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA	
	Cantidad	CONCEPTO	Costo Mensual	Prima Regional	Total Dedicación Recurso (Hombre-	Valor Total	Costo Mensual	Prima Regional	Total Dedicación Recurso	VALOR	DEDICACIÓN (H-M)-CANTIDAD	VALOR	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO	VALOR
COSTOS DIRECTOS														
		PERSONAL PROFESIONAL												
1	1	Ingeniero Residente	$ 6.600.000		4	$ 26.400.000			6,13	$ 40.458.000	1,00	$ 6.600.000	5,13	$ 33.858.000
2	1	Ingeniero Auxiliar I	$ 4.200.000		4	$ 16.800.000			6,13	$ 25.746.000	1,00	$ 4.200.000	5,13	$ 21.546.000
3	1	Ingeniero Auxiliar II	$ 2.900.000		4	$ 11.600.000			6,13	$ 17.777.000	1,00	$ 2.900.000	5,13	$ 14.877.000
		MONTO AGOTABLE DE ESPECIALISTAS (conforman esta bolsa los especialistas de amarillo)				$ 16.776.000			1,00	$ 4.000.000			1,00	$ 850.000
		Especialista en Geología o Geotécnia	$ 6.990.000											
		Especialista en Hidráulica e Hidrología	$ 6.990.000											
		Especialista en Estructuras	$ 6.990.000											
		Especialista Ambiental	$ 6.990.000											
		Especialista en Vías y/o pavimentos	$ 6.990.000											
		Especialista en Diseño geométrico	$ 6.990.000											
		PERSONAL AUXILIAR												
4	1	Inspector SISO	$ 2.150.000		2	$ 4.300.000			3,065	$ 6.589.750	0,500	$ 1.075.000	2,565	$ 5.514.750
5	1	Auxiliar administrativo o secretaria	$ 1.356.000		4	$ 5.424.000			6,13	$ 8.312.280	1,00	$ 1.356.000	5,130	$ 6.956.280
6	2	Conductor	$ 1.413.600		4	$ 11.308.800			6,13	$ 17.330.736	1,00	$ 2.827.200	5,13	$ 14.503.536
		SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL				$ 92.608.800				$ 120.213.766,00		$ 18.958.200		$ 98.105.566
		FACTOR MULTIPLICADOR				2,4				2,4		2,4		2,4
		TOTAL COSTOS DE PERSONAL (A)				**$ 222.261.120**				$ 288.513.038		**$ 45.499.680**		**$ 235.453.358**

No.	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)*						ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTUALIZADAS ACTA DE MODIFICACION N°2 de 26-12-2023		PRESENTE ACTA		EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA	
	Cantidad	CONCEPTO	Costo	Unidad	Total Dedicación Recurso	Valor Total	Costos	Unidad	Total Dedicación Recurso	VALOR	DEDICACIÓN RECURSO	VALOR	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO	VALOR
OTROS COSTOS DIRECTOS														
VIATICOS														
7	1	Ingenieros Residentes	$ 100.000,00	Día	10	$ 1.000.000,00					0,00	$ 0	0,00	$ 0
COSTOS DE ALQUILER DE EQUIPOS														
8	2	Vehiculo tipo campero o camioneta de color gris platino o similar (incluye combustible) cuyo modelo sea hasta (10) años anterior al año de suscripción del contrato	$ 7.551.000	Mes	4	$ 60.408.000,00			4,79	$ 72.338.580	0,7800	$ 11.779.560	4,01	$ 60.559.020
OTROS COSTOS														
9	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.	$ 6.850.000	Global S/comprobante	1	$ 6.850.000			1	$ 35.989.229	1,00	$ 490.000	1,00	$ 4.347.470
10	1	Transportes aéreos o terrestres	$ 500.000	Global S/comprobante	1	$ 500.000								
11	1	Oficina (incluye servicios públicos)	$ 1.500.000	mes (S/comprobante)	4	$ 6.000.000			6,13	$ 9.195.000	1,00	$ 1.500.000,00	5,13	$ 7.695.000
12	1	Papelería, CDs, DVDs, edición informes, fotocopias,fotografias,etc.	$ 100.000	mes (S/comprobante)	4	$ 400.000			6,00	$ 600.000	2,00	$ 200.000,00	6,00	$ 600.000
13	1	Comunicaciones	$ 100.000	mes (S/comprobante)	4	$ 400.000			6,00	$ 600.000	1,00	$ 100.000,00	5,00	$ 500.000
14	1	Capacitación microempresas	$ 200.000	mes (S/comprobante)	4	$ 800.000			6,00	$ 1.200.000			4,00	$ 800.000
15	1	Peajes	$ 50.000	mes (S/comprobante)	4	$ 200.000								
		TOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS (B)				**$ 76.558.000**				**$ 119.922.809**		**$ 14.069.560,00**		**$ 74.501.490**
OTROS COSTOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO														

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCION GESTIÓN INTEGRAL DE CARRETERAS NACIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CAUCA **ACTA No.** 6 **VALOR BÁSICO ACTA:** $ 70.887.396,00 PERIODO: ENERO DE 2024

ACTA FINAL ☐

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 2628 DE 2023

OBJETO:
ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CAUCA GRUPO AMV 4 LOTE 5

INTERVENTOR: PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S

SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA: JORGE EDUARDO MEDINA IDROBO

CONTRATISTA: CONTRATO DE OBRA No.:

PLAZO INICIAL: 27 DE DICIEMBRE DE 2023 (En meses según contrato principal) PLAZO ACUMULADO: 29/02/2024 (En meses según las prórrogas sin suspensiones)

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 28 DE AGOSTO DE 2023 (Indique día/mes/año) FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE: 29/02/2024 (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)**: $ 382.179.324,00 (Según contrato principal) VALOR ADICIONES (incluido IVA) **(B)**: $ 105.099.314,00

VALOR ACUMULADO (incluido IVA) **(C=A+B)**: $ 487.278.638,00

16	1	Provisión para estudios menores, topografía y/o laboratorios, toma de muestras de campo, etc.	$ 19.037.976	global (NO MODIFICABLE en la propuesta y se pagará según comprobantes)	1,00	$ 19.037.976							0,00	$ 0
17	1	Señales temporales incluyendo cinta marcada, vallas	$ 1.562.000	global (NO MODIFICABLE en la propuesta y se pagará según comprobantes)	1,00	$ 1.562.000			1,00	$ 1.042.000			1,00	$ 670.588
18	1000	Plegables	$ 1.740	unidad	1,00	$ 1.740.000							0,00	$ 0
		TOTAL OTROS COSTOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO (C.)				**$ 22.339.976**				**$ 1.042.000**		**$ 0**		**$ 670.588**
		Ajuste por Acta de modificación												

Valor total básico (D) = (A) + (B) + (C)	$ 321.159.096,00	Valor total básico	$ 409.477.847	Valor total básico	$ 59.569.240,00	$ 310.625.436,00
Provisión para ajustes y frente adicional (E)		IVA 19%	$ 77.800.791	IVA 19%	$ 11.318.156,00	$ 59.018.835,00
Subtotal costos básicos (F) = (D) + (E)	$ 321.159.096,00	Valor total	$ 487.278.638	Valor total	$ 70.887.396,00	$ 369.644.271,00
IVA (G) = (F) * (19% IVA)	$ 61.020.228,00					
Costo Total = (F) + (G)	$ 382.179.324,00					

VALOR BÁSICO PRESENTE MES SIN AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO:	$ -	*				
VALOR BÁSICO PRESENTE MES CON AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO:	$ -	*				
		VALOR TOTAL PRESENTE MES	$ -	$ -	$ -	

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA: $ 70.887.396,00 (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo) VALOR EN LETRAS: SETENTA MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES

NOTAS:
1. Si por efecto de la suspensión en la ejecución del contrato o del cambio de Supervisor del contrato de interventoría se hace necesario tramitar dos actas correspondientes a un mismo mes, la segunda acta se numera con el número que corresponda a la primera acta del periodo seguida de la letra A, situación que debe indicarse en el campo de "Observaciones" del presente formato.
2. El Supervisor del contrato de interventoría certifica que revisó y verificó el pago de la Seguridad Social y Aportes de Ley por parte del Interventor, con base en los soportes presentados por éste y el cumplimiento por parte del Interventor de la normatividad vigente relacionada con la nómina electrónica cuando aplique.
3. El Interventor y el Supervisor del contrato de interventoría asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información, los valores, así como por las operaciones aritméticas contenidas en esta Acta.
4. Con la suscripción de la presente Acta el Interventor manifiesta bajo la gravedad de juramento que los costos relacionados corresponden a los causados y pagados realmente por el Interventor.
5. El valor a pagar en la presente Acta debe coincidir con el valor consignado en la factura presentada por el Interventor después de amortizar el anticipo cuando sea del caso.
6. El Interventor debe realizar los pagos correspondientes a seguridad social integral, aportes de ley y demás obligaciones a que hace referencia el contrato de Interventoría y cumplir con la normatividad vigente relacionada con la nómina electrónica cuando aplique.
7. Las dedicaciones se deben indicar con dos decimales y el valor total se debe redondear al peso.

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

Firma
Nombre: JUAN MANUEL BRAVO PAEZ
Representante Legal o su Apoderado
Interventoría PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S
Matrícula No. 25202-245550 CND

Firma
Nombre: JORGE E. MEDINA IDROBO
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matrícula No. 19202-40631 CAU

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

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

Contrato N° **2628 DE 2023** Contratista: **PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S**

Objeto del Contrato

ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CAUCA GRUPO AMV 4 LOTE 5

Acta N° **6** Valor basico **$ 59.569.240,00** Período : ENERO DE 2024

Valor Incluido Iva **$ 70.887.396,00**

VALOR DISCRIMINADO POR VIAS Y TIPO DE OBRAS:

Item	Ruta (codigo vía)	Denominación (Carretera - Puente-Tunel)	Valor incluido IVA (Construcción, Rehabilitación, Mejoramiento)	Valor incluido IVA Estudios diseños	Valor incluido IVA (Mantenimiento y/o Conservación)	Subtotal
1	2601	MORALES - PIENDAMÓ			$ 6.847.078,00	$ 6.847.078,00
2	2602A	PIENDAMO - SILVIA - TOTORO			$ 16.916.310,00	$ 16.916.310,00
3	3702	GUADUALEJO - BELALCAZAR - IRLANDA			$ 16.916.310,00	$ 16.916.310,00
4	26CC03-2	TIERRA CRUZ - VITONCO - NARANJAL			$ 30.207.698,00	$ 30.207.698,00
5						
10						
		TOTALES	**$**	**$**	**$ 70.887.396,00**	**$ 70.887.396,00**

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

NIT	DEPARTAMENTO CAUCA		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
891.500.982-6	MUNICIPIO 1	MORALES	$ 2.416.616,00	$ 2.030.770
891.500.856-6	MUNICIPIO 2	PIENDAMÓ	$ 7.451.232,00	$ 6.261.539
800.095.986-6	MUNICIPIO 3	SILVIA	$ 17.117.695,00	$ 14.384.618
800.031.874-5	MUNICIPIO 4	TOTORÓ	$ 2.013.846,00	$ 1.692.308
800.095.980-2	MUNICIPIO 5	PÁEZ	$ 41.888.007,00	$ 35.200.005
	MUNICIPIO 6			
	MUNICIPIO 7			
	TOTAL DEPARTAMENTO CAUCA		**$ 70.887.396,00**	**$ 59.569.240,00**

NIT	DEPARTAMENTO 2		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	MUNICIPIO 1			
	MUNICIPIO 2			
	MUNICIPIO 3			
	MUNICIPIO 4			
	MUNICIPIO 5			
	TOTAL DEPARTAMENTO 2			

NIT	DEPARTAMENTO 3		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	MUNICIPIO 1			
	MUNICIPIO 2			
	MUNICIPIO 3			
	MUNICIPIO 4			
	MUNICIPIO 5			
	TOTAL DEPARTAMENTO 3			

JUAN MANUEL BRAVO PAEZ
PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S
REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO
NIT No. 891.500.627-6

JORGE EDUARDO MEDINA IDROBO
SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA
M.P. No.: 19202-40631 CAU

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

CONTRATO N°: **2628 DE 2023**

		%	**TIPO PAGO:**		NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ANTICIPO	☐	_____	ACTA DE OBRA	☐	_____	_____
PAGO ANTICIPADO	☐	_____	ACTA DE INTERVENTORIA	x	6	ENERO DE 2024
			ACTA DE AJUSTE	☐	_____	_____
DESEMBOLSO	☐	_____		☐	_____	_____
			OTRO	☐	_____	_____
					_____	_____

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

No. COMPROMISO	906423 DE 2023-08-02	RUBRO No. C-2401-0600-103-0-2401054-02	RECURSO No. 21 PROPIOS	VALOR AFECTADO	$ 58.556.497,00
No. COMPROMISO	906423 DE 2023-08-02	RUBRO No. C-2401-0600-103-0-2401054-02	RECURSO No. 11 NACIÓN	VALOR AFECTADO	12.330.899,00
No. COMPROMISO	_____	RUBRO No.	RECURSO No.	VALOR AFECTADO	
				TOTAL ACTA	**$ 70.887.396,00**

SUPERVISOR DEL CONTRATO
JORGE EDUARDO MEDINA IDROBO
M.P. No.: 19202-40631 CAU

	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	
		FECHA	5/02/2024 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCION GESTIÓN INTEGRAL DE CARRETERAS NACIONALES DIRECCIÓN TERRITORIAL: CAUCA

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 2628 DE 2023 INTERVENTOR: PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S

MES INFORME MENSUAL: ENERO DE 2024 PROYECTO: ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CAUCA GRUPO AMV 4 LOTE 5

CONTRATO DE OBRA No: CONTRATISTA:

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	906423 DE 2023-08-02	Conservación de vías a través de microempresas y admón. viales.	21	PROPIOS	CONTRATO PRINCIPAL	$ 487.278.638,00	
TOTAL						**$ 487.278.638,00**	

VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO: **$ 487.278.638,00**

SEGUIMIENTO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

Acta No.	Mes/Año de Ejecución	Valor Acta sin IVA	Valor IVA	Valor Total Ejecutado Acumulado Acta	Anticipo Amortizado Acta	Valor Total Pagado Descontando Anticipo	Saldo Anticipo por Amortizar	No. de Registro y fecha	Saldo Registro Presupuestal	Saldo del Contrato	No. y Fecha de Radicación Cuentas por Pagar INVIAS	Observaciones
1	28 - 31 AGOSTO DE 2023	$ 7.771.178,00	$ 1.476.524,00	$ 9.247.702,00				906423 DE 2023-08-02	$ 478.030.936,00	$ 478.030.936,00		
2	SEPTIEMBRE DE 2023	$ 59.989.956,00	$ 11.398.092,00	$ 71.388.048,00				906423 DE 2023-08-02	$ 406.642.888,00	$ 406.642.888,00		
3	OCTUBRE DE 2023	$ 59.580.582,00	$ 11.320.311,00	$ 70.900.893,00				906423 DE 2023-08-02	$ 335.741.995,00	$ 335.741.995,00		
4	NOVIEMBRE DE 2023	$ 63.735.240,00	$ 12.109.696,00	$ 75.844.936,00				906423 DE 2023-08-02	$ 259.897.059,00	$ 259.897.059,00		
5	DICIEMBRE DE 2023	$ 59.979.240,00	$ 11.396.056,00	$ 71.375.296,00				906423 DE 2023-08-02	$ 188.521.763,00	$ 188.521.763,00		
6	ENERO DE 2024	$ 59.569.240,00	$ 11.318.156,00	$ 70.887.396,00				906423 DE 2023-08-02	$ 117.634.367,00	$ 117.634.367,00		
7												
		$ 310.625.436,00	**$ 59.018.835,00**	**$ 369.644.271,00**								

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

RESUMEN FINANCIERO ACUMULADO

	VALOR BÁSICO	IVA	TOTAL
Acumulado a corte 31 enero de 2024	$ 310.625.436,00	$ 59.018.835,00	$ 369.644.271,00
*			
*			
VALOR TOTAL	**$ 310.625.436,00**	**$ 59.018.835,00**	**$ 369.644.271,00**

***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: JUAN MANUEL BRAVO PAEZ
Interventoría PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S
Matrícula No. 25202-245550 CND

Firma
Nombre: JORGE EDUARDO MEDINA IDROBO
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matrícula No. Matrícula No. 19202-40631 CAU

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	
FECHA	**feb-24** (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCION GESTIÓN INTEGRAL DE CARRETERAS NACIONALES — DIRECCIÓN TERRITORIAL: CAUCA

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 2628 DE 2023 — INTERVENTOR: PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: ENERO DE 2024 — PROYECTO: ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CAUCA GRUPO AMV 4 LOTE 5

CONTRATO DE OBRA No.: — CONTRATISTA:

NOMBRE ARL: POSITIVA SURA — NOMBRE CAJA DE COMPENSACIÓN: COMFACAUCA

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	Razón Social del Responsable del Pago (Ver nota 5)	Índice Base de Cotización (IBC)	1. SEGURIDAD SOCIAL								PARAFISCALES			Observaciones (Indicar novedades de vacaciones, incapacidad, retiros, licencias, entre otros)
									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	Valor Caja de Compensación	Valor SENA	Valor ICBF	
1	ASTRID MILENA SANCHEZ OCAMPO	34566644	INGENIERA RESIDENTE	$ 6.600.000	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	100	PAULO EMILIO BRAVO	$ 6.600.000	$ 459.400	V	SANITAS	68781341	$ 264.000	COLPENSIONES	68781341	$ 1.056.000	$ 264.000	$ -	$ -	
2	AIDENI JUDITH BOLAÑO JIMENEZ	57306696	INGENIERA AUXILIAR I	$ 4.200.000	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	100	PAULO EMILIO BRAVO	$ 4.200.000	$ 292.400	V	SANITAS	68781341	$ 168.000	COLPENSIONES	68781341	$ 672.000	$ 168.000	$ -	$ -	
3	LEIDY GISELA RODRIGUEZ FAJARDO	1061757101	INGENIERA AUXILIAR II	$ 2.900.000	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	100	PAULO EMILIO BRAVO	$ 2.900.000	$ 15.200	V	EMSSANAR EPS	68781341	$ 116.000	PORVENIR	68781341	$ 464.000	$ 116.000	$ -	$ -	
4	ELWIN DE LA CRUZ MENDOZA	72056064	INSPECTOR SISO	$ 2.150.000	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	50	PAULO EMILIO BRAVO	$ 1.300.000	$ 90.500	V	SANITAS	68781341	$ 52.000	PORVENIR	68781341	$ 208.000	$ 43.000	$ -	$ -	
5	ANA MARIA ORTEGA PACHECO	1061711393	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	$ 1.356.000	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	100	PAULO EMILIO BRAVO	$ 1.356.000	$ 7.100	I	NUEVA EPS	68781341	$ 54.300	PROTECCION	68781341	$ 217.000	$ 54.300	$ -	$ -	
6	OSCAR ALFARO GAVIRIA LLANTÉN	10526276	CONDUCTOR	$ 1.413.600	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	100	PAULO EMILIO BRAVO	$ 1.413.600	$ 98.400	V	NUEVA EPS	68781341	$ 56.600		68781341		$ 56.600	$ -	$ -	
7	ISAI BERNARDO RODRIGUEZ BASTIDAS	87531453	CONDUCTOR	$ 1.413.600	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	100	PAULO EMILIO BRAVO	$ 1.413.600	$ 98.400	V	SURA	68781341	$ 56.600		68781341		$ 56.600	$ -	$ -	
TOTAL COSTOS DE PERSONAL PRESENTE MES				$ 20.033.200																

El Interventor adjunta la certificación de fecha 5/02/2024 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: JUAN MANUEL BRAVO PAEZ
Interventoría PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S
Matrícula No. 25202-245550 CND

Firma
Nombre: JORGE E. MEDINA IDROBO
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matrícula No. 19202-40631 CAU

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

Bogotá, 13 de febrero de 2024

Señores
INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS- INVÍAS
Ciudad.

Referencia: Certificación PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S.
Ley 789 de 2002 / Ley 828 de 2003

Asunto: Contrato Interventoría No 2628 de 2023, "Administración Vial de las carreteras nacionales a cargo de la dirección territorial del Cauca grupo AMV 4 lote 5"

Respetados señores:

Yo, MILTON RAFAEL DÍAZ LUBO, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.519.996 de Popayán, Cauca, y con Tarjeta Profesional No. 2865-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S. identificada con NIT 891.500.627-6, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de CALI, me permito certificar que PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S., ha cumplido y se encuentra al día con las cotizaciones y aportes al Sistema de Seguridad Social Obligatorio y con los Aportes Parafiscales por concepto de cajas de compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, así como a los sistemas de Salud, Pensión y riesgos laborales ARL de sus empleados, durante periodo enero de 2024. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,



MILTON RAFAEL DÍAZ LUBO
Revisor Fiscal

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14906395376

(415)7707212489984(8020) 000001490639537 6

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A.S	PEB CONSULTORES S.A.S

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 22 NORTE 6 A NORTE 24 OF 608

42. Correo electrónico peb@peb-sa.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 2 4 0 7 6 8 3 3	3 2 0 2 7 3 0 9 8 4

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 0 3 0 4 0 2							1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 9 1 0 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

54. Código: 2 2 2 3

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
1	1	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 - 03 - 31 / 15 : 54: 32

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 BRAVO FERNANDEZ MANUEL JOSE
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: 14906395376

(415)7707212489984(8020) **000001490639537 6**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	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		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 1
72. Número	0 0 0 2 6	2 5 6
73. Fecha	1 9 7 4 0 1 1 4	2 0 1 3 1 2 2 6
74. Número de notaría	2	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 7 4 0 1 1 6	2 0 1 4 0 2 1 2
77. No. Matrícula mercantil	2 1 3 5	1 9 8 2
78. Departamento	1 9	1 9
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	2 8
Vigencia		
80. Desde	1 9 7 4 0 1 1 6	2 0 1 3 1 2 2 6
81. Hasta	2 0 5 5 0 3 1 6	2 0 5 5 0 3 1 6

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: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
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: 14906395376

(415)7707212489984(8020) **000001490639537 6**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 4 0 2 1 2

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BRAVO	FERNANDEZ	MANUEL	JOSE

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 1 8 0 5 1 6

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BRAVO	PAEZ	JUAN	MANUEL

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 4 0 2 1 2

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PAEZ	PEREZ	SILVIA	CRISTINA

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: 14906395376

(415)7707212489984(8020) **000001490639537 6**

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

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT	9 0 1 6 1 9 8 3 7	4	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: HOLDING EMPRESARIAL FB S.A.S

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

2

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

3

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

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

119. Razón social

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

4

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

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

119. Razón social

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

5

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

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

119. Razón social

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14906395376

(415)7707212489984(8020) **000001490639537 6**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 1 9 9 9 6		2 8 6 5 - T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
DIAZ	LUBO	MILTON	RAFAEL

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 4 0 2 1 2

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14906395376

(415)7707212489984(8020) **000001490639537 6**

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica 7 1 1 2

162. Nombre del establecimiento: PAULO EMILIO BRAVO CONSULTORES S.A

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: CL 22 N 6 A N 24 OF 608 ED SANTA MONICA CENTRAL

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
7 8 1 9 8 5 2	2 0 1 0 0 2 2 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
4 0 1 0 3 5 2	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO