



INGEOCIM S.A.S.

Responsable del Impuesto a las Ventas-IVA - No somos
autorretenedores

Actividad Económica 302

Resolución DIAN de Facturación Electronica No. 18764057901408

NIT. 800.155.100 - 6

Fecha 2023/11/30 habilitada de la IN 277 a la IN 1000 Vigencia 12
meses.

CLIENTE:	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS	FECHA:	20 de 10 de 2024
NIT:	800215807 - 2	HORA GENERACION:	14:37:18
DIRECCION:	CRA 59 No 26 - 60 INVIAS CAN	VENCIMIENTO :	19 de 11 de 2024
CIUDAD:	BOGOTÁ D.C. ; 20 DE OCTUBRE DE 2024	FORMA DE PAGO:	A 30 DIAS
TELEFONO:	7056000		

ITEM	DESCRIPCION	VR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	#S24-02-00;4685-2023;oacevedo@invias.gov.co#\$ INTERVENTORIA CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 4685 DE 2023, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA VÍA TOPAIPÍ- NARANJAL-YACOPI FASE II, LA CUAL HACE PARTE DEL PLAN 500, EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. INVIAS 2256 DE 2023. ACTA DE INTERVENTORÍA No 8. PERIODO DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2024. CON CARGUE AL REGISTRO PRESUPUESTAL No 1327923 NOTA 1: POR FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS DE BANCOLOMBIA No. 963-000003-28 A NOMBRE DE COLINVER C&N S.A.S., NIT. 901.431.221 - 9, SEGÚN OFICIO 2024S-VBOG-020409 DEL 11/04/2024. CESIÓN DE LOS DERECHOS ECONOMICOS Y/O PATRIMONIALES REFERENTES AL VALOR TOTAL DEL CONTRATO No 4685 DE 2023 Y LAS ADICIONES QUE LLEGARAN A SURGIR DEL MISMO.	99,653,780.00	99,653,780.00

SON: CIENTO DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON VEINTE CENTAVOS Esta factura se asimila para todos sus efectos legales a la letra de cambio de acuerdo con lo previsto en los artículos 671 y S.S. 772-774 y demás normas concordantes del Código de Comercio.	SUB-TOTAL	99,653,780.00
	IVA 19%	18,934,218.20
	ANTICIPO	0.00
	TOTAL	118,587,998.20

ATENTAMENTE,	ACEPTADA,



iiiREPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA!!!

CUFE: 6abc412c86ca728cbd4197dc89804c0f9544c684c7ed5c0018723a797a3ce2c2a34cf1fc9b4060820b85fc5b

FECHA VALIDACIÓN DIAN: 2024-10-20 14:37:25.368-05:00

TOTAL ITEMS FACTURADOS: 1

Carrera 15 No. 98 - 26 Of. 503 Tels.: 6910842 - 6113468 · Bogotá, D.C. · e-mail: central@ingeocim.com

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA HOJA DE RUTA Y ORDEN DE PAGO CONTRATO DE INTERVENTORÍA				CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-8-FR-2
					VERSIÓN	1
					PÁGINA	1 DE 1
FECHA						16/10/2024 (Día / Mes / Año)
UNIDAD EJECUTORA:		SUBDIRECCIÓN VIAS REGIONALES		DIRECCIÓN TERRITORIAL: CUNDINAMARCA		
VALOR BÁSICO ACTA DE COSTOS:		\$ 99.653.780,00		PERIODO MES: AGOSTO DE 2024		
		Día/Mes/Año	FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:		
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	16/10/2024	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO			
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR (EN CASO DE REQUERIRSE)		NOMBRE DE QUIEN RECIBE				
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR	16/10/2024	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO			
FECHA DE APROBACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	16/10/2024	NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL DIRECTOR TERRITORIAL	16/10/2024	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO			
FECHA DE ENTREGA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL AL INTERVENTOR		NOMBRE DE QUIEN RECIBE				
FECHA DE ENTREGA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO	16/10/2024	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	LUIS FERNANDO ROJAS CRUZ			
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO (EN CASO DE REQUERIRSE)		NOMBRE DE QUIEN RECIBE				
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO		NOMBRE DE QUIEN RECIBE				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL ORDENADOR DEL PAGO		NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE				
Para la orden de pago debe estar diligenciada la hoja de ruta en su totalidad.						
ORDEN DE PAGO						
CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 4685 DE 2023						
OBJETO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VIAS TERCARIAS EN EL MUNICIPIO DE TOPAIPÍ POR EL PROGRAMA DE "COLOMBIA RURAL" EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.						
INTERVENTOR: GEOTECNIA Y CIMENTOS INGEOCIM S.A.S. NIT. 800.155.100-6						
DE ACUERDO CON LA FACULTAD OTORGADA POR EL, OSCAR RODOLFO ACEVEDO CASTRO AUTORIZA EL PAGO A: GEOTECNIA Y CIMENTOS INGEOCIM S.A.S. (Indicar el ordenador del pago)						
VALOR TOTAL A PAGAR: \$ 118.587.998,20 VALOR EN LETRAS: CIENTO DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON VEINTE CENTAVOS M/CTE (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo)						
CORRESPONDIENTE AL ACTA: 8 DEL PERIODO AGOSTO DE 2024 y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal. (Indicar No. del Acta de Costos) (Indicar el periodo del Acta)						
Firma		Firma		Firma		
Nombre: GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO		Nombre: GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO		Nombre: LUIS FERNANDO ROJAS CRUZ		
Matrícula Profesional No.: 25202-248533 CND		Matrícula profesional No.: 25202-248533 CND		Matrícula profesional No.: 25202-161658 CND		
SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA		DIRECTOR TERRITORIAL		GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO		
Fecha firma:		Fecha firma:		Fecha firma:		
(Suscribe según su competencia)		(Suscribe según su competencia)		(Suscribe según su competencia)		
Original: Anexo para el pago de la cuenta. (Subdirección Financiera). Copias: Unidad Ejecutora, Interventor y Dirección Territorial.						

		INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORIA DE OBRA PUBLICA ACTA DE COSTOS										CÓDIGO MEPI-MN1-IN-8-FR-1		
												VERSIÓN 1		
												PÁGINA 1 DE 1		
												FECHA 16/10/2024 (Día / Mes / Año)		
UNIDAD EJECUTORA:		SUBDIRECCIÓN VÍAS REGIONALES				DIRECCIÓN TERRITORIAL: CUNDINAMARCA				ACTA No. 8 ACTA FINAL ☐		VALOR BÁSICO ACTA: \$ 99.653.780 PERIODO: AGOSTO DE 2024		
CONTRATO DE INTERVENTORIA No.: 4685-2023						PLAZO INICIAL: HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023 (En meses según contrato principal)				PLAZO ACUMULADO: 8 meses (En meses según las prórrogas sin suspensiones)				
OBJETO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS TERCARIAS EN EL MUNICIPIO DE TOPAIPÍ POR EL PROGRAMA DE "COLOMBIA RURAL" EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.						FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 14/12/2023 (Indique día/mes/año)				FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE: 19/09/2024 (Incluidas las suspensiones, indique día/mes/año)				
INTERVENTOR: GEOTECNIA Y CIMENTOS INGEOCIM S.A.S.						FECHA DE SUSPENSIÓN: 29/12/2023 (Indique la suspensión que corresponda con el periodo del acta)				FECHA DE REANUDACIÓN: 1/02/2024 (Indique día/mes/año)				
SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA: GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO						VALOR INICIAL (incluido IVA) (A): \$ 1.350.896.422,00 (Según contrato principal)				VALOR ADICIONES (incluido IVA) (B): \$ -				
CONTRATISTA: CONSORCIO RURAL 24						CONTRATO DE OBRA No.: 218-2023				VALOR ACUMULADO (incluido IVA) (C=A+B): \$ 1.350.896.422,00				
No. de Orden	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)*					ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. 1 de fecha 27/12/2023		AGOSTO DE 2024		EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA		
	Cantidad	CONCEPTO	Costo Mensual	Prima Regional	Total Dedicación Recurso (Hombre-Mes)	Valor Total	Costo Mensual	Prima Regional	Total Dedicación Recurso	VALOR	DEDICACIÓN (H/M) - CANTIDAD	VALOR	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO	VALOR
COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL														
1	1	Director de Interventoría	\$ 6.900.000,00		3,00	\$ 20.700.000,00			4,00	\$ 27.600.000,00	0,50	\$ 3.450.000,00	3,50	\$ 24.150.000,00
2	1	Ingeniero Residente de Interventoria	\$ 5.150.000,00		6,00	\$ 30.900.000,00			16,00	\$ 82.400.000,00	2,00	\$ 10.300.000,00	11,95	\$ 61.542.500,00
3	1	Profesional Social	\$ 3.750.000,00		3,00	\$ 11.250.000,00			8,00	\$ 30.000.000,00	1,00	\$ 3.750.000,00	7,00	\$ 26.250.000,00
4	1	Profesional Ambiental	\$ 3.750.000,00		3,00	\$ 11.250.000,00			8,00	\$ 30.000.000,00	1,00	\$ 3.750.000,00	7,00	\$ 26.250.000,00
5	1	Ingeniero Auxiliar de Interventoría	\$ 3.000.000,00		3,00	\$ 9.000.000,00			8,00	\$ 24.000.000,00	1,00	\$ 3.000.000,00	3,50	\$ 10.500.000,00
	1	MONTO AGOTABLE DE ESPECIALISTAS (conforman esta bolsa los especialistas de amarillo)				\$ 24.080.000,00			1,00	\$ 24.080.000,00				
7	1	Especialista en Pavimentos y/o vías	\$ 6.100.000,00			\$ -						\$ -	0,66	\$ 4.013.333,33
8	1	Especialista en Estructuras	\$ 6.100.000,00			\$ -					0,34	\$ 2.074.000,00	0,68	\$ 4.148.000,00
9	1	Especialista en Geología y Geotecnia	\$ 6.100.000,00			\$ -					0,34	\$ 2.074.000,00	0,34	\$ 2.074.000,00
10	1	Especialista Ambiental	\$ 6.100.000,00			\$ -						\$ -	0,66	\$ 4.013.333,33
11	1	Especialista en Hidráulica e Hidrología	\$ 6.100.000,00			\$ -						\$ -	0,21	\$ 1.281.000,00
12	1	Especialista en Diseño Geométrico	\$ 6.100.000,00			\$ -						\$ -	0,66	\$ 4.013.333,33
PERSONAL TÉCNICO														
13	1	Inspector	\$ 2.000.000,00		6,00	\$ 12.000.000,00			16	\$ 32.000.000,00	2,00	\$ 4.000.000,00	11,00	\$ 22.000.000,00
14	1	Inspector SST	\$ 2.200.000,00		3,00	\$ 6.600.000,00			8	\$ 17.600.000,00	1,00	\$ 2.200.000,00	5,00	\$ 11.000.000,00
PERSONAL ADMINISTRATIVO														
15	1	Técnico administrativo	\$ 1.250.000,00		3,00	\$ 3.750.000,00			8	\$ 10.000.000,00	1,00	\$ 1.250.000,00	5,00	\$ 6.250.000,00
		SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL				\$ 129.530.000,00				\$ 277.680.000,00		\$ 35.848.000,00		\$ 207.485.500,00
		FACTOR MULTIPLICADOR				2,36				2,36		2,36		2,36
		TOTAL COSTOS DE PERSONAL (A)				\$ 305.690.800,00				\$ 655.324.800,00		\$ 84.601.280,00		\$ 489.665.780,00
No.	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)*					ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. 1 de fecha 27/12/2023		AGOSTO DE 2024		EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA		
	Cantidad	CONCEPTO	Costo	Unidad	Total Dedicación Recurso	Valor Total	Costos	Unidad	Total Dedicación Recurso	VALOR	DEDICACIÓN RECURSO	VALOR	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO	VALOR
OTROS COSTOS DIRECTOS														
VIATICOS														
16	1	Viaticos Director y/o Especialistas	\$ 210.000,00	Dia	5,00	\$ 1.050.000,00			10,00	\$ 2.100.000,00	1,00	\$ 210.000,00	6,00	\$ 1.260.000,00
17	1	Vehículo tipo campero ó camioneta (incluye peajes, conductor y combustible) y cuyo modelo sea hasta diez (10) años anteriores al año de suscripción del contrato.	\$ 5.750.000,00	Mes	6,00	\$ 34.500.000,00			8,00	\$ 46.000.000,00	1,00	\$ 5.750.000,00	7,00	\$ 40.250.000,00
18	1	Motocicletas (150 cc o mayor, modelo 2014 en adelante, Incluye combustible y SOAT)	\$ 650.000,00	Mes	6,00	\$ 3.900.000,00			16,00	\$ 10.400.000,00	2,00	\$ 1.300.000,00	9,00	\$ 5.850.000,00
19	1	Trabajo de topografía (Incluye personal, equipo y transporte)	\$ 6.250.000,00	Según comprobante por mes	3,00	\$ 18.750.000,00			8,00	\$ 50.000.000,00	1,00	\$ 6.250.000,00	5,00	\$ 31.250.000,00
20	1	Ensayos de laboratorios de suelos, pavimentos y concretos.	\$ 600.000,00	Según comprobante por mes	3,00	\$ 1.800.000,00			8,00	\$ 4.800.000,00		\$ -	0,00	\$ -
21	1	Oficina/Campamento (incluye dotación y servicios públicos)	\$ 1.250.000,00	Según comprobante por mes	3,00	\$ 3.750.000,00			8,00	\$ 10.000.000,00	1,00	\$ 1.250.000,00	7,00	\$ 8.750.000,00
OTROS COSTOS														
22	1	Transportes aereos y/o terrestres (incluye peajes y combustible)	\$ 1.350.000,00	Según comprobante por mes	1,50	\$ 2.025.000,00			2,00	\$ 2.700.000,00		\$ -		\$ -
23	1	Edición de informes, papelería, reproducciòn de documentos, planos, fotografías, videos, etc.	\$ 500.000,00	Según comprobante por mes	3,00	\$ 1.500.000,00			8,00	\$ 4.000.000,00		\$ -	0,00	\$ -
24	1	Comunicaciones (telefonía fija y/o celular, fax,correo, internet, etc)	\$ 650.000,00	Según comprobante por mes	3,00	\$ 1.950.000,00			8,00	\$ 5.200.000,00	0,45	\$ 292.500,00	4,13	\$ 2.684.500,00
25	1	Veeduría Técnica Comunitaria	\$ 150.000,00	Según comprobante por mes	3,00	\$ 450.000,00			8,00	\$ 1.200.000,00		\$ -		\$ -
		Ajuste por Acta de modificación				\$ -								
		SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS (B)				\$ 69.675.000,00				\$ 136.400.000,00		\$ 15.052.500,00		\$ 90.044.500,00
		* SUBTOTAL COSTOS BASICOS = (A) + (B) = (C)				\$ 375.365.800,00				\$ 791.724.800,00		\$ 99.653.780,00		\$ 579.710.280,00
		* PROVISIÓN PARA AJUSTES Y/O FRENTE ADICIONAL = D)				\$ 759.841.277,00				\$ 343.482.277,00		\$ -		\$ -
		* SUBTOTAL COSTOS BASICOS = (C) + (D) = (E)				\$ 1.135.207.077,00				\$ 1.135.207.077,00		\$ 99.653.780,00		\$ 579.710.280,00
		* IVA = 19% * (E) = (F)				\$ 215.689.345,00				\$ 215.689.345,00		\$ 18.934.218,20		\$ 110.144.953,20
		* COSTO TOTAL = (E) + (F)				\$ 1.350.896.422,00				\$ 1.350.896.422,00		\$ 118.587.998,20		\$ 689.855.233,20
* Estos conceptos deben corresponder a los relacionados en la propuesta económica aprobada o modificación contratual.														

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORIA DE OBRA PUBLICA ACTA DE COSTOS		CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-8-FR-1																																						
			VERSIÓN	1																																						
			PÁGINA	1 DE 1																																						
			FECHA	16/10/2024 (Día / Mes / Año)																																						
			RESUMEN PRESENTE MES PARA PAGO																																							
<table><tr><td>Valor Anticipo Otorgado</td><td>Valor</td><td>%</td></tr><tr><td>Valor Amortizado Presenta Acta</td><td>\$ -</td><td></td></tr><tr><td>Valor Amortizado Acumulado</td><td>\$ -</td><td></td></tr><tr><td>Valor Saldo por Amortizar</td><td>\$ -</td><td></td></tr></table>			Valor Anticipo Otorgado	Valor	%	Valor Amortizado Presenta Acta	\$ -		Valor Amortizado Acumulado	\$ -		Valor Saldo por Amortizar	\$ -		<div>* Estos conceptos deben corresponder a los relacionados en la propuesta económica aprobada sin incluir ajustes.</div> <table><tr><td></td><td>VALOR BÁSICO PRESENTE MES</td><td>IVA</td><td colspan="2">TOTAL PRESENTE MES</td></tr><tr><td>COSTOS DE PERSONAL</td><td>84.601.280,00</td><td>\$ 16.074.243,20</td><td colspan="2">\$ 100.675.523,20</td></tr><tr><td>OTROS COSTOS</td><td>15.052.500,00</td><td>\$ 2.859.975,00</td><td colspan="2">\$ 17.912.475,00</td></tr><tr><td>*</td><td></td><td></td><td colspan="2">\$ -</td></tr><tr><td>VALOR TOTAL PRESENTE MES</td><td>99.653.780,00</td><td>\$ 18.934.218,20</td><td colspan="2">\$ 118.587.998,20</td></tr></table>				VALOR BÁSICO PRESENTE MES	IVA	TOTAL PRESENTE MES		COSTOS DE PERSONAL	84.601.280,00	\$ 16.074.243,20	\$ 100.675.523,20		OTROS COSTOS	15.052.500,00	\$ 2.859.975,00	\$ 17.912.475,00		*			\$ -		VALOR TOTAL PRESENTE MES	99.653.780,00	\$ 18.934.218,20	\$ 118.587.998,20	
Valor Anticipo Otorgado	Valor	%																																								
Valor Amortizado Presenta Acta	\$ -																																									
Valor Amortizado Acumulado	\$ -																																									
Valor Saldo por Amortizar	\$ -																																									
	VALOR BÁSICO PRESENTE MES	IVA	TOTAL PRESENTE MES																																							
COSTOS DE PERSONAL	84.601.280,00	\$ 16.074.243,20	\$ 100.675.523,20																																							
OTROS COSTOS	15.052.500,00	\$ 2.859.975,00	\$ 17.912.475,00																																							
*			\$ -																																							
VALOR TOTAL PRESENTE MES	99.653.780,00	\$ 18.934.218,20	\$ 118.587.998,20																																							
VALOR BÁSICO PRESENTE MES SIN AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: \$ -																																										
VALOR BÁSICO PRESENTE MES CON AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: \$ -																																										
VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA: \$ 118.587.998,20			VALOR EN LETRAS: CIENTO DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON VEINTE CENTAVOS M/CTE																																							
(Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo)																																										
OBSERVACIONES																																										
Para constancia de lo anterior firman la presente acta de costos, los que en ella intervinieron,																																										
Firma:			Firmado digitalmente por GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO																																							
Nombre: ALEXANDRA LILIANA ROSAS RINCÓN			Nombre: GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO																																							
Representante Legal o su Apoderado			Supervisor de Contrato de Interventoría																																							
Interventoría			Matrícula Profesional No.: 25202-248533 CND																																							
Matrícula Profesional No.: 25202-66328 CND																																										
Original: Anexo para el pago de la cuenta. (Subdirección Financiera).																																										
Copias: Unidad Ejecutora, Interventor y Dirección Territorial.																																										



INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE
AFECTACION PRESUPUESTAL DE OBLIGACIONES

CÓDIGO

AFINCO-FR-12

VERSIÓN

1

PÁGINA

1

DE

1

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 4685-2023

INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VIAS TERCARIAS EN EL MUNICIPIO DE TOPAIPÍ POR EL PROGRAMA DE “COLOMBIA RURAL” EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.

				NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
	%	TIPO PAGO:			
ANTICIPO	<input type="text"/>	ACTA DE OBRA	<input type="text"/>		
PAGO ANTICIPADO	<input type="text"/>	ACTA DE INTERVENTORIA	☒	8	1 AL 31 DE AGOSTO DE 2024
DESEMBOLSO	<input type="text"/>	ACTA DE AJUSTE	<input type="text"/>		
		PRESTACION DE SERVICIOS	<input type="text"/>		
		OTRO	<input type="text"/>		
		Cual?			

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

No.					
COMPROMISO:	RUBRO	C-2402-0600-12-0-2402041-02			
1327923	No.:		RECURSO No.: 10	VALOR AFECTADO	\$ 118.587.998,20
No.					
COMPROMISO:	RUBRO No.:		RECURSO No.:	VALOR AFECTADO	
No.					
COMPROMISO:	RUBRO No.		RECURSO No.	VALOR AFECTADO	
				TOTAL ACTA	\$ 118.587.998,20

 Firmado digitalmente
por GUSTAVO ALFONSO
CEPEDA OCAMPO

Nombre : GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO
Supervisor del Contrato de Interventoría
Matricula No. 25202-248533 CND

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

Contrato No.

4685-2023

Contratista :

GEOTECNIA Y CIMENTOS INGEOCIM S.A.S

Objeto del Contrato:

INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VIAS TERCARIAS EN EL MUNICIPIO DE TOPAIPÍ POR EL PROGRAMA DE “COLOMBIA RURAL” EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.

ACTA No.

8

Valor básico

\$99.653.780,00

Período:

1 AL 31 DE AGOSTO

Valor incluido el Iva:

\$ 118.587.998,20

VALOR DESCRIMINADO POR VÍAS Y TIPO DE OBRAS:

ITEM	RUTA (CÓDIGO VÍA)	DENOMINACION (CARRETERA-PUENTE-TÚNEL)	VALOR INCLUIDO IVA (CONSTRUCCION, REHABILITACIÓN, MEJORAMIENTO)	VALOR INCLUIDO IVA ESTUDIOS DISEÑOS	VALOR INCLUIDO IVA (MANTENIMIENT O Y/O CONSERVACIÓN)	SUBTOTAL
1		MUNICIPIO DE TOPAIPÍ - CUNDINAMARCA	\$ 118.587.998,20			\$ 118.587.998,20
		TOTALES	\$ 118.587.998,20	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 118.587.998,20

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

NIT.	DEPARTAMENTO 1	CUNDINAMARCA	VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
800072715-8	MUNICIPIO 1	TOPAIPÍ	\$ 118.587.998,20	\$ 99.653.780,00
	MUNICIPIO 2			
	MUNICIPIO 3			
	MUNICIPIO 4			
	TOTAL DEPARTAMENTO 1		\$ 118.587.998,20	\$ 99.653.780,00

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

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

Firma



Nombre: ALEXANDRA LILIANA ROSAS RINCÓN

Matrícula No. 25202-66328 CND

Representante Legal de Interventoría

Firma

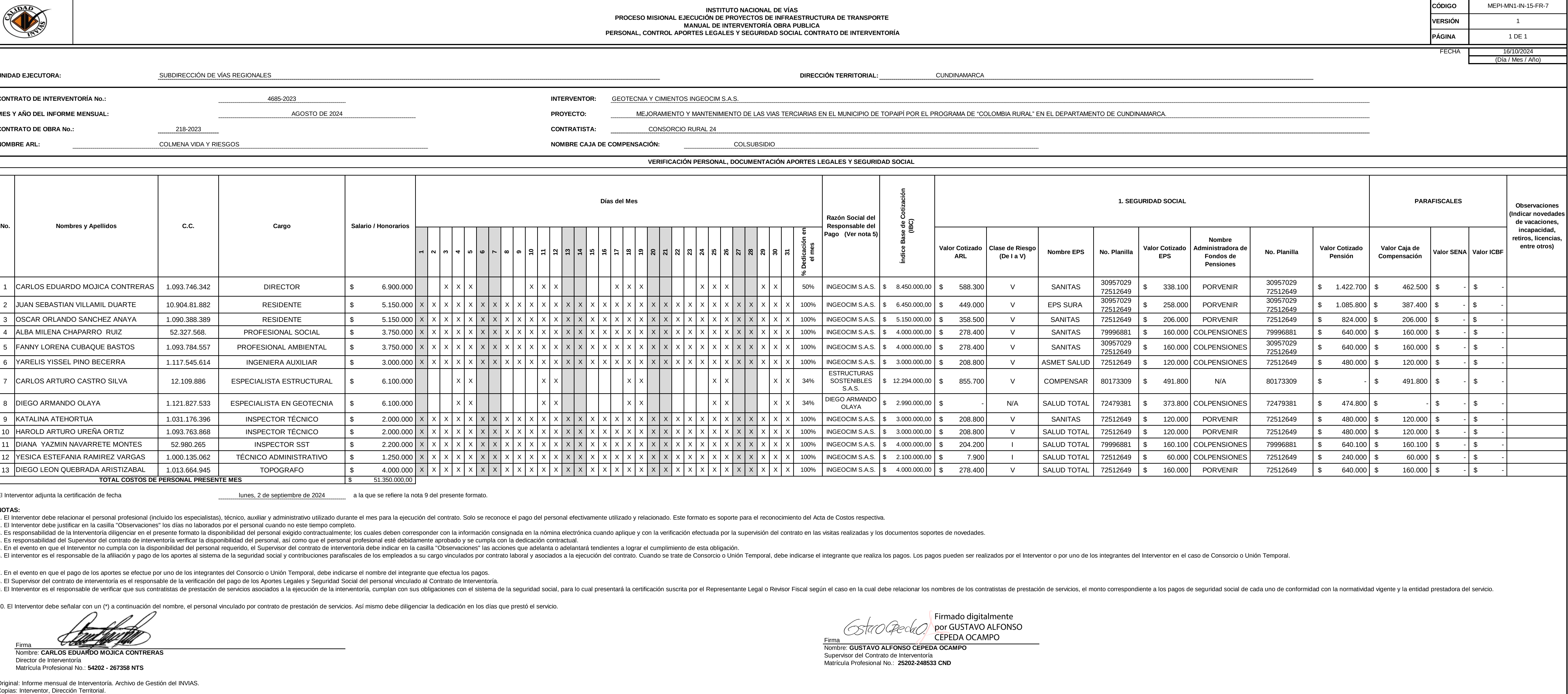


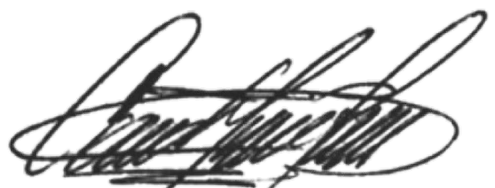
Firmado digitalmente por GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO

Nombre: GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO

Matrícula No. 25202-248533 CND

Supervisor del Contrato de Interventoría



	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 1	
											FECHA	16/10/2024 (Día / Mes / Año)	
UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN DE VÍAS REGIONALES												DIRECCIÓN TERRITORIAL: CUNDINAMARCA	
CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 4685-2023												INTERVENTOR: GEOTECNIA Y CIMENTOS INGEOCIM S.A.S.	
MES INFORME MENSUAL: AGOSTO DE 2024												PROYECTO: MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS TERCARIAS EN EL MUNICIPIO DE TOPAIPÍ POR EL PROGRAMA DE "COLOMBIA RURAL" EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.	
CONTRATO DE OBRA No: 218-2023												CONTRATISTA: CONSORCIO RURAL 24	
RELACIÓN DE REGISTROS PRESUPUESTALES CONTRATO INTERVENTORÍA													
Vigencia Fiscal	Registro No.	Programa-Subprograma-Proyecto	Recurso No.	Fuente de Financiación	Indicar si es Contrato Principal o No. De Adicional	Valor	Saldo del Acta Anterior						
2023	1327923	C-2402-0600-12-0-2402041-02	10	NACIÓN	PRINCIPAL	\$ 1.080.717.138,00	\$ 509.449.903,00						
2023	1327923	C-2402-0600-12-0-2402112-02	10	NACIÓN	PRINCIPAL	\$ 270.179.284,00	\$ 270.179.284,00						
TOTAL						\$ 1.350.896.422,00	\$ 779.629.187,00						
VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO: \$ 1.350.896.422													
SEGUIMIENTO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONTRATO DE INTERVENTORÍA													
Acta No.	Mes/Año de Ejecución	Valor Acta sin IVA	Valor IVA	Valor Total Ejecutado Acumulado Acta	Anticipo Amortizado Acta	Valor Total Pagado Descontando Anticipo	Saldo Anticipo por Amortizar	No. de Registro y fecha	Saldo Registro Presupuestal	Saldo del Contrato	No. y Fecha de Radicación Cuentas por Pagar INVIAS	Observaciones	
1	dic-23	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ 1.350.896.422,00	\$ 1.350.896.422,00			
2	feb-24	\$ 64.573.200,00	\$ 12.268.908,00	\$ 76.842.108,00	\$ -	\$ 76.842.108,00	\$ -		\$ 1.274.054.314,00	\$ 1.274.054.314,00			
3	mar-24	\$ 64.783.200,00	\$ 12.308.808,00	\$ 77.092.008,00	\$ -	\$ 77.092.008,00	\$ -		\$ 1.196.962.306,00	\$ 1.196.962.306,00			
4	abr-24	\$ 76.780.800,00	\$ 14.588.352,00	\$ 91.369.152,00	\$ -	\$ 91.369.152,00	\$ -		\$ 1.105.593.154,00	\$ 1.105.593.154,00			
5	may-24	\$ 86.298.500,00	\$ 16.396.715,00	\$ 102.695.215,00	\$ -	\$ 102.695.215,00	\$ -		\$ 1.002.897.939,00	\$ 1.002.897.939,00			
6	jun-24	\$ 97.756.300,00	\$ 18.573.697,00	\$ 116.329.997,00	\$ -	\$ 116.329.997,00	\$ -		\$ 886.567.942,00	\$ 886.567.942,00			
7	jul-24	\$ 89.864.500,00	\$ 17.074.255,00	\$ 106.938.755,00	\$ -	\$ 106.938.755,00	\$ -		\$ 779.629.187,00	\$ 779.629.187,00			
8	ago-24	\$ 99.653.780,00	\$ 18.934.218,20	\$ 118.587.998,20	\$ -	\$ 118.587.998,20	\$ -		\$ 661.041.188,80	\$ 661.041.188,80			
TOTALES		\$ 579.710.280,00	\$ 110.144.953,20	\$ 689.855.233,20	\$ -	\$ 689.855.233,20	\$ -		\$ 661.041.188,80	\$ 661.041.188,80			
Todas las Actas aprobadas por el Supervisor del Contrato de Interventoría deben relacionarse esten o no facturadas.													
RESUMEN FINANCIERO ACUMULADO													
		VALOR BÁSICO		IVA		TOTAL							
ACTA DE COSTOS		\$ 579.710.280,00		\$ 110.144.953,20		\$ 689.855.233,20							
VALOR TOTAL		\$ 579.710.280,00		\$ 110.144.953,20		\$ 689.855.233,20							
*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.													
<div><div> Firma Nombre: CARLOS EDUARDO MOJICA CONTRERAS Director de Interventoría Matrícula Profesional No.: 54202 - 267358 NTS</div><div> Firmado digitalmente por GUSTAVO ALFONSO CEPEDA OCAMPO Supervisor del Contrato de Interventoría Matrícula Profesional No.: 25202-248533 CND</div></div>													
Original: Informe mensual de Interventoría. Archivo de Gestión del INVIAS. Copias: Interventor y Dirección Territorial.													

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA CERTIFICA

Que de acuerdo con las planillas de pago radicadas en la Territorial se puede evidenciar que, durante el periodo comprendido del 01 al 31 de agosto de 2024, la firma INGEOCIM S.A.S. en desarrollo del contrato 4685 de 2024 que tiene por objeto "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VIAS TERCARIAS EN EL MUNICIPIO DE TOPAIPÍ POR EL PROGRAMA DE "COLOMBIA RURAL" EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA ", realizó los pagos del sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales ARP y los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y CREE según lo establecido en la Ley 1607 de 2012, artículo 125 de la ley 1819 de 2016 Decreto 2201 de 2016, ley 780 de 2002 y demás normas reglamentarias en la materia.

Para constancia se firma en Bogotá, a los dieciseis (16) días del mes de octubre de 2024.

 Firmado digitalmente
por GUSTAVO ALFONSO
CEPEDA OCAMPO
GUSTAVO ALFONSO CEPEDAOCAMPO
Supervisor del Contrato de Interventoría



CERTIFICACIÓN APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, ADRIANA MARIA ALDANA AGUIRRE, identificada con cédula de ciudadanía No 52.056.303 de Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal, hago saber que **GEOTECNIA Y CIMENTOS INGEOCIM SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS – INGEOCIM S.A.S.**, ha cumplido y se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje. Así mismo certifico que dicha obligación se ha venido cumpliendo durante los últimos seis (6) meses.

Así mismo declaro que según la ley 1819 de 2016 la cual adiciono el artículo 114-1 de estatuto tributario, se encuentran exoneradas de pago de aportes de parafiscales a favor de Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al régimen contributivo de salud las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen individualmente menos de 10 salarios mínimos mensuales legales vigentes.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el día 2 de septiembre de 2024 y se hace valida para el trámite del acta de costos No. 8 cuyo periodo corresponde al mes de agosto de 2024.

Atentamente,

FIRMA

NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA

No. TARJETA PROFESIONAL

C.C. No.

ADRIANA MARIA ALDANA AGUIRRE

REVISOR FISCAL

59277-T

52.056.303 de Bogotá

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	GEOTECNIA Y CIMENTOS INGEOCIM SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-800155100
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2024-09-09
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1093746342
NOMBRE EMPLEADO	CARLOS EDUARDO MOJICA CONTRERAS
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja Colombiana de Subsidio Familiar COLSUBSIDIO
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	30957029
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2024-08
PERÍODO SALUD	2024-09
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	2024-08-25

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	25/08/24																								0			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
25	7.041.667	0,1600000	\$ 1.126.700	\$ 0	\$ 0	\$ 1.126.700	\$ 35.300	\$ 35.300	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
25	7.041.667	0,0400000	\$ 281.700	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
25	7.041.667	0,0696000	\$ 490.200	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
25	10.151.736	0,0400000	\$ 406.100	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 1.197.300	\$ 281.700	\$ 490.200	\$ 406.100	\$ 2.375.300

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	GEOTECNIA Y CIMENTOS INGEOCIM SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-800155100
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2024-09-09
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1090481882
NOMBRE EMPLEADO	JUAN SEBASTIAN VILLAMIL DUARTE
EPS	EPS SURA
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja Colombiana de Subsidio Familiar COLSUBSIDIO
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	30957029
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2024-08
PERÍODO SALUD	2024-09
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	2024-08-25

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	25/08/24																								0			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
25	5.375.000	0,1600000	\$ 860.000	\$ 0	\$ 0	\$ 860.000	\$ 26.900	\$ 26.900	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
25	5.375.000	0,0400000	\$ 215.000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
25	5.375.000	0,0696000	\$ 374.100	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligator i	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligator i
25	8.608.958	0,0400000	\$ 344.400	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 913.800	\$ 215.000	\$ 374.100	\$ 344.400	\$ 1.847.300

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GEOTECNIA Y CIMIENTOS INGEOCIM CONSULTORES						
Documento	NI 800155100			Dirección	CR 15 #98 - 26 OFICINA 503		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Teléfono	3107782508		
Tipo Persona	JURÍDICA			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	68
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	NAGED RODRIGUEZ CAMILO ADOLFO			Identificación	CC 79149315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1090481882		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					VILLAMIL DUARTE JUAN SEBASTIAN	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales					
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA
X														0	5	5	5	5			16 %	\$ 1.075.000	\$ 172.000	\$ 0	\$ 0	EPS010		4 %	\$ 1.075.000	\$ 43.000	\$ 0	14-25	5	6,960 %	\$ 1.075.000	\$ 74.900	CCF22	4 %	\$ 1.075.000	\$ 43.000	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	COLMENA VIDA Y RIESGOS	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 172.000	\$ 0	\$ 0	\$ 43.000	\$ 74.900	\$ 43.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

[illegible]

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	GEOTECNIA Y CIMENTOS INGEOCIM SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-800155100
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2024-09-09
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1093784557
NOMBRE EMPLEADO	FANNY LORENA CUBAQUE BASTOS
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja Colombiana de Subsidio Familiar COLSUBSIDIO
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	30957029
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2024-08
PERÍODO SALUD	2024-09
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	2024-08-25

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																					X	1/08/24	10/08/24					0		
		X	25/08/24																								0			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
10	1.333.334	0,1600000	\$ 213.400	\$ 0	\$ 0	\$ 213.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0
15	2.000.000	0,1600000	\$ 320.000	\$ 0	\$ 0	\$ 320.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
10	1.333.334	0,0400000	\$ 53.400	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0
15	2.000.000	0,0400000	\$ 80.000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
10	1.333.334	0,0000000	\$ 0	1
15	2.000.000	0,0696000	\$ 139.200	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
10	2.666.667	0,0400000	\$ 106.700	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0
15	2.000.000	0,0400000	\$ 80.000	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 533.400	\$ 133.400	\$ 139.200	\$ 186.700	\$ 992.700

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	10/09/2024	80173309	\$ 7.526.100	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.100.900	0		0		0	1	1.600	0	2.102.500	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	601.800	0		0		0	1	500	0	602.300	3

TOTALES PENSIÓN				Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria									
230301	Porvenir	800224808-8	112.000	0	0	0	0	1	100	0	112.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	440.000	0	0	0	0	1	400	0	440.400	2

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	2.096.900				2.096.900	1	1.600	2.098.500			20.969	2.098.500	5

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.339.400	1	1.000	1.340.400	5

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	2.702.700	2.704.800
Pensión	2	552.000	552.500
Riesgos Laborales	1	2.096.900	2.098.500
CCF	1	1.339.400	1.340.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	497.500	497.900
MEN	0	0	0
SENA	1	331.700	332.000
TOTALES	8	7.520.200	7.526.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900744331-0	ESTRUCTURAS SOSTENIBLES S.A.S.		Calle 85 # 18-25 Of 202	6017815237	administracion@esostenibles.co m.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	10/09/2024	80173309	\$7.526.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	IOA	IOB	IOG	IOH	IOI	IOJ	IOK	IOL	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1025524927	BENITEZ MONROY CAROL TATIANA	1	0			S	X																		230301	700.000	112.000	0	0	0	0	0	EPS005	700.000	28.000	14-25	700.000	1	3.700	CCF24	962.733	38.600	0	0	0	0	0	
2	CC	12109886	CASTRO SILVA CARLOS ARTURO	1	1			S																				0	0	0	0	0	0	0	EPS008	12.294.000	491.800	14-25	12.294.000	5	855.700	CCF24	12.294.000	491.800	0	0	0	0	0	
3	CC	19480995	FRANCO ESPINEL ANTONIO JOSE	1	1			N																				0	0	0	0	0	0	0	EPS005	16.583.000	2.072.900	14-25	16.583.000	5	1.154.200	CCF24	16.583.000	663.400	16.583.000	331.700	497.500	0	0	
4	CC	79239394	FONSECA RINCON OSCAR OSWALDO	1	0			S	X																		25-14	950.000	152.000	0	0	0	0	0	0	EPS008	950.000	38.000	14-25	950.000	1	5.000	CCF24	1.839.200	73.600	0	0	0	0	0
5	CC	79653471	PABON ROJAS PEDRO ENRIQUE	1	0			S																			25-14	1.800.000	288.000	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.800.000	72.000	14-25	1.800.000	4	78.300	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0

PAGADA 2024-09-06 09:28:43.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIEGO ARMANDO OLAYA				
Documento	CC 1121827533		Dirección	CALLE 69 No 70 42 AP 606	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		Teléfono	6233284	
Tipo Persona	NATURAL		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados1
Ciudad	BOGOTA D.C.		Departamento	BOGOTA D.C.	
Representante Legal			Identificación		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1121827533		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	03	00					OLAYA DIEGO ARMANDO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
															0	30	30	0	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 478.400	\$ 0	\$ 0	\$ 373.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

PAGADA 2024-09-09 15:25:29.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GEOTECNIA Y CIMIENTOS INGEOCIM CONSULTORES						
Documento	NI 800155100			Dirección	CR 15 #98 - 26 OFICINA 503		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Teléfono	3107782508		
Tipo Persona	JURÍDICA			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	68
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	NAGED RODRIGUEZ CAMILO ADOLFO			Identificación	CC 79149315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1031176396		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					ATEHORTUA CRUZ KATALINA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos				Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	IGE	SLN	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días ARP	Días CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
																		0	30	30	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	COLMENA VIDA Y RIESGOS	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 120.000	\$ 208.800	\$ 120.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

La empresa **GEOTECNIA Y CIMENTOS INGEOCIM S.A.S.**, identificada con **NI** número **800155100**, aportó por **DIANA YAZMIN NAVARRETE MONTES** identificado(a) con **CC** número **52980265** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 08 - 2024 y 09 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	DE	TAE	TDP	TAP	VST	VSL	IGL	MA	CA	VAV	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Filiar	1														0		22	\$2,933,334	0.04000	\$117,400	\$0	\$0	Agosto - 2024	79996881	04/09/2024	Si
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Filiar	1											X			0		8	\$1,066,667	0.04000	\$42,700	\$0	\$0	Agosto - 2024	79996881	04/09/2024	Si
230301	Porvenir	1														0		22	\$2,933,334	0.16000	\$469,400	\$0	\$0	Agosto - 2024	79996881	04/09/2024	Si
230301	Porvenir	1											X			0		8	\$1,066,667	0.16000	\$170,700	\$0	\$0	Agosto - 2024	79996881	04/09/2024	Si
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	1														0		22	\$2,933,334	0.06960	\$204,200	\$0	\$0	Agosto - 2024	79996881	04/09/2024	Si
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	1											X			0		8	\$1,066,667	0.00000	\$0	\$0	\$0	Agosto - 2024	79996881	04/09/2024	Si
EPS002	Salud Total EPS	1														0		22	\$2,933,334	0.04000	\$117,400	\$0	\$0	Septiembre - 2024	79996881	04/09/2024	Si
EPS002	Salud Total EPS	1											X			0		8	\$1,066,667	0.04000	\$42,700	\$0	\$0	Septiembre - 2024	79996881	04/09/2024	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los 4 días del mes **Septiembre**de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-09-12, 08:44:40 a. m. Tipo Planilla E Número Planilla 72512649

Periodo Cotización 202408 Periodo Servicio 202409

PAGADA 2024-09-09 15:25:29.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GEOTECNIA Y CIMIENTOS INGEOCIM CONSULTORES						
Documento	NI 800155100			Dirección	CR 15 #98 - 26 OFICINA 503		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Teléfono	3107782508		
Tipo Persona	JURÍDICA			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	68
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	NAGED RODRIGUEZ CAMILO ADOLFO			Identificación	CC 79149315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1000135062		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					RAMIREZ VARGAS YESICA ESTEFANIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

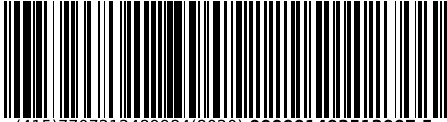
III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales						
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	
														0	30	30	30	30	230301		16 %	\$ 1.500.000	\$ 240.000	\$ 0	\$ 0	ESSC24		4 %	\$ 1.500.000	\$ 60.000	\$ 0	14-25	1	0,522 %	\$ 1.500.000	\$ 7.900	CCF22	4 %	\$ 1.500.000	\$ 60.000	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

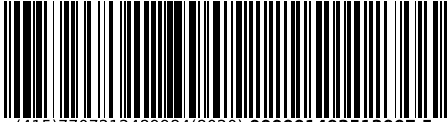
IV.TOTALES

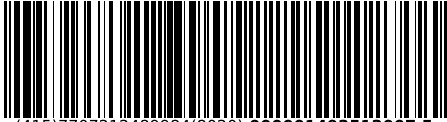
Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	COLMENA VIDA Y RIESGOS	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 240.000	\$ 0	\$ 0	\$ 60.000	\$ 7.900	\$ 60.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

		Formulario del Registro Único Tributario				001		
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14925120075				
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8001551006				6. DV 6		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		
						14. Buzón electrónico 32		
IDENTIFICACIÓN								
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica			25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación		27. Fecha expedición	
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 GEOTECNIA Y CIMIENTOS INGEOCIM SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA								
36. Nombre comercial				37. Sigla INGEOCIM S.A.S				
UBICACIÓN								
38. País COLOMBIA			39. Departamento Bogotá D.C.		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.			
			169		001			
41. Dirección principal CR 15 98 26 OF 503								
42. Correo electrónico CENTRAL@INGEOCIM.COM								
43. Código postal			44. Teléfono 1		45. Teléfono 2			
			6910842		6113468			
CLASIFICACIÓN								
Actividad económica						Ocupación		
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código		
7112	20210101	7120	20130221	7020	7730		1	
Responsabilidades, Calidades y Atributos								
53. Código 5791014485255								
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales								
07- Retención en la fuente a título de renta								
09- Retención en la fuente en el impuesto								
10- Obligado aduanero								
14- Informante de exogena								
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA								
52 - Facturador electrónico								
Usuarios aduaneros				Exportadores				
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3				
2223				31				
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				57. Modo 58. CPC				
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación								
Para uso exclusivo de la DIAN								
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2023 - 07 - 10 / 11 : 47: 26				
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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.				
Firma del solicitante:				Firma autorizada:				
				984. Nombre ESPAÑOL CUBIDES CESAR HERNANDO				
				985. Cargo Gestor I				

		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 5 Hoja 2		
4. Número de formulario			14925120075		
			 (415)7707212489984(8020) 000001492512007 5		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 5 5 1 0 0		6	Impuestos de Bogotá		3 2
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
2		1 2			
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	
				1	
Constitución, Registro y Última Reforma			Composición del Capital		
Documento	1. Constitución	2. Reforma			
71. Clase	0 5	9 8		82. Nacional	
72. Número	3 3 0	1 0 9		1 0 0 %	
73. Fecha	1 9 9 2, 0 2, 0 3	2 0 1 8, 0 9, 2 4		83. Nacional público	
74. Número de notaría	2 5	0 3		0 . 0 %	
75. Entidad de registro	0 3	2 0 1 8, 1 0, 0 3		84. Nacional privado	
76. Fecha de registro	1 9 9 2, 0 2, 1 9	0 0 4 8 8 0 1 0		1 0 0 . 0 %	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 4 8 8 0 1 0	1 1		85. Extranjero	
78. Departamento	1 1	4		0 %	
79. Ciudad/Municipio	4			86. Extranjero público	
Vigencia			0 . 0 %		
80. Desde	1 9 9 2, 0 2, 1 9			87. Extranjero privado	
81. Hasta	2 0 6 3, 1 2, 1 8			0 . 0 %	
Entidad de vigilancia y control					
88. Entidad de vigilancia y control					
Superintendencia de Sociedades					
5					
Estado y Beneficio					
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV	
1				-	
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					

		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 5 Hoja 3			
				4. Número de formulario 14925120075			
(415)7707212489984(8020) 000001492512007 5							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 0 1 5 5 1 0 0		6		Impuestos de Bogotá		3 2	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 4 0 1 2 1			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 7 9 1 4 9 3 1 5		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido NAGED		105. Segundo apellido RODRIGUEZ		106. Primer nombre CAMILO		107. Otros nombres ADOLFO	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación REPRS LEGAL SUPL 1 9				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 4 0 1 2 1			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3		101. Número de identificación 5 2 3 3 0 9 5 0		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido RINCON		105. Segundo apellido ROSAS		106. Primer nombre ALEXANDRA		107. Otros nombres LILIANA	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
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			
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			
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			

		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001		
Espacio reservado para la DIAN				Página 4 de 5 Hoja 5				
				4. Número de formulario		14925120075		
				 (415)7707212489984(8020) 000001492512007 5				
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico		
8 0 0 1 5 5 1 0 0		6		Impuestos de Bogotá		3 2		
Revisor Fiscal y Contador								
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV		127. Número de tarjeta profesional	
	Cédula de Ciudadanía 1 3		5 2 0 5 6 3 0 3		1		5 9 2 7 7 T	
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres	
	ALDANA		AGUIRRE		ADRIANA		MARIA	
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada			
Revisor fiscal suplente	135. Fecha de nombramiento		2 0 0 8 1 2 3 0					
	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV		139. Número de tarjeta profesional	
	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre		143. Otros nombres	
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada			
	147. Fecha de nombramiento							
Contador	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV		151. Número de tarjeta profesional	
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres	
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada			
	159. Fecha de nombramiento							

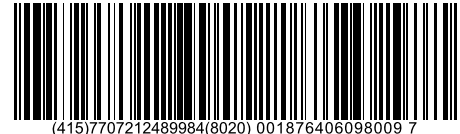
		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 5 de 5 Hoja 6			
				4. Número de formulario 14925120075			
				 (415)7707212489984(8020) 000001492512007 5			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 0 1 5 5 1 0 0		6		Impuestos de Bogotá		3 2	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de arquitectura e ingeniería y otras actividades conexas de cons 7 1 1 0							
162. Nombre del establecimiento CONSORCIO COPERA LTDA - INGEOCIM LTDA							
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1				164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
165. Dirección CR 15 98 26 OF 503							
166. Número de matrícula mercantil 1 0 1 6 9 1 5				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 4 0 3 2 3			
168. Teléfono 6 9 1 0 8 4 2				169. Fecha de cierre 2 0 0 6 0 3 2 8			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica 7 1 1 2							
162. Nombre del establecimiento GEOTECNIA Y CIMENTOS INGEOCIM CONSULTORES							
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1				164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
165. Dirección CR 15 93 26 OF 503							
166. Número de matrícula mercantil 0 3 0 2 0 9 3 9				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 3 0 4 0 5			
168. Teléfono 6 0 1 6 9 1 0 8 4 2				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento 161. Actividad económica							
162. Nombre del establecimiento:							
163. Departamento				164. Ciudad/Municipio			
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764060980097



(415)7707212489984(8020) 001876406098009 7

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 8 0 0 1 5 5 1 0 0	6. DV 6	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
11. Razón social GEOTECNIA Y CIMENTOS INGEOCIM SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA					
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá					Cód. 3 2
24. Dirección CR 15 98 26 OF 503					
25. País Colombia		26. Departamento Bogotá D.C.		27. Municipio Bogotá, D.C.	

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T.

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres NAGED RODRIGUEZ CAMILO ADOLFO
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 79149315 1004. DV 3
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización GEOTECNIA Y CIMENTOS INGEOCIM SOCIEDAD POR ACCIO

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización

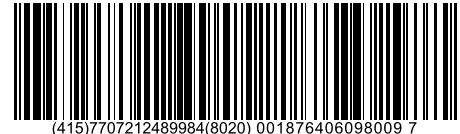
2 0 2 3 - 1 1 - 3 0 / 1 4 : 3 7 : 4 5

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764060980097



(415)7707212489984(8020) 001876406098009 7

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 0 0 1 5 5 1 0 0	6				

11. Razón social

GEOTECNIA Y CIMENTOS INGEOCIM SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

29. Establecimiento								
GEOTECNIA Y CIMENTOS INGEOCIM CONSULTORES CR 15 93 26 OF 503								
1	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	IN	277	1,000	12	AUTORIZACIÓN	1
29. Establecimiento								
2	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
3	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
4	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
5	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
6	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
7	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
8	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
9	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
10	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
29. Establecimiento								
11	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.

Bogotá D.C, 18 de octubre de 2024

Señores:

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la empresa **COLINVER C&N S.A.S.** identificada con Nit No **901.431.221** a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el banco el siguiente producto:

Nombre Producto	No Producto	Fecha de Apertura	Estado
CUENTA AHORROS	963-000003-28	2020/12/01	INACTIVA

El manejo de este producto es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Cordialmente,



BANCOLOMBIA
Bogotá - Of. 458 Uica Preferencial La Cabrera
Ejecutivo Senior N° 226
Cédula N° 21.202.980

ALBA LUCIA RODRIGUEZ OBANDO
BANCA COLOMBIA CARRERA 11