PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901212713
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			GESTION Y OBRAS NZ S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	BETULIA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 7 N 4 23	TELÉFONO:	6174859
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	0001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		1744623201	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		7			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/08/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		455495

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201-PROTECCION	2	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.200	$ 0	$ 416.000	$ 2.200	$ 418.200
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 208.000	$ 1.100	$ 209.100
230301	230301-PORVENIR	3	$ 235.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 235.800	$ 1.300	$ 237.100
SUBTOTALES:										**$ 859.800**	**$ 4.600**	**$ 864.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 52.000	$ 300	$ 0	$ 52.300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 111.000	$ 0	$ 600	$ 0	$ 111.000	$ 600	$ 0	$ 111.600
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 52.000	$ 300	$ 0	$ 52.300
SUBTOTALES:													**$ 215.000**	**$ 1.200**	**$ 0**	**$ 216.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6			$ 0		$ 0	$ 374.200	$374.200	$ 2.000	$ 0	$ 376.200
SUBTOTALES:									**$374.200**	**$ 2.000**	**$ 0**	**$ 376.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	6	$ 215.000	$ 1.200	$ 216.200
SUBTOTALES:			**$ 215.000**	**$ 1.200**	**$ 216.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1005290071	VAN DEN HOVE MALDONADO ERIC JOSEPH	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																
2	CC 1098751581	BARROSO ORTIZ LINDA LUCIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																
3	CC 1098777962	BARROSO ORTIZ OMAR LEONARDO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																
4	CC 1099874853	VAN DEN HOVE MALDONADO NATHALIE LISETH	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																
5	CC 1100221807	CALDERON ARGUELLO ANGEL LEONARDO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	02															
6	CC 1103471378	RODRIGUEZ SARMIENTO KEVIN FAPID	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	02															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN												SALUD							ARP					PARAFISCALES									
	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 90.500	30	$ 1.300.000	CCF40 COMFENALCO SANTANDER	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 90.500	30	$ 1.300.000	CCF40 COMFENALCO SANTANDER	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 90.500	30	$ 1.300.000	CCF40 COMFENALCO SANTANDER	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 90.500	30	$ 1.300.000	CCF40 COMFENALCO SANTANDER	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	230301-PORVENIR	2	$ 86.667	$ 13.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 13.900	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 86.667	$ 3.500	$ 0	$ 3.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 86.667		$ 6.100	2	$ 86.667	CCF40 COMFENALCO SANTANDER	$ 3.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	230301-PORVENIR	2	$ 86.667	$ 13.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 13.900	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 86.667	$ 3.500	$ 0	$ 3.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 86.667		$ 6.100	2	$ 86.667	CCF40 COMFENALCO SANTANDER	$ 3.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.673.000

g. Pólizas actualizadas con la terminación.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MEDELLIN	MEDELLIN	65	65-44-101227150	5

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
02	10	2024	11	01	2024	00:00	10	11	2024	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
SOLUCIONES Y CALIDAD EMPRESARIAL SAS	NIT: 900.661.317-1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 11 NRO. 76 A - 24	TUNJA, BOYACA	3105691180

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
REGION DE PLANEACION Y GESTION DEL BAJO CAUCA	NIT: 901.500.213-6

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 20 NRO. 10 - 48	CAUCASIA, ANTIOQUIA	3102709691

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

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

++++++++++

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NRO MC-PS-051-2023 ,RELACIONADO CON:ADMINISTRACION DELEGADA DE RECURSOS PARA LA ADMINISTRACION DELEGADA DE RECURSOS PARA LA
EJECUCION DEL SEGUIMIENTO TECNICO,ADMINISTRATIVO, LEGAL, FINANCIERO Y AMBIENTAL PROYECTO DE INVERSION FINANCIADO CON RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE REGALIAS (SGR) IDENTIFICADO CON EL CODIGO BPIM 2023680920032 DENOMINADO PAVIMENTACION MEDIANTE CONCRETO RIGIDO PARA LAS VIAS DEL CENTRO POBLADO URBANO LAS VEGAS MUNICIPIO DE BETULIA SANTANDER.

Asegurado/beneficiario:Region de Planeacion y Gestion del Bajo Cauca Nit. 901.500.213-6 y Municipio de Betulia (Santander) Nit. 890.208.119-1

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11/01/2024	10/11/2024	$9,662,048.80	$9,662,048.80

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE TEXTO SE DEJA CONSTANCIA QUE LA COMPAÑIA DE SEGUROS CONOCE EL ACTA RECIBO A SATISFACCION OBRA DEL CONTRATO NRO MC-PS-051-2023 SUSCRITO ENTRE SOLUCIONES Y CALIDAD EMPRESARIAL SAS
Y REGION DE PLANEACION Y GESTION DEL BAJO CAUCA FIRMADO POR AMBAS PARTES EL DIA 16/08/2024.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ ********9,662,048.80	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
ESMERALDA ELENA HERRERA SILVA	61285	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-44-101227150

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MEDELLIN	MEDELLIN	65	65-44-101227150	5

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
02	10	2024	11	01	2024	00:00	10	11	2024	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
SOLUCIONES Y CALIDAD EMPRESARIAL SAS	NIT: 900.661.317-1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 11 NRO. 76 A - 24	TUNJA, BOYACA	3105691180

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
REGION DE PLANEACION Y GESTION DEL BAJO CAUCA	NIT: 901.500.213-6

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 20 NRO. 10 - 48	CAUCASIA, ANTIOQUIA	3102709691

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA MasterCard AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Super INTER SURTIMAX Movil Red

Bancolombia Corresponsal Bancario

éxito

EFECTY SUPERGIROS

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ ********9,662,048.80	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ESMERALDA ELENA HERRERA SILVA	61285	100.00			

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MEDELLIN	MEDELLIN	65	65-44-101227150	5

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
02	10	2024	11	01	2024	00:00	10	11	2024	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
SOLUCIONES Y CALIDAD EMPRESARIAL SAS		**NIT: 900.661.317-1**	
DIRECCION: CR 11 NRO. 76 A - 24	**CIUDAD:** TUNJA, BOYACA	**TELEFONO:** 3105691180	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
REGION DE PLANEACION Y GESTION DEL BAJO CAUCA		**NIT: 901.500.213-6**	
DIRECCIÓN: CL 20 NRO. 10 - 48	**CIUDAD:** CAUCASIA, ANTIOQUIA	**TELÉFONO:** 3102709691	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-44-101227150

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

h. Actas de avance de interventoría.

PRESUPUESTO INTERVENTORÍA

Proyecto:	"PAVIMENTACION MEDIANTE CONCRETO RIGIDO PARA LAS VIAS DEL CENTRO POBLADO URBANO LAS VEGAS, MUNICIPIO DE BETULIA, SANTANDER"	FECHA:	27/09/2024
		LOCALIZACIÓN: BETULIA, SANTANDER.	

INTERVENTORIA TECNICA ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA "PAVIMENTACION MEDIANTE CONCRETO RIGIDO PARA LAS VIAS DEL CENTRO POBLADO URBANO LAS VEGAS, MUNICIPIO DE BETULIA, SANTANDER"

PLAZO TOTAL DE LA INTERVENTORIA : 4 MESES

CANT	CARGO	SUELDO Y/O JORNAL MENSUAL	MESES	% DEDICACIÓN	VALOR PARCIAL
A	COSTOS DE PERSONAL				
*	PERSONAL PROFESIONAL				
1	Director de Interventoría	$ 3'325'800.00	5.00	50%	$ 8'314'500.00
1	Residente de Interventoría	$ 2'494'350.00	4.00	100%	$ 9'977'400.00
*	PERSONAL TECNICO Y ADMINISTRATIVO				
1	Comison Topografica	$ 4'000'000.00	4.00	30%	$ 4'800'000.00
				SUB TOTAL COSTO DE PERSONAL	$ 23'091'900.00
				FACTOR MULTIPLICADOR	2.23
				TOTAL COSTOS PERSONAL	$ 51'379'477.50

B	GASTOS REMMBOLSABLES APOYO A LA GESTION DE VIGILANCIA					
CANT	CONCEPTO	UNIDAD	COSTO ($)	% DISPOSICION	TIEMPO DE UTILIZACION MES	VALOR PARCIAL
1	Edición de Informes (fotografías; papelería, cds, fotocopias),	Mes	$ 130'024.50	100%	5	$ 650'122.50
1	comunicaciones (teléfono, fax correo, celular, socializaciones, videos)	Mes	$ 180'000.00	100%	4	$ 720'000.00
1	Alquiler de equipos de topografia	Mes	$ 2'000'000.00	30%	4	$ 2'400'000.00
1	Alquiler de camioneta 4x4	UND	$ 6'311'021.96	100%	4	$ 25'244'087.84
2	Ensayos de laboratorio densidades de campo	UND	$ 60'000.00	100%	4	$ 480'000.00
2	Ensayos de laboratorio resistencia de concreto a la compresion	UND	$ 40'000.00	100%	4	$ 320'000.00
				TOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS		$ 29'814'210.34

SUBTOTAL COSTOS BASICOS	$ 81'193'687.84
IVA (19%)	$ 15'426'800.69
COSTO TOTAL	$ 96'620'488.53

VALOR ACTA DE PAGO FINAL	$	96'620'488.53	NOVENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON CINCUENTA Y TRES CENTAVOS
VALOR ADMINISTRACION DELEGADA	$	4'640'000.00	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOSM/L
VALOR ACTA FINAL A PAGAR	$	91'980'488.53	NOVENTA Y UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON CINCUENTA Y TRES CENTAVOS

Claudia S Cortés R.

CLAUDIA STELLA CORTES ROJAS
R/L SOLUCIONES Y CALIDAD EMPRESARIAL S.A.S
ADMINISTRADOR DELEGADO DE INTERVENTORIA

CARLOS MIGUEL GONZALEZ BALLEN
R/L GESTION Y OBRAS NZ S.A.S
SUB CONTRATISTA DE INTERVENTORIA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
acf67b351d6bc6586d0bb1fe4887b4de1f73e30d80dd3c2ed7731cebcca33b1ddf1a5a3877615f13eedddf347bf8d1d9

Número de Factura: FE-7
Fecha de Emisión: 27/09/2024
Fecha de Vencimiento: 30/09/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido: 0
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GESTION Y OBRAS NZ S.A.S
Nombre Comercial: GESTION Y OBRAS NZ S.A.S
Nit del Emisor: 901212713
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Betulia
Dirección: CL 8 N 4 55
Teléfono / Móvil: 3153152533
Correo: miguelgonzalezballen@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SOLUCIONES Y CALIDAD EMPRESARIAL SAS
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900661317
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País:
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: TUNJA
Dirección: CR 11 N 76 A 24
Teléfono / Móvil: 3105505780
Correo: sycempresarialsas@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1		COBRO ACTA FINAL - CONTRATO 001 - 2024 - INTERVENTORIA TECNICA ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA ´´PAVIMENTACION MEDIANTE CONCRETO RIGIDO PARA LAS VIAS DEL CENTRO POBLADO URBANO LAS VEGAS, MUNICIPIO DE BETULIA, SANTANDER´´	EA	1,00	$ 96.620.488,53	$ 0,00	$ 0,00					$ 96.620.488,53

Notas Finales

INCLUYE EL VALOR POR HONORARIOS DE ADMINISTRACION DELEGADA DEL CONTRATO MC-PS-051-2023 POR UN VALOR DE CUATRO MILLONES SE ISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/L (4.640.000)

Datos Totales

Documento generado el:
27/09/2024 13:47:45
Documento validado por la DIAN:
27/09/2024 13:47:46
XML Generado por:
Software Propio
901212713
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			96.620.488,53
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			96.620.488,53
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			96.620.488,53
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	96.620.488,53

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764064934964 Rango desde: 1 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2025-02-03