# Factura

CONSTRUCCIONES Y PROYECTOS EDIFICE SAS
900.768.923-4

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 2024-06-25 |
| **Nº de factura:** | 15 |
| **Fecha vencimiento:** | 2024-07-25 |
| **P.O. #:** | 4897-2023 |

**CONSTRUCCIONES Y PROYECTOS EDIFICE S.A.S**
900768923-4
CR 10 18 44 OF 1101
3202409252

**Facturar a**
INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
CR 128 N 17-15

**Enviar a**
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

| Cant. | Descripción | Precio unitario | Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Acta de Costos No 4 del contrato 4897-2023 cuyo objeto es "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE MORALES DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA DEL PROGRAMA "CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL" Periodo: MARZO DE 2024 | $13,931,240.00 | $13,931,240.00 |
| | | | |

| | |
|---|---|
| Subtotal | $13,931,240.00 |
| IVA | $2,646,935.60 |
| **Total** | **$16,578,175.60** |
| **Saldo** | **$16,578,175.60** |

Acta Número 4 del 01 de marzo  al de 31 de marzo.

Registro presupuestal: 1373423 del 21 DE NOVIEMBRE DE 2023

#$24-02-00;4897-2023;lledezma@invias.gov.co#$

Gracias por su preferencia.

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 | |

FECHA: 05/07/2024 (Día / Mes / Año)

**UNIDAD EJECUTORA:** SUBDIRECCION DE VIAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CAUCA

VALOR BASICO ACTA DE COSTOS: $ 13.931.240 PERIODO MES: MARZO

| | Día/Mes/Año | | | FIRMA | CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN: |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA | 26-jun-24 | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | ING. JORGE EDUARDO MEDINA IDROBO | | |
| FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR (EN CASO DE REQUERIRSE) | 27-jun-24 | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | ING. JUAN CARLOS SANABRIA |  | |
| FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR | 5-jul-24 | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | ING. JORGE EDUARDO MEDINA IDROBO | | |
| FECHA DE APROBACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA | | NOMBRE DE QUIEN APRUEBA | ING. LUIS EDUARDO LEDEZMA RAMOS | | |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL DIRECTOR TERRITORIAL | | NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE | | | |
| 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 | | NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE | | | |

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

## ORDEN DE PAGO

**CONTRATO DE INTERVENTORIA No.:** 4897 DE 2023

**OBJETO:** INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VIAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE MORALES DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA DEL PROGRAMA "CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL

**INTERVENTOR:** CONSTRUCCIONES Y PROYECTOS EDIFICE SAS **NIT.** 900768923-4

DE ACUERDO CON LA FACULTAD OTORGADA POR EL, Director Territorial Cauca (Indicar el ordenador del pago) AUTORIZA EL PAGO A: CONSTRUCCIONES Y PROYECTOS EDIFICE SAS

VALOR TOTAL A PAGAR: $ 16.578.175,60 (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo) VALOR EN LETRAS: Dieciséis millones quinientos setenta y ocho mil ciento setenta y cinco con sesenta centavos

**CORRESPONDIENTE AL ACTA:** 4 (Indicar No. del Acta de Costos) **DEL PERIODO** 01 AL 31 DE MARZO DEL 2024 (Indicar el periodo del Acta) y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Firma | Firma | Firma | Firma |
| Nombre: JORGE EDUARDO MEDINA IDROBO | Nombre: LUIS EDUARDO LEDEZMA RAMOS | Nombre: N/A | Nombre: LUIS EDUARDO LEDEZMA RAMOS |
| Supervisor del Contrato de Interventoría. | Matrícula profesional No.19202-79853 CAU | Matrícula profesional No.: | Matrícula Profesional No.: 1920240631 CAU |
| Matrícula Profesional No.: 1920240631 CAU | DIRECTOR TERRITORIAL | GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO | ORDENADOR DEL PAGO |
| Fecha firma: 31-01-2024 | Fecha firma: 31/01/2024 | Fecha firma: | Fecha firma: 31-01-2024 |
| (Suscribe según su competencia) | (Suscribe según su competencia) | (Suscribe según su competencia) | |

Original: Anexo para el pago de la cuenta. (Subdirección Financiera).
Copias: Unidad Ejecutora, Interventor y Dirección Territorial.

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROCESO MISIONAL EJECUCION 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 | 05/07/2024 (Día / Mes / Año) |

**UNIDAD EJECUTORA:** SUBDIRECCION DE VIAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CAUCA **ACTA No.** 4 **ACTA FINAL** B **VALOR BÁSICO ACTA:** $ 13.931.240,00 **PERIODO:** MAR

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 4697-2023

OBJETO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE MORALES DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA DEL PROGRAMA "CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL"

INTERVENTOR: CONSTRUCCIONES Y PROYECTOS EDIFICE SAS

SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA: JORGE EDUARDO MEDINA INDROBO

CONTRATISTA: JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA LAS GUACAS,JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA LA ESTRELLA,JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA AGUA BONITA CONTRATO DE OBRA No.: 4464-2023;4679-2023;4726-2023

PLAZO INICIAL: 30/04/2024 (En meses según contrato principal) PLAZO ACUMULADO: (En meses según las prórrogas sin suspensiones)

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 14/12/2023 (Indique día/mes/año) FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE: 30/4/2024 (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)**: $ 74.024.798,40 (Según contrato principal) VALOR ADICIONES (incluido IVA) **(B)**: $ 29.398.461,00

VALOR ACUMULADO (incluido IVA) **(C=A+B)**: $ 103.423.259,40

| No. de Orden | CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)* | | | | | | ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS | | CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. 2 de fecha 28/12/2023 | | PRESENTE ACTA | | EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cantidad | CONCEPTO | Costo Mensual | Prima Regional | Total Dedicación Recurso Humano | Valor Total | Costo Mensual | Prima Regional | Total Dedicación Recurso | VALOR | DEDICACIÓN (HM) - CANTIDAD | VALOR | TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO | VALOR |
| | | **COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL** | | | | | | | | | | | | |
| | 1 | Director de Interventoria | $ 5.100.000 | | 1,00 | $ 5.100.000 | | | 1,00 | $ 5.100.000,00 | 0,34 | $ 1.734.000 | 0,68 | $ 3.468.000,00 |
| | 1 | Ingeniero Residente de Interventoría | $ 3.100.000 | | 3,00 | $ 9.300.000 | | | 3,00 | $ 9.300.000,00 | 1,00 | $ 3.100.000 | 2,00 | $ 6.200.000,00 |
| | 1 | Profesional Ambiental | $ 3.000.000 | | 0,45 | $ 1.350.000 | | | 0,45 | $ 1.350.000,00 | - | $ - | - | $ - |
| | 1 | Profesional Social | $ 3.000.000 | | 0,45 | $ 1.350.000 | | | 0,45 | $ 1.350.000,00 | 0,23 | $ 675.000 | 0,23 | $ 675.000,00 |
| | | MONTO AGOTABLE DE ESPECIALISTAS (conforman esta bolsa los especialistas de amarillo) | $ 5.166.440 | | | $ 5.166.440 | | | | $ 5.166.440,00 | | | | |
| | | Especialista en Pavimentos y/o vias | $ 5.000.000 | | | | | | | | | | | |
| | | Especialista en Geologia y/o Geotecnia | $ 5.000.000 | | | | | | | | | | | |
| | | Especialista en Estructuras | $ 5.000.000 | | | | | | | | | | | |
| | | Especialista en Hidraulica e Hidrologia | $ 5.000.000 | | | | | | | | | | | |
| | | Especialista en Diseño Geométrico | $ 5.000.000 | | | | | | | | | | | |
| | 1 | Inspector | $ 1.300.000 | | 5,00 | $ 6.500.000 | | | 5,00 | $ 6.500.000,00 | 0,00 | $ - | | $ - |
| | 1 | Inspector SST | $ 1.300.000 | | 2,00 | $ 2.600.000 | | | 2,00 | $ 2.600.000,00 | 0,00 | $ - | | $ - |
| | | SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL | | | | $ 31.366.440 | | | | $31.366.440 | | $ 5.509.000 | | $ 10.343.000 |
| | | FACTOR MULTIPLICADOR | | | | 2,36 | | | | 2,36 | | 2,36 | | 2,36 |
| | | **TOTAL COSTOS DE PERSONAL (A)** | | | | **$ 74.024.798,40** | | | | **$ 74.024.798,40** | | **$ 13.001.240,00** | | **$ 24.409.480,00** |

| No. | CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)* | | | | | | ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS | | CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. 2 de fecha 28/12/23 | | PRESENTE ACTA | | EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cantidad | CONCEPTO | Costo | Unidad | Total Dedicación Recurso | Valor Total | Costos | Unidad | Total Dedicación Recurso | VALOR | DEDICACIÓN RECURSO | VALOR | TOTAL DEDICACIÓN RECURSO | VALOR |
| | | **OTROS COSTOS DIRECTOS** | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 1 | Ingenieros especialistas y director | $ 140.000,00 | Día | 7,00 | $ 980.000,00 | | | 7,00 | $ 980.000,00 | 0,00 | $ - | 0,00 | $ - |
| 2 | 1 | Motocicletas (150 cc o mayor, modelo | $ 300.000,00 | Mes | 10,00 | $ 3.000.000,00 | | | 10,00 | $ 3.000.000,00 | 1,00 | $ 300.000,00 | 2,00 | $ 600.000,00 |
| 3 | 1 | Trabajo de topografia (incluye personal, equ | $ 2.800.000,00 | Segun | 2,00 | $ 5.600.000,00 | | | 2,00 | $ 5.600.000,00 | 0,00 | $ - | 0,00 | $ - |
| 4 | 1 | Ensayos de laboratorios de suelos, pavimentos y concretos | $ 300.000,00 | Según comprobante por mes | 3,00 | $ 900.000,00 | | | 3,00 | $ 900.000,00 | 0,00 | $ - | 0,00 | $ - |
| | | Oficina/Campamento (incluye dotación y servicios públicos) | $ 400.000,00 | Según comprobante por mes | 3,00 | $ 1.200.000,00 | | | 3,00 | $ 1.200.000,00 | 1,00 | $ 400.000,00 | 2,00 | $ 800.000,00 |
| 5 | 1 | Transportes aereos y/o terrestres (incluye peajes y combustible) | $ 200.000,00 | Según comprobante por mes | 2,00 | $ 400.000,00 | | | 2,00 | $ 400.000,00 | 0,00 | $ - | 0,00 | $ - |
| | | **OTROS COSTOS** | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 1 | Edición de informes, papelería, reproducción de documentos, planos, fotografías | $ 90.000,00 | Según comprobante por mes | 3,00 | $ 270.000,00 | | | 3,00 | $ 270.000,00 | 1,00 | $ 90.000,00 | 2,00 | $ 180.000,00 |
| 7 | 1 | Comunicaciones (telefonía fija y/o celular, fax, correo, internet, etc) | $ 140.000,00 | Según comprobante por mes | 3,00 | $ 420.000,00 | | | 3,00 | $ 420.000,00 | 1,00 | $ 140.000,00 | 2,00 | $ 280.000,00 |
| 8 | 1 | Veeduría Técnica Comunitaria - estudios especiales | $ 38.500,00 | Según comprobante por mes | 3,00 | $ 115.504,00 | | | 3,00 | $ 115.504,00 | 0,00 | $ - | 0,00 | $ - |
| | | Ajuste por Acta de modificación | | | | | | | | | | | | |
| | | **SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS (B)** | | | | **$ 12.885.504,00** | | | | **$ 12.885.504,00** | | **$ 930.000,00** | | **$ 1.860.000,00** |
| | | **SUBTOTAL COSTOS BASICOS = (A) + (B) = (C)** | | | | $ 86.910.302,40 | | | | $ 86.910.302,40 | | $ 13.931.240,00 | | $ 26.269.480,00 |
| | | **RESERVA PARA AJUSTES Y ACTIVIDADES ADICIONALES O COMPLEMENTARIAS = (D)** | | | | $ - | | | | $ - | | $ - | | $ - |
| | | **SUBTOTAL COSTOS BASICOS INCLUIDO PROVISIÓN SEGUNDO FRENTE y/o AJUSTES = (C) + (D) = (E)** | | | | $ 86.910.302,40 | | | | $ 86.910.302,40 | | $ 13.931.240,00 | | $ 26.269.480,00 |
| | | **IVA = 19% * (E) = (F)** | | | 0,19 | $ 16.512.957,46 | | | | $ 16.512.957,46 | | $ 2.646.935,60 | | $ 4.991.201,20 |
| | | **COSTO TOTAL = (E) + (F)** | | | | **$ 103.423.259,86** | | | | **$ 103.423.259,86** | | **$ 16.578.175,60** | | **$ 31.260.681,20** |

* 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: $ 13.931.240
VALOR BÁSICO PRESENTE MES CON AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: $ 13.931.240

**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 |
|---|---|---|---|
| TOTAL COSTOS DE PERSONAL | $ 13.001.240,00 | $ 2.470.235,60 | $ 15.471.475,60 |
| SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS | $ 930.000,00 | $ 176.700,00 | $ 1.106.700,00 |
| | | | |
| VALOR TOTAL PRESENTE MES | $ 13.931.240,00 | $ 2.646.935,60 | **$ 16.578.175,60** |

**VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA:** $ 16.578.175,60 (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo)

**VALOR EN LETRAS:** Dieciséis millones quinientos setenta y ocho mil ciento setenta y cinco con sesenta

**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:
Nombre: LEYDI MABEL PEREZ CHILD
Representante Legal o su Apoderado
Interventoría
Matrícula Profesional No.:

Firma:
Nombre:JORGE EDUARDO MEDINA IDROBO
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No. 15202-40631 CAU

Original: Anexo para el pago de la cuenta. (Subdirección Financiera).
Copias: Unidad Ejecutora, Interventor y Dirección Territorial.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS<br>CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE<br>**AFECTACION PRESUPUESTAL DE OBLIGACIONES** | CÓDIGO | AFINCO-FR-12 | | |
| | | VERSIÓN | 1 | | |
| | | PÁGINA | 1 | DE | 1 |

CONTRATO N°: 4897-2023

| | | % | **TIPO PAGO:** | | NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO | PERIODO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ANTICIPO | | | ACTA DE OBRA | | | |
| PAGO ANTICIPADO | | ___ | ACTA DE INTERVENTORIA | X | 4 | 01 al 31 de marzo de 2024 |
| DESEMBOLSO | | ___ | ACTA DE AJUSTE | | | |
| | | | PRESTACION DE | | | |
| | | | 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 | **1373423** | RUBRO No. | **C-2402-0600-14-0-2402041-02** | RECURSO No. | 10 | VALOR AFECTADO | $ | 16.578.175,60 |
| No. COMPROMISO | | RUBRO No. | | RECURSO No. | | VALOR AFECTADO | | |
| No. COMPROMISO | | RUBRO No. | | RECURSO No. | | VALOR AFECTADO | $ | - |
| | | | | | | TOTAL | $ | 16.578.175,60 |

**ING. JORGE EDUARDO MEDINA**
T.P CND 1920240631 CAU
SUPERVISOR

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

FECHA: 5/07/2024 (Día / Mes / Año)

**UNIDAD EJECUTORA:** SUBDIRECCION DE VIAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CAUCA

**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.:** 4897 DE 2023 **INTERVENTOR:** CONSTRUCCIONES Y PROYECTOS EDIFICE SAS

**OBJETO DEL CONTRATO:**

INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE MORALES DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA DEL PROGRAMA "CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL

**FECHA DE INICIO:** 19/12/2023

**PLAZO INICIAL:** 31/12/2023

**FECHA DE VENCIMIENTO ACTUAL:** 30/04/2024
(Incluye prórrogas y suspensiones)

**VALOR INICIAL:** $ 74.024.798,40

**VALOR ACUMULADO:** $ 103.423.259,86
(Incluye adiciones)

**SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA:** JORGE EDUARDO MEDINA

## GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EXIGIDA SEGÚN CONTRATO PRINCIPAL

| Amparo | % Amparo | Valor Asegurado ($) | VIGENCIA Desde | | | VIGENCIA Hasta | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento | 10% | $ 10.342.326 | 11 | 12 | 2023 | 31 | 8 | 2024 |
| Buen manejo y correcta inversión del anticipo | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones | 30% | $ 31.026.978 | 11 | 12 | 2023 | 30 | 12 | 2026 |
| Calidad del servicio | 30% | $ 31.026.978 | 11 | 12 | 2023 | 30 | 12 | 2024 |

**GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO No.** 61-44-101051922

**Certificado de modificación o anexo No.:** 3288043
(Señalar el último certificado de modificación o anexo aprobado por el Instituto correspondiente a las condiciones iniciales del contrato)

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

**Fecha de aprobación de la garantía en la plataforma del SECOP II:** 27 de diciembre de 2023

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

FECHA: 5/07/2024 (Día / Mes / Año)

## GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO INCLUYENDO ADICIONES, MODIFICACIONES, PRORROGAS Y SUSPENSIONES

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

| Amparo | % Amparo | Valor Asegurado ($) | VIGENCIA Desde | | | VIGENCIA Hasta | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento | 10% | $ 10.342.326 | 11 | 12 | 2023 | 31 | 8 | 2024 |
| Buen manejo y correcta inversión del anticipo | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones | 30% | $ 31.026.978 | 11 | 12 | 2023 | 30 | 12 | 2026 |
| Calidad del servicio | 30% | $ 31.026.978 | 11 | 12 | 2023 | 30 | 12 | 2024 |

**GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO No.** 61-44-101051922

**Certificado de modificación o anexo No.:** Anexo 1
(Señalar certificado de modificación o anexo aprobado por el Instituto)

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

**Fecha de aprobación de la garantía en la plataforma del SECOP II:** 27 de diciembre de 2023

**OBSERVACIONES:**

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

Firma
Nombre: JUAN CARLOS SANABRIA
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 2522237430CND

Firma
Nombre: JORGE EDUARDO MEDINA IDROBO
Supervisor Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 1920240631 CAU

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

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

Contrato N° 4897-2023 Contratista: CONSTRUCCIONES Y PROYECTOS EDIFICE SAS

Objeto del Contrato: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE MORALES DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL."

Período: 01 al 31 de marzo de 2024

Acta No. 4 Valor basico: **$ 13.931.240,00**

Valor Incluido IVA: **$ 16.578.175,60**

**VALOR DISCRIMINADO POR VIAS Y TIPO DE OBRAS:**

| Item | Ruta (codigo vía) | Denominación (Carretera - Puente-Tunel) | Valor incluido sin IVA (Mantenimiento y Rehabilitacion) | Valor incluido IVA Estudios diseños | Valor incluido IVA (Mantenimiento y Rehabilitacion) | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | $ - |
| 2 | | INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE MORALES DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL. | $ 13.931.240,00 | | $ 16.578.175,60 | $ 13.931.240,00 |
| | | **TOTALES** | **$ 0,00** | | | $ 0,00 |

**VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS**

| NIT | DEPARTAMENTO 1 : CAUCA | | VALOR CON IVA | VALOR SIN IVA |
|---|---|---|---|---|
| | MUNICIPIO 1 | VEREDA LAS GUACAS | $ - | $ - |
| | **TOTAL DEPARTAMENTO 1 : CAUCA** | | **$ -** | **$ 0,00** |
| **NIT** | **DEPARTAMENTO 2 : CAUCA** | | **VALOR CON IVA** | **VALOR SIN IVA** |
| | MUNICIPIO 2 | VEREDA LA ESTRELLA | $ - | $ - |
| | **TOTAL DEPARTAMENTO 2 : CAUCA** | | **$ -** | **$ 0,00** |
| **NIT** | **DEPARTAMENTO 3 : CAUCA** | | **VALOR CON IVA** | **VALOR SIN IVA** |
| | MUNICIPIO 3 | VEREDA AGUA BONITA | $16.578.176 | |
| | **TOTAL DEPARTAMENTO 3 : CAUCA** | | | **$13.931.240,00** |
| | **VALOR TOTAL BASICO** | | | **$ 13.931.240,00** |

Mabel Perez

**LEYDI MABEL PEREZ CHUD**
R. L. PROYECTOS Y CONSULTORIAS ORION SAS
C.C. 34.305.377

**ING. JORGE EDUARDO MEDINA IDROBO**
Supervisor Contrato de Interventoria
DIRECCION TERRITORIAL CAUCA
Matrícula Profesional No.: 1920240631 CAU

INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
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 | 05/07/2024 (Día / Mes / Año) |

**UNIDAD EJECUTORA:** SUBDIRECCION DE VIAS REGIONALES **DIRECCION TERRITORIAL:** CAUCA

**CONTRATO DE INTERVENTORIA No.:** 4867-2023 **INTERVENTOR:** CONSTRUCCIONES Y PROYECTOS EDIFICE SAS "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VIAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE MORALES DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA DEL

**MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL:** marzo 2024 **PROYECTO:** PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL

**CONTRATO DE OBRA No.:** 4464-2023;4679-2023;4726-2023 **CONTRATISTA:** JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA LAS GUACAS;JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA LA ESTRELLA;JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA AGUA BONITA

**NOMBRE ARL:** SURA **NOMBRE CAJA DE COMPENSACION:** COFEM

**VERIFICACIÓN PERSONAL, DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL**

| No. | Nombres y Apellidos | C.C. | Cargo | Salario / Honorarios | Días del Mes 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | % Dedicación en el mes | Razón Social del Responsable del Pago (Ver nota 5) | Índice Base de Cotización (IBC) | 1. SEGURIDAD SOCIAL: Valor Cotizado ARL | Clase de Riesgo (De I a V) | Nombre EPS | No. Planilla | Valor Cotizado EPS | Nombre Administradora de Fondos de Pensiones | No. Planilla | Valor Cotizado Pensión | PARAFISCALES: Valor Caja de Compensación | Valor SENA | Valor ICBF | Observaciones (Indicar novedades de vacaciones, incapacidad, retiros, licencias, entre otros) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | JUAN CARLOS SANABRIA | 79.267.382 | Director | $ 1.734.000 | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | x | | X | | X | | X | | X | | X | | | | | 0,34 | EDIFICE SAS | 1.734.000 | $ 427.000 | V | Compensar | 77994081 | $ 69.000 | Colfondos | 77994081 | $ 277.400 | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 2 | VIVIAN ANDREA SANDOVAILGALINDO | 1.059.601.098 | Residente | $ 3.100.000 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | 0,1 | EDIFICE SAS | 3.100.000 | $ 427.000 | V | Serv.Occ Salud | 77994081 | $ 124.000 | Porvenir | 77994081 | $ 704.000 | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 3 | SARA ALEJANDRA PINEDA NIÑO | 1.072.749.260 | Social | $ 675.000 | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0,23 | EDIFICE SAS | 675.000 | $ 427.000 | V | Nueva EPS | 77994081 | $ 52.000 | N/A | 77994081 | N/A | N/A | N/A | N/A | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | |
| **TOTAL COSTOS DE PERSONAL PRESENTE MES** | | | | $ 5.509.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

El Interventor adiunta la certificación de fecha 31 de marzo 2024. a la que se refiere la nota 9 del presente formato.

**NOTAS:**

1. El Interventor debe relacionar el personal profesional (incluido los especialistas), técnico, auxiliar y administrativo utilizado durante el mes para la ejecución del contrato. Solo se reconoce el pago del personal efectivamente utilizado y relacionado. Este formato es soporte para el reconocimiento del Acta de Costos respectiva.
2. El Interventor debe justificar en la casilla "Observaciones" los días no laborados por el personal cuando no este tiemno comoleto.
3. Es responsabilidad de la Interventoría diligenciar en el presente formato la disponibilidad del personal exigido contractualmente; los cuales deben corresponder con la información consignada en la nómina electrónica cuando aplique y con la verificación efectuada por la supervisión del contrato en las visitas realizadas y los documentos soportes de novedades.
4. Es responsabilidad del Supervisor del contrato de interventoría verificar la disponibilidad del personal, así como que el personal profesional esté debidamente aprobado y se cumpla con la dedicación contractual.
5. En el evento en que el Interventor no cumpla con la disponibilidad del personal requerido, el Supervisor del contrato de interventoría debe indicar en la casilla "Observaciones" las acciones que adelanta o adelantará tendientes a lograr el cumplimiento de esta obligación.
6. El interventor es el responsable de la afiliación y pago de los aportes al sistema de la seguridad social y contribuciones parafiscales de los empleados a su cargo vinculados por contrato laboral y asociados a la ejecución del contrato. Cuando se trate de Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el integrante que realiza los pagos. Los pagos pueden ser realizados por el Interventor o por uno de los integrantes del Interventor en el caso de Consorcio o Unión Temporal.
7. En el evento en que el pago de los aportes se efectue por uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el nombre del integrante que efectua los pagos.
8. El Supervisor del contrato de interventoría es el responsable de la verificación del pago de los Aportes Legales y Seguridad Social del personal vinculado al Contrato de Interventoría.
9. El Interventor es el responsable de verificar que sus contratistas de prestación de servicios asociados a la ejecución de la interventoría, cumplan con sus obligaciones con el sistema de la seguridad social, para lo cual presentará la certificación suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal según el caso en la cual debe relacionar los nombres de los contratistas de prestación de servicios, el monto correspondiente a los pagos de seguridad social de cada uno de conformidad con la normatividad vigente y la entidad prestadora del servicio.
10. El Interventor debe señalar con un (*) a continuación del nombre, el personal vinculado por contrato de prestación de servicios. Así mismo debe diligenciar la dedicación en los días que prestó el servicio.

Firma
Nombre: JUAN CARLOS SANABRIA RODRIGUEZ
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.:

Firma
Nombre: JORGE EDUARDO MEDINA
Supervisor del Contrato de Interventoría.
Matrícula Profesional No.: 1920240631 CAU

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

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

FECHA: 5/7/2024 (Día / Mes / Año)

**UNIDAD EJECUTORA:** SUBDIRECCION DE VIAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CAUCA

**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.:** 4897-2023 **INTERVENTOR:** CONSTRUCCIONES Y PROYECTOS EDIFICE SAS

**MES INFORME MENSUAL:** mar-24 **PROYECTO:** INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE MORALES DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA DEL PROGRAMA "CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL

**CONTRATO DE OBRA No:** 4464-2023;4679-2023;4726-2023 **CONTRATISTA:** JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA LAS GUACAS;JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA LA ESTRELLA;JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA AGUA BONITA

**RELACIÓN DE REGISTROS PRESUPUESTALES CONTRATO INTERVENTORÍA**

| Vigencia Fiscal | Registro No. | Programa-Subprograma-Proyecto | Recurso No. | Fuente de Financiación (Nación o Propios) | Indicar si es Contrato Principal o No. De Adicional | Valor | Saldo del Acta Anterior |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2023 | 1373423 | C-2402-0600-14-0-2402041-02 | 10 | NACIÓN | CONTRATO PRINCIPAL | $ 74.024.798,40 | |
| 2023 | 1373423 | C-2402-0600-14-0-2402041-02 | 10 | NACIÓN | ADICION | $ 29.398.461 | |
| | | | | | TOTAL | $ 103.423.259,40 | |

**VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO:** **$ 103.423.259,40**

**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 | **dic-23** | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | | $ 103.423.259,40 | $ 103.423.259,40 | | |
| 2 | **ene-24** | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | | $ 103.423.259,40 | $ 103.423.259,40 | | |
| 3 | **feb-24** | $ 12.338.240,00 | $ 2.344.265,60 | $ 14.682.505,60 | $ - | $ 14.682.505,60 | $ - | | $ 103.423.259,40 | $ 88.740.753,80 | | PENDIENTE POR RADICAR |
| 4 | **mar-24** | $ 13.931.240,00 | $ 2.646.935,60 | $ 16.578.175,60 | $ - | $ 16.578.175,60 | $ - | | $ 103.423.259,40 | $ 72.162.578,20 | | PENDIENTE POR RADICAR |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| **TOTALES** | | **$ 26.269.480,00** | **$ 4.991.201,20** | **$ 31.260.681,20** | | | | | | | | |

**Todas las Actas aprobadas por el Supervisor del Contrato de Interventoría deben relacionarse esten o no facturadas.**

**RESUMEN FINANCIERO ACUMULADO**

| | VALOR BÁSICO | IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|
| SUBTOTAL COSTOS BASICOS = (A) + (B) = (C) | $ 26.269.480,00 | $ - | $ 26.269.480,00 |
| SUBTOTAL COSTOS BASICOS = (C) + (D) = (E) | $ - | $ - | $ - |
| IVA = 19% * (E) = (F) | $ - | $ 4.991.201,20 | $ 4.991.201,20 |
| **VALOR TOTAL** | $ 26.269.480,00 | $ 4.991.201,20 | **$ 31.260.681,20** |

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

**NOTAS:**
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.

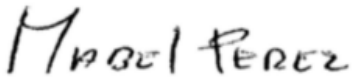
Firma
Nombre: JUAN CARLOS SANABRIA RODRIGUEZ
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.:

Firma
Nombre: JORGE EDUARDO MEDINA
Supervisor del Contrato de Interventoría.
Matrícula Profesional No.:1920240631 CAU

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

# CERTIFICACION DE PAGO DE OBLIGACIONES LABORALES, APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, LEYDI MABEL PEREZ CHUD, identificado con cedula de ciudadanía No. 31.577.305, en mi condición de Representante Legal de CONSTRUCCIONES Y PROYECTOS EDIFICE SAS identificada con NIT No. 900768923-4 certifico el cumplimiento de las obligaciones laborales, pago de salarios y/u honorarios, liquidaciones y de mis obligaciones laborales y contractuales de acuerdo con la vinculación, al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión, ARL), así como los propios del Sena, ICBF y cajas de compensación familiar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y la normativa vigente, correspondientes al periodo de 1 de marzo al 31 de marzo de 2024.



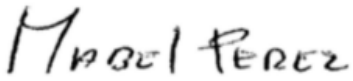
**LEYDI MABEL PEREZ CHUD**

**CEDULA: 31.577.305 expedida en Cali.**

**REPRESENTANTE LEGAL**

# CERTIFICIACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El Supervisor Técnico del contrato No. 4897 de 2023 certifica que de acuerdo a la verificación de la documentación remitida por la interventora Construcciones y proyectos EDIFICE SAS cuyo objeto es: INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE MORALES DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA DEL PROGRAMA "CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL . ha cumplido durante la ejecución del contrato con los pagos del sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales ARL, aportes a la Caja de Compensación Familiar, El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y el Servicio de Aprendizaje SENA correspondientes al periodo de: 1 de marzo al 31 de marzo de 2024.



**LEYDI MABEL PEREZ CHUD**

**CEDULA: 31.577.305 expedida en Cali.**

**REPRESENTANTE LEGAL**

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900768923-4 | CONSTRUCCIONES Y PROYECTOS EDIFICE SAS | CR 10 N 18 44 | 7041562 | orionsas22@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | INVIAS CAUCA / 4897 | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 3 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-04 | 2024-03 | E | 14/04/2024 | 77994081 | $1.824.200 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 69.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 69.400 | 1 |
| EPS018 | Serv. Occ. Salud - EPS | 805001157-2 | 124.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 124.000 | 1 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 52.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 52.000 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 704.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 704.000 | 2 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 277.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 277.400 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 427.000 | | | | 427.000 | 0 | 0 | 427.000 | | | 4.270 | 427.000 | 3 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF14 | Comfacauca | 891500182-0 | 220.400 | 0 | 0 | 220.400 | 3 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 3 | 245.400 | 245.400 |
| Pensión | 2 | 931.400 | 931.400 |
| Riesgos Laborales | 1 | 427.000 | 427.000 |
| CCF | 1 | 220.400 | 220.400 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 7 | 1.824.200 | 1.824.200 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| NI | 900768923-4 | CONSTRUCCIONES Y PROYECTOS EDIFICE SAS | | CR 10 N 18 44 | 7041562 | orionsas22@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | INVIAS CAUCA | 4897 | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 3 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-04 | 2024-03 | E | 14/04/2024 | 77994081 | $1.824.200 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estudiante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 79267382 | SANABRIA RODRIGUEZ JUAN CARLOS | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 1.734.000 | 277.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.734.000 | 69.400 | 14-23 | 1.734.000 | 5 | 120.700 | CCF26 | 1.734.000 | 69.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1059601098 | GALINDO SANDOVAL VIVIAN ANDREA | 1 | 0 | | | S | | | | | | X | | | | | | | | | | | 230301 | 3.100.000 | 496.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS018 | 3.100.000 | 124.000 | 14-23 | 3.100.000 | 5 | 215.800 | CCF14 | 3.100.000 | 124.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1072749260 | PINEDA NIÑO SARA ALEJANDRA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.300.000 | 52.000 | 14-23 | 1.300.000 | 5 | 90.500 | CCF26 | 675.000 | 27.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14313156481

(415)7707212489984(8020) 000001473718035 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 7 6 8 9 2 3 | 4 | Impuestos de Bogotá 3 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
CONSTRUCCIONES Y PROYECTOS EDIFICE SAS

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 10 18 44 OF 1101

42. Correo electrónico solidosltda@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 7 0 4 1 5 9 2 | 3 2 0 2 4 0 9 2 5 2 |

## 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 | 2 0 2 0 0 5 1 0 | 7 1 1 1 | 2 0 2 1 0 1 0 1 | | 4 1 1 1 | 4 3 9 0 | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 8 9 14 42 48 52

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
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

### Obligados aduaneros

54. Código

### 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 2021 - 01 - 28 / 16 : 30: 46

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 PEREZ CHUD LEYDI MABEL
985. Cargo Representante legal Certificado

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: 14737180358

(415)7707212489984(8020) **000001473718035 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 7 6 8 9 2 3 | 4 | Impuestos de Bogotá | 3 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 | |
| 72. Número | 4 4 2 9 | |
| 73. Fecha | 2 0 0 2 1 0 0 9 | |
| 74. Número de notaría | 2 | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 0 2 1 1 0 7 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 1 2 2 6 1 4 9 | |
| 78. Departamento | 1 1 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 2 0 0 2 1 0 0 9 | |
| 81. Hasta | 2 0 1 2 1 0 0 9 | |

**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

**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 9 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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14737180358

(415)7707212489984(8020) **000001473718035 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 7 6 8 9 2 3 | 4 | Impuestos de Bogotá | 3 2 | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | | |
|---|---|---|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 4 0 7 0 7 | | | |
| **100. Tipo de documento** | **101. Número de identificación** | **102. DV** | **103. Número de tarjeta profesional** | |
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 3 1 5 7 7 3 0 5 | | | |
| **104. Primer apellido** | **105. Segundo apellido** | **106. Primer nombre** | **107. Otros nombres** | |
| PEREZ | CHUD | LEYDI | MABEL | |
| **108. Número de Identificación Tributaria (NIT)** | **109. DV** | **110. Razón social representante legal** | | |
| | | | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| **100. Tipo de documento** | **101. Número de identificación** | **102. DV** | **103. Número de tarjeta profesional** | |
| | | | | |
| **104. Primer apellido** | **105. Segundo apellido** | **106. Primer nombre** | **107. Otros nombres** | |
| | | | | |
| **108. Número de Identificación Tributaria (NIT)** | **109. DV** | **110. Razón social representante legal** | | |
| | | | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| **100. Tipo de documento** | **101. Número de identificación** | **102. DV** | **103. Número de tarjeta profesional** | |
| | | | | |
| **104. Primer apellido** | **105. Segundo apellido** | **106. Primer nombre** | **107. Otros nombres** | |
| | | | | |
| **108. Número de Identificación Tributaria (NIT)** | **109. DV** | **110. Razón social representante legal** | | |
| | | | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| **100. Tipo de documento** | **101. Número de identificación** | **102. DV** | **103. Número de tarjeta profesional** | |
| | | | | |
| **104. Primer apellido** | **105. Segundo apellido** | **106. Primer nombre** | **107. Otros nombres** | |
| | | | | |
| **108. Número de Identificación Tributaria (NIT)** | **109. DV** | **110. Razón social representante legal** | | |
| | | | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| **100. Tipo de documento** | **101. Número de identificación** | **102. DV** | **103. Número de tarjeta profesional** | |
| | | | | |
| **104. Primer apellido** | **105. Segundo apellido** | **106. Primer nombre** | **107. Otros nombres** | |
| | | | | |
| **108. Número de Identificación Tributaria (NIT)** | **109. DV** | **110. Razón social representante legal** | | |
| | | | | |

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14737180358

(415)7707212489984(8020) **000001473718035 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 7 6 8 9 2 3 | 4 | Impuestos de Bogotá | 3 2 | |

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 3 1 5 7 7 3 0 5 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PEREZ | CHUD | LEYDI | MABEL |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 1 4 0 7 0 7 | |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 7 9 2 6 7 3 8 2 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SANABRIA | RODRIGUEZ | JUAN | CARLOS |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 1 4 0 7 0 7 | |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**5**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SIIF Nación

## Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
## Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHmacontre | MIGUEL ANGEL CONTRERAS RUEDA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 24-02-00 | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS |
| Fecha y Hora Sistema: | 2023-12-13-3:29 p. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 180023 de fecha 2023-10-24. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 1373423 | **Fecha Registro:** | 2023-12-13 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | 24-02-00 INSTITUTO NACIONAL DE VIAS | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 103.423.259,86 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | **Valor Actual:** | 103.423.259,86 | **Saldo x Obligar:** | 103.423.259,86 |

### TERCERO ORIGINAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 900768923 | **Razón Social:** | CONSTRUCCIONES Y PROYECTOS EDIFICE S A S | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

### CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 410464493 | **Banco:** | BANCO PICHINCHA | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

### ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 76315796 | **Nombre:** | LUIS EDUARDO LEDEZMA RAMOS | **Cargo:** | DIRECTOR TERRITORIAL CAUCA |

| CAJA MENOR | | | VIÁTICOS | | | | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | 4897/2023 | **Tipo:** | CONTRATO DE INTERVENTORIA | **Fecha:** | 2023-12-13 |

### ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 34-23 GRUPO GERENCIA PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL - GGVCPT | C-2402-0600-14-0-2402041-02 ADQUISICIÓN DE SERVICIOS - VÍA TERCIARIA MEJORADA - MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO Y REHABILITACIÓN DE CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL. NACIONAL | Nación | 10 | CSF | | 103.423.259,86 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 103.423.259,86 | 0,00 | 103.423.259,86 | 103.423.259,86 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | GCCP - INTER-4897/2023 - 2023I-VCAU-035849 - PLAZO 31/12/2023 - INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE MORALES DEPARTAMENTO DEL CAUCA DEL PROGRAMA "CAM |

### PLAN DE PAGOS

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00 | GESTION GENERAL DE PAC | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2023-12-30 | 103.423.259,86 | 103.423.259,86 | NINGUNO |

Firmado digitalmente por LEIDY MARIANA APONTE QUINCOS



Powered by CamScanner