INVIAS

COLOMBIA, Bogotá

Proveedor Seleccionado

CONSORCIO ANTEA-GPM

COLOMBIA, Bogotá

Cuenta bancaria del proveedor

Cuentas bancarias distintas por proveedor Cuenta bancaria de la unidad temporal

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
CONSORCIO ANTEA-GPM	Banco de Occidente	Corriente	219-88885-6

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: GERMAN ALONSO PINEDA OCHOA *Fecha de aprobación:* 11/06/2024 2:28:28 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: MARIA VICTORIA ARBELAEZ GONZALEZ *Fecha de aprobación:* 11/06/2024 4:16:47 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato firmado: CO1_PCCNTR_6361324_Firmado

Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_6361324_En ejecución

Información del objeto

Tipo de proceso	Concurso de méritos abierto
Unidad de contratación	Subdirección Gestión Integral de Carreteras Nacionales
Proceso de Contratación	ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE INVÍAS, DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CASANARE LOTES DEL 1 AL 4 (Presentación de oferta)
Título de la oferta	INVIAS 128 CASANARE
Cuantía del contrato	3.985.036.419,00 COP

Fecha de aprobación Contrato - junio 11 de 2024

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS **PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE** **MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA** **SEGUIMIENTO GARANTÍAS CONTRATO DE INTERVENTORÍA**	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-15-FR-13
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	

FECHA	**5/09/2024**

(Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: TERRITORIAL CASANARE **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CASANARE

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 1942 de 2024 **INTERVENTOR:** CONSORCIO ANTEA GPM

OBJETO DEL CONTRATO:

ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CASANARE GRUPO AMV 1 LOTE 4

FECHA DE INICIO: 24/06/2024

PLAZO INICIAL: 31/07/2026

FECHA DE VENCIMIENTO ACTUAL: 31/07/2026
(Incluye prórrogas y suspensiones)

VALOR INICIAL: $ 3.985.036.419,00

VALOR ACUMULADO: $ 3.985.036.419,00
(Incluye adiciones)

SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA: MANUEL FRANCISCO BALLESTEROS

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EXIGIDA SEGÚN CONTRATO PRINCIPAL

Amparo	% Amparo	Valor Asegurado ($)	VIGENCIA Desde			VIGENCIA Hasta		
Cumplimiento	10%	$ 398.503.641,90	11	6	2024	31	1	2027
Buen manejo y correcta inversión del anticipo	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones	20%	$ 797.007.283,80	11	6	2024	31	7	2029
Calidad del servicio	30%	$ 1.195.510.925,70	31	7	2026	31	1	2029

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO No. 11-44-101227589

Certificado de modificación o anexo No.: 0

Razón Social Compañía Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Fecha de aprobación de la garantía en la plataforma del SECOP II: 20/06/2024

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO INCLUYENDO ADICIONES, MODIFICACIONES, PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES

A continuación indicar los amparos y vigencias de los certificados de modificación o anexos aprobados por el Instituto en su orden consecutivo.

Amparo	% Amparo	Valor Asegurado ($)	VIGENCIA Desde			VIGENCIA Hasta		
Cumplimiento	10%	$ 398.503.641,90	11	6	2024	31	1	2027
Buen manejo y correcta inversión del anticipo	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones	20%	$ 797.007.283,80	11	6	2024	31	7	2029
Calidad del servicio	30%	$ 1.195.510.925,70	31	7	2026	31	1	2029

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO No. 11-44-101227589

Certificado de modificación o anexo No.: 1

Razón Social Compañía Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Fecha de aprobación de la garantía en la plataforma del SECOP II:

OBSERVACIONES:
Anexo No 1 por emisión de Orden de Inicio

NOTAS:

1. El formato debe diligenciarse de manera consecutiva para cada uno de los certificados o anexos de modificación de las garantías aprobadas por el Instituto.

2. El Interventor debe incluir en este formato de manera consecutiva la información para cada uno de los certificados o anexos de modificación de las garantías aprobadas por el Instituto (Insertar las casillas que se requieran).

Firma
HENRY GIOVANNY ERAZO RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO
Matrícula Profesional No.: 25202098897CND

Firma
MANUEL FRANCISCO BALLESTEROS
SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA
Matrícula Profesional No.:25202-77804 CND

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

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	BOGOTA	11	11-44-101227589	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
12	06	2024	11	06	2024	00:00	31	07	2029	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
CONSORCIO ANTEA-GPM	NIT: 901.836.935-8

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
AC 100 NRO. 19 A - 30 OF 302	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	6013748966

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS	NIT: 800.215.807-2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 25 G NRO. 73 B - 90	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	7056000

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO NUMERO 1942 DE 2024 RELACIONADO CON LA ADMINISTRACION VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A
CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL CASANARE, GRUPO AMV 1 LOTE 4
.

SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO GENERAL DEL CONTRATO Y EL PAGO DE LAS MULTAS Y LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA QUE SE LE IMPONGAN Y SU VIGENCIA SE EXTENDERA HASTA LA LIQUIDACION DEL CONTRATO
.
EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO TENDRA UNA VIGENCIA DE TREINTA (30) MESES CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO DEFINITIVO

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**11/06/2024**	**31/01/2027**	**$398,503,641.90**
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**11/06/2024**	**31/07/2029**	**$797,007,283.80**
CALIDAD DEL SERVICIO	**31/07/2026**	**31/01/2029**	**$1,195,510,925.70**

ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
GPM PROYECTOS DE INGENIERIA S.A.S	900237861-8	40.00
ANTEA IBEROLATAM SUCURSAL COLOMBIA	900521768-8	60.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **12,218,776.00	$ ******25,000.00	$ ***2,326,317.00	$ ********14,570,094.00	$ ****2,391,021,851.40	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MONROY GARCIA CONSULTORES ASOCIADOS	52848	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

11-44-101227589

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	BOGOTA	11	11-44-101227589	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
27	06	2024	11	06	2024	00:00	31	07	2029	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
CONSORCIO ANTEA-GPM	NIT: 901.836.935-8

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
AC 100 NRO. 19 A - 30 OF 302	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	6013748966

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS	NIT: 800.215.807-2

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CR 25 G NRO. 73 B - 90	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	7056000

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO NUMERO 1942 DE 2024 RELACIONADO CON LA ADMINISTRACION VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A
CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL CASANARE, GRUPO AMV 1 LOTE 4
.

SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO GENERAL DEL CONTRATO Y EL PAGO DE LAS MULTAS Y LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA QUE SE LE IMPONGAN Y SU VIGENCIA SE EXTENDERA HASTA LA LIQUIDACION DEL CONTRATO
.
EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO TENDRA UNA VIGENCIA DE TREINTA (30) MESES CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO DEFINITIVO

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11/06/2024	31/01/2027	$398,503,641.90	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	11/06/2024	31/07/2029	$797,007,283.80	
CALIDAD DEL SERVICIO	31/07/2026	31/01/2029	$1,195,510,925.70	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE CONOCEN Y ACEPTAN LAS CONDICIONES DESCRITAS DE LA ORDEN DE INICIO LA CUAL SE IMPARTE EL DIA 24 DE JUNIO DEL 2024.
.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ ****2,391,021,851.40	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MONROY GARCIA CONSULTORES ASOCIADOS	52848	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-44-101227589

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Germán Pineda

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DETALLE DE LA GARANTÍA

Aprobado por JUAN GABRIEL RODRIGUEZ SOLANO 20-06-2024 16:39

Id de la garantía CO1.WRT.14529139

Referencia de la garantía 11-44-101227589-0

Estado Aceptado

Justificación
- [x] Cumplimiento - Cumplimiento del contrato
- [x] Cumplimiento - Pago de salarios
- [x] Cumplimiento - Calidad del servicio

Tipo de garantía
- ( ) Contrato de seguro
- ( ) Patrimonio autónomo
- (•) Garantía bancaria

Garante SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Sub-tipo de garantía Garantía bancaria

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	398.503.641,90 COP	31/01/2027 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Cumplimiento - Pago de salarios	797.007.283,80 COP	31/07/2029 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Cumplimiento - Calidad del servicio	1.195.510.925,70 COP	31/01/2029 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

	Descripción	Nombre del documento		
☐	Póliza Contrato 1942 de 2024 - 11_44_101227589_0.pdf	Póliza Contrato 1942 de 2024 - 11_44_101227589_0.pdf	Descargar	Detalle

CONSORCIO ANTEA-GPM

PODER

GERMÁN ALONSO PINEDA OCHOA, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá D.C., identificado con la cédula de ciudadanía No 79.730.604 de Bogotá, de nacionalidad colombiano, manifiesto: **PRIMERO**: que obro en nombre y representación del **CONSORCIO ANTEA GPM, NIT. 901.836.935-8** en calidad de Representante Legal según documento de Conformación del Consorcio y Registro único Tributario, los cuales se anexan al presente documento. **SEGUNDO**: Que, obrando en la calidad antes anunciada, por medio de este instrumento, confiero **PODER**, amplio y suficiente al señor **HENRY GIOVANNY ERAZO RODRIGUEZ**, mayor de edad e identificado con cédula de ciudadanía No 79.762.121 de Bogotá, para que en mi nombre y representación del CONSORCIO ANTEA GPM, suscriba y firme únicamente los siguientes documentos:

- Actas de pago mensual del Contrato 1942 de 2024 cuyo objeto corresponde a la ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CASANARE GRUPO AMV 1 LOTE 4.
- Los soportes y documentación que complementen o integren dichas actas de pago mensual.

Se firma el presente poder al tercer (3) día del mes de julio de 2024, en la ciudad de Bogotá D.C.

Cordialmente

Germán Pineda

Germán Alonso Pineda Ochoa
C.C No 79.730.604 de Bogotá
Representante Legal
CONSORCIO ANTEA GPM

Calle 100 # 19 a 30 Of. 302
Edificio Ecotower 100
Bogotá D.C.

dianaquiroga@anteagroup.com.co
móvil. 3175179031

El Notario 47 del Circulo de Bogotá, D.C. certifica que la firma que autoriza el anterior documento corresponde a la registrada en la Notaría por el(la) señor(a) Germán Alonso Pineda Ochoa

Quien ha confrontación que se ha hecho de ella

Dado en Bogotá 05 JUL. 2024

EDUARDO PACHECO NOTARIO 47 DE BOGOTÁ D.C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA NOTARIO 47 DEL CIRCULO DE BOGOTÁ

NOTARIA 47

El Notario Cuarenta y Siete (47) del Circulo de Bogotá

CERTIFICA

Que el sistema biométrico no se utilizó en este caso por la (s) siguiente (s) razón (es):

- [ ] 1. FALLA TÉCNICA
- [ ] 2. IMPEDIMENTO FÍSICO
- [x] 3. FIRMA REGISTRADA
- [ ] 4. DILIGENCIA FUERA DEL DESPACHO
- [ ] 5. SUSPENSIÓN DE FLUIDO ELÉCTRICO
- [ ] 6. IMPOSIBILIDAD DE CAPTURA DE LA HUELLA
- [ ] 7. OTRO (S)

05 JUL. 2024

Artículo 3 Resolución 6467 de 2015 SUPERNOTARIADO

Germán Pineda

NOTARIA 47 DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.

A SOLICITUD DEL INTERESADO SE AUTORIZA LA DILIGENCIA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 79.762.121
ERAZO RODRIGUEZ
APELLIDOS
HENRY GIOVANNY
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 28-ABR-1979
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
20-MAY-1997 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-1500150-00160470-M-0079762121-20090627
0012868742A 1
1940005286


REPUBLICA DE COLOMBIA
CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA
Y SUS PROFESIONES AUXILIARES
MATRICULA No. 25202098897CND
INGENIERO CIVIL
DE FECHA 19/06/2003
ERAZO RODRIGUEZ
HENRY GIOVANNY
C.C. 79762121
UNIVERSIDAD DE LA SALLE
PRESIDENTE DEL CONSEJO

CONSORCIO ANTEA GPM
NIT 901.836.935-8

CERTIFICACION

El suscrito delegado del representante Legal de **CONSORCIO ANTEA GPM** con **NIT: 901.836.935-8** CERTIFICA QUE para contrato No.1942 de 2024, cuyo objeto contractual es la ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CASANARE GRUPO AMV 1 LOTE 4, Presentó durante el desarrollo del contrato de la referencia el pago por concepto de Estampilla pro apoyo UPTC correspondiente al periodo de AGOSTO DE 2024

Se expide la presente certificación para que sirva de soporte en el trámite del **acta de costos No 3** del **Contrato No. 1942 de 2024**

Dada en Aguazul, a el día: 05-septiembre-2024

Nombre: HENRY GIOVANNY ERAZO RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO
MP 25202098897CND

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	BANCO DE OCCIDENTE	116332283	887615061	03/09/2024 10:05:57-a.m.

Razón Social: **UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA**

Usuario Pagador: **901836935**

Descripción del Pago: **100000194 - Estampilla Pro-UPTC**

Dirección IP: **181.204.230.139**

Total Pagado **$ 602,295.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
100000194 - Estampilla Pro-	1	$ 602,295.00	COP$ 602,295.00

ecollect
Seguro para ti

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	**BANCO DE OCCIDENTE**	**116332283**	**887615061**	**03/09/2024 10:05:57-a.m.**

Tipo de Documento
NIT

Numero Identificación Contratista
901836935

Nombre Contratista
CONSORCIO ANTEA-GPM

Numero Identificación Contratante

Nombre Contratante
INVIAS - 800215807

Numero de Contrato
1942

Vigencia
2024

Base Gravable
60.229.428,08

ecollect
Seguro para ti

Uptc® Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia	UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC ORDENANZA 030 DE 2005	ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL DE ALTA CALIDAD MULTICAMPUS RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS

Número Estampilla	7594093
Contratista:	CONSORCIO ANTEA-GPM
C.C. / Nit / Identificación Contratista:	901836935
Objeto del Contrato	ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CASANARE GRUPO AMV 1 LOTE 4
Contratante:	INVIAS - 800215807 /NIT



Numero de Contrato:	1942	Vigencia:	2024
Base Gravable	$60.229.428,08	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	$ 602,295.00
Fecha de Pago:	03/09/2024		

EL Señor **HENRY GIOVANNY ERAZO RODRIGUEZ,** Apoderado del Representante legal del **CONSORCO ANTEA GPM**, identificado con **NIT 901.836.935-8**

CERTIFICA

Que, el **CONSORCIO ANTEA GPM**, no tiene vallas, avisos, tableros o emblemas instalados en la vía pública, en lugares públicos o privados visibles desde el espacio público dentro de la jurisdicción del municipio de Aguazul para la ejecución del contrato No **1942 de 2024**, cuyo objeto es: **ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CASANARE GRUPO AMV 1 LOTE 4,** durante el periodo del **agosto de 2024**

Se expide la presente certificación para que sirva de soporte en el trámite del **acta de costos No 3** del contrato de Administración Vial No **1942 de 2024**

Dada en Aguazul, a el día: 05-septiembre-2024

(Firma)

Nombre: HENRY GIOVANNY ERAZO RODRIGUEZ
TP 25202098897CND
REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO
CONSORCIO ANTEA GPM

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE
MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PUBLICA

PERSONAL, CONTROL APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-15-FR-7
VERSIÓN	1
PÁGINA	1 DE 1
FECHA	5/09/2024 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: TERRITORIAL CASANARE **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CASANARE

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 1942 de 2024 **INTERVENTOR:** CONSORCIO ANTEA GPM

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: agosto de 2024 **PROYECTO:** ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CASANARE GRUPO AMV 1 LOTE 4

CONTRATO DE OBRA No.: 1684 de 2024 **CONTRATISTA:** COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO LA PUERTA DEL LLANO
1666 de 2024 COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO LA LIBERTAD C.T.A

NOMBRE ARL: SEGUROS BOLIVAR **NOMBRE CAJA DE COMPENSACIÓN:** COMFACASANARE

VERIFICACIÓN PERSONAL, DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL

No.	Nombres y Apellidos	C.C.	Cargo	Salario / Honorarios	Días del Mes 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	% Dedicación en el mes	Razón Social del Responsable del Pago (Ver nota 5)	Índice Base de Cotización (IBC)	1. SEGURIDAD SOCIAL Valor Cotizado ARL	Clase de Riesgo (De I a V)	Nombre EPS	No. Planilla	Valor Cotizado EPS	Nombre Administradora de Fondos de Pensiones	No. Planilla	Valor Cotizado Pensión	PARAFISCALES Valor Caja de Compensación	Valor SENA	Valor ICBF	Observaciones (Indicar novedades de vacaciones, incapacidad, retiros, licencias, entre otros)
1	Luis Francisco Roa Gomez	4.130.332	Residente	$ 7.396.000	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100	CONSORCIO ANTEA GPM	$ 7.396.000	$ 514.800	V	SANITAS	9472512104	$ 295.900	PENSIONADO	9472512104	$ -	$ 295.900	exento	exento	
2	Hugo Orlando Gonzalez Carrillo	79.311.141	Ingeniero Auxiliar I	$ 4.852.000	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100		$ 4.852.000	$ 337.700	V	NUEVA EPS	9472512104	$ 194.100	PROTECCIÓN	9472512104	$ 776.400	$ 194.100	exento	exento	
3	Julieth Naiara Martinez Perez	1.052.414.930	Ingeniero Auxiliar II	$ 3.474.000	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100		$ 3.474.000	$ 241.800	V	NUEVA EPS	9472512104	$ 139.000	PROTECCIÓN	9472512104	$ 555.900	$ 139.000	exento	exento	
4	Sandy Lorena Romero Agudelo	1.118.545.780	Inspector SISO	$ 2.279.000	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100		$ 2.279.000	$ 158.700	V	COOSALUD EPS	9472512104	$ 91.200	PORVENIR	9472512104	$ 364.700	$ 91.200	exento	exento	
5	Laura Alejandra Suarez Moreno	1.116.555.227	Auxiliar Administrativa	$ 1.543.000	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100		$ 1.543.000	$ 8.100	I	SANITAS	9472512104	$ 61.800	PROTECCIÓN	9472512104	$ 246.900	$ 61.800	exento	exento	
6	Segundo Cerafin Castro Sanchez	74.324.327	Conductor I	$ 1.498.500	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100		$ 1.695.585	$ 118.100	V	SANITAS	9472512104	$ 67.900	PORVENIR	9472512104	$ 271.300	$ 67.900	exento	exento	
7	Sebastian David Patiño Perez	1.007.403.721	Conductor II	$ 1.498.500	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100		$ 1.772.140	$ 123.400	V	SANITAS	9472512104	$ 70.900	PORVENIR	9472512104	$ 283.600	$ 70.900	exento	exento	

TOTAL COSTOS DE PERSONAL PRESENTE MES	$ 22.541.000
BASICO	$ 22.541.000
FACTOR MULT	$ 2,40
TOTAL	$ 54.098.400

El Interventor adjunta la certificación de fecha 5/09/2024 a la que se refiere la nota 9 del presente formato.

NOTAS:

1. El Interventor debe relacionar el personal profesional (incluido los especialistas), técnico, auxiliar y administrativo utilizado durante el mes para la ejecución del contrato. Solo se reconoce el pago del personal efectivamente utilizado y relacionado. Este formato es soporte para el reconocimiento del Acta de Costos respectiva.
2. El Interventor debe justificar en la casilla "Observaciones" los días no laborados por el personal cuando no este tiempo completo.
3. Es responsabilidad de la Interventoría diligenciar en el presente formato la disponibilidad del personal exigido contractualmente; los cuales deben corresponder con la información consignada en la nómina electrónica cuando aplique y con la verificación efectuada por la supervisión del contrato en las visitas realizadas y los documentos soportes de novedades.
4. Es responsabilidad del Supervisor del contrato de interventoría verificar la disponibilidad del personal, así como que el personal profesional esté debidamente aprobado y se cumpla con la dedicación contractual.
5. En el evento en que el Interventor no cumpla con la disponibilidad del personal requerido, el Supervisor del contrato de interventoría debe indicar en la casilla "Observaciones" las acciones que adelanta o adelantará tendientes a lograr el cumplimiento de esta obligación.
6. El interventor es el responsable de la afiliación y pago de los aportes al sistema de la seguridad social y contribuciones parafiscales de los empleados a su cargo vinculados por contrato laboral y asociados a la ejecución del contrato. Cuando se trate de Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el integrante que realiza los pagos. Los pagos pueden ser realizados por el Interventor o por uno de los integrantes del Interventor en el caso de Consorcio o Unión Temporal.

7. En el evento en que el pago de los aportes se efectue por uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el nombre del integrante que efectua los pagos.
8. El Supervisor del contrato de interventoría es el responsable de la verificación del pago de los Aportes Legales y Seguridad Social del personal vinculado al Contrato de Interventoría.
9. El Interventor es el responsable de verificar que sus contratistas de prestación de servicios asociados a la ejecución de la interventoría, cumplan con sus obligaciones con el sistema de la seguridad social, para lo cual presentará la certificación suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal según el caso en la cual debe relacionar los nombres de los contratistas de prestación de servicios, el monto correspondiente a los pagos de seguridad social de cada uno de conformidad con la normatividad vigente y la entidad prestadora del servicio.
10. El Interventor debe señalar con un (*) a continuación del nombre, el personal vinculado por contrato de prestación de servicios. Así mismo debe diligenciar la dedicación en los días que prestó el servicio.

Firma
HENRY GIOVANNY ERAZO RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO
Matrícula Profesional No.: 25202098897CND

Firma
MANUEL FRANCISCO BALLESTEROS
SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA
Matrícula Profesional No.:25202-77804 CND

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

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO ANTEA GPM identificado(a) con NI 901836935 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para LUIS FRANCISCO ROA GOMEZ identificado(a) con CC 4130332

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9472512104	884666541	E	2024-09-02	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30									X									$7,396,000	4%	$295,900
9472512104	884666541	E	2024-09-02	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30									X									$7,396,000	6.96%	$514,800
9472512104	884666541	E	2024-09-02	CCF	CCF69	COMFACASANARE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30									X									$7,396,000	4%	$295,900

Este certificado se expide el día 2024-09-02 a las 11:29.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO ANTEA GPM identificado(a) con NI 901836935 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para HUGO ORLANDO GONZALEZ CARRILLO identificado(a) con CC 79311141

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9472512104	884666541	E	2024-09-02	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30									X									$4,852,000	4%	$194,100
9472512104	884666541	E	2024-09-02	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30									X									$4,852,000	16%	$776,400
9472512104	884666541	E	2024-09-02	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-08	30									X									$4,852,000		$0
9472512104	884666541	E	2024-09-02	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-08	30									X									$4,852,000		$0
9472512104	884666541	E	2024-09-02	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-08	30									X									$0	0%	$0
9472512104	884666541	E	2024-09-02	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-08	30									X									$0	0%	$0
9472512104	884666541	E	2024-09-02	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30									X									$4,852,000	6.96%	$337,700
9472512104	884666541	E	2024-09-02	CCF	CCF69	COMFACASANARE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30									X									$4,852,000	4%	$194,100

Este certificado se expide el día 2024-09-02 a las 11:33.

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO ANTEA GPM identificado(a) con NI 901836935 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JULIETH NAIARA MARTINEZ PEREZ identificado(a) con CC 1052414930

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9472512104	884666541	E	2024-09-02	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30									X									$3,474,000	4%	$139,000
9472512104	884666541	E	2024-09-02	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30									X									$3,474,000	16%	$555,900
9472512104	884666541	E	2024-09-02	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-08	30									X									$3,474,000		$0
9472512104	884666541	E	2024-09-02	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-08	30									X									$3,474,000		$0
9472512104	884666541	E	2024-09-02	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-08	30									X									$0	0%	$0
9472512104	884666541	E	2024-09-02	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-08	30									X									$0	0%	$0
9472512104	884666541	E	2024-09-02	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30									X									$3,474,000	6.96%	$241,800
9472512104	884666541	E	2024-09-02	CCF	CCF69	COMFACASANARE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30									X									$3,474,000	4%	$139,000

Este certificado se expide el día 2024-09-02 a las 11:35.

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO ANTEA GPM identificado(a) con NI 901836935 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para SANDY LORENA ROMERO AGUDELO identificado(a) con CC 1118545780

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9472512104	884666541	E	2024-09-02	EPS	ESSC24	COOSALUD MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																		$2,279,000	4%	$91,200
9472512104	884666541	E	2024-09-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																		$2,279,000	16%	$364,700
9472512104	884666541	E	2024-09-02	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-08	30																		$2,279,000		$0
9472512104	884666541	E	2024-09-02	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-08	30																		$2,279,000		$0
9472512104	884666541	E	2024-09-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-08	30																		$0	0%	$0
9472512104	884666541	E	2024-09-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-08	30																		$0	0%	$0
9472512104	884666541	E	2024-09-02	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																		$2,279,000	6.96%	$158,700
9472512104	884666541	E	2024-09-02	CCF	CCF69	COMFACASANARE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																		$2,279,000	4%	$91,200

Este certificado se expide el día 2024-09-02 a las 11:39.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO ANTEA GPM identificado(a) con NI 901836935 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para LAURA ALEJANDRA SUAREZ MORENO identificado(a) con CC 1116555227

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9472512104	884666541	E	2024-09-02	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																		$1,543,000	4%	$61,800
9472512104	884666541	E	2024-09-02	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																		$1,543,000	16%	$246,900
9472512104	884666541	E	2024-09-02	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-08	30																		$1,543,000		$0
9472512104	884666541	E	2024-09-02	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-08	30																		$1,543,000		$0
9472512104	884666541	E	2024-09-02	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-08	30																		$0	0%	$0
9472512104	884666541	E	2024-09-02	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-08	30																		$0	0%	$0
9472512104	884666541	E	2024-09-02	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																		$1,543,000	0.522%	$8,100
9472512104	884666541	E	2024-09-02	CCF	CCF69	COMFACASANARE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																		$1,543,000	4%	$61,800

Este certificado se expide el día 2024-09-02 a las 11:37.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO ANTEA GPM identificado(a) con NI 901836935 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para SEGUNDO CERAFIN CASTRO SANCHEZ identificado(a) con CC 74324327

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9472512104	884666541	E	2024-09-02	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30									X									$1,695,585	4%	$67,900
9472512104	884666541	E	2024-09-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30									X									$1,695,585	16%	$271,300
9472512104	884666541	E	2024-09-02	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-08	30									X									$1,695,585		$0
9472512104	884666541	E	2024-09-02	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-08	30									X									$1,695,585		$0
9472512104	884666541	E	2024-09-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-08	30									X									$0	0%	$0
9472512104	884666541	E	2024-09-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-08	30									X									$0	0%	$0
9472512104	884666541	E	2024-09-02	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30									X									$1,695,585	6.96%	$118,100
9472512104	884666541	E	2024-09-02	CCF	CCF69	COMFACASANARE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30									X									$1,695,585	4%	$67,900

Este certificado se expide el día 2024-09-02 a las 11:32.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO ANTEA GPM identificado(a) con NI 901836935 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para SEBASTIAN DAVID PATIÑO PEREZ identificado(a) con CC 1007403721

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9472512104	884666541	E	2024-09-02	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30									X									$1,772,140	4%	$70,900
9472512104	884666541	E	2024-09-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30									X									$1,772,140	16%	$283,600
9472512104	884666541	E	2024-09-02	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-08	30									X									$1,772,140		$0
9472512104	884666541	E	2024-09-02	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-08	30									X									$1,772,140		$0
9472512104	884666541	E	2024-09-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-08	30									X									$0	0%	$0
9472512104	884666541	E	2024-09-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-08	30									X									$0	0%	$0
9472512104	884666541	E	2024-09-02	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30									X									$1,772,140	6.96%	$123,400
9472512104	884666541	E	2024-09-02	CCF	CCF69	COMFACASANARE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30									X									$1,772,140	4%	$70,900

Este certificado se expide el día 2024-09-02 a las 11:34.