	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 DE 3

FECHA: 14 de Febrero de 2024 (Día / Mes / Año)

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

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 2859 de 2023 **INTERVENTOR:** CONSORCIO FENIX

MES INFORME MENSUAL: ENERO 2024 **PROYECTO:** ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL CAUCA GRUPO AMV2 LOTE 2.

CONTRATO DE OBRA 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	992823	C-2401-0600-103-0-2401054-02 ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS DE ADMINISTRACIÓN VIAL EN VIAS PRIMARIAS - CONSERVACION DE VIAS A TRAVÉS DE MANTENIMIENTO RUTINARIO Y ADMINISTRACIÓN VIAL NACIONAL	11	NACION	CONTRATO PRINCIPAL NRO. 2859 de 2023	$ 485.145.193	$ 221.078.945
2023	992823	C-2401-0600-103-0-2401054-02 ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS DE ADMINISTRACIÓN VIAL EN VIAS PRIMARIAS - CONSERVACION DE VIAS A TRAVÉS DE MANTENIMIENTO RUTINARIO Y ADMINISTRACIÓN VIAL NACIONAL	21	PROPIOS	CONTRATO ADICIONAL 1	$ 121.286.298	$ 342.365.243
			TOTAL			$ 606.431.491	$ 563.444.188

VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO: $ 606.431.491

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
									$ 606.431.491	**$ 485.145.193,00**		CONTRATO PRINCIPAL
01	04. A 30 SEPT DE 2023	$ 68.348.251	$ 12.986.168	$ 81.334.419,00	$ -	**$ 81.334.419,00**		RP NRO. 992823 DE 01 de septiembre de 2023	$ 403.810.774	$ 403.810.774,00		ACTA DE COSTOS Nro. 01 PERIODO: 04-09-23 AL 30-09-2023
02	OCTUBRE 2023	$ 77.214.076	$ 14.670.674	$ 91.884.750,00	$ -	$ 91.884.750,00		RP NRO. 992823 DE 01 de septiembre de 2023	$ 311.926.024	$ 311.926.024,00		ACTA DE COSTOS Nro. 02 PERIODO: OCTUBRE-2023
03	NOVIMEBRE 2023	$ 76.342.083	$ 14.504.996	$ 90.847.079,00		$ 90.847.079,00		RP NRO. 992823 DE 01 de septiembre de 2023	$ 221.078.945	$ 221.078.945,00		ACTA DE COSTOS Nro. 03 PERIODO: NOVIEMBRE DE 2023
	ADICIONAL NRO 1	$ 101.921.259	$ 19.365.039	$ 121.286.298,00					$ 342.365.243	$ 342.365.243,00		
04	DICIEMBRE DE 2023	$ 77.329.737	$ 14.692.650	$ 92.022.387,00	$ -	$ 92.022.387,00		RP NRO. 992823 DE 01 de septiembre de 2023	$ 250.342.856	$ 250.342.856,00		ACTA DE COSTOS Nro. 04 PERIODO: DICIEMBRE DE 2023
05	ENERO 2024	$ 76.089.025	$ 14.456.915	$ 90.545.940,00	$ -	**$ 90.545.940,00**		RP NRO. 992823 DE 01 de septiembre de 2023	$ 159.796.916	$ 159.796.916,00		ACTA DE COSTOS Nro. 05 PERIODO: ENERO 2024
TOTALES		**$ 375.323.172,00**	**$ 71.311.403,00**	**$ 446.634.575,00**		**$ 446.634.575,00**			**$ 159.796.916**	**$ 159.796.916**		

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

RESUMEN FINANCIERO ACUMULADO

	VALOR BÁSICO	IVA	TOTAL
CONTRATO 2859 DE 2023	$ 407.685.036	$ 77.460.157	$ 485.145.193
ADICIONAL NRO.	$ 101.921.259	$ 19.365.039	$ 121.286.298
VALOR TOTAL	$ 509.606.295	$ 96.825.196	$ 606.431.491

***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 CARLOS VIDAL TAFURT
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.:19202-65503 CAU

Firma

Nombre: EDWIN DEIBY TROCHEZ ESCOBAR
Supervisor del Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 19202-218012 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	1 DE 1

FECHA: 14 de Febrero de 2024 (Día / Mes / Año)

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

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 2859 de 2023 — **INTERVENTOR:** CONSORCIO FENIX

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: ENERO 2024 — **PROYECTO:** ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL CAUCA GRUPO AMV2 LOTE 2

CONTRATO DE OBRA No.: N.A — **CONTRATISTA:** N.A

NOMBRE ARL: 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 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	JUAN CARLOS VIDAL TAFURT.	76.315.117	Ingeniero 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	X	X	100%	CONSORCIO FENIX	$ 6.600.000	$ 459.400	V	SANITAS	28861599	$ 264.000	COLPENSIONES	28861599	$ 1.056.000	$ 264.000			
2	RICARDO JOSE MUÑOZ ORTEGA	76.306.649	Ingeniero 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	X	X	100%	CONSORCIO FENIX	$ 6.600.000	$ 459.400	V	NUEVA EPS	28861599	$ 264.000	PORVENIR	28861599	$ 1.056.000	$ 264.000			
3	GIOVANNI MUÑOZ ORTEGA	76.314.209	Ingeniero 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	X	X	100%	CONSORCIO FENIX	$ 4.200.000	$ 292.400	V	SANITAS	28861599	$ 168.000	COLPENSIONES	28861599	$ 672.000	$ 168.000			
4	ANGIE DANIELA BRAVO GALINDEZ	1.007.432.800	Ingeniero 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	X	X	100%	CONSORCIO FENIX	$ 2.900.000	$ 201.900	V	ASMET SALUD	28861599	$ 116.000	PROTECCIÓN	28861599	$ 464.000	$ 116.000			
5	KAREN DANIELA GALARRAGA BASTIDAS	112.484.374	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	X	X	50%	CONSORCIO FENIX	$ 1.075.000	$ 80.800	V	NUEVA EPS	28861599	$ 46.400	PORVENIR	28861599	$ 185.600	$ 46.400			
6	MARIA ALEJANDRA BOLAÑOS RIOS	1.061.776.459	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	X	X	100%	CONSORCIO FENIX	$ 1.356.000	$ 7.100	V	SANITAS	28861599	$ 54.300	PORVENIR	28861599	$ 217.000	$ 54.300			
7	RICARDO ANDRES CEBALLOS NAVIA	16.915.705	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	X	X	100%	CONSORCIO FENIX	$ 1.413.600	$ 98.400	V	SANITAS	28861599	$ 56.600	PORVENIR	28861599	$ 226.200	$ 56.600			
8	JHON EDISON PAPAMIJA ZUÑIGA	1.058.963.207	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	X	X	100%	CONSORCIO FENIX	$ 1.413.600	$ 98.400	V	NUEVA EPS	28861599	$ 56.600	PORVENIR	28861599	$ 226.200	$ 56.600			
TOTAL COSTOS DE PERSONAL PRESENTE MES				$ 26.633.200																																															

El Interventor adjunta la certificación de fecha: 14 días de mes de Febrero de 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 CARLOS VIDAL TAFURT
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.:19202-65503 CAU

Firma
Nombre: EDWIN DEIBY TROCHEZ ESCOBAR
Supervisor del Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 19202-218012 CAU

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

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 28861599
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-02-08

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CONSORCIO FENIX	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901738757	D.V.	3	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	BARRIO VILLA DOCENTE	DEPARTAMENTO	CAUCA	MUNICIPIO	POPAYAN
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	CONSORCIOFENIX56@GMAIL.COM	TELÉFONO	3127047817
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1090391964	PRIMER APELLIDO	BECERRA	SEGUNDO APELLIDO	VELASQUEZ
PRIMER NOMBRE	JESSICA	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 01	Año: 2024	Mes: 02	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
8		$25.783.200		28861599

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1061776459	01	No	No	No	19	1	5411201	Fijo	BOLAÑOS RIOS MARIA ALEJANDRA	$1.356.000
CC-1007432800	01	No	No	No	19	1	5411201	Fijo	BRAVO GALINDEZ ANGIE DANIELA	$2.900.000
CC-16915705	01	No	No	No	19	1	5411201	Fijo	CEBALLOS NAVIA RICARDO ANDRES	$1.413.600
CC-1112484374	01	No	No	No	19	1	5411201	Fijo	GALARRAGA BASTIDAS KAREN DANIELA	$1.300.000
CC-76314209	01	No	No	No	19	1	5411201	Fijo	MUÑOZ ORTEGA GIOVANNI	$4.200.000
CC-76306649	01	No	No	No	19	1	5411201	Fijo	MUÑOZ ORTEGA RICARDO JOSE	$6.600.000
CC-1058963207	01	No	No	No	19	1	5411201	Fijo	PAPAMIJA ZUÑIGA JHON EDISON FERNANDO	$1.413.600
CC-76315117	01	No	No	No	19	1	5411201	Fijo	VIDAL TAFURT JUAN CARLOS	$6.600.000

NOVEDADES																												
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1061776459																												0		
CC - 1007432800																												0		
CC - 16915705																												0		
CC - 1112484374																												0		
CC - 76314209																												0		
CC - 76306649																												0		
CC - 1058963207																												0		
CC - 76315117																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1061776459	PORVENIR	30	$1.356.000	0.1600000	$217.000	$0	$0	$217.000	$0	$0	$0
CC - 1007432800	PROTECCION	30	$2.900.000	0.1600000	$464.000	$0	$0	$464.000	$0	$0	$0
CC - 16915705	PORVENIR	30	$1.413.600	0.1600000	$226.200	$0	$0	$226.200	$0	$0	$0
CC - 1112484374	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 76314209	COLPENSIONES	30	$4.200.000	0.1600000	$672.000	$0	$0	$672.000	$0	$0	$0
CC - 76306649	PORVENIR	30	$6.600.000	0.1600000	$1.056.000	$0	$0	$1.056.000	$33.000	$33.000	$0
CC - 1058963207	PORVENIR	30	$1.413.600	0.1600000	$226.200	$0	$0	$226.200	$0	$0	$0
CC - 76315117	COLPENSIONES	30	$6.600.000	0.1600000	$1.056.000	$0	$0	$1.056.000	$33.000	$33.000	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1061776459	SANITAS	30	$1.356.000	0.0400000	$54.300	$0	0	$0	0	$0	30	$1.356.000	2	0.0052200	$7.100
CC - 1007432800	ESSC ASMET SALUD	30	$2.900.000	0.0400000	$116.000	$0	0	$0	0	$0	30	$2.900.000	1	0.0696000	$201.900
CC - 16915705	SANITAS	30	$1.413.600	0.0400000	$56.600	$0	0	$0	0	$0	30	$1.413.600	1	0.0696000	$98.400
CC - 1112484374	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0696000	$90.500
CC - 76314209	SANITAS	30	$4.200.000	0.0400000	$168.000	$0	0	$0	0	$0	30	$4.200.000	1	0.0696000	$292.400
CC - 76306649	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$6.600.000	0.0400000	$264.000	$0	0	$0	0	$0	30	$6.600.000	1	0.0696000	$459.400
CC - 1058963207	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.413.600	0.0400000	$56.600	$0	0	$0	0	$0	30	$1.413.600	1	0.0696000	$98.400
CC - 76315117	SANITAS	30	$6.600.000	0.0400000	$264.000	$0	0	$0	0	$0	30	$6.600.000	1	0.0696000	$459.400

APORTES PARAFISCALES														
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1061776459	COMFACAUCA	30	$1.356.000	0.0400000	$54.300	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1007432800	COMFACAUCA	30	$2.900.000	0.0400000	$116.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-16915705	COMFACAUCA	30	$1.413.600	0.0400000	$56.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1112484374	COMFACAUCA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-76314209	COMFACAUCA	30	$4.200.000	0.0400000	$168.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-76306649	COMFACAUCA	30	$6.600.000	0.0400000	$264.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1058963207	COMFACAUCA	30	$1.413.600	0.0400000	$56.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-76315117	COMFACAUCA	30	$6.600.000	0.0400000	$264.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 01											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	$464.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$464.000
COLPENSIONES	2	$1.728.000	$0	$0	$33.000	$33.000	0	$0	$0	$0	$1.794.000
PORVENIR	5	$1.933.400	$0	$0	$33.000	$33.000	0	$0	$0	$0	$1.999.400

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																		
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	4	$542.900	$0	0	$0	0	$0	$542.900	0	$0	$0	$542.900	$0	0	$0	$0	$542.900	$0	$0	$542.900
NUEVA E.P.S. S.A.	3	$372.600	$0	0	$0	0	$0	$372.600	0	$0	$0	$372.600	$0	0	$0	$0	$372.600	$0	$0	$372.600
ESSC ASMET SALUD	1	$116.000	$0	0	$0	0	$0	$116.000	0	$0	$0	$116.000	$0	0	$0	$0	$116.000	$0	$0	$116.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	8	$1.707.500	0	$0	$0	$1.707.500	0	$0	$1.707.500	0	$0	$0	$1.707.500

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACAUCA	8	$1.031.500	0	$0	$1.031.500
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	3	$1.031.500
PENSIONES	3	$4.257.400
RIESGOS PROFESIONALES	1	$1.707.500
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$1.031.500
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$8.027.900

CUENTA DE COBRO Nro.

05

CONTRATO NRO. 2859 de 2023

ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL CAUCA GRUPO AMV2 LOTE 2.

PERIODO:

ENERO 2024

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
NIT. 800.215807-2

DEBE A:

CONSORCIO FENIX
NIT 901738757-3

POR CONCEPTO DE:

ACTA PARCIAL DE COSTOS Nro. 05 DURANTE EL PERIODO ENERO 2024 POR LA EJECUCION DEL CONTRATO Nro. 2859 de 2023 CUYO OBJETO ES ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL CAUCA GRUPO AMV2 LOTE 2.

ACTA PARCIAL DE COSTOS Nro. 05	$ 90.545.940,00
AMORTIZACION DE ANTICIPO	
VALOR FINAL ACTA PARCIAL DE COSTOS Nro. 05	$ 90.545.940,00

SON: NOVENTA MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE.

JESSICA BECERRA VELASQUEZ
REP. LEGAL
CONSORCIO FENIX

COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
NIT. 800.215807-2

DEBE A:

CONSORCIO FENIX
NIT 901738757-3

POR CONCEPTO DE:

TOTAL COSTOS DE PERSONAL

PERSONAL QUE FIGURA EN LA NÓMINA CON CARGO AL CONTRATO Nro 2859 de 2023 POR LAS LABORES DESARROLLADAS EN LA ADMINISTRACIÓN DE MANTENIMIENTO VIAL GRUPO No. 04 DE LA TERRITORIAL CAUCA.

DURANTE EL PERIODO DE: ENERO 2024

No	NOMBRE	C. C.	CARGO	SALARIO BÁSICO MENSUAL	PRIMA	FRACCION DE MES RELACIONADO EN ACTA	VALOR ESTE MES	VALOR A PAGAR ESTE MES	FIRMA DEL TRABAJADOR
PERIODO: ENERO 2024									
1	JUAN CARLOS VIDAL TAFURT.	76.315.117	Ingeniero Residente	$ 6.600.000	$ 0	100%	$ 6.600.000	$ 6.600.000	
2	RICARDO JOSE MUÑOZ ORTEGA	76.306.649	Ingeniero Residente	$ 6.600.000	$ 0	100%	$ 6.600.000	$ 6.600.000	
3	GIOVANNI MUÑOZ ORTEGA	76.314.209	Ingeniero auxiliar I	$ 4.200.000	$ 0	100%	$ 4.200.000	$ 4.200.000	
4	ANGIE DANIELA BRAVO GALINDEZ	1.007.432.800	Ingeniero auxiliar II	$ 2.900.000	$ 0	100%	$ 2.900.000	$ 2.900.000	
5	KAREN DANIELA GALARRAGA BASTIDAS	112.484.374	Inspector SISO	$ 2.150.000	$ 0	50%	$ 1.075.000	$ 1.075.000	
6	MARIA ALEJANDRA BOLAÑOS RIOS	1.061.776.459	Auxiliar Administrativa	$ 1.356.000	$ 0	100%	$ 1.356.000	$ 1.356.000	
7	RICARDO ANDRES CEBALLOS NAVIA	16.915.705	Conductor	$ 1.413.600	$ 0	100%	$ 1.413.600	$ 1.413.600	
8	JHON EDISON PAPAMIJA ZUÑIGA	1.058.963.207	Conductor	$ 1.413.600	$ 0	100%	$ 1.413.600	$ 1.413.600	
SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL								$ 25.558.200	
FACTOR MULTIPLICADOR								**2,40**	
VALOR TOTAL A PAGAR COSTOS DE PERSONAL								**61.339.680,00**	

SON: SESENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE.

JUAN CARLOS VIDAL TAFURT
INGENIERO RESIDENTE
CONSORCIO FENIX

OTROS COSTOS DIRECTOS

COSTOS DE ALQUILER EQUIPOS

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
NIT. 800.215807-2

DEBE A:

CONSORCIO FENIX
NIT 901738757-3

POR CONCEPTO DE:

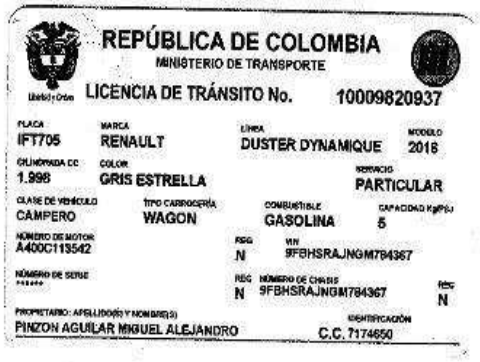
COSTO DE ALQUILER DE VEHICULOS DURANTE EL PERIODO ENERO 2024 UTILIZADOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO Nro 2859 de 2023 CUYO OBJETO ES: ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL CAUCA GRUPO AMV2 LOTE 2.

VEHICULO	Nr. De dias TRABAJADOS	VR. MENSUAL	VR.
CAMIONETA DUXTER	30,00	$ 6.022.016,00	$ 6.022.016,00
CAMIONETA DUXTER	30,00	$ 6.022.016,00	$ 6.022.016,00
TOTAL VIGENCIA 2023	**$ 12.044.032,00**		

SON: DOCE MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL TREINTA Y DOS PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE.

NOTA:

JUAN CARLOS VIDAL TAFURT
INGENIERO RESIDENTE
CONSORCIO FENIX



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10009820937

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
IFT705	RENAULT	DUSTER DYNAMIQUE	2016

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.998	GRIS ESTRELLA	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/P/U
CAMPERO	WAGON	GASOLINA	5

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
A400C113542	N	9FBHSRAJNGM784367

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
******	N	9FBHSRAJNGM784367	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) — IDENTIFICACIÓN

PINZON AGUILAR MIGUEL ALEJANDRO — C.C. 7174650



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 135

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 902015000051096

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ******

LT: I

FECHA IMPORT.: 14/08/2015

PUERTAS: 5

FECHA MATRÍCULA: 02/07/2015

FECHA EXP. LIC. TTO.: 02/07/2015

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO: SDM - BOGOTA D.C.

LT01005864241

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO / MES / DÍA)	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)
2023-07-06	2023-07-07	2024-07-06

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
2808004075988000	IFT705	CAMPEROS O CAMIONET	PARTICULAR	1998	2016

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHICULO	CARROCERÍA
5	RENAULT	DUSTER DYNAMIQUE 4X4	WAGON

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
A400C113542	9FBHSRAJNGM784367	9FBHSRAJNGM784367	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
PINZON AGUILAR, MIGUEL ALEJANDRO	3105602708	CC	7174650	TUNJA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	28	2806	0	ARAUCA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
221	$ 572300	$ 297500	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 871900

PAOLA MERCADO

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 [1] 701,68 [2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.

[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

•Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
•La autoridad de transito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
•En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
•Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 165906623

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ EL ARAUCO “CDA EL ARAUCO"

NIT: 900223997

No. de Certificado de Acreditación: 11-OIN-017-001

Fecha de expedición: 2023/05/04

Fecha de vencimiento: 2024/05/04

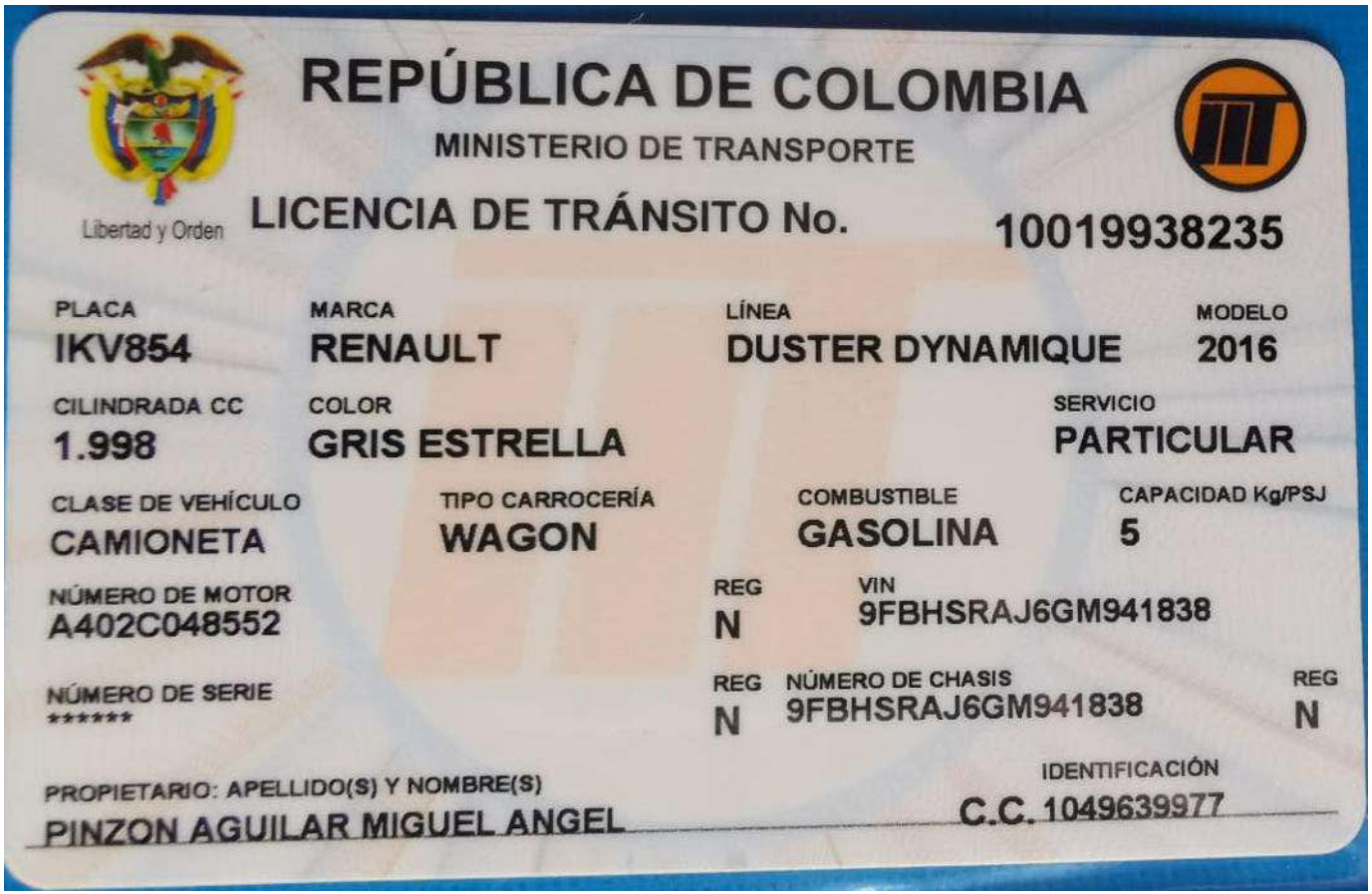
DATOS VEHÍCULO

PLACA:	IFT705	**CLASE:**	CAMPERO
MARCA:	RENAULT	**MODELO:**	2016
SERVICIO:	Particular	**COMBUSTIBLE:**	GASOLINA
CILINDRAJE:	1998	**NRO. MOTOR:**	A400C113542
NRO. CHASIS:	9FBHSRAJNGM784367	**VIN:**	9FBHSRAJNGM784367
LÍNEA:	DUSTER DYNAMIQUE 4X4		
COLOR:	GRIS ESTRELLA		

NOMBRE PROPIETARIO: MIGUEL A. PINZON A.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JUAN MANUEL PINILLA CORREDOR



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10019938235

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
IKV854	RENAULT	DUSTER DYNAMIQUE	2016

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.998	GRIS ESTRELLA	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	WAGON	GASOLINA	5

NÚMERO DE MOTOR
A402C048552

REG
N

VIN
9FBHSRAJ6GM941838

NÚMERO DE SERIE
******

REG
N

NÚMERO DE CHASIS
9FBHSRAJ6GM941838

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
PINZON AGUILAR MIGUEL ANGEL

IDENTIFICACIÓN
C.C. 1049639977

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN	AÑO	MES	DÍA
	2023	10	19

VIGENCIA	AÑO	MES	DÍA
DESDE LAS 00 HORAS DEL	2023	10	21
HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	2024	10	20

ASEGURADORA

sura

890.903.407 – 9

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
36586875	IKV854	CAMIONETA	PARTICULAR	1998	2016

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	RENAULT	

LÍNEA VEHÍCULO	
	DUSTERDYNAMIQUE

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
A402C048552	9FBHSRAJ6GM941838	9FBHSRAJ6GM941838	0.5

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
MIGUEL ANGEL PINZON AGUILAR		CEDULA	1049639977	

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1318	248	4999		

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
221	$ 572,300	$ 297,500	$ 2,100

TOTAL A PAGAR $ 871,900

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

FIRMA AUTORIZADA



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza esté registrada en el RUNT
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas, la inmovilización del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o la ADRES solo lo puede realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:
La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se corrobore la existencia de duplicidad de amparos y pago de primas respecto del mismo vehículo. (Circular Externa 021 de 2017 – Superintendencia Financiera)

Datos personales
Autorizo a la compañía para que trate mis datos personales, incluso los de salud que son sensibles, con la finalidad de vincularme como tomador del contrato de seguro, incluyendo todas las acciones requeridas para el cumplimiento del mismo, así como para las demás finalidades incluidas en la política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la aseguradora, donde se encuentran los canales para ejercer mis derechos a actualizar, rectificar, conocer y suprimir mis datos.

Topes de cobertura gastos médicos
[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 169177372

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA DE POPAYAN LTDA

NIT: 800253040

No. de Certificado de Acreditación: 11-OIN-002-001

Fecha de expedición: 2023/10/23

Fecha de vencimiento: 2024/10/23

DATOS VEHÍCULO

PLACA: IKV854

CLASE: CAMIONETA

MARCA: RENAULT

MODELO: 2016

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 1998

NRO. MOTOR: A402C048552

NRO. CHASIS: 9FBHSRAJ6GM941838

VIN: 9FBHSRAJ6GM941838

LÍNEA: DUSTER DYNAMIQUE

COLOR: GRIS ESTRELLA

NOMBRE PROPIETARIO: MIGUEL A. PINZON A.

FIRMA DEL RESPONSABLE

GREGORIO MOLANO ANACONA

OTROS COSTOS

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
NIT. 800.215807-2

DEBE A:

CONSORCIO FENIX
NIT 901738757-3

POR CONCEPTO DE:

ALQUILER DE OFICINA INCLUIDOS SERVICIOS PUBLICOS DURANTE EL PERIODO DE ENERO 2024 UBICADA EN LA CALLE 26BN Nro. 4A-57 B/ Villa Docente - Popayán

ALQUILER DE OFICINA	2.000.000,00
TOTAL	**2.000.000,00**

SON: DOS MILLONES PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE.

JUAN CARLOS VIDAL TAFURT
INGENIERO RESIDENTE
CONSORCIO FENIX

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
NIT. 800.215807-2

DEBE A:
CONSORCIO FENIX
NIT 901738757-3

POR CONCEPTO DE:

COMUNICACIONES DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE ENERO 2024 EN LA EJECUCION DEL CONTRATO Nro. 2859 de 2023

COMUNICACIONES	$	312.075,00
TOTAL	**$**	**312.075,00**

SON: TRESCIENTOS DOCE MIL SETENTA Y CINCO PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE.



JUAN CARLOS VIDAL TAFURT
INGENIERO RESIDENTE
CONSORCIO FENIX

CUENTA DE COBRO
CONSORCIO FÉNIX
NIT 901738757-3
ADMINISTRACION DE MANTENIMIENTO VIAL
GRUPO Nro. 02 CAUCA
CONTRATO Nro. 2859 DE 2023

DISCRIMINACION DE VALORES
PARA COMUNICACIONES

1. CALCULO DE PAGO EN TELEFONIA FIJA E INTERNET DE LA OFICINA.

	TELEFONIA FIJA	INTERNET	VR. TOTAL
MES DE: ENERO 2024	$ 25.000,00	$ 42.590,00	$ 67.590,00
Descuentos			
OTROS: ultra wifi	$ 8.000,00		$ 8.000,00
TOTAL INTERNET.			$ 75.590,00

2. ENVIOS DE CORRESPONDIENCIA

GUIA Nro:
GUIA Nro:

Saldo pendiente por cobro ACTA Nro.	$ -
TOTAL ENVIOS	$ -

	NETO	TOTAL	OBSERVACIONES
Envios de elementos y papeleria por correo certificado	$ 0,00	$ 0,00	
Celular Residente 1 3176822811	$ 68.721,00	$ 68.721,00	
celular residente 2	$ 58.665,00	$ 58.665,00	
Celular Ing. Auxiliar: 3117697720	$ 55.197,00	$ 55.197,00	
Celular Ing. Auxiliar 2: 3172314946	$ 21.000,00	$ 21.000,00	
Celular Aux. Administrativo		$ 0,00	
Claro (conductor)	$ 33.338,00	$ 33.338,00	
Claro (conductor)			
Siso			
CLARO (Telefonia fija e internet)	$ 75.590,00	$ 75.590,00	
	$ 312.511,00 $ -	$ 312.511,00	

Nota:	Valor mensual del item	$588.820,00
	CANTIDAD MENSUAL PARA COBRAR	0,53000
	VALOR A COBRAR PRESENTE ACTA	312.075,0
	SALDO PARA ACTA NRO. 06	436,0

		PRESENTE ACTA	
No.	**CONCEPTO**	**CANTIDAD**	**VALOR**
	OTROS COSTOS		
	Comunicaciones	0,530	$ 312.075,00

SON: TRESCIENTOS DOCE MIL SETENTA Y CINCO PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE.



JUAN CARLOS VIDAL TAFURT
INGENIERO RESIDENTE
CONSORCIO FENIX

COMCEL S.A
Nit 800.153.993-7

JUAN CARLO VIDAL TAFURT

DIRECCIÓN CL 26BN 4A-57 CASA
CIUDAD POP VALLE
ESTRATO 1
B - C
RVA-POP- Micro:

SERVICIOS FIJOS

FECHA LÍMITE DE PAGO: Ene 16/24 | **REFERENCIA DE PAGO: 64186501**

TOTAL A PAGAR: $ 77.900

TU SERVICIO HOGAR INCLUYE:

Mi Claro

DESCÁRGALA Y REGÍSTRATE
App Store · Google Play · AppGallery

INTERNET + TELEFONÍA

BENEFICIOS SIN PAGAR MÁS

Claro video · Claro club

ENTIÉNDELO MEJOR, CONOCE LOS COBROS A DETALLE

DEUDA ANTERIOR

Descripción		Valor
TOTAL FACTURA MES ANTERIOR	$ 126.496	$ 0
PAGOS EFECTUADOS	$ -126.496	

INTERNET

Descripción	Fecha Inicial	Fecha Final	Días		Valor
INTERNET 250 MB TODO CLARO	01-Ene-24	31-Ene-24	31	$ 42.590	$ 42.590
IVA				$ 0	

TELEFONÍA

Descripción	Fecha Inicial	Fecha Final	Días		Valor
LD 30 MINUTOS INCLUIDOS	01-Ene-24	31-Ene-24	31	$ 2.155	$ 27.310
TELEFONIA*	01-Ene-24	31-Ene-24	31	$ 22.845	
IVA				$ 2.310	

OTROS SERVICIOS

Descripción		Valor Total
CLARO VIDEO	Incluido sin costo adicional	$ 0
CLARO CLUB	Incluido sin costo adicional	
IVA	$ 0	

EQUIPOS FINANCIADOS

Descripción	Cuota		Valor Total
ULTRAWIFI	28/36	$ 8.000	$ 8.000

Resolución DIAN para facturación electrónica No. 18764052894571 del 02 de agosto de 2023 Prefijo R, AUTORIZA desde 1030790001 al 1080790000 Vigencia de 18 meses.
Código único factura electrónica: 07864841b555b6419133b0e1b8217e6997a67b5b7cac9b720d8403027a42ee7c5062224b69934116cf9a700c3fc296598

Representación gráfica creada por: Dispapeles S.A.S

Claro
COMCEL S.A - Nit: 800.153.993-7

SI TU PAGO ES EN CHEQUE, POR FAVOR GÍRALO A NOMBRE DE COMCEL S.A. INDICANDO AL RESPALDO: TU NOMBRE, DIRECCIÓN Y NÚMERO DE CELULAR.

(415)7709998002319(8020)104800594000006418650 1(3900)00077900(96)20240116

FORMA DE PAGO: Efectivo ( ) T. Crédito ( ) Cheque ( )
Cod. del Banco ( ) Cheque N° ( )

JUAN CARLO VIDAL TAFURT

REFERENCIA DE PAGO:	64186501
N° DE IDENTIFICACIÓN:	CC 76315117
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	R 1048005940
FECHA DE FACTURA:	Ene. 02/24
PERIODO DE FACTURACIÓN:	Ene 01/24 - Ene 31/24
PAGAR ANTES DE:	**Ene 16/24**
TOTAL A PAGAR:	**$ 77.900**

Escanea el código QR para pagar tu factura

Paga la factura antes de la fecha de pago oportuno y evita la suspensión de tus servicios. Ten en cuenta que el costo de la reconexión por suspensión es de $38.100 más IVA.

TV Internet Voz Móvil

JUAN CARLOS VIDAL TAFURT

Servicio Móvil - No. Línea: **3176822811**
KR 48 C # 3 02 POPAYAN
POPAYAN - CAUCA
Nit o CC.: 76315117
Factura electrónica de venta: BEC - 349720475

QR DIAN

Total a Pagar
$ 78,039
Fecha de vencimiento y pago: **21/Ene/2024**
Fecha de suspensión: **22/Ene/2024**
Referencia para pagos y para domiciliar tu pago:
10432803491

Periodo facturado: 13/Ene/2024 al 12/Feb/2024

13/01	13/01	21/01	22/01	12/02
Inicio Período	Fecha Generación Factura	Fecha Vencimiento y Pago	Fecha Suspensión	Fin Período

Saldo mes anterior	**$ 0**
Total Factura Mes Anterior	$ 78,039
Pagos Realizados	- $ 78,039
Servicio mes actual	**$ 78,039**
Servicios Mes Actual IVA Incluido	$ 78,039
Total a pagar servicio	**$ 78,039**

IMPUESTOS MES SERVICIO

Impuestos	Monto Base Calculado	Valor Impuesto
IVA 19%	$ 65,470.00	$ 12,439.00
Impuesto al Consumo Voz 4%	$ 3,251.00	$ 130.00

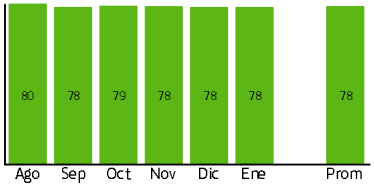
¿Qué Necesitas Saber?

Planeta Movistar

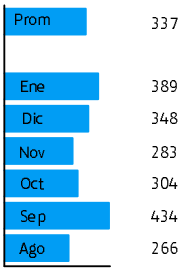
Tus acciones son imprescindibles para cuidar el planeta y la sociedad, en Planeta Movistar te damos herramientas para lograrlo. Encuentra aquí opciones para:
* Comprar tecnología con atributos ambientales o sociales.
* Conocer opciones para formarte gratis y emprender.
* Y escoger alternativas para contribuir a usar menos recursos naturales.

¡Lee el código QR y entérate!

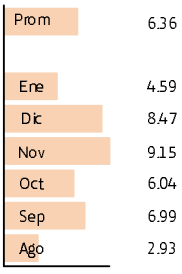
Evolución del consumo en miles de pesos



Histórico consumo minutos/segundos



Histórico consumo datos (Gb)



REPRESENTACIÓN GRÁFICA

Notificación previa a reporte a centrales de riesgo

Estimado cliente, recuerde que tiene hasta la fecha límite de pago oportuno para cancelar su factura y evitar la suspensión del servicio, intereses de mora, cobro de rehabilitación por cada una de sus líneas y reporte a centrales de riesgo como moroso. Si ya realizó el pago, haga caso omiso de este aviso.

Colombia Telecomunicaciones S.A. ESP BIC NIT 830.122.566-1

Cliente JUAN CARLOS VIDAL TAFURT

(415)7707176960178(8020)0000010432803491(3900)000000000078039(96)20240121

Numero para Pagos	10432803491	**$**

Total a pagar

COMCEL S.A.
NIT 800.153.993-7

RICARDO JOSE MUÑOZ ORTEGA

CIUDAD: POPAYAN/CAUCA
DIRECCIÓN: CL. 7N Nro. 6A-133 BELALCAZAR
CÓDIGO POSTAL:
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: E 5772374200

SERVICIOS MÓVILES
CÓDIGO INTERNO: 1.04835334

FECHA LÍMITE DE PAGO:	REFERENCIA DE PAGO:	TOTAL A PAGAR:
02-Feb-2024	1048353343	$70,199.93

TU PLAN INCLUYE:

CARGO FIJO DE $70,200

MINUTOS Ilimitados + DATOS 120 GB + SMS 3000 a Claro + familia & amigos

APPS INCLUIDAS

BENEFICIOS SIN PAGAR MÁS

Claro video · Claro club · Claro drive

ENTIÉNDELO MEJOR, CONOCE LOS COBROS A DETALLE

DEUDA ANTERIOR

Descripción	Valor	Valor
Cargos anteriores	$70,199.92	**$-0.08**
Pagos recibidos	$-70,200.00	

CARGOS FIJOS

Descripción	Fecha inicial	Fecha final	Valor	Valor
Servicio datos	19-Ene-2024	18-Feb-2024	$48,963.03	**$70,200.01**
Cargo fijo mensual	19-Ene-2024	18-Feb-2024	$9,702.44	
Impuestos			$11,534.54	

OTROS SERVICIOS

Descripción	Valor	Valor
Claro video	Incluido sin costo adicional	**$0.00**
Claro club	Incluido sin costo adicional	
Claro drive	Incluido sin costo adicional	

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA AUTORIZACIÓN DE NUMERACIÓN No. 18764056498590 DE 08-Sep-2023 PREFIJO L, INTERVALO No. 572852001 AL 577852000. VIGENCIA DE 18 MESES
CUFE = 64c54c0997168f3992cc9588380702d0d0f07e7f4454d169bd1f2f1f6ff9f3285865f9f270dd7a132eb34d

Impuestos IVA:11,146.44 Consumo:388.10 * La tasa de interés moratorio es del 34.98% efectivo anual. Impuestos* = Incluye el IVA y el Impuesto al consumo para servicios de voz.

FECHA DE CARGA DE MINUTOS: 19-Ene-2024
PERÍODO DE FACTURACIÓN: 19-Dic-2023 a 18-Ene-2024
FECHA DE FACTURACIÓN: 19-Ene-2024

TOTAL A PAGAR **$70,199.93**

Si tu pago es en cheque gíralo a nombre de Comcel S.A. indicando al respaldo nombre, dirección y número de celular

Claro — COMCEL S.A NIT 800.153.993-7

☐ Marca esta casilla si deseas cancelar el valor total de tu factura

(415)7707175320010(8020)1048353343(3902)07019993

Valor total a pagar de su factura **70,199.93**

FORMA DE PAGO: Efectivo ☐ T. Crédito ☐ Cheque ☐

Cód. Banco _____ Cheque N° _____

Paga aquí

RICARDO JOSE MUÑOZ ORTEGA

REFERENCIA DE PAGO:	1048353343
NO. DE IDENTIFICACIÓN:	CC.: 76306649
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	E 5772374200
PERÍODO DE FACTURACIÓN:	19-Dic-2023 a 18-Ene-2024
NÚMERO CELULAR:	3218506321
SUSPENSIÓN A PARTIR DE:	**04-Feb-2024**
TOTAL A PAGAR:	**$70,199.93**

* Servicios Suplementarios se refiere a llamadas a 01901 o 01910, SMS y MMS Premium. El valor de estas llamadas corresponden solamente a los consumos efectuados durante el presente periodo de facturación.

Claro

HISTOGRAMAS DE CONSUMO

ASÍ DISFRUTASTE TUS LLAMADAS EL ÚLTIMO MES

ASÍ USASTE TUS DATOS

LÍNEA 3218506321

COMCEL S.A.
NIT 800.153.993-7

GIOVANNI MUÑOZ ORTEGA

CIUDAD: CALI/VALLE DEL CAUCA
DIRECCIÓN: Cr 84 No: 5 - 100 Ap 601 B
CÓDIGO POSTAL:
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: E 5778569932

SERVICIOS MÓVILES

CÓDIGO INTERNO: 1.38157525

FECHA LÍMITE DE PAGO:	REFERENCIA DE PAGO:	TOTAL A PAGAR:
20-Feb-2024	1381575252	$66,050.00

TU PLAN INCLUYE:

CARGO FIJO DE $66,050

- **MINUTOS** Ilimitados
- **DATOS** 120 GB
- **SMS** IlimitadosTodo Destino
- **LDI** Minutos Ilimitados a MEXICO,PUERTO RICO,USA, CANADA
- familia & amigos

APPS INCLUIDAS

BENEFICIOS SIN PAGAR MÁS

Claro video · Claro club · Claro drive · Claro música

Para llamar a números LDI: Marcar al Código 00444 + el indicativo del país + código de área + el número de teléfono

ENTIÉNDELO MEJOR, CONOCE LOS COBROS A DETALLE

DEUDA ANTERIOR

Descripción	Valor	Valor
Cargos anteriores	$66,050.00	**$0.00**
Pagos recibidos	$-66,050.00	

CARGOS FIJOS

Descripción	Fecha inicial	Fecha final	Valor	Valor
Servicio datos	07-Feb-2024	06-Mar-2024	$46,068.49	**$66,050.00**
Cargo fijo mensual	07-Feb-2024	06-Mar-2024	$9,128.86	
Impuestos			$10,852.65	

OTROS SERVICIOS

Descripción	Valor	Valor
Claro video	Incluido sin costo adicional	**$0.00**
Claro club	Incluido sin costo adicional	
Claro drive	Incluido sin costo adicional	
Claro musica	Incluido sin costo adicional	

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA AUTORIZACIÓN DE NUMERACION No. 18764065140956 DE 07-Feb-2024 PREFIJO E, INTERVALO No. 5778523001 AL 5828523000. VIGENCIA DE 18 MESES
CUFE= aaae7d86e3e1c1a82d55b7d1724db454d0141805b0e10d04d0387aa12d61129305bcb2f0f742b1eaeec62118ed379

Impuestos IVA:10,487.50 Consumo:365.15 * La tasa de interés moratorio es del 34.98% efectivo anual. Impuestos* = Incluye el IVA y el Impuesto al consumo para servicios de voz.

FECHA DE CARGA DE MINUTOS: 07-Feb-2024
PERÍODO DE FACTURACIÓN: 07-Ene-2024 a 06-Feb-2024
FECHA DE FACTURACIÓN: 07-Feb-2024

TOTAL A PAGAR **$66,050.00**

Si tu pago es en cheque gíralo a nombre de Comcel S.A. indicando al respaldo nombre, dirección y número de celular

COMCEL S.A
NIT 800.153.993-7

☐ Marca esta casilla si deseas cancelar el valor total de tu factura

(415)7707175320010(8020)1381575252(3902)06605000

Valor total a pagar de su factura **66,050.00**

FORMA DE PAGO: Efectivo ☐ T. Crédito ☐ Cheque ☐

Cód. Banco _____ Cheque N° _____

Paga aquí

GIOVANNI MUÑOZ ORTEGA

REFERENCIA DE PAGO:	1381575252
NO. DE IDENTIFICACIÓN:	CC.: 76314209
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	E 5778569932
PERÍODO DE FACTURACIÓN:	07-Ene-2024 a 06-Feb-2024
NÚMERO CELULAR:	3117697720
SUSPENSIÓN A PARTIR DE:	**22-Feb-2024**
TOTAL A PAGAR:	**$66,050.00**

* Servicios Suplementarios se refiere a llamadas a 01901 o 01910, SMS y MMS Premium. El valor de estas llamadas corresponden solamente a los consumos efectuados durante el presente período de facturación.

COMPARATIVO DE TUS CARGOS FACTURADOS

Valor Facturado	Mes anterior Cargos facturados con Impuesto	Mes actual Cargos facturados con Impuesto	Variación
Valor de tu plan del 21/Ene/2024 al 20/Feb/2024	$ 24,990	$ 26,989	$ 1,999
Oferta suplementaria	$ 143,909	$ 145,225	$ 1,316
Cargos a la factura ciclo	$ 0	$ 9,900	$ 9,900
Cargos adicionales en la factura	$ 0	$ 50	$ 50
TOTAL MES	$ 168,899	$ 182,164	$ 13,265

[1]Consumo facturado del 21/Dic/2023 al 20/Ene/2024

¿Qué Necesitas Saber?

Acerca de tu financiación con Movistar Money, ingresa a www.movistarmoney.co; con tu número de cédula y contraseña podrás acceder a información de tu interés. En caso de que requieras atención personalizada: comunícate por WhatsApp 3152008280 o correo electrónico servicioaldiente@movistarmoney.co

¿Qué Necesitas Saber?

Importante. A partir de enero de 2023 si pagas tu factura después de la fecha de vencimiento, se generará un cobro por gastos de cobranza el cual dependerá de la edad de mora así: desde 1 hasta 30 días: $750, 31 a 60 días: $1.200, 61 a 90 días: $2.400, 91 a 120 días: $4.800, 121 a 180 días: $7.200, 181 a 360 días: $9.600, mayor a 360 días de mora: $12.000. Este cobro incluye el IVA y se verá reflejado en la factura generada posterior al pago de tu deuda.

Cargos Adicionales en la Factura

Descripción	Valor sin Impuestos	Impuestos	Valor con Impuestos
Administracion factura	$ 42	$ 8	$ 50
Total	$ 42	$ 8	**$ 50**

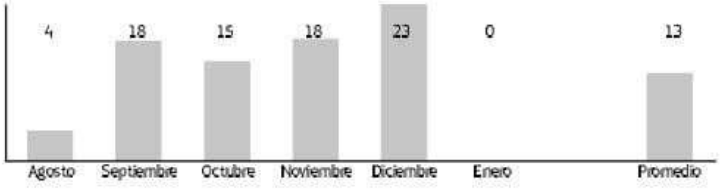
3172314946 ANGIE DANIELA BRAVO GALINDEZ — **Tu Plan Control_Min_Datos_4407 Incluye:** — **$ 26,989**

Con ElegiApps elige hasta 4 Apps de tus Redes Sociales favoritas	ElegiApps	Internet Movil	16 GB
Movistar Tv App	Incluido	Tarifa Voz Adicional Movistar con Impuesto	0
Minutos desde Colombia a Estados Unidos, Puerto Rico, Canada y Venezuela	40	Tarifa Voz Adicional Fijo con Impuesto	0
Tarifa SMS Internacional	346	Tarifa Voz Adicional otros operadores con Impuesto	0
Cantidad de Minutos todo Destino	Ilimitado	Tarifa SMS Adicional otros operadores con Impuesto	0
Cantidad de SMS todo destino	Ilimitado	Tarifa SMS adicional Movistar con impuestos	0

Histórico consumo minutos/segundos



Histórico consumo datos (Gb)



Seleccione si solo desea pagar servicios de terceros	$
Numero para Pagos Servicios de Terceros	60235334735

(415)7707176960178(8020)000006023533473 5(3900)000000011390 88(96)20240127

COMCEL S.A.
NIT 800.153.993-7

JHON EDISON FERNANDO PAPAMIJA ZUÑIGA
CIUDAD:POPAYAN/CAUCA
DIRECCIÓN:CARRERA 17A # 2-21 Popayan-cauca
CÓDIGO POSTAL:
Factura Electrónica de Venta: E 5779259307

SERVICIOS MÓVILES
Código Interno: 1.58592106

FECHA LÍMITE DE PAGO: 21-Feb-2024

REFERENCIA DE PAGO 5585921069

TOTAL A PAGAR: $40,002.38

TU PLAN INCLUYE

CARGO FIJO DE $39,899

MINUTOS Ilimitados + DATOS 55 GB + SMS Ilimitados Todo Destino + familia & amigos

APPS INCLUIDAS

BENEFICIOS SIN PAGAR MÁS

Claro video, Claro club, Claro drive

ENTIÉNDELO MEJOR, CONOCE LOS COBROS A DETALLE

DEUDA ANTERIOR

Descripción	Valor	Valor
Cargos anteriores	$39,899.78	$-0.22
Pagos recibidos	$-39,900.00	

CARGOS FIJOS

Descripción	Fecha inicial	Fecha final	Valor	Valor
Servicio datos	08-feb-2024	07-mar-2024	$27,671.27	
Cargo fijo mensual	08-feb-2024	07-mar-2024	$5,667.61	$39,899.97
Impuestos			$6,561.09	

OTROS CONCEPTOS

Descripción	Valor	Valor
Otros servicios y créditos		$102.63
R . interés de mora, factura no. 1676848562012024	$83.44	
Impuestos	$19.19	

OTROS SERVICIOS

Descripción	Valor	Valor
Claro video	Incluido sin costo adicional	
Claro club	Incluido sin costo adicional	$0.00
Claro drive	Incluido sin costo adicional	

Impuestos IVA:6,350.24 Consumo:230.04 * La tasa de interés moratorio es del 34.98% efectivo anual. Impuestos* = Incluye el IVA y el Impuesto al consumo para servicios de voz.

Fecha de Carga de Minutos: 08-Feb-2024
Período de Facturación: 08-Ene-2024 - a 07-Feb-2024
Fecha de Facturación: 08-Feb-2024

TOTAL A PAGAR $40,002.38

Representación gráfica generada por: Dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA AUTORIZACIÓN DE NUMERACION No. 18764006140956 DE 07-Feb-2024 PREFIJO E, INTERVALO No. 5778523001 AL 5828523000. VIGENCIA 18 MESES.

CUFE=a05ea23671034d1eb0335de67b1f94a9634820b4db80d8e52d6f807257103c739119b0924347ec98c47840995275b7

Si tu pago es en cheque gíralo a nombre de Comcel S.A. indicando al respaldo nombre, dirección y número de celular.

COMCEL S.A.
NIT: 800.153.993-7

☐ Marca esta casilla si deseas cancelar el valor total de tu factura

(415)7707175320010(8020)5585921069(3902)04000238

Valor total a pagar de su factura **$40,002.38**

FORMA DE PAGO: Efectivo ☐ T. Crédito ☐ Cheque ☐
Cód. del Banco _____ Cheque Nº _____

Paga aquí

JHON EDISON FERNANDO PAPAMIJA ZUÑIGA

Referencia de Pago Total:	5585921069
No. de Identificación:	CC.: 1058963207
Factura Electrónica de Venta:	E 5779259307
Período de Facturación:	08-Ene-2024 - a 07-Feb-2024
Número Celular:	3178041940
SUSPENSIÓN A PARTIR DE:	23-Feb-2024
TOTAL A PAGAR:	$40,002.38

* Servicios Suplementarios se refiere a llamadas a 01901 o 01910, SMS y MMS Premium. El valor de estas llamadas corresponden solamente a los consumos efectuados durante el presente período de facturación.

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
NIT. 800.215807-2

DEBE A:
CONSORCIO FENIX
NIT 901738757-3

POR CONCEPTO DE:

PAPELERÍA - DISKETTES - EDICIÓN INFORMES - FOTOCOPIAS DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE ENERO 2024 EN LA EJECUCION DEL CONTRATO Nro. 2859 de 2023

PAPELERÍA - DISKETTES - EDICIÓN INFORMES - FOTOCOPIAS	$ 214.117,00
TOTAL	**$ 214.117,00**

SON: DOSCIENTOS CATORCE MIL CIENTO DIECISIETE PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE.



JUAN CARLOS VIDAL TAFURT
INGENIERO RESIDENTE
CONSORCIO FENIX

RELACION DE FACTURAS DE PAPELERIA, DISKETS E EDICION DE INFORMES.

Fecha	FACTURA Nro.	BENEFICIARIO	VR.GRAVABLE	VR. IVA	VR. TOTAL	OBSERVACIONES
	FEDV38646	MESCELANEA TECNOLOGICA	$ 220.084,03	$ 41.815,97	$ 261.900,00	Disco Duro entregado al ING. BLAS URIEL PAEZ,con el Back up DE TODA LA INFORMACION GRUPO 2
SALDO ACTA ANTERIOR			$ 0,00			
TOTAL			**$ 220.084**			

DISCRIMINACION IMPRESIONES FACTURA RICOH NRO:			
IMPRESIONES PROYECTO	**CANTIDAD**	**VR. UNITARIO**	**VR. TOTAL**
SERVICIO DE RECARGAS PARA IMPRESIONES CLIKS B/N (PERIODO ENERO/2023)			
SERVICIO DE RECARGAS PARA IMPRESIONES CLIKS COLOR (PERIODO ENERO/2023)			
	$ -		**$ -**

VALOR APROBADO EN ACTA	$	214.117,00
GASTOS REALIZADOS EN PERIDO DE ACTA	$	220.084,00
VALOR RELACIONADO PRESENTE ACTA NRO. 5	**$**	**214.117,00**
VALOR POR COBRAR EN SIGUIENTE ACTA NRO. 6	$	5.967,00

IR AL ACTA

Se firma en Popayán hoy 05 días de mes de Febrero de 2024

JUAN CARLOS VIDAL TAFURT
INGENIERO RESIDENTE
CONSORCIO FENIX

ACTIVIDAD ECONOMICA 4741
"no somos grandes contribuyentes"
"no somos autorretenedores"

MISCELANEA TECNOLOGICA

JOHAM ADOLFO MENA VASQUEZ
Nit: 94062784-3 Responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.

CR 6A 3N 45 LOCAL 119 / CL6 9 61 CENTRO POPAYAN CAUCA Tel. 3234444411 - 8367987

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEDV 38646

Adquiriente	CONSORCIO FENIX	Fecha	Info. pago: CONTADO CONSIG/TRANSF BANCOLOMBIA Transferencia
Identific.	NIT 901738757-3 Tels: 3148931680	Dic-23-2023	
Direccion	CALLE 26BN 4A57 VILLADOCENTE Popayán - Cauca	Vencimiento Dic-23-2023	

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	30107	DISCO DURO EXTERNO ADATA 1TB ANTIGOLPE DURABLE HD330 AZUL		19	1.00	220,084.03	220,084.03

OBSERVACIONES: *1n3320853998*

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto		
		IVA 19.00%	220,084.03	41,815.97	Subtotal	220,084.03
					Iva/Inc	41,815.97
Representación grafica factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Habilitación DIAN No.18764055785023 de Sep-09-2023 Vigencia: 6 meses Vence: Mar-09-2024 Rango: FEDV 34210-50000					**TOTAL$**	**261,900.00**

Son: DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS PESOS mcte.

REVISE SUS EQUIPOS Y MERCANCIAS, NO SE ACEPTAN RECLAMOS O DEVOLUCIONES POR IMPERFECCIONES DESPUES DE EFECTUADO EL PAGO DE ESTA FACTURA. LA PRESENTE FACTURA CAMBIARIA DE COMPRAVENTA SE ASIMILA A UNA LETRA DE

CUFE: 0eca991720cbe0f749d936f131308417833566987 20ff1490bde0a7d2fc84e0acd52544c998f4721c3b0b073e5feb4d5
Fecha generación: 2023-12-23T11:34:00 Fecha expedición: 2023-12-23T11:34:44 Elaboró: LUIS EDUARDO DIAZ

OTROS COSTOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
NIT. 800.215807-2

DEBE A

CONSORCIO FENIX
NIT 901738757-3

POR CONCEPTO DE:

CAPACITACION DE MICROEMPRESAS EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE ENERO 2024 EN LA EJECUCION DEL CONTRATO 2859 de 2023 CUYO OBJETO ES ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL CAUCA GRUPO AMV2 LOTE 2.

CAPACITACIÓN MICROEMPRESAS	$	38.540,94
TOTAL		**$ 38.540,94**

SON: TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS CON 94 CENTAVOS M/CTE.

JUAN CARLOS VIDAL TAFURT
INGENIERO RESIDENTE
CONSORCIO FENIX

RELACION DE FACTURAS Y GASTOS EN LAS CAPACITACIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

FACTURA Nro.	BENEFICIARIO	VR.GRAVABLE	VR. IVA	VR. TOTAL	ARTICULOS
F6V1948	TIENDAS D1	$ 42.360	$ 104		REFRIGERIO ACTIVIDAD DE CAPACITACION 17-01-2024 REALIZADA CON CTA EN RECORRIDO SST
		$ 42.360	**$ 104**	**$ 0**	

VALOR APROBADO EN ACTA PARA PRESENTE PERIODO		$	642.349,00
CANTIDAD PARA COBRAR PRESENTE PERIODO	0,060	$	42.360,00
VALOR PRESENTE ACTA	$ 38.541		
SALDO PROXIMA ACTA	$ 3.819		

Se firma en Popayán hoy 05 días de mes de Febrero de 2024

JUAN CARLOS VIDAL TAFURT
INGENIERO RESIDENTE
CONSORCIO FENIX

D1 S.A.S

NIT: 900276662-1

Somos Grandes Contribuyentes

Somos Retenedores de IVA de acuerdo a la resolucion No.09061 del 10 de diciembre de 2020

CR 6 # 35 - ESQ

DOMICILIO PRINCIPAL. Carrera 7 #155C - 30 Ed. North Point Torre E Pisos 37 y 38

TIENDAS D1

CALIDAD ALTA A PRECIOS MUY BAJOS

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PR. BASE	
12000109	MANZANA ROYAL GALA 1	4	42,360	6
12000162	BOLSA PLASTICA GENER	1	104	A

SUBTOTAL	42,464
TOTAL IVA	20
TOTAL OTROS IMP	66
TOTAL NETO	42,550
AJUSTE PARA VUELTAS EXACTAS	0
TOTAL	42,550
EFECTIVO	50,000
CONTADO	
CAMBIO	7,450

RESUMEN DE IMPUESTOS

TARIFA	TOTAL	BASE	IVA
6=EXCL	42,360	42,360	0
A=19%	124	104	20
		42,464	20
IMP. CONS BOLSAS P.			66

CLIENTE: CONSORCIO FÉNIX

NIT/CC: 901738757

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.F6V1948 VIGENTE HASTA 2025-03-22

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN No 18764056611340 del 2023-09-22 HABILITA F6V1 DESDE 1 HASTA -1999999

16/01/24 16:04 545 2 2593

2024-01-16 16:04:54

OPERADOR TECNOLOGICO: Signature South Consulting Colombia S.A.S.- NIT. 900.508.908

Si necesita nota crédito sobre esta factura de venta electrónica Ingrese a www.d1.com.co opción factura electrónica - nota crédito

Servicio de Atencion al cliente Tiendas D1

atencion.cliente@koba-group.com

TEL: 018000120201

CUFE:

77475c2a5cedebaf0305608d3535ec341c8e93ff307ab2c1fcc4cc47616567e5f2d6727fe1f28e34b153c26f70f3768f

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA ELECTRONICA

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
NIT. 800.215807-2

DEBE A:

CONSORCIO FENIX
NIT 901738757-3

POR CONCEPTO DE:

SEÑALES TEMPORALES INCLUYENDO CINTA MARCADA, VALLAS DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE ENERO 2024 EN LA EJECUCION DEL CONTRATO Nro. 2859 de 2023 CUYO OBJETO ES ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL CAUCA GRUPO AMV2 LOTE 2.

Señales temporales incluyendo cinta marcada, vallas	$	140.580,00
TOTAL		**$ 140.580,00**

SON: CIENTO CUARENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE.



JUAN CARLOS VIDAL TAFURT
INGENIERO RESIDENTE
CONSORCIO FENIX

DISCRIMINACION DE VALORES

Señales temporales incluyendo cinta marcada, vallas

Fact. Nro.	BENEFICIARIO	NETO	IVA	TOTAL	OBSERVACION
	CTA AMISTAD LATINA	$ 150.000,00			DEMARCACION SITIOS CRITICOS (COMPRA DE MADERA Y CINTA DE SEÑALIZACION)
		$ 150.000,00			

VALOR APROBADO	$	1.562.000,00
CANTIDAD PRESENTE ACTA		0,09
VALORA A PAGAR PRESENTE ACTA		$140.580,00
SALDO A PAGAR SIGUIENTE ACTA		$ 9.420,00

			PRESENTE ACTA
No.	CONCEPTO		VALOR
	OTROS COSTOS		
	Señales temporales incluyendo cinta marcada, vallas		$ 140.580,00

SON: CIENTO CUARENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE.

JUAN CARLOS VIDAL TAFURT
INGENIERO RESIDENTE
CONSORCIO FENIX

Popayán, 14 Febrero de 2024.

CUENTA DE COBRO

CONSORCIO FÉNIX

NIT.: 901.738.757-3

DEBE A:

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO AMISTAD LATINA, identificado con NIT 800.051.165-7 la suma de: CIENTO VEINTE MIL PESOS ($120.000) M/CTE, por concepto de:

SEÑALIZACIÓN.

CONCEPTO	Valor unitario	Cantidad	Valor Total
DEMARCACION SITIOS CRITICOS (COMPRA DE MADERA Y CINTA DE SEÑALIZACION)	$150.000		$150.000
TOTAL			$150.000

Para constancia y validez legal se firma a los CATORCE (14) días del mes de febrero de 2023.

Atentamente.



ALVEIRO HOYOS CIFUENTES
Rep. Legal: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO
AMISTAD LATINA

C.C 12.273.983 La Plata - Huila.