SOPORTES

COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL

ORDENES No 1,2,3,5,6 Y 7

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

Aguazul Casanare, septiembre 5 de 2024

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS – INVIAS
NIT. 830.215.807-2

DEBE A:

CONSORCIO ANTEA GPM
NIT. 901.836.935-8

LA SUMA DE CINCUENTA Y CUATRO MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL CUATROSCIENTOS PESOS M/TE ($54.098.400)

Por concepto de COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL, del periodo del 01 al 31 de agosto de 2024, en ejecución del Contrato No 1942 de 2024, que tiene por objeto "ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CASANARE GRUPO AMV 1 LOTE 4"

Cordialmente

Henry Erazo Rodriguez
Representante Legal o Apoderado
Consorcio ANTEA GPM

CONSORCIO ANTEA-GPM

LIQUIDACIÓN DE NÓMINA - AGOSTO DE 2024

Nit. 901.836.935-8

Item	Nombre	# Cédula	Cargo	Salario Basico	Devengos						Deducciones					Total neto	FIRMA
					Sueldo	Prima Regional / días laborados	Dias Laborados	Auxilio de Transporte	Horas Extras	IBC	Salud	Pensión	Fondo solidaridad	Rte Fte	Total Deducciones		
1	Luis Francisco Roa Gomez	4.130.332	Residente	$ 6.996.000	$ 6.996.000	$ 400.000	30	$ -	$ -	$ 7.396.000	$ 295.840	$ -	$ -	$ 162.000	$ 457.840	$ 6.938.160	
2	Hugo Orlando Gonzalez Carrillo	79.311.141	Ingeniero Auxiliar I	$ 4.452.000	$ 4.452.000	$ 400.000	30	$ -	$ -	$ 4.852.000	$ 194.080	$ 194.080	$ -	$ -	$ 388.160	$ 4.463.840	
3	Julieth Naiara Martinez Perez	1.052.414.930	Ingeniera Auxiliar II	$ 3.074.000	$ 3.074.000	$ 400.000	30	$ -	$ -	$ 3.474.000	$ 138.960	$ 138.960	$ -	$ -	$ 277.920	$ 3.196.080	
4	Sandy Lorena Romero Agudelo	1.118.545.780	Inspector Siso	$ 2.279.000	$ 2.279.000	$ -	30	$ 162.000	$ -	$ 2.279.000	$ 91.160	$ 91.160	$ -	$ -	$ 182.320	$ 2.258.680	
5	Laura Alejandra Suarez Moreno	1.116.555.227	Auxiliar Administrativa	$ 1.543.000	$ 1.543.000	$ -	30	$ 162.000	$ -	$ 1.543.000	$ 61.720	$ 61.720	$ -	$ -	$ 123.440	$ 1.581.560	
6	Segundo Cerafin Castro Sanchez	74.324.327	Conductor I	$ 1.498.500	$ 1.498.500	$ -	30	$ 162.000	$ 197.085	$ 1.695.585	$ 67.823	$ 67.823	$ -	$ -	$ 135.647	$ 1.721.938	
7	Sebastian David Patiño Perez	1.007.403.721	Conductor II	$ 1.498.500	$ 1.498.500	$ -	30	$ 162.000	$ 273.640	$ 1.772.140	$ 70.886	$ 70.886	$ -	$ -	$ 141.771	$ 1.792.369	
				$ 21.341.000	$ 21.341.000	$ 1.200.000		$ 648.000	$ 470.725	$ 23.011.725	$ 920.469	$ 624.629	$ -	$ 162.000	$ 1.707.098	$ 21.952.627	

HENRY ERAZO RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO
CONSORCIO ANTEA GPM

Comprobante de Nómina

CONSORCIO ANTEAGPM
Nit 901836935

Periodo de Pago: **2024/08/01 - 2024/08/30**
Comprobante Número:**16**

Nombre: **LUIS FRANCISCO ROA GOMEZ**
Identificación: **4130332**
Cargo: **Residente**
Salario básico: **$6,996,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 6,996,000.00	Fondo de salud	0	$ 295,840.00
Prima Regional	0.00	$ 400,000.00	Retefuente	0	$ 162,000.00
Total Ingresos		**$ 7,396,000.00**	**Total Deducciones**		**$ 457,840.00**



NETO A PAGAR	**$ 6,938,160.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

CONSORCIO ANTEA-GPM	**Número** **A423869**		Año 2024	Mes 08	Día 29
	Corriente **X**	Ahorros	Nombre Producto		
			No. Producto		

Hemos Debitado su producto por concepto de: PAGO TERCERO ACH

NOMBRE BENEFICIARIO:	LUIS FRANCISCO ROA GOMEZ
DESCRIPCION :	-
PAGO A TERCEROS ACH	-
VALOR TOTAL:	$6,938,160.00
CAUSAL DE DEVOLUCION:	-
GMF:	$.00
BANCO DESTINO:	BANCO DE BOGOTA
NUMERO CUENTA DESTINO:	646053769
IDENTIFICACION:	4130332

Comprobante de Nómina

CONSORCIO ANTEAGPM
Nit 901836935

Periodo de Pago: **2024/08/01 - 2024/08/30**
Comprobante Número:**17**

Nombre: **HUGO ORLANDO GONZALEZ CARRILLO**
Identificación: **79311141**
Cargo: **Ingeniero Auxiliar I**
Salario básico: **$4,452,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 4,452,000.00	Fondo de salud	0	$ 194,080.00
Prima Regional	0.00	$ 400,000.00	Fondo de pensión	0	$ 194,080.00
Total Ingresos		**$ 4,852,000.00**	**Total Deducciones**		**$ 388,160.00**

NETO A PAGAR	**$ 4,463,840.00**



Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

CONSORCIO ANTEA-GPM	**Número** **A424105**		Año 2024	Mes 08	Día 29
	Corriente **X**	Ahorros	Nombre Producto **CTE8856**		
			No. Producto *****8856**		

Hemos Debitado su producto por concepto de: PAGO A TERCEROS PROPIO OCCIRED

TITULAR CUENTA:	HUGO ORLANDO GONZALE
VALOR TOTAL:	$4,463,840.00
IDENTIFICACION:	79311141
CUENTA DESTINO:	505836403

Comprobante de Nómina

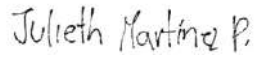
CONSORCIO ANTEAGPM
Nit 901836935

Periodo de Pago: **2024/08/01 - 2024/08/30**
Comprobante Número:**18**

Nombre: **JULIETH NAIARA MARTINEZ PEREZ**
Identificación: **1052414930**
Cargo: **Ingeniero Auxiliar II**
Salario básico: **$3,074,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 3,074,000.00	Fondo de salud	0	$ 138,960.00
Prima Regional	0.00	$ 400,000.00	Fondo de pensión	0	$ 138,960.00
Total Ingresos		**$ 3,474,000.00**	**Total Deducciones**		**$ 277,920.00**

NETO A PAGAR	**$ 3,196,080.00**



Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

CONSORCIO ANTEA-GPM	**Número** **A423861**		Año 2024	Mes 08	Día 29
	Corriente **X**	Ahorros	Nombre Producto		
			No. Producto		

Hemos Debitado su producto por concepto de: PAGO TERCERO ACH

NOMBRE BENEFICIARIO:	JULIETH NAIARA MARTINEZ PEREZ
DESCRIPCION :	-
PAGO A TERCEROS ACH	-
VALOR TOTAL:	$3,196,080.00
CAUSAL DE DEVOLUCION:	-
GMF:	$.00
BANCO DESTINO:	BANCO BBVA
NUMERO CUENTA DESTINO:	0914001172
IDENTIFICACION:	1052414930

Comprobante de Nómina

CONSORCIO ANTEAGPM
Nit 901836935

Periodo de Pago: **2024/08/01 - 2024/08/30**
Comprobante Número:**19**

Nombre: **SANDY LORENA ROMERO AGUDELO**
Identificación: **1118545780**
Cargo: **Inspector SISO**
Salario básico: **$2,279,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 2,279,000.00	Fondo de salud	0	$ 91,160.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 162,000.00	Fondo de pensión	0	$ 91,160.00
Total Ingresos		**$ 2,441,000.00**	**Total Deducciones**		**$ 182,320.00**



NETO A PAGAR	**$ 2,258,680.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

CONSORCIO ANTEA-GPM	**Número** **A423867**		Año 2024	Mes 08	Día 29
	Corriente **X**	Ahorros	Nombre Producto No. Producto		

Hemos Debitado su producto por concepto de: PAGO TERCERO ACH

NOMBRE BENEFICIARIO:	SANDY LORENA ROMERO AGUDELO
DESCRIPCION :	-
PAGO A TERCEROS ACH	-
VALOR TOTAL:	$2,258,680.00
CAUSAL DE DEVOLUCION:	-
GMF:	$.00
BANCO DESTINO:	BANCOLOMBIA
NUMERO CUENTA DESTINO:	03212641870
IDENTIFICACION:	1118545780

Comprobante de Nómina

CONSORCIO ANTEAGPM
Nit 901836935

Periodo de Pago: **2024/08/01 - 2024/08/30**
Comprobante Número:**15**

Nombre: **Laura Alejandra Suarez Moreno**
Identificación: **1116555227**
Cargo: **Auxiliar Administrativo**
Salario básico: **$1,543,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 1,543,000.00	Fondo de salud	0	$ 61,720.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 162,000.00	Fondo de pensión	0	$ 61,720.00
Total Ingresos		**$ 1,705,000.00**	**Total Deducciones**		**$ 123,440.00**



NETO A PAGAR	**$ 1,581,560.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

CONSORCIO ANTEA-GPM	**Número** **A423829**		Año 2024	Mes 08	Día 29
	Corriente **X**	Ahorros	Nombre Producto No. Producto		

Hemos Debitado su producto por concepto de: PAGO TERCERO ACH

NOMBRE BENEFICIARIO:	LAURA ALEJANDRA SUAREZ MORENO
DESCRIPCION :	-
PAGO A TERCEROS ACH	-
VALOR TOTAL:	$1,581,560.00
CAUSAL DE DEVOLUCION:	-
GMF:	$.00
BANCO DESTINO:	BANCOLOMBIA
NUMERO CUENTA DESTINO:	36500001530
IDENTIFICACION:	1116555227

Comprobante de Nómina

CONSORCIO ANTEAGPM
Nit 901836935

Periodo de Pago: **2024/08/01 - 2024/08/30**
Comprobante Número:**20**

Nombre: **SEGUNDO CERAFIN CASTRO SANCHEZ**
Identificación: **74324327**
Cargo: **Conductor**
Salario básico: **$1,498,500.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 1,498,500.00	Fondo de salud	0	$ 67,823.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 162,000.00	Fondo de pensión	0	$ 67,823.00
Horas extras diurnas 125%	20.00	$ 162,880.00			
Horas extras nocturnas 175%	3.00	$ 34,205.00			
Total Ingresos		**$ 1,857,585.00**	**Total Deducciones**		**$ 135,646.00**

NETO A PAGAR	**$ 1,721,939.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.



OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

CONSORCIO ANTEA-GPM	**Número** **A423855**		Año 2024	Mes 08	Día 29
	Corriente **X**	Ahorros	Nombre Producto		
			No. Producto		

Hemos Debitado su producto por concepto de: PAGO TERCERO ACH

NOMBRE BENEFICIARIO:	SEGUNDO CERAFIN CASTRO SANCHEZ
DESCRIPCION :	-
PAGO A TERCEROS ACH	-
VALOR TOTAL:	$1,721,938.00
CAUSAL DE DEVOLUCION:	-
GMF:	$.00
BANCO DESTINO:	BANCO DE BOGOTA
NUMERO CUENTA DESTINO:	120177811
IDENTIFICACION:	74324327

Comprobante de Nómina

CONSORCIO ANTEAGPM
Nit 901836935

Periodo de Pago: **2024/08/01 - 2024/08/30**
Comprobante Número:**21**

Nombre: **SEBASTIAN DAVID PATIÑO PEREZ**
Identificación: **1007403721**
Cargo: **Conductor**
Salario básico: **$1,498,500.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 1,498,500.00	Fondo de salud	0	$ 70,886.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 162,000.00	Fondo de pensión	0	$ 70,886.00
Horas extras diurnas 125%	28.00	$ 228,033.00			
Horas extras nocturnas 175%	4.00	$ 45,607.00			
Total Ingresos		**$ 1,934,140.00**	**Total Deducciones**		**$ 141,772.00**

NETO A PAGAR	**$ 1,792,368.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.



OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

CONSORCIO ANTEA-GPM	Número A423853		Año 2024	Mes 08	Día 29
	Corriente X	Ahorros	Nombre Producto		
			No. Producto		

Hemos Debitado su producto por concepto de: PAGO TERCERO ACH

NOMBRE BENEFICIARIO:	SEBASTIAN DAVID PATIÑO PEREZ
DESCRIPCION :	-
PAGO A TERCEROS ACH	-
VALOR TOTAL:	$1,792,369.00
CAUSAL DE DEVOLUCION:	-
GMF:	$.00
BANCO DESTINO:	BANCOLOMBIA
NUMERO CUENTA DESTINO:	36367919056
IDENTIFICACION:	1007403721

SOPORTES

COSTOS DE ALQUILER DE EQUIPOS

ORDEN No 9 - VEHICULOS

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

Aguazul Casanare, septiembre 05 de 2024

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS – INVIAS
NIT. 830.215.807-2

DEBE A:

CONSORCIO ANTEA GPM
NIT. 901.836.935-8

LA SUMA DE <u>DOCE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/TE ($12.766.000)</u>

Por concepto de ALQUILER DE VEHICULOS (Incluye Combustible)

Vehículo	Placa	Modelo
Renault Duster Gris Estrella	ENM393	2019
Nissan NP300 Frontier Plata	DRQ482	2018

Del periodo del 01 al 31 de agosto de 2024, en ejecución del Contrato No 1942 de 2024, que tiene por objeto “ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CASANARE GRUPO AMV 1 LOTE 4”

Cordialmente

Henry Erazo Rodriguez
Representante Legal o Apoderado
Consorcio ANTEA GPM

Bogotá D.C, agosto 20 de 2024

CUENTA DE COBRO

CONSORCIO ANTEA GPM
NIT. 901.836.935-8

DEBE A:

ANGEL YESID MIRANDA SIERRA
CC. 7.574.668 Valledupar

LA SUMA DE:

DOCE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS MC ($12.766.000)

Por concepto de Suministro de vehículos, durante el periodo de 01 al 31 de agosto de 2024, estos vehículos se encuentran trabajando en el contrato 1942 de 2024 de Administración Vial de los corredores Sogamoso a Aguazul y Aguazul a Yopal, con las siguientes especificaciones:

VEHICULO 1:
MARCA: RENAULT DUSTER
PLACA: ENM393
MODELO: 2019
TIPO DE SERVICIO: PARTICULAR
COLOR: GRIS ESTRELLA

VEHICULO 2:
MARCA: NISSAN FRONTIER
PLACA: DRQ482
MODELO: 2018
TIPO DE SERVICIO: PARTICULAR
COLOR: PLATA

El valor incluye costos de combustible

ATENTAMENTE.

ANGEL YESID MIRANDA SIERRA
C.C. 7.574.668 de Valledupar

	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS	CODIGO:
	TERRITORIAL CASANARE	
	FORMATO VEHICULO PROYECTO	FECHA: AGOSTO DE 2024
		PAGINA: 1 - 1

ADMINISTRACIÓN VIAL: AMV GRUPO 1

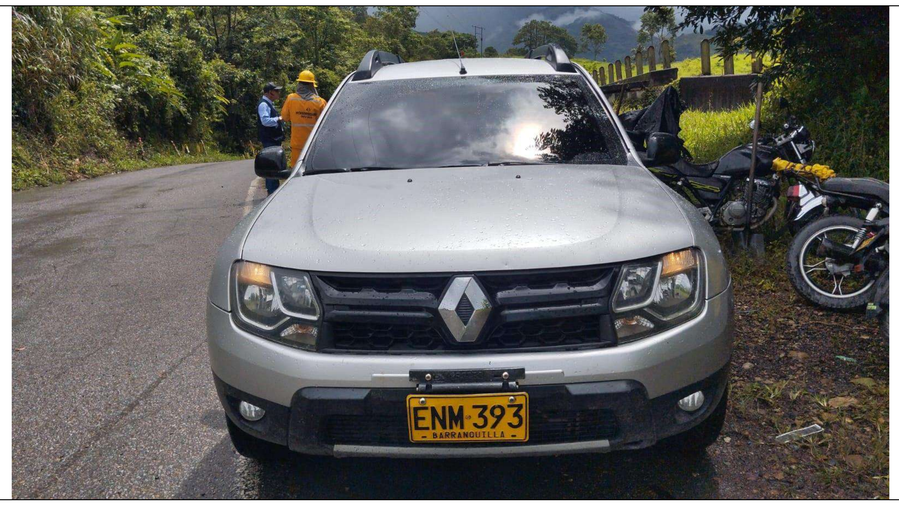
OBJETO DEL CONTRATO: **ADMINISTRACION VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL CASANARE GRUPO AMV 1 LOTE 4**	**CONTRATO Nº.** **1942** **DE** **2024**	**ORDEN DE INICIO:** **24-06-2024**
CONTRATISTA: **CONSORCIO ANTEA - GPM**	**SUPEVISOR:** **MANUEL FRANCISCO BALLESTEROS SALCEDO**	

MES: **AGOSTO** **AÑO:** **2024**

ACTA: **3** **DESDE :** **01 AGOSTO 2024** **HASTA:** **31 AGOSTO 2024**

NOMBRE DEL CONDUCTOR: **SEBASTIAN DAVID PATIÑO PEREZ**	**CEDULA:** **1.007.403.721**	**LICENCIA:**	
MARCA DEL VEHICULO: **RENAULT DUSTER** **MODELO:** **2019**	**PLACA DEL VEHICULO:** **ENM 393**	**DISEL** ☐ **GASOLINA** X	

ESTADO DEL VEHICULO





LICENCIA DE TRANSITO DEL VEHICULO


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
Libertad y Orden
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10022878886

PLACA ENM393	MARCA RENAULT	LÍNEA DUSTER		MODELO 2019
CILINDRADA CC 1.998	COLOR GRIS ESTRELLA		SERVICIO PARTICULAR	
CLASE DE VEHÍCULO CAMPERO	TIPO CARROCERÍA WAGON	COMBUSTIBLE GASOLINA		CAPACIDAD Kg/PSJ 5
NÚMERO DE MOTOR E410C138482		REG N	VIN 9FBHSR5B3KM339151	
NÚMERO DE SERIE 9FBHSR5B3KM339151		REG N	NÚMERO DE CHASIS 9FBHSR5B3KM339151	REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): MIRANDA SIERRA ANGEL YESID
IDENTIFICACIÓN: C.C. 7574668


RESTRICCIÓN MOVILIDAD
BLINDAJE ******
POTENCIA HP 143
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN PV0003201801190
I/E I
FECHA IMPORT. 21/03/2018
PUERTAS 5
LIMITACION A LA PROPIEDAD ******
FECHA MATRICULA 02/05/2018
FECHA EXP. LIC. TTO. 05/05/2021
FECHA VENCIMIENTO ******
ORGANISMO DE TRANSITO
STRIA DTAL TTO BARRANQUILLA
LT01008488454

SOAT DEL VEHICULO	TECNICO MECANICA DEL VEHICULO

SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

FECHA DE EXPEDIC	VIGENCIA DESDE	HASTA
2024-04-29	2024-04-30	2025-04-29

No. DE POLIZA	PLACA No.	CLASE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
14289408963840	ENM393	CAMPEROS O CAMIONET	PARTICULAR	1998	2019

PASAJEROS	MARCA	CARROCERIA
5	RENAULT	WAGON

LINEA VEHICUL: DUSTER

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
E410C138482	9FBHSR5B3KM339151	9FBHSR5B3KM339151	0.51

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELEFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
MIRANDA SIERRA, ANGEL YESID	3205242643	CC	7574668	VALLEDUPAR

CODIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICION
AT1329	10	4013	0	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCION FOSYGA	TASA RUNT
221	$ 677800	$ 352400	$ 2100

TOTAL A PAGAR
$ 1032300

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA

	HASTA	
A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS	263,13 [1] / 701,68 [2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS	8.77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:
•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Este atento al momento en que debe renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito en cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.

En caso de accidente de tránsito:
•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

Protección de datos personales:

SEGUROS DEL ESTADO S.A y **SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.** informa que sus datos personales serán tratados conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales, que se encontrará disponible a través de las páginas www.segurosdelestado.com/pages/Proteccion/Datos y www.segurosdevidadelestado.com/pages/Proteccion/Datos para su consulta.

Recuerda que, en calidad de titular de sus datos personales, podrá ejercer sus derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir su información personal, así como, el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de sus datos personales para algunas de las finalidades descritas, a través de la dirección de correo electrónico protecciondedatospersonales@segurosdelestado.com

Tenga presente las principales finalidades para las que serán tratados sus datos personales por cuenta de **SEGUROS DEL ESTADO S.A** y **SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A**. como es para la emisión de la póliza y vinculación como cliente; ejecutar los contratos que celebre **SEGUROS DEL ESTADO** con sus tenedores encargados, controlar y prevenir fraudes, lavado de activos, la financiación del terrorismo o la financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva; determinar y ajustar pagos de siniestros así como mantener el contacto para dar seguimiento a peticiones, quejas y reclamos; enviar información relativa a educación financiera, encuestas de satisfacción, ofertas de productos o servicios y comunicaciones comerciales de cualquier clase, relacionadas con servicios inherentes a la actividad aseguradora, a través de cualquier medio de comunicación, incluyendo ofertas de productos y servicios de Compañías con las que **SEGUROS DEL ESTADO** tenga convenio o alianzas comerciales; en los casos que corresponda, los datos en aplicativos móviles o plataformas tecnológicas propias de **SEGUROS DEL ESTADO** como aquellas administradas a través de Encargados y/o Compañías Tributarias y todas las demás finalidades que se definan en la política de protección de datos personales de **SEGUROS DEL ESTADO** y sus actualizaciones.

Topes de cobertura gastos médicos
1 Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 160,711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 810,820.
Decreto 2644 de 2022.
2 Para las demas tarifas en cifradas en (1).

Página 1 de1

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE
Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 173719552

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: C.D.A. BOSCONIA MOTOR

NIT: 901062503 **No. de Certificado de Acreditación:** 18-OIN-020-001

Fecha de expedición: 2024/06/08 **Fecha de vencimiento:** 2025/06/08

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	ENM393	**CLASE:**	CAMPERO
MARCA:	RENAULT	**MODELO:**	2019
SERVICIO:	Particular	**COMBUSTIBLE:**	GASOLINA
CILINDRAJE:	1998	**NRO. MOTOR:**	E410C138482
NRO. CHASIS:	9FBHSR5B3KM339151	**VIN:**	9FBHSR5B3KM339151
LÍNEA:	DUSTER		
COLOR:	GRIS ESTRELLA		

NOMBRE PROPIETARIO: ANGEL Y. MIRANDA S.

FIRMA DEL RESPONSABLE

CATALINA RODRIGUEZ GONZALEZ

	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS	CODIGO:
	TERRITORIAL CASANARE	FECHA: AGOSTO DE 2024
	FORMATO VEHICULO PROYECTO	**PAGINA: 1 - 1**

ADMINISTRACIÓN VIAL: AMV GRUPO 1

OBJETO DEL CONTRATO: ADMINISTRACION VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL CASANARE GRUPO AMV 1 LOTE 4	**CONTRATO Nº.** 1942 **DE** 2024	**ORDEN DE INICIO:** 24-06-2024
CONTRATISTA: CONSORCIO ANTEA - GPM	**SUPEVISOR:** MANUEL FRANCISCO BALLESTEROS SALCEDO	

MES: AGOSTO **AÑO:** 2024

ACTA: 3 **DESDE :** 01 AGOSTO 2024 **HASTA:** 31 AGOSTO 2024

NOMBRE DEL CONDUCTOR: **SEGUNDO CERAFIN CASTRO SANCHEZ** **CEDULA:** 74.324.327 **LICENCIA:**

MARCA DEL VEHICULO: NISSAN NP-300 FORTIER **MODELO:** 2018	**PLACA DEL VEHICULO:** DRQ 482	**DISEL** ☐	**GASOLINA** X	

ESTADO DEL VEHICULO





LICENCIA DE TRANSITO DEL VEHICULO


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
Libertad y Orden
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10032105645

PLACA: DRQ482	MARCA: NISSAN	LÍNEA: NP300 FRONTIER	MODELO: 2018
CILINDRADA CC: 2.488	COLOR: PLATA		SERVICIO: PARTICULAR
CLASE DE VEHÍCULO: CAMIONETA	TIPO CARROCERÍA: DOBLE CABINA	COMBUSTIBLE: GASOLINA	CAPACIDAD Kg/PSJ: 1000 - 5
NÚMERO DE MOTOR: QR25-167127H	REG: N	VIN: 3N6AD33U9ZK378586	
NÚMERO DE SERIE: 3N6AD33U9ZK378586	REG: N	NÚMERO DE CHASIS: 3N6AD33U9ZK378586	REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): MIRANDA SIERRA ANGEL YESID
IDENTIFICACIÓN: C.C. 7574668


RESTRICCIÓN MOVILIDAD
BLINDAJE: ******
POTENCIA HP: 158
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 032017001039451
IE: I
FECHA IMPORT.: 21/07/2017
PUERTAS: 4
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******
FECHA MATRÍCULA: 28/09/2017
FECHA EXP. LIC. TTO.: 26/06/2024
FECHA VENCIMIENTO: ******
ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA MCPAL TTOYTTE DUITAMA
LT07002663837

SOAT DEL VEHICULO	TECNICO MECANICA DEL VEHICULO

SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT: 860.009.578-6

FECHA DE EXPEDIC	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2024-03-06	2024-03-08	2025-03-07

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/EJES/TON.	MODELO
15651501420440	DRQ482	CAMPEROS O CAMIONET	PARTICULAR	2488	2018

PASAJEROS	MARCA	CARROCERIA
5	NISSAN	DOBLE CABINA

LINEA VEHICUL: NP300 FRONTIER

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
QR25167127H	3N6AD33U9ZK378586	3N6AD33U9ZK378586	1.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
MONSALVE VALDERRAMA, DIANA PATRICIA	3123501243	CC	1052384533	DUITAMA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1329	10	4013	0	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
221	$ 677800	$ 352400	$ 2100

TOTAL A PAGAR
$ 1032300

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA

	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS	263,13 ¹ 701,68 ² 8.77	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	180 750	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
C. INCAPACIDAD PERMANENTE		
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS		

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

En caso de accidente de tránsito:
•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 199 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

Protección de datos personales:
SEGUROS DEL ESTADO S.A. y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. informa que sus datos personales serán tratados conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales, que se encontrará disponible a través de las páginas www.segurosdelestado.com/pages/Proteccion-Datos y www.segurosdelestado.com/pages/Proteccion-Datos para su consulta.

Recuerde que, en calidad de titular de sus datos personales, podrá ejercer sus derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir su información personal, así como, el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de sus datos personales para algunas de las finalidades dadas, a través de la dirección de correo electrónico protección.datospersonales@segurosdelestado.com.

Tenga presente las principales finalidades para las que serán tratados sus datos personales por cuenta de **SEGUROS DEL ESTADO S.A. y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.** como es, para la emisión de la póliza y vinculación como cliente; ejecutar los contratos que celebre **SEGUROS DEL ESTADO** con sus tenedores endargados; controlar y prevenir fraudes; lavado de activos; la financiación del terrorismo y la financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva; determinar y liquidar pagos de siniestros así como mantener el contacto para dar seguimiento a peticiones, quejas y reclamos; enviar información relativa a educación financiera, encuestas de satisfacción, ofertas de productos o servicios y comunicaciones comerciales de cualquier clase, relacionadas con servicios inherentes a la actividad aseguradora, a través de cualquier medio de comunicación, incluyendo ofertas de productos y servicios de Compañías con las que **SEGUROS DEL ESTADO** tenga convenio o alianzas comerciales; en los casos que corresponda, ser usados en aplicativos móviles o plataformas tecnológicas propias de **SEGUROS DEL ESTADO** como soportes administrativos a través de Endagrada y/o Compañías Tratantes; y todas las demás finalidades que se definan en la política de protección de datos personales de **SEGUROS DEL ESTADO** y sus actualizaciones.

Topes de cobertura gastos médicos:
1 Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 160,711, 712, 721, 722, 731, 732, 910, 910,920 Decreto 2644 de 2022.
2 Para las demás tarifas en cifras en (1).

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE
Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 169661966

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA LA PERLA

NIT: 900215775 — No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-063-001

Fecha de expedición: 2023/11/17 — Fecha de vencimiento: 2024/11/17

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	DRQ482	CLASE:	CAMIONETA
MARCA:	NISSAN	MODELO:	2018
SERVICIO:	Particular	COMBUSTIBLE:	GASOLINA
CILINDRAJE:	2488	NRO. MOTOR:	QR25-167127H
NRO. CHASIS:	3N6AD33U9ZK378586	VIN:	3N6AD33U9ZK378586
LÍNEA:	NP300 FRONTIER		
COLOR:	PLATA		
NOMBRE PROPIETARIO:	DIANA P. MONSALVE V.		

FIRMA DEL RESPONSABLE

DIANA LIZETH GALINDO GONZALEZ

SOPORTES

OTROS COSTOS

ORDEN No 12 – OFICINA

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

Aguazul Casanare, septiembre 05 de 2024

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS – INVIAS
NIT. 830.215.807-2

DEBE A:

CONSORCIO ANTEA GPM
NIT. 901.836.935-8

LA SUMA DE <u>DOS MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS MCTE ($2.120.000)</u>

Por concepto de Oficina (Incluye servicios públicos)

Concepto	Valor
Alquiler de oficina ubicada en la Carrera 24 # 10-46 Aguazul - Casanare	$2.120.000

Del periodo del 01 al 31 de agosto de 2024, en ejecución del Contrato No 1942 de 2024, que tiene por objeto “ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CASANARE GRUPO AMV 1 LOTE 4”

Cordialmente

Henry Erazo Rodriguez
Representante Legal o Apoderado
Consorcio ANTEA GPM

FECHA: Agosto 02 de 2024

CUENTA DE COBRO No. 003

Empresa: CONSORCIO ANTEA GPM
Nit/CC. No. 901836935-8
Dirección: calle 100 No 19 a 30 Oficina 302 Bogotá D.C.

DEBE A:

Nombre: ROMELIA
ACOSTA MENDOZA

Nit. / CC No.
46.368.348
Direccion: Carrera 24 # 10-46 Barrio Villa del Río Aguazul Casanare
Tel/Cel: 313
2098436

DESCRIPCION ACTIVIDADES	VALOR
Canon de arrendamiento oficina Aguazul - Casanare correspondiente del 01 al 30 de agosto de 2024	

Son:

SUBTOTAL	$2.100.000
OTROS	$
TOTAL CC	$2.100.000
RETENCION FUENTE	$0
RETENCION ICA	$
TOTAL A PAGAR	$2.100.000

Firma:
Nombre y Cedula: Romelia Acosta
CC. 46.368.348
Fecha: 02 de Agosto de 2024

Esta cuenta se entiende aceptada a los 3 días calendario de recibo (Art. 86 Ley 1676 20/08/2013) Régimen simplificado de IVA- Actividad Económica XXXX– Tarifa ICA XXXX x 1000

	Certifico la siguiente información bajo la gravedad de juramento (Art. 17 ley 1819 de 2016) y Declaro que:	SI / NO
1.	No he vinculado o contratado más de dos (2) trabajadores asociados a la actividad señalada en esta cuenta de cobro	NO
2.	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (AG2016)	SI
3.	Los ingresos provenientes de actividades señaladas en esta cuenta de cobro superan en el año gravable el valor de (3.300) UVT ($ 105.135.000 para el año 2017)	NO
4.	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del Estatuto tributario solicito practicar una retención del CERO POR CIENTO (0%) sobre la presente cuenta de cobro.	0%
5.	Se han realizado las contribuciones al sistema general de seguridad social en debida forma, en relación con losingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 18 de la Ley 1122 de 2007, en concordancia con el parárafo 2 del art. 108 del ET. Como consta en el soporte adjunto.	SI

Powered by CamScanner

ORDEN No 13

DOTACIÓN DE OFICINA

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

Aguazul Casanare, septiembre 05 de 2024

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS – INVIAS
NIT. 830.215.807-2

DEBE A:

CONSORCIO ANTEA GPM
NIT. 901.836.935-8

LA SUMA DE SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS MCTE ($636.000)

Por concepto de Dotación de Oficina – Alquiler de equipos de cómputo, para la ejecución del Contrato No 1942 de 2024, que tiene por objeto "ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CASANARE GRUPO AMV 1 LOTE 4"

Cordialmente

Henry Erazo Rodriguez
Representante Legal o Apoderado
Consorcio ANTEA GPM

Bogotá D.C, agosto 21 de 2024

CONSORCIO ANTEA GPM
NIT. 901.836.935-8

DEBE A:

ANTEA IBEROLATAM SUCURSAL
COLOMBIA
NIT. 900.521.768-8

LA SUMA DE:

SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS MC ($636.000)

Por concepto de alquiler de equipos de cómputo para los funcionarios del Contrato de Administración Vial Casanare, durante el mes de agosto de 2024

Item	***Elemento***	***Serial***	***Funcionario***	***Cargo***
1	Portátil Lenovo	PF0ZREB90	Luis Francisco Roa	Residente
2	Portátil Lenovo	PF0RPYUK	Hugo Gonzalez	Ing Auxiliar I
3	Portátil Lenovo	PF0YR05E	Julieth Naiara Martinez	Ing Auxiliar I
4	Portátil Lenovo	PF0W7VXE	Sandy Lorena Romero	Inspector SISO
5	Portátil Lenovo	PF11F27A	Laura Alejandra Suarez	Aux. Administrativa
6	Tablet RedmiPad Se	51516/64RP01304	Luis Francisco Roa	Residente

Atentamente

DIANA QUIROGA MORENO
Coordinadora Financiera y Administrativa Interventorías
Antea Group

ORDEN No 14

PAPELERÍA

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

Aguazul Casanare, septiembre 05 de 2024

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS – INVIAS
NIT. 830.215.807-2

DEBE A:

CONSORCIO ANTEA GPM
NIT. 901.836.935-8

LA SUMA DE <u>DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/TE ($230.000)</u>

Por concepto de compras de papelería por el rubro del Contrato del periodo del 01 al 31 de agosto de 2024, en ejecución del Contrato No 1942 de 2024, que tiene por objeto "ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CASANARE GRUPO AMV 1 LOTE 4"

Cordialmente

Henry Erazo Rodriguez
Representante Legal o Apoderado
Consorcio ANTEA GPM

#1 CM#4

MULTIPAPELES

Papeleria y Cacharreria
NIT 79 948 970-6
Calle 22 N° 16 - 10 Aguazul
Cel. 311 506 3106

CLIENTE: Consorcio Antea GPM.		DIA 12 MES 08	AÑO 2024
DIRECCION:		TELEFONO:	
CUIDAD: AGUAZUL	FORMATO DE PAGO:	VENDEDOR: RICARDO ROMERO	
NIT:			

CANT.	DESCRIPCIÓN ARTICULO	VR.UNIT.	VR. TOTAL.
1	Carpeta archivadora		16.000.
2	x ta documento		42.000
2	x ta documento		40.000.
2	Esferos negros		2.500.
	MULTIPAPELES Papeleria y Cacharreria NIT 79 948 970 6 Calle 22 No 16-10 Aguazul Cel. 311 506 81 06		
		Sub. Total	
	FIRMA Y SELLO	TOTAL	100.500.

Powered by CamScanner

#2



PAPELERIA Y CACHARRERIA CERVANTES

Olga Pedraza Palarroyo
N.I.T. 47428789-1 RESPONSABLE DE IVA
cl 10 19 62 Yopal - Casanare
Telefono: 3134244545
Aut. Rev Fact POS 18764064089773 De 2024/01/22
Autoriza Prefijo PCR2 del N° 80001 AL N° 120000
Vigencia 6 Meses
No somos Autoretenedores No somos Grandes Contribuyentes

Fecha y Hora: 02/08/2024 09:02:39

Documento Equivalente No: PCR2 - 28549

Datos del Cliente

C.C:901836935
Nombre:CONSORCIO ANTEA-GPM
Direccion:CARRERA 24 10 46
Telefono:3224756186
Vendedor:NORLEYBIS
Usuario: HH

Articulos

TABLERO ACRILICO 120x80 M/MDF ARTECMA			
1	X	165.000	165.000
MARCADOR BORRABLE 426 PELIKAN NEGRO			
4	X	2.500	10.000
BORRADOR DE TABLERO MAGNETICO RXT29			
1	X	2.500	2.500

Subtotal:			$	149.160
Excluido:			$	0
BASE 19%	149.160	IVA-19%	$	28.340
BASE 5%	$ 0	IVA-5%	$	0
Descuento: $ 0%..... 0				
Total a Pagar:			$	**177.500**
CONSIG. ó TARJETA			$	**0**
EFECTIVO:			$	**177.500**
CAMBIO:			$	**0**

PAGO: Contado

GRACIAS POR SU COMPRA
Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Art. 774 Cod. Comercio.
IMPRESO POR www.acasoft.com.co

ORDEN No 15

COMUNICACIONES

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

Aguazul Casanare, septiembre 05 de 2024

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS – INVIAS
NIT. 830.215.807-2

DEBE A:

CONSORCIO ANTEA GPM
NIT. 901.836.935-8

LA SUMA DE <u>CUATROSCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/TE ($470.000)</u>

Por concepto de rubro de comunicaciones del periodo del 01 al 31 de agosto de 2024, correspondiente a la ejecución del Contrato No 1942 de 2024, que tiene por objeto "ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CASANARE GRUPO AMV 1 LOTE 4"

Cordialmente

Henry Erazo Rodriguez
Representante Legal o Apoderado
Consorcio ANTEA GPM

Bogotá D.C, agosto 23 de 2024

CONSORCIO ANTEA GPM
NIT. 901.836.935-8

DEBE A:

ANTEA IBEROLATAM SUCURSAL
COLOMBIA
NIT. 900.521.768-8

LA SUMA DE:

DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS MC ($224.000)

Por concepto de alquiler mensual de dominio de cinco cuentas corporativas y Sharepoint para el Contrato 1942 de 2024, durante el periodo de 01 al 31 de agosto de 2024

email	***Funcionario***	***Cargo***
residenteadmonvial@consorcioanteagpm.com	Luis Francisco Roa	Residente
auxiliaringenieria1@consorcioanteagpm.com	Hugo Gonzalez	Ingeniero Auxiliar I
auxiliaringenieria2@consorcioanteagpm.com	Julieth Martinez	Ingeniero Auxiliar II
profesionalsiso@consorcioanteagpm.com	Sandy Romero	Inspector SISO
administrativadmonvial@consorcioanteagpm.com	Laura Suarez	Aux. Administrativa

Atentamente

DIANA QUIROGA MORENO
Coordinadora Financiera y Administrativa Interventorías
Antea Group



TELECOMUNICACIONES DEL SUR SAS
NIT 901.365.918-0
CRA 18A # 9 - 33 AV IDEMA
Tel: (57) 3148211457
Pasto - Colombia
telcosur91@gmail.com



FACTURA ELECTRONICA
No. FTCS 29574

Señores	CONSORCIO ANTEA GPM .		
NIT	901.836.935-8	**Teléfono**	3162772833
Dirección	CR 24 10 46	**Ciudad**	Aguazul - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	02/08/2024, 13:26
Expedición	02/08/2024, 18:04
Vencimiento	16/08/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Bruto	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	Internet FTTH	1.00	80,000.00	0.00	80,000.00

Total items: 1

Valor en Letras: Ochenta mil pesos m/cte

Total Bruto	80,000.00
Total a Pagar	**80,000.00**

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-08-16 por $ 80,000.00

Observaciones: Internet FTTH - Periodo 2024-08-01,

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764059975890 aprobado en 20231115 prefijo FTCS desde el número 1 al 30000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 6130 Actividades de telecomunicación satelital Tarifa 6
CUFE: 4785de84cade78271c0c3f09b74167d89af0019d7b367c25ee26eee38a2f35c0a7be09d06cf054f49e9a4259abb8cd6a

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

- Celular del ingeniero
- Hugo González
*21-08-2024

Detalles de recarga

ID DE TRANSACCIÓN	ESTADO
V240821.1621.120001	Exitoso

Número de móvil del remitente	:	**3213155475**
Número de móvil del receptor	:	**3222650907**
Valor de transferencia	:	**$41,500**
Valor de transferencia del remitente	:	**$41,500**
Valor de transferencia del receptor	:	**$41,500**
Tarifa de acceso del receptor	:	**$0**

Nota: Recarga realizada exitosamente, gracias por utilizar los servicios de Claro

2023. Desarrollado por Comviva. Todos los derechos reservad

Scanned with CamScanner

- Celular del Ingeniero Francisco Roa.
*21-08-2024

Detalles de recarga

ID DE TRANSACCIÓN		ESTADO
V240821.1622.120002		Exitoso
Número de móvil del remitente	:	**3213155475**
Número de móvil del receptor	:	**3224791558**
Valor de transferencia	:	**$41,500**
Valor de transferencia del remitente	:	**$41,500**
Valor de transferencia del receptor	:	**$41,500**
Tarifa de acceso del receptor	:	**$0**

Nota: Recarga realizada exitosamente, gracias por utilizar los servicios de Claro

2023. Desarrollado por Comviva. Todos los derechos reservados.

Scanned with CamScanner

-Celular de la ingeniera
- Julieth Martinez
*21-08-2024

Detalles de recarga

ID DE TRANSACCIÓN		ESTADO
V240821.1624.120001		Exitoso
Número de móvil del remitente	:	**3204345338**
Número de móvil del receptor	:	**3222686814**
Valor de transferencia	:	**$41,500**
Valor de transferencia del remitente	:	**$41,500**
Valor de transferencia del receptor	:	**$41,500**
Tarifa de acceso del receptor	:	**$0**

Nota: Recarga realizada exitosamente, gracias por utilizar los servicios de Claro

2023. Desarrollado por Comviva. Todos los derechos reservados.

Scanned with CamScanner

Celular Administrativo
Fecha 30-08-2024.

Detalles de recarga

ID DE TRANSACCION		ESTADO
V240830.1557.120005		Exitoso
Número de movil del remitente	:	**3115069576**
Número de telefono móvil del receptor	:	**3222734848**
Valor de transferencia	:	**$41,500**
Valor de transferencia del remitente	:	**$41,500**
Valor de transferencia del receptor	:	**$41,500**
Tarifa de acceso al receptor	:	**$0**

Nota: Recarga realizada exitosamente, gracias por utilizar los servicios de Claro

2023. Desarrollado por Comviva. Todos los derechos reservados.

Scanned with CamScanner