Cormacarena	Código: F-GCT-06
	Versión: 02
LISTA DE CHEQUEO PARA CUENTAS DE COBRO	Fecha:01/Mar/2023

TIPO DE PAGO					
Contratista:	CONSORCIO INTERVENTORÍA REHABILITACIÓN AMBIENTAL 2024		Contrato No:	PS-GCT.2.7.24-379	
Dependencia o Grupo al que pertenece:		BIÓTICOS			
Parcial:	X	Final:		Número de pago:	01

N.	DOCUMENTOS *(Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)*	Financiera	Contratación
1	F-GCT-06 Lista de chequeo para cuentas de cobro, *en su versión vigente.*	X	N/A
2	F-GCT-09 Acta de recibo a satisfacción y autorización de pago, *en su versión vigente.*	X	N/A
3	F-GCT-08 Informe de Supervisión y Ejecución Contractual. Con sus respectivos anexos, *en su versión vigente.*	N/A	N/A
4	Acreditación del Pago de Seguridad social *(Nota 1)*	X	N/A
5	F-GF-07 Documento soporte de adquisiciones efectuadas no obligados a facturar o factura electrónica.	X	N/A
6	Solicitud para determinar retención en la fuente.	N/A	N/A
7	Soporte cargue informes SECOP II.	N/A	N/A
	DOCUMENTOS ADICIONALES PARA PAGO ÚNICO O ÚLTIMO		
8	Copia Entrada a Almacén, *(Si aplica).*	N/A	N/A
9	F-GCT-10 Acta de terminación *o Acta de terminación anticipada, (Según aplique en su versión vigente).*	N/A	N/A
10	F-GCT-02 Acta de liquidación (Si aplica, *en su versión vigente).*	N/A	N/A
11	F-GCT-11Reevaluación de contratista o F-GCT-12 Reevaluación de proveedor, *(Según aplique en su versión vigente).*	N/A	N/A
12	F-GH-45 Certificación de entrega de elementos yo información, *en su versión vigente.(Original contratación – copia financiera)*	N/A	N/A
13	Para contratos de consultoría, interventoría y obra, certificados paz y salvo parafiscales (SENA - ICBF- CCF) y Certificado del Ministerio de Trabajo y *solo* para contratos de obra, certificado aportes FIC - Decreto 2375/74. *(Si aplica).*	N/A	N/A

Nota 1: Las personas jurídicas, aportaran certificación expedida por el revisor fiscal, o por el representante legal según corresponda, en concordancia al art. 50 de la Ley 789/2002, acreditado con el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral de empleados dependientes e independientes.

Cormacarena	Código: F-GCT-09
	Versión: 02
ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	Fecha: 30/Ene/2023

TIPO DE CONTRATO O CONVENIO:	INTERVENTORÍA
CONTRATO O CONVENIO No.:	PS-GCT.2.7.24-379
VALOR TOTAL:	$ 176.764.980
CONTRATISTA O ENTIDAD:	CONSORCIO INTERVENTORÍA REHABILITACIÓN AMBIENTAL 2024
C.C o NIT:	901.819.845-1
Número de CDP:	924 Y 760 DEL 11 DE MARZO DE 2024
Número de RP:	1103 DEL 15 DE ABRIL DE 2024
OBJETO:	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL Y AMBIENTAL AL CONTRATO DEL PROYECTO: "IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE REHABILITACIÓN DE COBERTURA VEGETAL EN LOS MUNICIPIOS DE MAPIRIPÁN, PUERTO LLERAS, PUERTO LÓPEZ, SAN MARTIN Y CABUYARO JURISDICCION DEL DEPARTAMENTO DEL META".
PLAZO TOTAL DE EJECUCIÓN:	SEIS (06) MESES
PERIODO QUE SE CANCELA:	PRIMER PAGO PARCIAL (14 DE JUNIO AL 13 DE SEPTIEMBRE DE 2024)
LUGAR DE EJECUCIÓN:	MAPIRIPÁN, PUERTO LLERAS, PUERTO LÓPEZ, SAN MARTIN Y CABUYARO DEL DEPARTAMENTO DEL META.
RESPONSABILIDAD FRENTE A IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS:	RESPONSABLE DE IVA

El suscrito supervisor delegado del contrato en mención, CERTIFICA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que he recibido a entera satisfacción el INFORME DE PRIMER COBRO PARCIAL referente a la ejecución contractual contratista - supervisor, el cual reposa en el archivo principal de la carpeta contractual en la Oficina de Contratación y ante lo cual autorizo el pago, por un valor de **SESENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA MIL QUINIENTOS PESOS ($ 65.390.500) M/CTE.**

En constancia se firma el

CAMILO AUGUSTO RAMIREZ ROJAS
Supervisor del contrato
Profesional universitario 2044-06

Cormacarena

Código: F-GCT-28

ACTA DE RECIBO PARCIAL Y/O RECIBO FINAL DE OBRA

Versión: 01

ACTA	PARCIAL	X	FINAL		No.	1							
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO			INTERVENTORIA				CONTRATO O CONVENIO No.		PS-GCT 2.7.24-379		FECHA DE REINICIO		N/A
OBJETO			OBJETO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL Y AMBIENTAL AL CONTRATO DEL PROYECTO "IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE REHABILITACIÓN DE COBERTURA VEGETAL EN LOS MUNICIPIOS DE MAPIRIPÁN, PUERTO LLERAS, PUERTO LÓPEZ, SAN MARTIN Y CABUYARO JURISDICCION DEL DEPARTAMENTO DEL META							
CONTRATISTA O ENTIDAD			CONSORCIO INTERVENTORIA REHABILITACIÓN AMBIENTAL 2024				FECHA DE INICIO		14 DE JUNIO DE 2024		FECHA TERMINACION		13 DICIEMBRE DE 2024
SUPERVISOR			Ing. CAMILO AUGUSTO RAMIREZ ROJAS				PLAZO		SEIS (06) MESES		VALOR INICIAL		$ 176.764.980,00
PERIODO A PAGAR			14 DE JUNIO AL 13 DE SEPTIEMBRE DE 2024				PRÓRROGA		N/A		VALOR ADICIONAL		0
No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			924 Y 760 DEL 11 DE MARZO DE 2024				No. REGISTRO PRESUPUESTAL		1103 DEL 15 DE ABRIL DE 2024		VALOR TOTAL		$ 176.764.980,00

EN VILLAVICENCIO - META, EL DÍA DIECISEIS (16) DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2024 SE REUNIERON, EL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATO DE OBRA, EL DIRECTOR DE OBRA JUNTO CON EL REPRESENTANTE LEGAL DE INTERVENTORIA Y EL DIRECTOR DE INTERVENTORIA , PARA DEJAR CONSTANCIA POR MEDIO DE LA PRESENTE ACTA DEL RECIBO PARCIAL, LAS SIGUIENTE ACTIVIDADES SEGÚN LAS CONDICIONES QUE SE DETALLAN A CONTINUACIÓN:

ITEM	DESCRIPCIÓN	NOMBRE	CONTRATO							CONDICIONES ACTUALIZADAS SEGÚN ACTA DE MODIFICACION No.			CANTIDADES			VALORES			SALDOS		
			CARGO	DEDICACIÓN	No. DE PERSONAS	TIEMPO EN MESES	HONORARIOS	FACTOR MULTIPLICADOR 1,58	VALOR TOTAL	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ACUMULADO ANTERIOR	PRESENTE MES	ACUMULADO TOTAL	ACUMULADO ANTERIOR	PRESENTE MES	ACUMULADO TOTAL	CANT	VALOR	% EJECUCIÓN
PERSONAL REQUERIDO																					
1.1	Coordinador de interventoria Profesional Grado 13	Titulo profesional en Ingeniería Forestal, Agroforestal, Biologo Ingeniero Agrónomo, agrónomo , título de posgrado en la modalidad de especialización en gerencia y/o Gestión de proyectos y experiencia profesional relacionada, o específica en Dirección de interventoria a proyectos de restauración ecológica, proyectos productivos sostenibles	Coordinador de Interventoria	75%	1	6	$ 3.250.000,00	$ 5.056.000,00	$ 22.752.000,00				-	3,00	3,00	$ -	$ 11.376.000,00	$ 11.376.000,00	3,00	11.376.000,00	50,0%
1.2	Profesional Universitario grado 12	Título profesional en Ingeniería Forestal, Agroforestal, Biologo Ingeniero Agrónomo, o ingeniero ambiental con título de posgrado en la modalidad de especialización y diez (10) meses de experiencia profesional relacionada en interventoria y/o ejecución de proiectos de restauración ecológica y/0 proyectos productivos sotenibles.	Profesional Interventor Restauración	75%	1	6	$ 2.800.000,00	$ 4.424.000,00	$ 19.908.000,00				-	3,00	3,00	$ -	$ 9.954.000,00	$ 9.954.000,00	3,00	9.954.000,00	50,0%
1.3	Técnico grado 15	Título de formación técnica profesional en el área de gestión de recursos naturales, producción agricola o agropecuaria y Título de formación técnica profesional y tres (3) meses de experiencia relacionada o laboral o aprobación de dos (2) años de educación superior de Técnico interventor pregrado y doce (12) meses de experiencia relacionada de Campo o laboral especifica requerida en ejecución o interventoria de restauración ecológica, y/o de sistemas productivos agropecuarios sostenibles, agroforestales o silvopastoriles.	Técnico interventor de campo	75%	2	6	$ 2.000.000,00	$ 3.160.000,00	$ 28.440.000,00				-	3,00	3,00	$ -	$ 14.220.000,00	$ 14.220.000,00	3,00	14.220.000,00	50,0%
								SUBTOTAL PERSONAL	$ 71.100.000,00				-	-	-	$ -	$ 35.550.000,00	$ 35.550.000,00	-	35.550.000,00	

ITEM	TIPO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT	VALOR (MES)		VALOR TOTAL										
2.1	VEHICULOS	Transporte equipo interventor vehiculo camioneta 4*4 a todo costo incluye conductor, viáticos, peajes, combustible	Vehiculo/mes	6	$ 9.000.000,00		$ 54.000.000,00						-	2,00	2,00		$ 18.000.000,00	$ 18.000.000,00	4,00	36.000.000,00	33,3%
2.2		Auxilio rodamiento tecnicos de campo, motocicleta 125 cc, promedio cinco (5) salidas al mes por cada tecnico (2 tecnicos de campo) en los seis meses	Rodamiento equipo tecnico/mes	10	$ 280.000,00		$ 2.800.000,00						-	5,00	5,00		$ 1.400.000,00	$ 1.400.000,00	5,00	1.400.000,00	50,0%
						SUBTOTAL	$ 56.800.000										$ 19.400.000,00	$ 19.400.000,00		37.400.000,00	34,2%
						SUBTOTAL COSTOS DIRECTOS	$ 127.900.000										$ 54.950.000,00	$ 54.950.000,00		$ 72.950.000,00	
COSTOS DIRECTOS																					
3. MANO DE OBRA																					
3.1	Profesional Universitario grado 12	Título profesional en Ingeniería Forestal, Agroforestal, Biologo Ingeniero Agrónomo, con título de posgrado en la modalidad de especialización y diez (10) meses de experiencia profesional relacionada en Interventoria o ejecución de proyectos de restauración ecológica, proyectos productivos sostenibles, proyectos ecoeficientes y/o en consultoria de proyectos relacionados con los recursos naturales.	Profesional Interventor para informes	75%	1	6	$ 2.200.000,00	$ 3.476.000,00	$ 15.642.000				-	3,00	3,00	$ -	$ 7.821.000,00	$ 7.821.000,00	3,00	7.821.000,00	50,0%
								SUBTOTAL	$ 15.642.000,00								$ 7.821.000,00	$ 7.821.000,00		$ 7.821.000,00	
4. EQUIPOS - TRANSPORTE																					
4.1	ALQUILER DE EQUIPOSM EDICION Y PRESENACIÓN DE INFORMES	Incluye registro fotografico, alquiler de equipo (GPS, portatiles), telecomunicaciones, impresion de informes.	Global	1	100%	$ 5.000.000,00	$ 5.000.000,00					-	1,00	1,00	$ -	$ 5.000.000,00	$ 5.000.000,00	0,00	-	100,0%
								SUBTOTAL	$ 5.000.000,00								$ 5.000.000,00	$ 5.000.000,00		$ -	100,0%
								SUBTOTAL COSTOS DIRECTOS	$ 20.642.000,00								$ 12.821.000,00	$ 12.821.000,00		7.821.000,00	
								SUBTOTAL COSTOS ANTES DE IMPUESTOS	$ 148.542.000,00								$ 54.950.000,00	$ 54.950.000,00		93.592.000,00	
								IVA	$ 28.222.980,00								$ 10.440.500,00	$ 10.440.500,00		$ 17.782.480,00	
								VALOR TOTAL DE LA CONSULTORIA	$ 176.764.980,00								$ 65.390.500,00	$ 65.390.500,00		$ 111.374.480,00	36,99%

Cormacarena

Código: F-GCT-28

Versión: 01

ACTA DE RECIBO PARCIAL Y/O RECIBO FINAL DE OBRA

ACTA	PARCIAL	X	FINAL		No.	1					
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO			INTERVENTORIA				CONTRATO O CONVENIO No.	PS-GCT 2.7.24-379	FECHA DE REINICIO	N/A	
OBJETO			OBJETO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL Y AMBIENTAL AL CONTRATO DEL PROYECTO: "IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE REHABILITACIÓN DE COBERTURA VEGETAL EN LOS MUNICIPIOS DE MAPIRIPÁN, PUERTO LLERAS, PUERTO LÓPEZ, SAN MARTÍN Y CABUYARO JURISDICCION DEL DEPARTAMENTO DEL META							
CONTRATISTA O ENTIDAD			CONSORCIO INTERVENTORIA REHABILITACIÓN AMBIENTAL 2024				FECHA DE INICIO	14 DE JUNIO DE 2024	FECHA TERMINACION	13 DICIEMBRE DE 2024	
SUPERVISOR			Ing. CAMILO AUGUSTO RAMIREZ ROJAS				PLAZO	SEIS (06) MESES	VALOR INICIAL	$ 176.764.980,00	
PERIODO A PAGAR			14 DE JUNIO AL 13 DE SEPTIEMBRE DE 2024				PRÓRROGA	N/A	VALOR ADICIONAL	0	
No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			924 Y 760 DEL 11 DE MARZO DE 2024				No. REGISTRO PRESUPUESTAL	1103 DEL 15 DE ABRIL DE 2024	VALOR TOTAL	$ 176.764.980,00	

EN VILLAVICENCIO - META, EL DÍA DIECISEIS (16) DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2024 SE REUNIERON, EL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATO DE OBRA, EL DIRECTOR DE OBRA JUNTO CON EL REPRESENTANTE LEGAL DE INTERVENTORIA Y EL DIRECTOR DE INTERVENTORIA , PARA DEJAR CONSTANCIA POR MEDIO DE LA PRESENTE ACTA DEL RECIBO PARCIAL, LAS SIGUIENTE ACTIVIDADES SEGUN LAS CONDICIONES QUE SE DETALLAN A CONTINUACIÓN

BALANCE PRESUPUESTAL

V/R INICIAL CONTRATO: $ 176.764.980,00
V/R ADICIONES: -
V/R ACTUAL CONTRATO: $ 176.764.980,00

V/R ANTICIPO: $ -
% ANTICIPO : 0%

NO.	DESCRIPCIÓN	FECHA DE ACTA		VALOR FACTURADO	% PAGADO		AMORTIZACIÓN ANTICIPO	% AMORTIZADO	SALDO POR AMORTIZAR	% POR AMORTIZAR	VALOR NETO A PAGAR	SALDO POR PAGAR	% PAGADO ACUMULADO
1	ACTA PARCIAL No. 1	16/09/2024		$ 65.390.500,00	36,99%		$ -	0,00%	$ -	0,00%	$ 65.390.500,00	$ 111.374.480,00	36,99%
TOTAL				**$ 65.390.500,00**	36,99%		**$ -**	0,00%	**$ -**	**$ -**	**$ 65.390.500,00**	**$ 111.374.480,00**	**36,99%**

FECHA DE ELABORACIÓN: 16 DE SEPTIEMBRE DE 2024

Elaboró
CONTRATISTA:

FIRMA
NOMBRE: ADRIANA LUCIA BOBADILLA DIAZ
DIRECTOR DE INTERVENTORÍA
MATRICULA PROFESIONAL 03000-20173

FIRMA
NOMBRE: GUILLERMO ANTONIO ROJAS CADUERO
R/L CONSORCIO INTERVENTORIA REHABILITACIÓN AMBIENTAL 2024
MATRICULA PROFESIONAL 25202-198662

Aprobó
SUPERVISOR

FIRMA
NOMBRE: CAMILO AUGUSTO RAMIREZ ROJAS
SUPERVISOR DEL COTRATO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2044-06

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
ddbac2121749d432b66e42d7029229fca9a64e62ef238399422d38c8ed854c821cedb3225f3186e4cdbce5fd5c2249e8

Número de Factura: FV-1
Fecha de Emisión: 17/09/2024
Fecha de Vencimiento: 17/09/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CONSORCIO INTERVENTORÍA REHABILITACIÓN AMBIENTAL 2024
Nombre Comercial: CONSORCIO INTERVENTORÍA REHABILITACIÓN AMBIENTAL 2024
Nit del Emisor: 901819845
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-13
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 7112

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Villavicencio
Dirección: CL 41 B 30 11 OF 205 BRR LA GRAMA
Teléfono / Móvil: 3102754092
Correo: proingcocivilsas@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE PARA EL AREA DE MANEJO ESPECIAL LA MACARENA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 822000091
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Villavicencio
Dirección: Cra 35 n. 25 57 San Benito
Teléfono / Móvil: 6086730420
Correo: info@cormacarena.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	01	ACTA PARCIAL N 1	94	1,00	$ 54.950.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 10.440.500,00	19.00			$ 54.950.000,00

Notas Finales

INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL Y AMBIENTAL AL CONTRATO DEL PROYECTO: "IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES D E REHABILITACIÓN DE COBERTURA VEGETAL EN LOS MUNICIPIOS DE MAPIRIPÁN, PUERTO LLERAS, PUERTO LÓPEZ, SAN MARTIN Y CABUYARO JURI SDICCION DEL DEPARTAMENTO DEL META

$#32-27-00;PS-GCT.2.7.24.379;camilo.ramirez@cormacarena.gov.co#$

Datos Totales

Documento generado el:
17/09/2024 08:44:26
Documento validado por la DIAN:
17/09/2024 08:44:27
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			54.950.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			54.950.000,00
IVA			10.440.500,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			10.440.500,00
Total neto factura (=)			65.390.500,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	65.390.500,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764068886412 Rango desde: 1 Rango hasta: 10 Vigencia: 2026-04-12

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa CONSORCIO INTERVENTORIA REHABILITACION AMBIENTAL 2 identificado(a) con NITPJ 9018198451 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 351286893 desde el 15 de abril de 2024, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 15 de abril de 2024, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141007645669

(415)7707212489984(8020) 000014100764566 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 8 1 9 8 4 5	1	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social

CONSORCIO INTERVENTORÍA REHABILITACIÓN AMBIENTAL 2024

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal

CL 41 B 30 11 OF 205 BRR LA GRAMA

42. Correo electrónico proingcocivilsas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 2 7 5 4 0 9 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 2 4 0 3 1 6							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	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
53. Código	7	1	4	4	2	4	8	5	5																	

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 7 61. Fecha 2024 - 04 - 09 / 08 : 54: 17

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre LOPEZ GIL MARTHA LUCIA

985. Cargo Analista IV

Fecha generación documento PDF: 09-04-2024 08:54:20AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141007645669

(415)7707212489984(8020) 000014100764566 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 8 1 9 8 4 5	1	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica	3	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

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

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 4 0 4 0 9		
2				
3				
4				
5				

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141007645669

(415)7707212489984(8020) 000014100764566 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 8 1 9 8 4 5	1	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 3 1 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	1 1 2 1 8 3 7 5 5 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ROJAS	BAQUERO	GUILLERMO	ANTONIO

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

2

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

DIAN

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: 141007645669

(415)7707212489984(8020) 000014100764566 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 8 1 9 8 4 5	1	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 1 1 6 5 9 6 2	7	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: PROYECTOS DE INGENIERIA Y CONSTRUCCIÓN CIVIL SAS.

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	8 9	2 0 2 4 0 3 1 6	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 2 2 0 0 7 2 3 9	7	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: ARM CONSULTING S.A.S.

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	1	2 0 2 4 0 3 1 6	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 1 2 9 2 1 5 0	7	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: URBAN BLOCKS S.A.S

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	1 0	2 0 2 4 0 3 1 6	

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

Cormacarena
Somos vida, somos Meta

LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO PS-GCT.2.7.24- 379

CERTIFICA

Que Una vez revisada toda la documentación relacionada con el contrato de interventoría No. **PS-GCT.2.7.24-379** cuyo objeto es "IINTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL Y AMBIENTAL AL CONTRATO DEL PROYECTO: "IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE REHABILITACIÓN DE COBERTURA VEGETAL EN LOS MUNICIPIOS DE MAPIRIPÁN, PUERTO LLERAS, PUERTO LÓPEZ, SAN MARTIN Y CABUYARO JURISDICCIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL META", el contratista CONSORCIO INTERVENTORÍA REHABILITACIÓN AMBIENTAL 2024 cumplió con el pago de la seguridad social del mes de Junio, Julio y Agosto del año 2024 del personal técnico y profesional propuesto en su oferta técnica.

CAMILO AUGUSTO RAMIREZ ROJAS
Supervisor Contrato 379 de 2024
Profesional Universitario 2044-06

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-11, 09:15:50 AM **Tipo Planilla:** E. PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1065505518

Periodo Cotización: junio de 2024 **Periodo Servicio:** julio de 2024

PAGADO 11/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSORCIO INTERVENTORIA REHABILITACION AMBIENTAL 2024		
Documento	NI901819845	**Dirección**	CL 41B #30 - 11 OFICINA 205
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3102754092
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
Representante Legal	ROJAS BAQUERO GUILLERMO ANTONIO	**Identificación**	CC 1121837552
Total Afiliados	5	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	IBT	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VRT	RLA	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1136886716	MAYRA EUGENIA BAQUERO CASTRO	01	00	X																0	17	17	17	17	(230301) HORIZONTE	$ 752.000	$ 120.400	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 752.000	$ 34.100	6.960	$ 752.000	$ 52.400	(CCF34) COMFREM	$ 752.000	$ 33.100	$ 15.100	$ 22.600	$ 0	$ 0	$ 334.100
CC 3277334	FERNEY ALEXANDER MONTAÑA RODRIGUEZ	01	00	X																9	17	17	17	17	(230301) HORIZONTE	$ 736.667	$ 111.900	(EPS005) EPS SANITAS	$ 736.667	$ 92.100	6.960	$ 736.667	$ 51.300	(CCF34) COMFREM	$ 736.667	$ 29.500	$ 14.800	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 327.800
CC 40219686	SOFIA CATHERINE ACOSTA BONILLA	01	00	X																0	17	17	17	17	(230301) HORIZONTE	$ 736.667	$ 111.900	(EPS005) EPS SANITAS	$ 736.667	$ 92.100	6.960	$ 736.667	$ 51.300	(CCF34) COMFREM	$ 736.667	$ 29.500	$ 14.800	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 327.800
CC 40494531	ADRIANA LUCIA DIAZ BORAEILLA	01	00	X																0	17	17	17	17	(230301) HORIZONTE	$ 859.529	$ 137.600	(EPS099) COMPENSAR EPS	$ 859.529	$ 107.500	6.960	$ 859.529	$ 59.900	(CCF34) COMFREM	$ 859.529	$ 34.400	$ 17.200	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 382.100
CC 86061712	EVERARDO ALVAREZ OSORIO	01	00	X																0	17	17	17	17	(230301) HORIZONTE	$ 736.667	$ 111.900	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 736.667	$ 92.100	6.960	$ 736.667	$ 51.300	(CCF34) COMFREM	$ 736.667	$ 29.500	$ 14.800	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 327.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 3.821.601	$ 3.821.601	$ 3.821.601	$ 3.821.601	$ 611.700	$ 477.900	$ 266.200	$ 153.000	$ 76.700	$ 115.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.700.500	$ 78.900	$ 1.779.400

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-11, 09:16:54 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS **Numéro Planilla:** 1066500468

Periodo Cotización: julio de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024

PAGADO 11/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSORCIO INTERVENTORIA REHABILITACION AMBIENTAL 2024		
Documento	NI901819845	**Dirección**	CL 41B #30 - 11 OFICINA 205
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3102754092
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
Representante Legal	ROJAS BAQUERO GUILLERMO ANTONIO	**Identificación**	CC 1121837552
Total Afiliados	5	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APV	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1136888716	MARIA EUGENIA BAQUERO CASTRO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.327.200	$ 212.400	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.327.200	$ 159.900	4.960	$ 1.327.200	$ 92.400	(CCF34) COFREM	$ 1.327.200	$ 53.100	$ 26.600	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 592.300
CC 3217334	FERNEY ALEXANDER MONTAÑA RODRIGUEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(238301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS025) EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 182.500	4.960	$ 1.300.000	$ 90.500	(CCF34) COFREM	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 578.900
CC 4321966	SOFIA CATHERINE ACOSTA BONILLA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS025) EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 182.500	4.960	$ 1.300.000	$ 90.500	(CCF34) COFREM	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 578.900
CC 40404331	ADRIANA LUCIA DIAZ BORJAS LA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.516.800	$ 242.700	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.516.800	$ 189.600	4.960	$ 1.516.800	$ 106.400	(CCF34) COFREM	$ 1.516.800	$ 60.700	$ 30.400	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 674.400
CC 99061112	EVELARDO ALVAREZ OSORIO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS032) SALUD TOTAL EPS	$ 1.300.000	$ 182.500	4.960	$ 1.300.000	$ 90.500	(CCF34) COFREM	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 578.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 6.744.000	$ 6.744.000	$ 6.744.000	$ 6.744.000	$ 1.079.100	$ 843.000	$ 489.500	$ 269.800	$ 135.000	$ 202.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.998.900	$ 64.600	$ 3.063.500

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-11, 09:16:30 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1066500472

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024

PAGADO 11/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSORCIO INTERVENTORIA REHABILITACION AMBIENTAL 2024		
Documento	NI901819845	**Dirección**	CL 41B #30 - 11 OFICINA 205
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3102754092
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
Representante Legal	ROJAS BAQUERO GUILLERMO ANTONIO	**Identificación**	CC 1121837552
Total Afiliados	5	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducio	Total
CC 1136886716	MARIA EUGENIA TAQUERO CASTRO	01	00																		0	30	30	30	(230301) POHVENIR	$ 1.327.200	$ 212.400	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.327.200	$ 159.300		$ 1.327.200	$ 92.400	(CCF34) COFREM	$ 1.327.200	$ 53.100	$ 26.600	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 585.300
CC 3272334	FERNEY ALEXANDER MONTAÑA RODRIGUEZ	01	00																		0	30	30	30	(230301) POHVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 182.500		$ 1.300.000	$ 90.500	(CCF34) COFREM	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 578.000
CC 40219686	SOFIA CATHERINE ACOSTA SONILLA	01	00																		0	30	30	30	(230301) POHVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 182.500		$ 1.300.000	$ 90.500	(CCF34) COFREM	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 578.000
CC 40494531	ADRIANA LUCIA DIAZ BORRERO LA	01	00																		0	30	30	30	(230301) POHVENIR	$ 1.516.800	$ 242.700	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.516.800	$ 189.600		$ 1.516.800	$ 105.600	(CCF50) COFREM	$ 1.516.800	$ 60.700	$ 30.400	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 674.900
CC 9506112	EVERARDO ALVAREZ OSORIO	01	00																		0	30	30	30	(230301) POHVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS032) SALUD TOTAL EPS	$ 1.300.000	$ 162.500		$ 1.300.000	$ 90.500	(CCF34) COFREM	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 578.000

III. TOTALES

IBC Pension	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 6.744.000	$ 6.744.000	$ 6.744.000	$ 6.744.000	$ 1.079.100	$ 843.000	$ 469.500	$ 269.800	$ 135.000	$ 202.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.998.900	$ 0	$ 2.998.900

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146869 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Yo, GUILLERMO ANTONIO ROJAS BAQUERO Identificado con C.C. 1.121.637.552, en mi calidad de representante legal del **CONSORCIO INTERVENTORIA REHABILITACIÓN AMBIENTAL 2024** con NIT. 901.819.845-1 manifiesto que he cumplido con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes -cuando han sido exigibles, por lo que declaro que la empresa se encuentra al día con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales -ARL-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF-y Servicio Nacional de Aprendizaje • SENA.

Para constancia de lo anterior se firma en el municipio de Villavicencio a los dieciséis (16) días del mes de septiembre de 2024.

GUILLERMO ANTONIO ROJAS BAQUERO
R/L CONSORCIO INTERVENTORÍA RECONVERSIÓ PRODUCTIVA 2023

JULIANA ANDREA RAMIREZ BARRIOS
CONTADOTA
T.P 157451-T


FECHA DE NACIMIENTO 27-SEP-1987
CASTILLA LA NUEVA
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
28-NOV-2005 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.121.837.552
ROJAS BAQUERO
APELLIDOS
GUILLERMO ANTONIO
NOMBRES
FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

40334688
NUMERO

RAMIREZ BARRIOS
APELLIDOS

JULIANA ANDREA
NOMBRES

FIRMA





22-ENE-1985
FECHA DE NACIMIENTO

VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

17-MAR-2003 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENG YO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-5200100-69115471-F-0040334688-20030606 00431 03157A 01 146330402

consorcio interventoría rehabilitación ambiental 2024



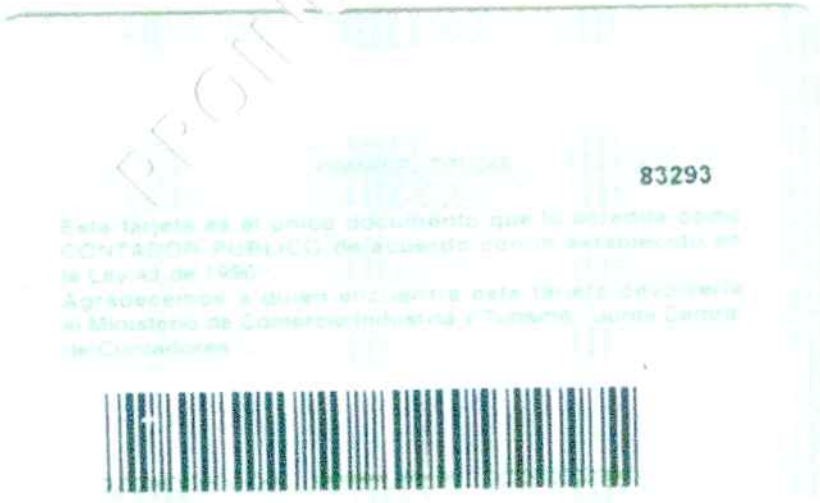
República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

157451-T

JULIANA ANDREA
RAMIREZ BARRIOS
C.C. 40334688
RESOLUCION INSCRIPCION 107 FECHA 07/04/2011
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN M[illegible]TIN

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON 167838



83293

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo, Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B D D A A Z 0 A 0 4 E 4 B 8 C A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JULIANA ANDREA RAMIREZ BARRIOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40334688 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 157451-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ********************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Septiembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

PROINGCO
PROYECTOS DE INGENIERIA Y CONSTRUCCION CIVIL SAS

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Yo **BRAYHAN ALEJANDRO BAQUERO CASTRO**, identificado con C.C. 1.032.449.626, en mi calidad de representante legal de **PROINGCO CIVIL S.A.S.** con NIT. 901.165.962-7 manifiesto que he cumplido con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes – cuando han sido exigibles, por lo que declaro que la **empresa** se encuentra al día con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales -ARL-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA.

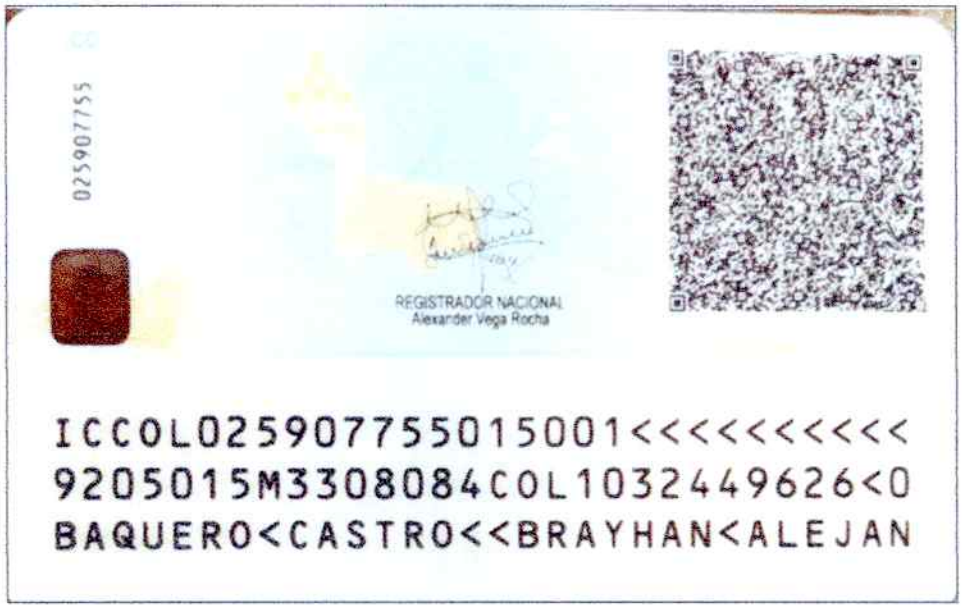
Para constancia de lo anterior se firma en el municipio de Villavicencio a los dieciséis (16) días de septiembre del 2024.

R/L BRAYHAN ALEJANDRO BAQUERO CASTRO
C.C. 1.032.449.626

JULIANA ANDREA RAMIREZ BARRIOS
CONTADORA
T.P 157451-T

CÉDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL





REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
40334688
NUMERO



RAMIREZ BARRIOS
APELLIDOS

JULIANA ANDREA
NOMBRES

FIRMA

PROINGCO S.A.S.



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-ENE-1985
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-MAR-2003 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL



P-5200100-691154 / 1-F-0040334688-20030606 0043103157A 01 146330402



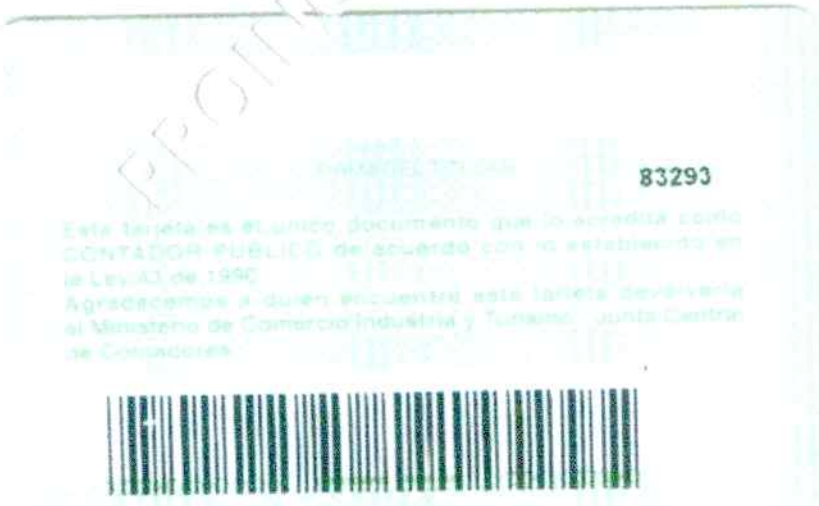
República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

157451-T

JULIANA ANDREA
RAMIREZ BARRIOS
C.C. 40334688
RESOLUCION INSCRIPCION 107 FECHA 07/04/2011
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON 167838



83293

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo, Junta Central de Contadores

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B D D A A Z 0 A 0 4 E 4 B 8 C A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JULIANA ANDREA RAMIREZ BARRIOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40334688 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 157451-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Septiembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

C.03/2/013/24

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **EMMA CATALINA PIZA ROSAS** identificada con C.C. 52.499.361 de Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de **ARM CONSULTING S.A.S.**, identificada con Nit 822.007.239-7, certifico el cumplimiento del pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales), de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) y CREE, por lo que declaro que la empresa se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales -ARL-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA.

Nota: Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24. Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF, SENA y CREE se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto por el artículo 10 de la ley 21 de 1982, reglamentado por el Decreto 1464 de 2005 y por el Decreto 1670 de 2007.

Dada en Villavicencio, a los dieciséis (16) días del mes septiembre de 2024.

EMMA CATALINA PIZA ROSAS
REVISOR FISCAL
C.C. 52.499.361 de Bogotá
T.P. No. 123137 – T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.499.361
PIZA ROSAS

APELLIDOS

EMMA CATALINA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 18-MAY-1978

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 B- F
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-NOV-1996 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-5200100-00166104-F 0052499361-20090804 0014430901A 1 6760029816



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

123137-T

EMMA CATALINA
PIZA ROSAS
C.C. 52499361
RESOLUCION INSCRIPCION 331 FECHA 2006/11/30
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

HÉCTOR JAIME CORREA PINZÓN 133370

FIRMA DEL TITULAR 44053

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5 2 4 1 0 3 E 2 E D 9 5 8 3 E 4

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **EMMA CATALINA PIZA ROSAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52499361 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 123137-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 8 días del mes de Agosto de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra V Barrios

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo **JOSÉ JUVIER AMAYA SANCHEZ** identificado con cédula de ciudadanía No. **86.046.325** de Villavicencio y con Tarjeta Profesional No. **102.541-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **Contador Público** de **URBAN BLOCKS SAS**, identificada con el NIT **901.292.150-7**, debidamente inscrito en la cámara de comercio de Villavicencio, certifico el cumplimiento del pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales), de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) y CREE, por lo que declaro que la empresa se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales -ARL-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA.

Nota: Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24. Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF, SENA y CREE se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto por el artículo 10 de la ley 21 de 1982, reglamentado por el Decreto 1464 de 2005 y por el Decreto 1670 de 2007.

En constancia, se firma en, a los dieciséis 16 días del mes de septiembre de 2024.

SANDRA MILENA VILLAIL GUTIEEREZ
R/L URBAN BLOCKS S.A.S.
C.C. 40.440.153

JOSÉ JUVER AMAYA GONZALEZ
Contador Público
No. 102.541-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.440.153**

VILLAMIL GUTIERREZ

APELLIDOS

SANDRA MILENA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-MAY-1976**

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **F** SEXO

26-NOV-1994 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-5200100-00210200-F-0040440153-20100123 0020228002A 1 6720611868



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 86.046.325
AMAYA SANCHEZ
APELLIDOS
JOSE JUVER
NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-MAR-1975
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-ABR-1993 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-5200100-01076106-M-0086046325-20190522 0065483023A 1



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

102541-T

JOSE JUVER
AMAYA SANCHEZ
C.C. 86046325
RES. INSCRIPCION 116 DEL 24/06/2004
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

274302 112144



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como Contador Publico de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97 - 46 Of 301 en Bogota D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3C957A70499B05AF

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JOSE JUVER AMAYA SANCHEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 86046325 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 102541-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Agostde 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado