INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE
MANUAL DE INTERVENTORÍA DE OBRA PÚBLICA
ACTA DE COSTOS

CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-8-FR-1
VERSIÓN	1
PÁGINA	
FECHA	Febrero 6 / 2024

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCION GESTION INTEGRAL DE CARRETERAS **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** MAGDALENA **ACTA No.** 6 **ACTA FINAL** ☐ **VALOR BÁSICO ACTA:** $ 64,792,329.00 **PERIODO** Enero de 2024

CONTRATO DE CONSULTORIA No.: **2471 de 2023**

OBJETO: **ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL MAGDALENA GRUPO AMV 1. LOTE 3**. (CODIGO 2701: PLATO - SALAMINA, SECTOR PLATO - SALAMINA , PR0+000 -PR102+0000 Y VARIANTE PALMARITO - SALAMINA (PR98+000=PR0+000 A PR6+992), RUTA 45, CODIGO 4518: RIO ARIGUANI - YE DE CIENAGA, SECTOR FUNDACIÓN-ARACATACA, PR35+0725 - PR46+0764 (PASO NACIONAL POR ARACATACA), Y SECTOR YE DE CIÉNAGA, DEL PR98+0000 - PR100+0289 Y CODIGO 9007A: VIA ALTERNA AL PUERTO DE SANTA MARTA, SECTOR MAMATOCO -TERMINAL MARÍTIMO, DEL PR0+0000 - PR7+0420)

CONSULTOR: **ECOVIAS SAS**

SUPERVISOR CONTRATO DE CONSULTORIA: ING. EDGAR W. MAIGUEL

PLAZO INICIAL: CUATRO (4) MESESS PLAZO ACUMULADO: SEIS (6) MESES Y VEINTISIETE (27) DIAS

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 4/8/2023 FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE: 29/2/2024

FECHA DE SUSPENSIÓN: FECHA DE REANUDACIÓN:

VALOR INICIAL (incluido IVA) **(A)**: **$ 382,195,352.00** VALOR ADICIONES (incluido IVA) **(B)**: $ -

VALOR ACUMULADO (incluido IVA) **(C=A+B)**: **$ 382,195,352.00**

No. de Orden	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)*						ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modificación N° 2 de 26/12/2023		PRESENTE ACTA		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												
		PERSONAL PROFESIONAL												
	1	Ingeniero Residente	$ 6,600,000.00	-	4.0	$ 26,400,000.00			6.90	$ 45,540,000.00	1.00	$ 6,600,000.00	5.90	$ 38,940,000.00
	1	Ingeniero Auxiliar I	$ 4,200,000.00	-	4.0	$ 16,800,000.00			6.90	$ 28,980,000.00	1.00	$ 4,200,000.00	5.90	$ 24,780,000.00
	1	Ingeniero Auxiliar II	$ 2,900,000.00	-	4.0	$ 11,600,000.00			6.90	$ 20,010,000.00	1.00	$ 2,900,000.00	5.90	$ 17,110,000.00
		MONTO AGOTABLE DE ESPECIALISTAS				$ -								
		Especialista en Geologia y/o Geotecnia	$ 6,990,000.00	-										
		Especialista en Hidráulica e Hidrología	$ 6,990,000.00	-										
		Especialista en Estructuras	$ 6,990,000.00	-	$ 16,776,000.00	$ 16,776,000.00			$ 8,200,000.00	$ 8,200,000.00	-	$ -	-	$ -
		Especialista ambiental	$ 6,990,000.00	-										
		Especialista en Vías y/o Pavimentos	$ 6,990,000.00	-										
		Especialista en Diseño Geométrico	$ 6,990,000.00	-										
		PERSONAL AUXILIAR												
	1	Inspector SISO	$ 2,150,000.00	-	2.0	$ 4,300,000.00			3.50	$ 7,525,000.00	0.50	$ 1,075,000.00	3.00	$ 6,450,000.00
	1	Auxiliar Administrativo o Secretaria	$ 1,356,000.00	-	4.0	$ 5,424,000.00			6.90	$ 9,356,400.00	1.00	$ 1,356,000.00	5.90	$ 8,000,400.00
	1	Conductor 1	$ 1,413,600.00	-	4.0	$ 5,654,400.00			6.90	$ 9,753,840.00	1.00	$ 1,413,600.00	5.90	$ 8,340,240.00
	1	Conductor 2	$ 1,413,600.00	-	4.0	$ 5,654,400.00			6.90	$ 9,753,840.00	1.00	$ 1,413,600.00	5.90	$ 8,340,240.00
		SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL				**$ 92,608,800.00**				**$ 139,119,080.00**		**$ 18,958,200.00**		**$ 111,960,880.00**
		FACTOR MULTIPLICADOR				$ 2.40				2.40		2.4		$ 2.40
	TOTAL COSTOS DE PERSONAL (A)					**$ 222,261,120.00**				**$ 333,885,792.00**		**$ 45,499,680.00**		**$ 268,706,112.00**

No.	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)*						ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modificación N° 2 de 26/12/2023		PRESENTE ACTA		EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA	
	Cantidad	CONCEPTO	Costo	Unidad	Total Dedicación Recurso	Valor Total	Costos	Unidad	Total Dedicación Recurso	VALOR	EDICACIÓN RECURS	VALOR	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO	VALOR
		OTROS COSTOS DIRECTOS												
		VIATICOS												
	1	Ingeniero Residente	$ 242,250.00	dia	10.0	$ 2,422,500.00			5.00	$ 1,211,250.00	-	-	-	$ -
		COSTO DE ALQUILER DE EQUIPOS												
	2	Vehículo tipo campero ó camioneta de color gris platino ó similar (incluye combustible) y cuyo modelo sea hasta diez (10) años anteriores al año de suscripción del contrato	$ 6,022,016.00	dia	4.0	$ 48,176,128.00			6.90	$ 83,103,821.00	1.00	$ 12,044,032.00	5.90	$ 71,059,789.00
		OTROS COSTOS												
		Insumos como pintura, cemento, concreto, malla para gaviones, materiales para postes de referencia. etc., para la realización de obras menores con mano de obra de los trabajadores de mantenimiento rutinario.	$ 6,850,000.00	Global s/comprobante	1.0	$ 6,850,000.00			2.25	$ 15,412,500.00	0.50	$ 3,425,000.00	1.75	$ 11,987,500.00
		Transporte aereo y terrestre	$ 5,390,373.00	Global s/comprobante	1.0	$ 5,390,373.00			0.45	$ 2,425,668.00	-	$ -	-	$ -
		Oficina (incluye dotacion y servicios publicos)	$ 2,000,000.00	mes s/comprobante	4.0	$ 8,000,000.00			6.90	$ 13,800,000.00	1.00	$ 2,000,000.00	5.90	$ 11,800,000.00
		Papelería, CDs, DVDs, edición informes, fotocopias,fotografias,etc.	$ 314,117.00	mes s/comprobante	4.0	$ 1,256,468.00			7.00	$ 2,198,819.00	1.00	$ 314,117.00	6.00	$ 1,884,702.00
		Comunicaciones	$ 249,800.00	mes s/comprobante	4.0	$ 999,200.00			7.00	$ 1,748,600.00	1.00	$ 249,800.00	6.00	$ 1,498,800.00
		Capacitacion microempresas	$ 424,000.00	mes s/comprobante	4.0	$ 1,696,000.00			7.00	$ 2,968,000.00	1.00	$ 424,000.00	6.00	$ 2,544,000.00
		Peajes	$ 445,200.00	mes s/comprobante	4.0	$ 1,780,800.00			7.00	$ 3,116,400.00	1.00	$ 445,200.00	6.00	$ 2,671,200.00
	TOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS					**$ 76,571,469.00**				**$ 125,985,058.00**		**$ 18,902,149.00**		**$ 103,445,991.00**
No.	**Cantidad**	**CONCEPTO**	**Costo**	**Unidad**	**Total Dedicación Recurso**	**Valor Total**	**Costos**	**Unidad**	Tiempo	**Valor**	**Tiempo**	**Valor**	**Tiempo**	**Valor**
	OTROS COSTOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO													
	1	Provisión para estudios menores, topografía y/o laboratorios, toma de muestras de campo, etc.	$ 19,037,976.00	global (según comprobantes)	1	$ 19,037,976.00			0.30	$ 5,711,393.00	-	$ -	-	$ -
	1	Señales Temporales incluyendo cinta marcada , vallas.	$ 1,562,000.00	global	1	$ 1,562,000.00			1.75	$ 2,733,500.00	0.25	$ 390,500.00	1.50	$ 2,343,000.00
	1000	Plegables (1000 semestral)	$ 1,740.00	Unidad	1	$ 1,740,000.00			3.00	$ 5,220,000.00	-	$ -	2.00	$ 3,480,000.00
	TOTAL OTROS COSTOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO					**$ 22,339,976.00**				**$ 13,664,893.00**		**$ 390,500.00**		**$ 5,823,000.00**
	Ajuste por Acta de modificación					$ -				$ 193,790.00				
	SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS (B)					**$ 98,911,445.00**				**$ 139,649,951.00**		**$ 19,292,649.00**		**$ 109,268,991.00**
	*	Valor Total Básico				**$ 321,172,565.00**				**$ 473,729,533.00**		**$ 64,792,329.00**		**$ 377,975,103.00**
	*	IVA				$ 61,022,787.00				**$ 90,008,611.00**		**$ 12,310,543.00**		**$ 71,815,272.00**
	*	Valor Total				**$ 382,195,352.00**				**$ 563,738,144.00**		**$ 77,102,872.00**		**$ 449,790,375.00**

Valor Anticipo Otorgado	Valor	%
Valor Amortizado Presenta Acta	$ -	-
Valor Amortizado Acumulado	$ -	-
Valor Saldo por Amortizar	$ -	-

VALOR BÁSICO PRESENTE MES SIN AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO:	$ 64,792,329.00
VALOR BÁSICO PRESENTE MES CON AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO:	$ 64,792,329.00

RESUMEN PRESENTE MES PARA PAGO

	VALOR BÁSICO PRESENTE MES	IVA	TOTAL PRESENTE MES
Acta de Costos	64,792,329.00	$ 12,310,543.00	$ 77,102,872.00
*			
*			
VALOR TOTAL PRESENTE MES	**64,792,329.00**	**$ 12,310,543.00**	**$ 77,102,872.00**

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA: **$ 77,102,872.00**

VALOR EN LETRAS: **SETENTA Y SIETE MILLONES CIENTO DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE**

OBSERVACIONES

NOTAS:

Para constancia de lo anterior firman la presente acta de costos, los que en ella intervinieron,

Firma:
LUIGGI PUGGLIESE MERCADO
Representante Legal **ECOVIAS SAS**
Consultor
Matricula No. 08202-25353 ATL

Firma:
EDGAR W. MAIGUEL
Supervisor de Contrato
Matricula No. 19202-19869 CAU

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 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	Febrero 6 /2023

UNIDAD EJECUTORA: **SUBDIRECCION GESTION INTEGRAL DE CARRETERAS** **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** **MAGDALENA**

VALOR BÁSICO ACTA DE COSTOS: **$ 64,792,329.00** PERIODO MES: **ENERO / 2024**

	Día/Mes/Año			FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	Febrero 7 /2024	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	Edgar W. Maiguel		
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		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE APROBACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE ADM. VIAL	Febrero 7 /2024	NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	Edgar W. Maiguel		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL DIRECTOR TERRITORIAL	12/02/2024	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	Fabian E. Arango Pineda		
FECHA DE ENTREGA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL AL INTERVENTOR		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
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	12/02/2024	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	Fabian E. Arango Pineda		

ORDEN DE PAGO

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: **2471** **DE** **2023**

OBJETO: ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL MAGDALENA GRUPO AMV 1. LOTE 3 (CODIGO 2701: PLATO - SALAMINA, PR0+000 -PR102+0000, RUTA 45, CODIGO 4518: RIO ARIGUANI - YE DE CIENAGA, SECTOR FUNDACIÓN-ARACATACA, PR35+0725 - PR46+0764 (PASO NACIONAL POR ARACATACA), Y SECTOR YE DE CIÉNAGA, DEL PR98+0000 - PR100+0289 Y CODIGO 9007A: VIA ALTERNA AL PUERTO DE SANTA MARTA, SECTOR MAMATOCO -TERMINAL MARÍTIMO, DEL PR0+0000 - PR7+0420)

CONSULTOR: **ECOVIAS SAS** **NIT.** **890.104.625-1**

DE ACUERDO CON LA FACULTAD OTORGADA EL, **DIRECTOR TERRITORIAL MAGDALENA** AUTORIZA EL PAGO A: **ECOVIAS SAS**

VALOR TOTAL A PAGAR: **$ 77,102,872.00** VALOR EN LETRAS: **SETENTA Y SIETE MILLONES CIENTO DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE**

CORRESPONDIENTE AL ACTA: **6** **DEL PERIODO** **ENERO / 2024** y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal.

77102872

Firma
Nombre: **EDGAR WILLIAM MAIGUEL**
Matrícula Prof N° 19202-19869 CAUCA
SUPERVISOR DEL CONTRATO
Fecha firma: 07/02/2024

Firma
Nombre: **FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA**
Matrícula N° 13202-097750 BLV
DIRECTOR TERRITORIAL MAGDALENA
Fecha firma: 12/02/2024

Firma
Nombre: **NA**
Matrícula Prof N°
GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO
Fecha firma:

Firma
Nombre: **FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA**
Matrícula N° 13202-097750 BLV
DIRECTOR TERRITORIAL MAGDALENA - ORDENADOR DEL PAGO
Fecha de Firma: 12/02/2024

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 N°: **2471 de 2023**

	%	**TIPO PAGO:**		NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ANTICIPO		ACTA DE OBRA			
PAGO ANTICIPADO		ACTA DE INTERVENTORIA	**X**	**6**	**ENERO / 2024**
DESEMBOLSO		ACTA DE AJUSTE			
		PRESTACION DE SERVICIOS			
		OTRO			
		CUAL?			

RECURSO PRESUPUESTAL : Registre el No. de Recurso Presupuestal que financia el proyecto.

N° COMPROMISO	**860123**	RUBRO N° **C-2401-600-103-0-2401054-02**	RECURSO No. **21**		$ 77,102,872.00
N° COMPROMISO		RUBRO No.	RECURSO No.	VALOR AFECTADO	$ -
N° COMPROMISO		RUBRO No.	RECURSO No.	VALOR AFECTADO	$ -
N° COMPROMISO		RUBRO No.	RECURSO No.	VALOR AFECTADO	$ -
				TOTAL ACTA	**$ 77,102,872.00**

EDGAR W. MAIGUEL
SUPERVISOR CONTRATO
Matrícula N°: 19202-19869 CAUCA

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

Contrato N° **2471-2023** Contratista **ECOVIAS SAS**

Objeto del Contrato ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL MAGDALENA GRUPO AMV 1. LOTE 3 (CODIGO 2701: PLATO - SALAMINA, PR0+000 -PR102+0000, RUTA 45, CODIGO 4518: RIO ARIGUANI - YE DE CIENAGA, SECTOR FUNDACIÓN-ARACATACA, PR35+0725 - PR46+0764 (PASO NACIONAL POR ARACATACA), Y SECTOR YE DE CIÉNAGA, DEL PR98+0000 - PR100+0289 Y CODIGO 9007A: VIA ALTERNA AL PUERTO DE SANTA MARTA, SECTOR MAMATOCO -TERMINAL MARÍTIMO, DEL PR0+0000 - PR7+0420)

Acta N° 4 Valor Basico $ 64,792,329.00 Período: **ENERO / 2024**

Valor Incluido Iva $ 77,102,872.00

VALOR DISCRIMINADO POR VIAS Y TIPO DE OBRAS:

Item	Ruta (codigo vía)	Denominación (Carretera - Puente-Tunel)	Valor incluido IVA (Construcción, Rehabilitación, Mejoramiento)	Valor incluido IVA Estudios diseños	Valor incluido IVA (Mantenimiento y/o Conservación)	Subtotal
					$ -	$ -
1	2701	PLATO-BAHIA HONDA			$ 31,997,692.00	**$ 31,997,692.00**
2	2701	BAHIA HONDA-SALAMINA			$ 31,997,693.00	**$ 31,997,693.00**
3	4518	RIO ARIGUANI-YE DE CIENAGA			$ 6,939,258.00	**$ 6,939,258.00**
4	4518	RIO ARIGUANI-YE DE CIENAGA			$ 1,542,057.00	**$ 1,542,057.00**
5	9007A	MAMATOCO-TERMINAL MARITIMO			$ 4,626,172.00	**$ 4,626,172.00**
		TOTALES	**$**	**$**		**$ 77,102,872.00**

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

NIT	MAGDALENA		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
			-	-
891,780,051	PLATO	PLATO - SALAMINA	2,508,619.00	2,108,083.00
891,780,057	TENERIFE	PLATO - SALAMINA	18,821,043.00	15,816,003.00
891,780,048	PEDRAZA	PLATO - SALAMINA	21,329,662.00	17,924,086.00
891,780,042	CERRO DE SAN ANTONIO	PLATO - SALAMINA	11,288,786.00	9,486,375.00
891,780,049	EL PIÑON	PLATO - SALAMINA	6,271,548.00	5,270,208.00
891,780,053	SALAMINA	PLATO - SALAMINA	3,775,728.00	3,172,881.00
891,780,041	ARACATACA	FUNDACION - ARACATACA	6,939,258.00	5,831,308.00
891,780,043	CIENAGA	YE DE CIENAGA	1,542,057.00	1,295,846.00
891,780,009	SANTA MARTA	MAMATOCO - TERMINAL MARITIMO	4,626,172.00	3,887,539.00
	TOTAL DEPARTAMENTO MAGDALENA		**77,102,873.00**	**64,792,329.00**

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

NIT	DEPARTAMENTO 3		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	MUNICIPIO 1			
	MUNICIPIO 2			
	MUNICIPIO 3			
	MUNICIPIO 5			
	TOTAL DEPARTAMENTO 3			

LUIGGI PLUGGLIESE MERCADO
Representante Legal ECOVIAS SAS
MP N° 08202-25353 ATL

EDGAR W. MAIGUEL
Supervisor del Contrato - INV
MP N° 19202-19869 CAU

ECOVIAS S.A.S.
DESDE 1973 HACIENDO INGENIERÍA DE CONSULTA

Carrera 45 N° 85-50
Teléfono: (605)357 6115
Barranquilla - Colombia
Correo: info@ecoviasas.com
NIT: 890.104.625-1

CERTIFICACION PAGOS APORTE PARAFISCALES Y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL.

Tenerife, Magdalena 6 de Febrero de 2024.

SEÑORES
INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
TERRITORIAL MAGDALENA
Santa Marta, Magdalena

REFERENCIA: CONTRATO 2471 DE 2023, ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL MAGDALENA GRUPO AMV 1. LOTE 3 (CODIGO 2701: PLATO - SALAMINA, SECTOR PLATO - SALAMINA, PR0+000 -PR102+0000 Y VARIANTE PALMARITO - SALAMINA (PR98+000=PR0+000 A PR6+992), RUTA 45, CODIGO 4518: RIO ARIGUANI - YE DE CIENAGA, SECTOR FUNDACIÓN-ARACATACA, PR35+0725 - PR46+0764 (PASO NACIONAL POR ARACATACA), Y SECTOR YE DE CIÉNAGA, DEL PR98+0000 - PR100+0289 Y CODIGO 9007A: VIA ALTERNA AL PUERTO DE SANTA MARTA, SECTOR MAMATOCO -TERMINAL MARÍTIMO, DEL PR0+0000 - PR7+0420)

Respetados Señores.

Yo, **LUIGGI PLUGGLIESE MERCADO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 8.739.219 de Barranquilla, en calidad de Representante Legal de **ECOVIAS SAS**, manifiesto bajo la gravedad de juramento que, a la fecha me encuentro a PAZ Y SALVO con los pagos de las obligaciones a los Sistemas de Salud, Pensiones, ARL y aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, del personal a cargo en el contrato de la referencia, correspondientes al mes de **ENERO de 2024**.

ATENTAMENTE.



LUIGGI PLUGGLIESE MERCADO
C.C N° 8.739.219
Representante Legal **ECOVIAS SAS**
Matricula No. 08202-25353 ATL

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	
FECHA	6/2/2024

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCION GESTION INTEGRAL DE CARRETERAS

DIRECCIÓN TERRITORIAL: MAGDALENA

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 2471 - 2023

INTERVENTOR: ECOVIAS SAS

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: Enero 2024.

PROYECTO: AADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL MAGDALENA, CODIGO 2701: PLATO - SALAMINA, SECTOR PLATO - SALAMINA, PR0+000 -PR99+0000 Y VARIANTE PALMARITO - SALAMINA (PR98+000=PR0+000 A PR6+992), RUTA 45, CODIGO 4518: RIO ARIGUANI - YE DE CIENAGA, SECTOR FUNDACIÓN-ARACATACA, PR35+0725 - PR46+0764 (PASO NACIONAL POR ARACATACA), Y SECTOR YE DE CIÉNAGA, DEL PR98+0000 - PR100+0289 Y CODIGO 9007A: VIA ALTERNA AL PUERTO DE SANTA MARTA, SECTOR MAMATOCO -TERMINAL MARÍTIMO, DEL PR0+0000 - PR7+0420

CONTRATOS No.: 3366 -2023, 3367-2023, 3436 -2023

CONTRATISTAS: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO TENERIFE GRANDE - COOTENEGRAN; COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO LA SIERRA - COOTRASIERRA; COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DEL SUR DEL ATALANTICO - COOSUR

NOMBRE ARL: SURA - - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

NOMBRE CAJA DE COMPENSACIÓN: CAJAMAG

VERIFICACIÓN PERSONAL, DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL

No.	Nombres y Apellidos	C.C.	Cargo	Salarios	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 AFP	N° Planilla	Valor Cotizado Pensión	PARAFISCALES: Valor CCF	Valor SENA	Valor ICBF	Observaciones (Indicar novedades de vacaciones, incapacidad, retiros, licencias, entre otros)
1	AZORIN ANTONIO GARCIA PARDO	19,346,917	Ingeniero Residente	$ 6,600,000.00	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%		$ 6,600,000.00	$ 459,400.00	V	SALUD TOTAL EPS		$ 264,000.00	COLPENSIONES		$ 1,056,000.00	$ 264,000.00	$ -	$ -	
2	FREDY ARTURO OCAÑA ORTIZ	3,780,000	Ingeniero Auxiliar I	$ 4,200,000.00	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%		$ 4,200,000.00	$ 292,400.00	V	SANITAS EPS		$ 168,000.00	PORVENIR		$ 672,000.00	$ 168,000.00	$ -	$ -	
3	ALVARO LUIS RODRIGUEZ HERNANDEZ	1,083,015,259	Ingeniero Auxiliar II	$ 2,900,000.00	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%		$ 2,900,000.00	$ 201,900.00	V	SANITAS EPS		$ 116,000.00	COLPENSIONES		$ 464,000.00	$ 116,000.00	$ -	$ -	
4	JONATHAN SANTOS PEREZ	1,002,130,348	Tecnico Siso	$ 2,150,000.00																X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			50%	ECOVIAS SAS	$ 1,075,000.00	$ 14,600.00	I	NUEVA EPS	28942043	$ 112,000.00	PORVENIR	28942043	$ 448,000.00	$ 112,000.00	$ -	$ -	
5	LOURDES GOMEZ MIRANDA	1,151,184,899	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	$ 1,356,000.00	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%		$ 1,356,000.00	$ 94,400.00	V	MUTUAL SER		$ 54,300.00	PROTECCION		$ 217,000.00	$ 54,300.00	$ -	$ -	
6	ANGEL YESID MIRANDA SIERRA	7,574,668	CONDUCTOR 1	$ 1,413,600.00	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%		$ 1,413,600.00	$ 98,400.00	V	SALUD TOTAL EPS		$ 56,600.00	PROTECCION		$ 226,200.00	$ 56,600.00	$ -	$ -	
7	JOSE ALFREDO MANCO AROCA	1,082,245,507	CONDUCTOR 2	$ 1,413,600.00	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%		$ 1,413,600.00	$ 98,400.00	V	MUTUAL SER		$ 56,600.00	PORVENIR		$ 226,200.00	$ 56,600.00	$ -	$ -	
	TOTAL COSTOS DE PERSONAL PRESENTE MES			$ 20,033,200.00																																		$ 18,958,200.00	$ 1,259,500.00				$ 827,500.00			$ 3,309,400.00	$ 827,500.00			

OBSERVACIONES DE LA INTERVENTORÍA Numeral 4, disponibilidad del personal requerido:

El Interventor adjunta la certificación de fecha NA a la que se refiere la nota 9 del presente formato.

NOTAS:

Firma
Nombre: **AZORIN A GARCIA PARDO**
Ingeniero Residente **ECOVIAS SAS - AMV - G1**
Matrícula No.: **25202- 15860 CND**

Firma
Nombre: **EDGAR WILLIAM MAIGUEL**
Supervisor del Contrato de Interventoría
Matrícula No.: **19202-19869 CAU**

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

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2024-02-06
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-7574668
NOMBRE EMPLEADO	ANGEL YESID MIRANDA SIERRA
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Magdalena
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	28942043
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2024-01
PERIODO SALUD	2024-02
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln 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
																												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				
30	1.413.600	0,1600000	$ 226.200	$ 0	$ 0	$ 226.200	$ 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
30	1.413.600	0,0400000	$ 56.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.413.600	0,0696000	$ 98.400	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.413.600	0,0400000	$ 56.600	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 226.200	$ 56.600	$ 98.400	$ 56.600	$ 437.800

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2024-02-06
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-19346917
NOMBRE EMPLEADO	AZORIN ANTONIO GARCIA PARDO
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Magdalena
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	28942043
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2024-01
PERIODO SALUD	2024-02
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln 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
																												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				
30	6.600.000	0,1600000	$ 1.056.000	$ 0	$ 0	$ 1.056.000	$ 33.000	$ 33.000	$ 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
30	6.600.000	0,0400000	$ 264.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	6.600.000	0,0696000	$ 459.400	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	6.600.000	0,0400000	$ 264.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 1.122.000	$ 264.000	$ 459.400	$ 264.000	$ 2.109.400

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2024-02-06
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1002130348
NOMBRE EMPLEADO	JONATHAN SANTOS PEREZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFAMILIAR ATLANTICO
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	28942043
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2024-01
PERIODO SALUD	2024-02
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln 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	1/01/24																			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				
30	2.800.000	0,1600000	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 448.000	$ 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
30	2.800.000	0,0400000	$ 112.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.800.000	0,0052200	$ 14.700	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.800.000	0,0400000	$ 112.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 448.000	$ 112.000	$ 14.700	$ 112.000	$ 686.700

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2024-02-06
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1022957884
NOMBRE EMPLEADO	FREDDY ARTURO OCAÑA ORTIZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Magdalena
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	28942043
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2024-01
PERIODO SALUD	2024-02
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln 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
																												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				
30	4.200.000	0,1600000	$ 672.000	$ 0	$ 0	$ 672.000	$ 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
30	4.200.000	0,0400000	$ 168.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	4.200.000	0,0696000	$ 292.400	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	4.200.000	0,0400000	$ 168.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 672.000	$ 168.000	$ 292.400	$ 168.000	$ 1.300.400

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2024-02-06
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1082245507
NOMBRE EMPLEADO	JOSE ALFREDO MANCO AROCA
EPS	Asociacion Mutual SER ESS EPS
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Magdalena
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	28942043
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2024-01
PERIODO SALUD	2024-02
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln 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
																												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				
30	1.413.600	0,1600000	$ 226.200	$ 0	$ 0	$ 226.200	$ 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
30	1.413.600	0,0400000	$ 56.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.413.600	0,0696000	$ 98.400	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.413.600	0,0400000	$ 56.600	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 226.200	$ 56.600	$ 98.400	$ 56.600	$ 437.800

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2024-02-06
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1083015259
NOMBRE EMPLEADO	ALVARO LUIS RODRIGUEZ HERNANDEZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	COLFONDOS
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Magdalena
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	28942043
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2024-01
PERIODO SALUD	2024-02
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln 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
																												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				
30	2.900.000	0,1600000	$ 464.000	$ 0	$ 0	$ 464.000	$ 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
30	2.900.000	0,0400000	$ 116.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.900.000	0,0696000	$ 201.900	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.900.000	0,0400000	$ 116.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 464.000	$ 116.000	$ 201.900	$ 116.000	$ 897.900

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2024-02-06
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1151184899
NOMBRE EMPLEADO	LOURDES VICTORIA GOMEZ MIRANDA
EPS	Asociacion Mutual SER ESS EPS - MOV
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Magdalena
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	28942043
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2024-01
PERIODO SALUD	2024-02
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln 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
																												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				
30	1.356.000	0,1600000	$ 217.000	$ 0	$ 0	$ 217.000	$ 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
30	1.356.000	0,0400000	$ 54.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.356.000	0,0696000	$ 94.400	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.356.000	0,0400000	$ 54.300	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 217.000	$ 54.300	$ 94.400	$ 54.300	$ 420.000

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14890599430

(415)7707212489984(8020) 000001489059943 0

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
ECOVIAS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
ECOVIAS S.A.S.	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal
CR 45 85 50 BRR LA CAMPIÑA

42. Correo electrónico coordinadorcontable@ecoviasas.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 8 5 3 7 7 6	3 5 7 6 1 1 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	1 9 9 2 0 7 0 1	7 7 3 0	2 0 1 2 1 1 1 5	7 7 1 0				1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	8	9	1	0	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5										

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 01 - 24 / 09 : 15: 42

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre PUGLIESE MERCADO LUIGGI ALBERTO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14890599430

(415)7707212489984(8020) **000001489059943 0**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
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

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 5
72. Número	6 7 3	3 6 6
73. Fecha	1 9 7 3 0 3 3 0	2 0 1 4 1 0 2 7
74. Número de notaría	3	5
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 7 3 0 4 1 8	2 0 1 4 1 1 0 4
77. No. Matrícula mercantil	1 5 2 5 5	1 5 2 5 5
78. Departamento	0 8	0 8
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1
Vigencia		
80. Desde	1 9 7 3 0 3 3 0	
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: 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	8 0	2 0 1 4 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO