clarycelly mosquera palacios
NIT: 43639755-2
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Natural
cr 9 20 24, Quibdó, Chocó, Colombia
Tel. 3116170009
Email. cmosque@unal.edu.co
Autorización factura de venta nacional No. 18764075984200 válida desde 2024-07-29 hasta 2025-01-29 rango desde FEV114 hasta FEV125.

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS (INVIAS)
NIT : 800215807
Dirección: CALLE 256 N 73B 90, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono:
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago: 29/11/2024
Total de Lineas: 1

FACTURA DE VENTA NACIONAL : **FEV115**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **18:27:35-05:00**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
14	08	2024	29	11	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	032	ACTA PARCIAL # 02 CONTRATO DE INTERVENTORIA NUMERO 4673 DE 2023; COBRO PARCIAL DE INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y FINANCIERA PARA LOS CONVENIOS SOLIDARIOS SUSCRITOS ENTRE EL INVÍAS Y LOS ORGANISMOS DE ACCIÓN COMUNAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS EN LOS MUNICIPIOS DE ATRATO, BAGADÓ Y EL CARMEN DE ATRATO, DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ, PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE PAZ TOTAL	94	1,00	$39.039.896,00	IVA	19%	$7,417,580.24	0,00	$39.039.896,00

Notas:
#$24-02-00; Contrato 4673 de 2023; ychamat@invias.gov.co#$

SON: (cuarenta y seis millones cuatrocientos cincuenta y siete mil cuatrocientos setenta y seis pesos veinticuatro centavos)
CUFE:

Subtotal:	$39.039.896,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$7.417.580,24
Total:	$46.457.476,24

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$39.039.896,00	19,00%	$7.417.580,24

Firma Digital:
Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta.

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA DE OBRA PÚBLICA ACTA DE COSTOS	CÓDIGO	MEP-MN1-IN-8-FR-1
		VERSIÓN	1
		PAGINA	

FECHA: 1 JUNIO 2024 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: DIRECCION TERRITORIAL CHOCO — DIRECCIÓN TERRITORIAL: CHOCÓ — ACTA No. 2 — ACTA FINAL ☐ — VALOR BÁSICO ACTA: $ 39.039.896,00 — PERIODO: MAYO 2024

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No: 467 3 DE 2023

OBJETO: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y FINANCIERA PARA LOS CONVENIOS SOLIDARIOS SUSCRITOS ENTRE EL INVÍAS Y LOS ORGANISMOS DE ACCIÓN COMUNAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE VIAS TERCIARIAS EN LOS MUNICIPIOS DE ATRATO, BAGADÓ Y EL CARMEN DE ATRATO,DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ. PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL.

INTERVENTOR: CLARYCELLY MOSQUERA PALACIOS

INTERVENTORÍA: ING. JANNIER SALAS QUEJADA

CONTRATISTAS: ASOCIACIÓN DE JUNTAS COMUNALES DE LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE ATRATO, ASOCIACIÓN DE JUNTAS COMUNAL DEL CORREGIMIENTO DE SAN MARINO, DEL MUNICIPIO DE BAGADÓ, JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL BARRIO YUTO NUEVO DE ATRATO, ASOCIACION DE JUNTAS COMUNAL DEL MUNICIPIO EL CARMEN DE ATRATO - CHOCO

CONVENIOS SOLIDARIOS No.: 4104 de 2023, 4132 de 2023, 4303 de 2023, 4085 de 2023

PLAZO INICIAL: 3 MESES (En meses según contrato principal) — PLAZO ACUMULADO: 2 (En meses según las prórrogas sin suspensiones)

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 1/12/2023 (Indique día/mes/año) — FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE: 30/05/2024 (Incluidas las suspensiones, indique día/mes/año)

FECHA DE SUSPENSIÓN: (Indique la suspensión que corresponda con el periodo del acta) — FECHA DE REANUDACIÓN: (Indique día/mes/año)

VALOR INICIAL (incluido IVA) (A): $ 80.667.234,48 (Según contrato principal) — VALOR ADICIONES (incluido IVA) (B):

VALOR ACUMULADO (incluido IVA) (C=A+B): $ 80.667.234,48

No. de Orden	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)*						ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. de fecha		PRESENTE ACTA		EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA	
	Cantidad	CONCEPTO	Costos de personal (2)	Prima Regional (3)	Participacion(Hombre-Mes) (4)	Valor Parcial ((2)+(3))*(4) = (5)	Costo Mensual	Prima Regional	Total Dedicación Recurso	VALOR	DEDICACIÓN (H/M) - CANTIDAD	VALOR	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO	VALOR
		COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL												
		PERSONAL PROFESIONAL												
		Director de Interventoria	$ 4.200.000		0,75	$ 3.150.000					0,50	1.575.000	0,50	$ 1.575.000
1	1	Ingeniero Residente de Interventoria	$ 3.100.000		2,00	$ 6.200.000					1,40	4.340.000	1,40	$ 4.340.000
2	1	Profesional Social	$ 2.550.000		1,00	$ 2.550.000					0,66	1.683.000	0,66	$ 1.683.000
3	1	Profesional Ambiental	$ 2.550.000		1,00	$ 2.550.000					0,66	1.683.000	0,66	$ 1.683.000
4		**MONTO AGOTABLE (conforme esta bolsa los especialistas de amarillo)**				3.219.486								
		Especialista en vias y/o pavimentos	$ 6.100.000											
		Especialista en estructura	$ 6.100.000											
		Especialista en Geologia y Geotecnia	$ 6.100.000											
		Especialista ambiental	$ 6.100.000											
		Especialista ambiental	$ 6.100.000											
		Especialista en diseño geometrico	$ 6.100.000											
		PERSONAL TÉCNICO												
5	1	Inspector	$ 1.700.000		1,5	2.550.000					1,00	1.700.000,0	1,00	$ 1.700.000
6	1	Inspector SST	$ 1.700.000		1,0	1.700.000					0,66	1.122.000,0	0,66	$ 1.122.000
		PERSONAL ADMINISTRATIVO												
		Técnico administrativo	$ 1.160.000		1,0	1.160.000					0,66	765.600,0	0,66	$ 765.600
		SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL = SUMATORIA DE (5) = (5)				$ 23.079.488						$ 12.868.600,00		$ 12.868.600
		FACTOR MULTIPLICADOR (6)				2,36				2,36		2,36		$ 2,36
		SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL = (5) * (6) = (A)				$ 54.467.591,68				-		$ 30.369.896,00		$ 30.369.896

No.	PCONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)*						ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. 00 de fecha //		PRESENTE ACTA		EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA	
		CONCEPTO	Unidad	Costo (7)	Utilizacion (8)	Valor Parcial (7)*(8) = (9)	Costos	Unidad	Total Dedicación Recurso	VALOR	DEDICACIÓN RECURSO	VALOR	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO	VALOR
		OTROS COSTOS DIRECTOS												
		VIÁTICOS												
7	1	Ingeniero Residente	Dia	$ 210.000,00	7,00	1.470.000					4,00	$840.000	4,00	840.000
		COSTOS DE ALQUILER DE EQUIPOS Y OFICINA												
8	1	Vehículo tipo campero ó camioneta (incluya peajes, conductor y combustible) y cuyo modelo sea hasta diez (10) años anteriores al año de suscripción del contrato.	Mes	$ 2.100.000,00	1,00	2.100.000					0,66	$1.386.000	0,66	1.386.000

		Motocicletas (150 cc o mayor, modelo 2014 en adelante, incluye combustible y SOAT)	Mes	$ 450.000,00	2,50	1.125.000					2,00	$900.000	2,00	900.000
		Trabajo de topografía (incluye personal, equipo y transporte)	Según comprobante por mes	$ 5.000.000,00	1,00	5.000.000					0,66	$3.300.000	0,66	3.300.000
		Ensayos de laboratorios	Según comprobante por mes	$ 400.000,00	1,00	400.000					0,66	$264.000	0,66	264.000
		Oficina/Campamento (incluye dotación y servicios publicos)	Según comprobante por mes	$ 300.000,00	2,00	600.000					1,40	$420.000	1,40	420.000
9	1	**OTROS COSTOS**												
10	1	Transportes aereos y/o terrestres (incluye peajes y combustible)	Según comprobante por mes	$ 1.350.000,00	1,50	2.025.000					1,00	$1.350.000	1,000	1.350.000
11	1	Edición de informes, papelería, reproducción de documentos, planos, fotografías, videos, etc.	Según comprobante por mes	$ 100.000,00	2,00	200.000					1,40	$140.000	1,40	140.000
12	1	Comunicaciones (telefonia fija y/o celular, fax,correo, internet, etc)	Según comprobante por mes	$ 50.000,00	2,00	100.000					1,40	$70.000	1,40	70.000
13	1	Veeduría Técnica Comunitaria	Según comprobante por mes	$ 150.000,00	$ 2,00	300.000								
		SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS = SUMATORIA DE (9) = (B)				**$ 13.320.000**						**$ 8.670.000,00**		**$ 8.670.000,00**
		SUBTOTAL COSTOS BASICOS = (A) + (B) = ©				**$ 67.787.592**						**$ 39.039.896,00**		**$ 39.039.896,00**
		* IVA = 19% * (C) = (D)				**$ 12.879.642**						**$ 7.417.580,24**		**$ 46.457.476,24**
		* COSTO TOTAL = (C) + (D)				**$ 80.667.234,48**						**$ 46.457.476,24**		**$ 46.457.476,24**

* Estos conceptos deben corresponder a los relacionados en la propuesta económica aprobada o modificación contratual

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

VALOR BÁSICO PRESENTE MES SIN AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: $ 39.039.896,00

VALOR BÁSICO PRESENTE MES CON AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: $ -

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA: $ 46.457.476,24

(Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo)

RESUMEN PRESENTE MES PARA PAGO

* Estos conceptos deben corresponder a los relacionados en la propuesta económica aprobada sin incluir ajustes.

	VALOR BÁSICO PRESENTE MES	IVA	TOTAL PRESENTE MES
COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL	39.039.896,00	7.417.580,24	46.457.476,24
**SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS (B)			
VALOR TOTAL PRESENTE MES	39.039.896,00	7.417.580,24	46.457.476,24

VALOR EN LETRAS: CUARENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON VEINTI CUATRO CENTAVOS M/C

OBSERVACIONES

NOTAS:

1. Si por efecto de la suspensión en la ejecución del contrato o del cambio de Supervisor del contrato de interventoría se hace necesario tramitar dos actas correspondientes a un mismo mes, la segunda acta se numera con el número que corresponda a la primera acta del periodo seguida de la letra A, situación que debe indicarse en el campo de "Observaciones" del presente formato.

2. El Supervisor del contrato de interventoría certifica que revisó y verificó el pago de la Seguridad Social y Aportes de Ley por parte del Interventor, con base en los soportes presentados por éste y el cumplimiento por parte del Interventor de la normatividad vigente relacionada con la nómina electrónica cuando aplique.

3. El Interventor y el Supervisor del contrato de interventoría asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información, los valores, así como por las operaciones aritméticas contenidas en esta Acta.

4. Con la suscripción de la presente Acta el Interventor manifiesta bajo la gravedad de juramento que los costos relacionados corresponden a los causados y pagados realmente por el Interventor.

5. El valor a pagar en la presente Acta debe coincidir con el valor consignado en la factura presentada por el Interventor después de amortizar el anticipo cuando sea del caso.

6. El Interventor debe realizar los pagos correspondientes a seguridad social integral, aportes de ley y demás obligaciones a que hace referencia el contrato de Interventoría y cumplir con la normatividad vigente relacionada con la nómina electrónica cuando aplique.

7. Las dedicaciones se deben indicar con dos decimales y el valor total se debe redondear al peso.

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

Firma: Clarycelly Mosquera P.

Nombre: **CLARYCELLY MOSQUERA PALACIOS**
Interventoría
Matrícula Profesional No. Matrícula No. 05202094945 ANT
(REP. LEGAL)

Firma:

Nombre: **JANNIER SALAS QUEJADA**
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matrícula profesional No. 05202181087 ANT

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 PUBLICA HOJA DE RUTA Y ORDEN DE PAGO CONTRATO DE INTERVENTORÍA	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-8-FR-2
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	

FECHA: 1 JUNIO 2024 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE CARRETERAS

DIRECCIÓN TERRITORIAL: CHOCO

VALOR BÁSICO ACTA DE COSTOS $ **39.039.896,00**

PERIODO MES: **MAYO 2024**

	Día/Mes/Año			FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	4/06/2024	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	JANNIER SALAS QUEJADA		
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 INTERVENTORÍA	4/06/2024	NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	JANNIER SALAS QUEJADA		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL DIRECTOR TERRITORIAL	5/05/2024	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	YEZID ALBERTO CHAMAT LUNA		
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	5/05/2024	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	YEZID ALBERTO CHAMAT LUNA		

Para la orden de pago debe estar diligenciada la hoja de ruta en su totalidad.

ORDEN DE PAGO

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No : **4673 DE 2023** DE **2023**

OBJETO: OBJETO: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y FINANCIERA PARA LOS CONVENIOS SOLIDARIOS SUSCRITOS ENTRE EL INVÍAS Y LOS ORGANISMOS DE ACCIÓN COMUNAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE VIAS TERCIARIAS EN LOS MUNICIPIOS DE ATRATO, BAGADÓ Y EL CARMEN DE ATRATO,DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ. PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL

INTERVENTOR: **CLARYCELLY MOSQUERA PALACIOS** NIT. **43639755-2**

DE ACUERDO CON LA FACULTAD OTORGADA POR EL, Ing YEZID ALBERTO CHAMAT LUNA (Indicar el ordenador del pago) AUTORIZA EL PAGO A: CLARYCELLY MOSQUERA PALACIOS

VALOR TOTAL A PAGAR: $ 46.457.476,24 (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo)

VALOR EN LETRAS: CUARENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON VEINTI CUATRO CENTAVOS M/C

CORRESPONDIENTE AL ACTA: 2 (Indicar No. del Acta de Costos) **DEL PERIODO** MAYO 2024 (Indicar el periodo del Acta) y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal.

Firma:
Nombre: **JANNIER SALAS QUEJADA**
Matrícula profesional No. **05202181087 ANT**
SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA
Fecha firma: 4/06/2024
(Suscribe según su competencia)

Firma:
Nombre: **YEZID ALBERTO CHAMAT LUNA**
Matrícula profesional No. **25202-42708 CND**
DIRECTOR TERRITORIAL
Fecha firma: 5/05/2024
(Suscribe según su competencia)

Firma: N/A
Nombre:
Matrícula profesional No.
GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO
Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)

Firma:
Nombre: **YEZID ALBERTO CHAMAT LUNA**
Matrícula profesional No. **25202-42708 CND**
ORDENADOR DEL PAGO
Fecha de Firma 5/05/2024

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°: **4673 DE 2023**

	%	**TIPO PAGO:**		NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ANTICIPO		ACTA DE OBRA			
PAGO ANTICIPADO		ACTA DE INTERVENTORIA	X	2	MAYO 2024
DESEMBOLSO		ACTA DE AJUSTE			
		PRESTACION DE SERVICIOS			
		OTRO			
		CUAL?			

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

No. COMPROMISO	1319523	RUBRO No. C-2402-0600-14-0-2402041-02	RECURSO No. 10	VALOR AFECTADO	$ 46.457.476,24
No. COMPROMISO		RUBRO No	RECURSO No.	VALOR AFECTADO	
				TOTAL ACTA	$ 46.457.476,24

SUPERVISOR DEL CONTRATO
JANNIER SALAS QUEJADA
Matrícula profesional No. 05202181087 ANT

	PROCESO GESTION FINANCIERA	CÓDIGO	AFIN-FR-5		
		VERSION	1		
	FORMATO: IDENTIFICACION DE EJECUCION CONTRACTUAL	PÁGINA	1	DE	1

Contrato N° **4673 DE 2023** Contratista **CLARYCELLY MOSQUERA PALACIOS**

Objeto del Contrato : **OBJETO: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y FINANCIERA PARA LOS CONVENIOS SOLIDARIOS SUSCRITOS ENTRE EL INVÍAS Y LOS ORGANISMOS DE ACCIÓN COMUNAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE VIAS TERCIARIAS EN LOS MUNICIPIOS DE ATRATO, BAGADÓ Y EL CARMEN DE ATRATO,DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ. PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL.**

Acta N° **2** Valor Básico **$39.039.896,00** Período : **MAYO 2024**

Valor Incluido Iva : **$46.457.476,24**

VALOR DISCRIMINADO POR VIAS Y TIPO DE OBRAS:

Item	Municipio	Vereda	Valor incluido IVA (Construcción, Rehabilitación, Mejoramiento)	Valor incluido IVA Estudios diseños	Valor incluido IVA (Mantenimiento y/o Conservación)	Subtotal
1	Bagado	San Marino			$11.614.369,06	$11.614.369,06
2	El Carmen de Atrato	La Argelia			$11.614.369,06	$11.614.369,06
3	Atrato	Yuto Nuevo			$11.614.369,06	$11.614.369,06
4	Atrato	Zona Urbana			$11.614.369,06	$11.614.369,06
5						
6						
7						
8						
9						
10						
		TOTALES	$	$	**$46.457.476,24**	**$46.457.476,24**

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

NIT	Municipio	Vereda	VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
900394074-1	Bagado	San Marino	$11.614.369,06	$9.759.974,00
900572591-1	El Carmen de Atrato	La Argelia	$11.614.369,06	$9.759.974,00
900808401-4	Atrato	Yuto Nuevo	$11.614.369,06	$9.759.974,00
901272961-8	Atrato	Zona Urbana	$11.614.369,06	$9.759.974,00
	TOTAL DEPARTAMENTO DE Choco		**$46.457.476,24**	**$39.039.896,00**

NIT	DEPARTAMENTO 2		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	MUNICIPIO 1			
	MUNICIPIO 2			
	MUNICIPIO 3			
	MUNICIPIO 4			
	MUNICIPIO 5			
	TOTAL DEPARTAMENTO 2			

NIT	DEPARTAMENTO 3		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	MUNICIPIO 1			
	MUNICIPIO 2			
	MUNICIPIO 3			
	MUNICIPIO 4			
	MUNICIPIO 5			
	TOTAL DEPARTAMENTO 3			

Clarycelly Mosquera P.

CLARYCELLY MOSQUERA PALACIOS
Representante Legal
TP. 0520209484-5 ANT.

JANNIER SALAS QUEJADA
Matrícula profesional No. 05202181087 ANT
SUPERVISOR TERRITORIAL CHOCO

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA INFORME FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-15-FR-9
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	

FECHA 1 JUNIO 2024
(Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN NACIONAL CARRETERAS **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CHOCÓ

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 4673 DE 2023 **INTERVENTOR:** CLARYCELLY MOSQUERA PALACIOS

PROYECTO: ASOCIACIÓN DE JUNTAS COMUNALES DE LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE ATRATO, ASOCIACIÓN DE JUNTAS COMUNAL DEL CORREGIMIENTO DE SAN MARINO, DEL MUNICIPIO DE BAGADÓ, JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL BARRIO YUTO NUEVO DE ATRATO, ASOCIACION DE JUNTAS COMUNAL DEL MUNICIPIO EL CARMEN DE ATRATO - CHOCO

MES INFORME MENSUAL: MAYO 2024

CONVENIOS SOLIDARIOS No.: 4104 de 2023, 4132 de 2023, 4303 de 2023, 4085 de 2023 **CONTRATISTA:** CLARYCELLY MOSQUERA PALACIOS

RELACIÓN DE REGISTROS PRESUPUESTALES DEL CONTRATO DE OBRA

Vigencia Fiscal	Registro No.	Programa-Subprograma-Proyecto	Recurso No.	Fuente de Financiación (Nación o Propios)	Contrato Principal / Adicional No.	Valor	Saldo del Acta Anterior
2024	1319523	C-2402-0600-14-0-2402041-02	10	Nacion	4673 DE 2023	80.667.234,48	
			TOTAL			80.667.234,48	

VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO: $ 80.667.234,48

SEGUIMIENTO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

Acta No.	Mes/Año de Ejecución	Valor Acta sin IVA	Valor IVA	Valor Total Ejecutado Acumulado Acta	Anticipo Amortizado Acta	Valor Total Pagado Descontando Anticipo	Saldo Anticipo por Amortizar	No. de Registro y fecha	Saldo Registro Presupuestal	Saldo del Contrato	No. y Fecha de Radicación Cuentas por Pagar INVIAS	Observaciones
1	abr-24	$ -	$ -	$ -	N/A	N/A		1319523- 2023/11/30	80.667.234,48	80.667.234,48		
2	may-24	$ 39.039.896,00	7.417.580,24	46.457.476,24	N/A	N/A			34.209.758,24	34.209.758,24		
	TOTALES	39.039.896,00	7.417.580,24	46.457.476,24					34.209.758,24	34.209.758,24		

Todas las Actas aprobadas por la interventoria deben relacionarse esten o no facturadas.

RESUMEN FINANCIERO ACUMULADO

	VALOR BASICO	IVA	TOTAL
OBRA	$ 39.039.896,00	$ 7.417.580,24	$ 46.457.476,24
OBRAS COMPLEMENTARIAS Y/O ADICIONALES			
JORNADAS DE TRABAJO 24 HORAS DIARIAS 7 DÍAS DE LA SEMANA E ILUMINACIÓN			
AJUSTES			
ESTUDIOS Y DISEÑOS			
GESTIÓN PREDIAL (PREACTA)			
GESTIÓN SOCIAL (PREACTA)			
GESTIÓN AMBIENTAL (PREACTA)			
VALOR TOTAL	$ 39.039.896,00	$ 7.417.580,24	$ 46.457.476,24

Estos conceptos deben corresponder a los relacionados en la propuesta económica aprobada.

NOTA:
1. Es responsabilidad del Interventor realizar la comparación del formato con el reporte SIIF e incluir las aclaraciones pertinentes.
2. Este formato se diligencia por año.

Firma Clarycelly Mosquera P.
Nombre: CLARYCELLY MOSQUERA PALACIOS
Interventoria
Matrícula Profesional No.:Matricula No. 05202094845 ANT
(REP. LEGAL)

Firma
Nombre: JANNIER SALAS QUEJADA
SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA
Matrícula profesional No.: 05202181087 ANT

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

CERTIFICACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (PERSONA NATURAL)

Quibdó, 01 de mayo de 2024

Ingeniero
YEZID ALBERTO CHAMAT LUNA
Director Territorial Chocó
INSTITUTO NACIONAL DE VIAS (INVIAS)
Ciudad:
Quibdó - Chocó

Referencia: CONTRATO 4673 DE 2023, INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y FINANCIERA PARA LOS CONVENIOS SOLIDARIOS SUSCRITOS ENTRE EL INVÍAS Y LOS ORGANISMOS DE ACCIÓN COMUNAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE VIAS TERCIARIAS EN LOS MUNICIPIOS DE RIO QUITO Y UNION PANAMERICANA, DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ.

ASUNTO: CERTIFICACIÓN DE PARAFISCALES

Por medio de la presente Yo **CLARYCELLY MOSQUERA PALACIOS** identificado con la CC. 43.639.755 de Medellin, certifico que he realizado el pago de LOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SALUD, PENSIONES, RIESGOS LABORALES Y APORTES A LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR del contrato de la referencia, correspondiente al periodo 01 a 30 de abril del presente año.

Firma Clarycelly Mosquera P.
Nombre: CLARYCELLY MOSQUERA PALACIOS
Interventoria
Matricula Profesional No.:Matricula No. 05202094845 ANT
(REP. LEGAL)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 43639755		CLARYCELLY MOSQUERA PALACIOS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CLARYCELLY MOSQUERA	Castillos 2	QUIBDO-CHOCO	3116170009	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	20240618090056530081	9468313873	E	2024/06/17	2024/06/18	BANCO AV VILLAS	1	$8,874,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: CLARYCELLY MOSQUERA (6 Afiliados)						$19,943,334	$3,191,000			$19,943,334	$2,493,000			$19,943,334	$797,800			$19,943,334	$1,388,300		$19,943,334	$997,300
Centro de Trabajo: CLARY2023 (6 Afiliados)						$19,943,334	$3,191,000			$19,943,334	$2,493,000			$19,943,334	$797,800			$19,943,334	$1,388,300		$19,943,334	$997,300
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (6 Afiliados)						$19,943,334	$3,191,000			$19,943,334	$2,493,000			$19,943,334	$797,800			$19,943,334	$1,388,300		$19,943,334	$997,300
1	CC	1077483209	ARBOLEDA YASER	230201	30	$4,400,000	$704,000	CCFC20	30	$4,400,000	$550,000	CCF29	30	$4,400,000	$176,000	14-11	30	$4,400,000	$306,300	30	$4,400,000	$220,000
2	CC	1033646794	GARCIA SANDRA	230201	7	$303,334	$48,600	EPS037	7	$303,334	$38,000	CCF29	7	$303,334	$12,200	14-11	7	$303,334	$21,200	7	$303,334	$15,300
3	CC	11800433	MURILLO INDALECIO	25-14	30	$2,840,000	$454,400	EPS037	30	$2,840,000	$355,000	CCF29	30	$2,840,000	$113,600	14-11	30	$2,840,000	$197,700	30	$2,840,000	$142,000
4	CC	1076323413	PALACIOS DUBER	230301	30	$3,000,000	$480,000	CCFC20	30	$3,000,000	$375,000	CCF29	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	$208,800	30	$3,000,000	$150,000
5	CC	1077474318	PALACIOS LILIANA	230301	30	$4,400,000	$704,000	EPS037	30	$4,400,000	$550,000	CCF29	30	$4,400,000	$176,000	14-11	30	$4,400,000	$306,300	30	$4,400,000	$220,000
6	CC	35897200	PALOMEQUE DARLENY	25-14	30	$5,000,000	$800,000	EPS005	30	$5,000,000	$625,000	CCF29	30	$5,000,000	$200,000	14-11	30	$5,000,000	$348,000	30	$5,000,000	$250,000
Total			**Afiliados(6)**			$19,943,334	$3,191,000			$19,943,334	$2,493,000			$19,943,334	$797,800			$19,943,334	$1,388,300		$19,943,334	$997,300

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 43639755		CLARYCELLY MOSQUERA PALACIOS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CLARYCELLY MOSQUERA	Castillos 2	QUIBDO-CHOCO	3116170009	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	2024061809005653008 1	9468313873	E	2024/06/17	2024/06/18	BANCO AV VILLAS	1	$8,874,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$3,191,000	$2,600	$0	$3,193,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$1,254,400	$1,000	$0	$1,255,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$1,184,000	$1,000	$0	$1,185,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$752,600	$600	$0	$753,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$1,388,300	$1,100	$0	$1,389,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$1,388,300	$1,100	$0	$1,389,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$797,800	$700	$0	$798,500
COMFACHOCÓ	CCF29	891,600,091	8	6	$797,800	$700	$0	$798,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$2,493,000	$2,100	$0	$2,495,100
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	2	$925,000	$800	$0	$925,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$943,000	$800	$0	$943,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$625,000	$500	$0	$625,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$598,400	$500	$0	$598,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	6	$598,400	$500	$0	$598,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$398,900	$400	$0	$399,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	6	$398,900	$400	$0	$399,300
TOTAL				6	$8,867,400	$7,400	$0	$8,874,800

2024/06/18 09:02 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 43639755		MOSQUERA PALACIOS CLARYCELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio el jardin castillos 1	QUIBDO-CHOCO	6729633	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	2024062616252253O385	9467725488	I	2024/06/17	2024/06/27	BANCO AV VILLAS	10	$507,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,704,874	$272,800			$1,704,874	$213,200			$0	$0			$1,704,874	$17,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,704,874	$272,800			$1,704,874	$213,200			$0	$0			$1,704,874	$17,800		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)						$1,704,874	$272,800			$1,704,874	$213,200			$0	$0			$1,704,874	$17,800		$0	$0
1	CC	43639755	MOSQUERA CLARYCELLY	25-14	30	$1,704,874	$272,800	EPS037	30	$1,704,874	$213,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,704,874	$17,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,704,874	$272,800			$1,704,874	$213,200			$0	$0			$1,704,874	$17,800		$0	$0

aportes en linea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 43639755		MOSQUERA PALACIOS CLARYCELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio el jardin castillos 1	QUIBDO-CHOCO	6729633	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	20240626162522530385	9467725488	I	2024/06/17	2024/06/27	BANCO AV VILLAS	10	$507,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$272,800	$2,200	$0	$275,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$272,800	$2,200	$0	$275,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,800	$200	$0	$18,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$17,800	$200	$0	$18,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$213,200	$1,700	$0	$214,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$213,200	$1,700	$0	$214,900
TOTAL				1	$503,800	$4,100	$0	$507,900

2024/06/26 04:26 PM