	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS	CÓDIGO	AFINCO-FR-46		
	CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE	VERSIÓN	1		
	AUTORIZACION DE PAGO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PÁGINA	1	DE	1

INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA					
Dependencia:	DTSAN	**Pago No:**	3	**Total de Pagos**	3

Nombre/Razon social:	JOSE ALBERTO ARIAS ARIAS	**Naturaleza:**	Persona Natural	**Identificacion:**	91489818
Correo:	jaariasa@invias.gov.co	**Telefono de contacto:**	3107785392	**Extension:**	3107785392
INFORMACION DEL CONTRATO / CONVENIO					
Contrato No.:	499	**Periodo a pagar:**	Abril	**Plazo de Ejecucion**	30/04/2023
Fecha de Iniciacion	1/02/2023	**No RP**	71623	**Requiere Informe**	SI
Departamento	SANTANDER	**Municipio**	Floridablanca		

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	$ 19.750.000,00
Valor Adiciones:	$ 0,00
Valor Reducciones:	$ 0,00
Valor Prorrogas:	$ 0,00
Valor Total Contrato:	$ 19.750.000,00
Valor Honorarios:	$ 6.250.000,00
Gastos de Viaje:	$ 115.294,00
Valor a pagar:	$ 6.365.294,00

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN	
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ATENDER ASUNTOS DE CARÁCTER TÉCNICO DE LOS PROGRAMAS, PROYECTOS, CONTRATOS Y/O CONVENIOS A CARGO DEL INVIAS

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	
OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACCIONES
1. Brindar apoyo técnico y administrativo en los asuntos de su competencia requerido por el Director Territorial o Subdirección General, para la formulación y-o ejecución de planes, programas y-o proyectos, conforme a los lineamientos establecidos por la Entidad.	Se ha apoyado en la revisión de las cuentas de los contratos 987 de 2021, 1015 de 2021, 1019 de 2018 y 1022 de 2018, correspondientes a Mejoramiento de vía Duitama - Charalá San Gil y Variante San Gil.
2. Apoyar mensualmente a los supervisores de la Dirección Territorial en la revisión de documentos o informes que sean presentados sobre la ejecución de los contratos de obra e Interventoría y-o Convenios Interadministrativos que le sean asignados con el fin de revisar que cumplan con lo establecido en el Manual de Interventoría vigente y proponer las acciones o alertas oportunas.	Se ha apoyado en la revisión de los documentos e informes de los contratos 987 de 2021, 1015 de 2021, 1019 de 2018 y 1022 de 2018, correspondientes a Mejoramiento de vía Duitama - Charalá San Gil y Variante San Gil.
3. Servir como apoyo al seguimiento de los Contratos y-o Convenios en Jurisdicción de la Territorial que se encuentren a cargo del Instituto, elaborando y remitiendo el informe requerido por el Supervisor del contrato y-o Gestor Técnico del Proyecto de acuerdo con los formatos y evidencias establecidos para tal fin.	Se ha apoyado en el seguimiento de los contratos 987 de 2021, 1015 de 2021, 1019 de 2018 y 1022 de 2018, correspondientes a Mejoramiento de vía Duitama - Charalá San Gil y Variante San Gil.
4. Elaborar los informes, actas de reuniones y manejo de correspondencia que le sea asignada por el Instituto en la Dirección Territorial.	Se ha archivado la correspondencia recibida de los contratos 987 de 2021, 1015 de 2021, 1019 de 2018 y 1022 de 2018, correspondientes a Mejoramiento de vía Duitama - Charalá San Gil y Variante San Gil. Se ha contestado lo que amerita respuesta. También se contestó múltiples derechos de petición del caso "Condominio Arcadia", para atender sus solicitudes de información.
5. Apoyar en el trámite de las modificaciones, suspensiones, reclamaciones y cualquier novedad que se presenten en los contratos relacionados con planes, programas y-o proyectos a cargo del Instituto.	No aplica en éste periodo
6. Apoyar el cargue y seguimiento de la información precontractual, contractual y postcontractual de los contratos a cargo de la Dirección Territorial en los aplicativos dispuestos por la Entidad y que le sean requeridas por el supervisor del contrato.	No aplica en éste periodo
7. Apoyar en las respuestas en termino y calidad conforme a su competencia y-o asignación a las solicitudes, derechos de petición, requerimientos judiciales, requerimientos administrativos, requerimientos de entes de control y demás recibidos por la Dirección Territorial.	Se terminó de contestar los Derechos de Petición del tema Condominio Arcadia.
8. Apoyar y asesorar, técnicamente a la Dirección Territorial, en la planeación y ejecución de los planes, programas y-o proyectos a cargo del Instituto.	No aplica en éste periodo
9. Participar en los PMU o reuniones requeridas en el marco de la atención de emergencias en coordinación con el Supervisor del contrato y la Subdirección de gestión del riesgo de la Entidad.	No aplica en éste periodo
10. Apoyar a la Dirección Territorial en la consolidación y análisis de información requerida por la Subdirección de Planificación de la Infraestructura en el marco de la implementación del sistema de puentes, pavimentos y-o APUS, según las indicaciones del Supervisor del contrato.	No aplica en éste periodo
11. Prestar apoyo y asesoría, técnica, en la ejecución de los Programas que adelanta el Instituto en la DirecciónTerritorial	No aplica en éste periodo.
12. Las demás relacionadas que sean solicitadas por el supervisor del contrato.	No aplica en éste periodo.

AUTORIZACION DE PAGO

De acuerdo con la Resolución número 8121 del año 2018, modificada por la Resolución 8130 de 2018, y modificada parcialmente y adicionada por la Resolución 359 de 2019 y las resoluciones de delegación que se derivan de estas, se AUTORIZA EL PAGO A FAVOR DEL CONTRATISTA con cargo al registro presupuestal del contrato. Para proceder con el presente pago, en calidad de supervisor del contrato/convenio anotado, certifico que el contratista cumplió con el objeto del contrato y lo estipulado contractualmente. En igual sentido certifico que el contratista cumplió con el pago de aportes al sistema de seguridad social en salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable, en los términos previstos en la Ley 100 de 1993, Ley 789 de 2002, Ley 828 de 2003, Ley 797 de 2003, por el Decreto 1703 de 2002 y las demás normas concordantes y complementarias sobre la materia.

OBSERVACIONES



OSCAR PATIÑO BUSTAMANTE
DIRECTOR TERRITORIAL SANTANDER (E)
DIRECCION TERRITORIAL SANTANDER
Documento Firmado Electrónicamente

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 00c6cb6e6ca0fe8d214855684acc05996a2ddb7ae049da7a45922440693ad79bc8dc4271afd2ab71d1f41e8bf610ffff

Número de Factura: INTV-48
Fecha de Emisión: 30/05/2023
Fecha de Vencimiento: 30/05/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ARIAS ARIAS JOSE ALBERTO
Nombre Comercial: ARIAS ARIAS JOSE ALBERTO
Nit del Emisor: 91489818
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC
Actividad Económica: 7112

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CR 33 51 A 26 OF 303
Teléfono / Móvil: 6575746
Correo: contabilidadjaaa@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INVIAS
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800215807
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CALLE 25G No. 73 B-90 Complejo Empresarial Central Point
Teléfono / Móvil: 3138122628
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	5	Honorarios INVIAS	31	1,00	$ 5.252.100,84	$ 0,00	$ 0,00	$ 997.899,16	19.00			$ 5.252.100,84
2	3	Reembolso Gastos de Viaje	31	1,00	$ 115.294,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 115.294,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

#$24-02-00; 0499-2023; opatino@invias.gov.co #$
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-05-30 09:57:41
Documento generado el: 2023-05-30 09:57:39
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		5.367.394,84
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		5.367.394,84
IVA		997.899,16
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		997.899,16
Total neto factura (=)		6.365.294,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 6.365.294,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	149.684,87
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764045183184 Rango desde: 43 Rango hasta: 100 Vigencia: 2023-08-28

MINISTERIO DE TRANSPORTE
INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
SECRETARIA GENERAL ADMINISTRATIVA
PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
ACTA DE RECIBO DEFINITIVO CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

CODIGO	AGF- FR - 27		
VERSIÓN	1		
PAGINA	1	DE	1

DD	MM	AA
26	5	2023

1. UNIDAD EJECUTORA: **DIRECCION TERRITORIAL SANTANDER**

2. DIRECCIÓN TERRITORIAL: **N/A**

3. CONTRATO N°: 499 FECHA: 20 DE ENERO DE 2023

4. CONTRATISTA: **JOSÉ ALBERTO ARIAS ARIAS**

5. GESTOR: **OSCAR PATIÑO BUSTAMANTE**

6. OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ATENDER ASUNTOS DE CARÁCTER TÉCNICO DE LOS PROGRAMAS, PROYECTOS, CONTRATOS Y/O CONVENIOS A CARGO DEL INVIAS

7. VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $ 19.750.000,00
(Indique en este espacio el valor total en números)

8. VALOR TOTAL DEL CONTRATO: **$ 19.750.000,00**
(Indique en este espacio el valor total en números)

9. FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 1 (Día) DE FEBRERO (Mes) **DE** 2023 (Año)

10. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: 3 MESES
(Indique en este espacio el número de meses para ejecutar el contrato)

11. FECHA DE VENCIMIENTO DEL CONTRATO: 30 (Día) DE ABRIL (Mes) **DE** 2023 (Año)

ADICIÓN
(Indique en este espacio el valor total en números)

PRÓRROGA
(Indique en este espacio el valor total en números)

12. En la ciudad de Floridablanca, a los 26 dias del mes de Mayo del año 2023, se reunieron: OSCAR PATIÑO BUSTAMANTE **como** por parte del Instituto Nacional de Vías, como Supervisor del Contrato No **499 del 20 de enero de 2023 y JOSÉ ALBERTO ARIAS ARIAS cc: 91.489.818**, con el fin de recibir a satisfacción las obligaciones objeto del Contrato.

13. El plazo inicial de ejecución del contrato de prestación de servicios Profesionales No **499 de 2023** se pacto de 3 meses, a partir de la orden de inicio oficio Nº, **DT-SAN 4799 de 01 de febrero de 2023** suscrito por el Director Territorial Santander (e) en su momento, Oscar Patiño Bustamante, oficio mediante el cual se aprobó la garantía # **96-44-101178642 de Fecha 26 de enero de 2023**, expedida por compañía de Seguros **Seguros del Estado S.A.** la cual ampara el cumplimiento general del contrato y calidad del servicio prestado conforme a lo establecido en las clausulas del mismo.

14. El valor de los honorarios pactados fue pagado al contratista en mensualidades vencidas y proporcional al periodo en el cual se prestaron sus servicios profesionales, previa certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato, con cargo al registro presupuestal **No. 71623 del 26 de enero de 2023**

15. VERIFICACION Y ENTREGA DE INVENTARIO: N/A

16. BALANCE FINANCIERO :

DESCRIPCIÓN	VALOR CONTRATADO	VALOR EJECUTADO	SALDO NO EJECUTADO
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS OPS 499/2023	**$ 19.750.000,00**	**$ 19.326.470,00**	**$ 423.530,00**

Firma
Nombre: JOSE ALBERTO ARIAS ARIAS
CONTRATISTA

Firma
Nombre: OSCAR PATIÑO BUSTAMANTE
DIRECTOR TERRITORIAL (E)
Firmado digitalmente por OSCAR PATIÑO BUSTAMANTE

Elaboró: José Alberto Arias Arias
Revisó: Oscar Patiño Bustamante

RE: Solicitud Paz y Salvo Inventario

Brayan Camilo Alvarez Beltran <balvarez@invias.gov.co>
Vie 26/05/2023 9:58
Para: Jose Alberto Arias Arias <jaariasa@invias.gov.co>CC: Freddy Acosta Barreto <facosta@invias.gov.co>

Buenos Días

Se deja constancia que:

*El Contratista **JOSE ALBERTO ARIAS ARIAS**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No**. 91.489.818** deconformidad con los registros contenidos en la base de datos de Inventarios **SAI, del INSTITUTO NACIONAL DE VIAS**, a la fecha, no tiene bienes*

devolutivos su cargo. La presente Certificación se expide

atendiendo la solicitud del interesado.

Dada en Bogotá D.C., a los 26 días del mes mayo de 2023

Por favor anexar el presente correo a su Acta de entrega

Cordialmente

Brayan Camilo
Alvarez Beltran
Grupo Almacén
e Inventarios
3770600 Ext:
1279
Instituto Nacional de Vías

MINISTERIO DE TRANSPORTE INVIAS

De: Jose Alberto Arias Arias <jaariasa@invias.gov.co>
Enviado: viernes, 26 de mayo de 2023 8:39
Para: Brayan Camilo Alvarez Beltran <balvarez@invias.gov.co>; Freddy Acosta Barreto <facosta@invias.gov.co> **Cc:** Oscar Patiño Bustamante <opatino@invias.gov.co>; Edwin Anibal Tarazona Jaimes <etarazona@invias.gov.co>**Asunto:** Solicitud Paz y Salvo Inventario

Cordial saludo.

Me permito solicitar el Paz y Salvo de inventarios, dado que finalicé la ejecución del

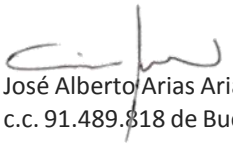
Contrato 499 de 2023.Mis datos son:

Nombre: José
Alberto Arias Arias
Cédula: 91.489.818
de Bucaramanga
Usuario:
jaariasa@invias.go
v.co

Quedo atento a cualquier otro

requerimiento de su parte.

Atentamente,



José Alberto Arias Arias
c.c. 91.489.818 de Bucaramanga

Aviso legal: El contenido y anexos de este mensaje son propiedad del INVÍAS únicamente para uso del destinatario ya que puede contener información reservada o clasificada que no es de carácter público. Si usted no es el destinatario se informa que cualquier uso,
difusión, distribución o copiado de esta comunicación está prohibido. La revisión, retransmisión, diseminación o uso del mismo, así como cualquier acción que se tome respecto a la información contenida, por personas o entidades diferentes al propósito original de la misma es ilegal. Si usted es el destinatario le solicitamos dar un manejo adecuado a la información. Cualquier mensaje electrónico es susceptible de alteración; de presentarse alguna anomalía favor informarlo a atencionciudadano@invias.gov.co

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 499 DE 2023

CONTRATISTA:	JOSÉ ALBERTO ARIAS ARIAS
SUPERVISOR:	OSCAR PATIÑO BUSTAMANTE
JEFE UNIDAD EJECUTORA:	OSCAR PATIÑO BUSTAMANTE
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ATENDER ASUNTOS DE CARÁCTER TÉCNICO DE LOS PROGRAMAS, PROYECTOS, CONTRATOS Y/O CONVENIOS A CARGO DEL INVIAS
PERIODO DEL INFORME:	FEBRERO 01 DE 2023 A ABRIL 30 DE 2023
FECHA DEL INFORME:	MAYO 22 DE 2023

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES
1. Brindar apoyo técnico y administrativo en los asuntos de su competencia requerido por el Director Territorial o Subdirección General, para la formulación y-o ejecución de planes, programas y-o proyectos, conforme a los lineamientos establecidos por la Entidad	Se ha apoyado en la revisión de las cuentas de los contratos 987 de 2021, 1015 de 2021, 1019 de 2018 y 1022 de 2018, correspondientes a Mejoramiento de vía Duitama - Charalá San Gil y Variante San Gil, en los meses de Enero, Febrero, Marzo y Abril de 2.023.
2. Apoyar mensualmente a los supervisores de la Dirección Territorial en la revisión de documentos o informes que sean presentados sobre la ejecución de los contratos de obra e Interventoría y-o Convenios Interadministrativos que le sean asignados con el fin de revisar que cumplan con lo establecido en elManual de Interventoría vigente y proponer las acciones o alertas oportunas.	Se ha apoyado en la revisión de los documentos e informes de los contratos 987 de 2021, 1015 de 2021, 1019 de 2018 y 1022 de 2018, correspondientes a Mejoramiento de vía Duitama - Charalá San Gil y Variante San Gil, en los meses de Enero, Febrero, Marzo y Abril de 2.023.
3. Servir como apoyo al seguimiento de los Contratos y-o Convenios en Jurisdicción de la Territorial que se	Se ha apoyado en el seguimiento de los contratos 987 de 2021, 1015 de 2021, 1019 de 2018 y 1022 de 2018,

encuentren a cargo del Instituto, elaborando y remitiendo el informe requerido por el Supervisor del contrato y-o Gestor Técnico del Proyecto de acuerdo con los formatos y evidencias establecidos para tal fin.	correspondientes a Mejoramiento de vía Duitama - Charalá San Gil yVariante San Gil, en los meses de Enero, Febrero, Marzo y Abril de 2.023.
4. Elaborar los informes, actas de reuniones y manejo de correspondencia que le sea asignada por el Instituto en la Dirección Territorial.	Se ha archivado la correspondencia recibida de los contratos 987 de 2021, 1015 de 2021, 1019 de 2018 y 1022 de 2018, correspondientes a Mejoramiento de vía Duitama - Charalá San Gil y Variante San Gil de Enero, Febrero, Marzo y Abril de 2.023. Se ha contestado lo que amerita respuesta. También se contestó múltiples derechos de petición del caso "Condominio Arcadia", para atender sus solicitudes de información.
5. Apoyar en el trámite de las modificaciones, suspensiones, reclamaciones y cualquier novedad que se presenten en los contratos relacionados con planes, programas y-o proyectos a cargo del Instituto.	Se revisó y validó la solicitud de Adición de recursos, para los contratos 987 de 2021, 1015 de 2021.
6. Apoyar el cargue y seguimiento de la información precontractual, contractual y postcontractual de los contratos a cargo de la Dirección Territorial en los aplicativos dispuestos por la Entidad y que le sean requeridas por el supervisor del contrato.	No se realizó la actividad.
7. Apoyar en las respuestas en terminoy calidad conforme a su competencia y-o asignación a las solicitudes, derechosde petición, requerimientos judiciales, requerimientos administrativos, requerimientos de entes de control y demás recibidos por la Dirección Territorial.	Se contestó los Derechos de Petición del tema Condominio Arcadia asignados, incluyendo visitas de campo para documentarse mejor de la situación. Se solicitó apoyo a los contratistas de los contratos 1015 de 2021 y 1022 de 2018, para contestar solicitudes de ciudadanos frente a éstos proyectos.
8. Apoyar y asesorar, técnicamente a la Dirección Territorial, en la planeación y ejecución de los planes, programas y-o proyectos a cargo del Instituto.	No se ejecutó la actividad.

9. Participar en los PMU o reuniones requeridas en el marco de la atención de emergencias en coordinación con el Supervisor del contrato y la Subdirección de gestión del riesgo de la Entidad.	No se ejecutó la actividad.
10. Apoyar a la Dirección Territorial en la consolidación y análisis de información requerida por la Subdirección de Planificación de la Infraestructura en el marco de la implementación del sistema de puentes, pavimentos y-o APUS, según las indicaciones del Supervisor del contrato.	No se ejecutó la actividad.
11. Prestar apoyo y asesoría, técnica, en la ejecución de los Programas que adelanta el Instituto en la DirecciónTerritorial	Se realizó acercamiento aUniversidades para visitas de obra a proyectos de alto impacto dentro del Departamento de Santander.
12. Las demás relacionadas que sean solicitadas por el supervisor delcontrato.	Se apoyó en la respuesta de los múltiples derechos de petición recibidos en la territorial sobre queja de residente en el Condominio Arcadia.

Para todos los efectos, manifiesto que la información bajo mi responsabilidad se encuentra debidamente actualizada en el SIGEP y que me encuentro a PAZ Y SALVO con las obligaciones a mi cargo.

JOSÉ ALBERTO ARIAS ARIAS
Contratista

Firmado digitalmentepor OSCAR PATIÑO BUSTAMANTE

Vo. Bo. OSCAR PATIÑO BUSTAMANTE
Director Territorial Santander (e)

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91489818	JOSE ALBERTO ARIAS ARIAS	CALLE 100 No. 36-39 CASA 119	6575746	JOARIAS11@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	21/04/2023	67228088	$623.700	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	265.000	0		0		0	11	3.600	0	268.600	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	339.200	0	0	0	0	11	4.600	0	343.800	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	11.100				11.100	11	200	11.300			111	11.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	1	265.000	268.600
Pensión	1	339.200	343.800
Riesgos Laborales	1	11.100	11.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	615.300	623.700

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
CC	91489818	JOSE ALBERTO ARIAS ARIAS		CALLE 100 No. 36-39 CASA 119	6575746	JOARIAS11@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	21/04/2023	67228088	$623.700	

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	Estornado	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	91489818	ARIAS ARIAS JOSE ALBERTO	57	0			N																	25-14	2.120.000	339.200	0	0	0	0	EPS002	2.120.000	265.000	14-25	2.120.000	1	11.100		0	0	0	0	0	0	0	0

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91489818	JOSE ALBERTO ARIAS ARIAS	CALLE 100 No. 36-39 CASA 119	6575746	JOARIAS11@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	23/05/2023	67792248	$628.600	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	265.000	0		0		0	18	5.700	0	270.700	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	339.200	0	0	0	0	18	7.300	0	346.500	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	11.100				11.100	18	300	11.400			111	11.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	1	265.000	270.700
Pensión	1	339.200	346.500
Riesgos Laborales	1	11.100	11.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	615.300	628.600

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
CC	91489818	JOSE ALBERTO ARIAS ARIAS		CALLE 100 No. 36-39 CASA 119	6575746	JOARIAS11@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	23/05/2023	67792248	$628.600	

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	91489818	ARIAS ARIAS JOSE ALBERTO	57	0			N																	25-14	2.120.000	339.200	0	0	0	0	EPS002	2.120.000	265.000	14-25	2.120.000	1	11.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

MINISTERIO DE TRANSPORTE

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS

AUTORIZACIÓN

COMISIÓN No. 3 ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0499 DE 2023

Por la cual se confiere una comisión, se reconoce y autoriza el
pago de REEMBOLSO DE GASTOS

EL SUSCRITO DIRECTOR TERRITORIAL SANTANDER (e)

CONSIDERANDO:

Que el CONTRATISTA comisionado no posee comisiones pendientes por legalizar.

Que se hace necesario conferir una comisión de servicios de acuerdo a lo consignado en la Obligacion Específica No. 3 del Numeral 9 de la Orden de Prestación de servicios No. 0499 de 2023.

RESUELVE :

NUMERAL 1: Conferir comisión (X) **OBJETO:** COMISIÓN TÉCNICA Y DE SUPERVISIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO A VISITA DE LA OFICINA JURÍDICA DE INVIAS A LOS CONTRATOS 1019 DE 2018 Y 1022 DE 2018 EL 21 DE ABRIL DE 2023 EN EL MUNICIPIO DE SAN GIL

Prórroga comisión ( ) **Autorización No. 3**

Nombres y apellidos: JOSE ALBERTO ARIAS ARIAS				**Cédula número: 91.489.818**		
ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS					**Honorarios sin incluir IVA**	
					$5.252.100,84	
Dependencia:	**DIRECCIÓN TERRITORIAL SANTANDER**			**Vr. Diario**	**$230.588,00**	**$115.294,00**
DESDE			**HASTA**			**TOTAL DIAS 0,5**
DIA	**MES**	**AÑO**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	
DIA	**MES**	**AÑO**	**DURACION**		**TOTAL HORAS**	
21	4	2023	8:00	18:00	10	**$115.294,00**
						$115.294,00

Numeral 2: Reconocer y ordenar el REEMBOLSO DE GASTOS según escala establecida, así :

LUGAR DE LA COMISIÓN		**VALOR TOTAL**
1	Municipio de San Gil	**TOTAL DIAS 0,5**
	SUB - TOTAL	**$115.294,00**
	TOTAL	**$115.294,00**

NUMERAL 3: Autorizar el pago correspondiente al valor de REEMBOLSO DE GASTOS con cargo a la siguiente apropiación del presupuesto de la actual vigencia.

REGISTRO PRESUPUESTAL.	**CUENTA PROGRAMA**	**SUBCUENTA SUBPROGRAMA**	**OBJETO GASTO PROYECTO**	**RECURSO**	**VALOR TOTAL**
71623	C-2402	0600-13-0-2402006	2	11	$115.294,00
			VALOR VIATICOS		**$115.294,00**

NUMERAL 4:

TRANSPORTE AÉREO: **NO**

	FECHA	TRAYECTO	
IDA			
REGRESO			

TRANSPORTE TERRESTRE: **SI**

UTILIZA VEHÍCULO OFICIAL SI (X) NO ( )

NUMERAL 5: El comisionado deberá presentar un informe detallado de su actividad en los tres (3) días calendario siguientes de la finalización de su comisión, de conformidad con las normas vigentes.

LA PRESENTE AUTORIZACION SE DA EL DIA 20 DE ABRIL DE 2023

Firmado digitalmente por OSCAR PATIÑO BUSTAMANTE

OSCAR PATIÑO BUSTAMANTE
Director Territorial Santander (e)

Vo.Bo. Coordinador

INSTITUTO NACIONAL DE VIAS

FORMATO LEGALIZACIÓN GASTOS REEMBOLZABLES POR DESPLAZAMIENTO

NOMBRE CONTRATISTA:	José Alberto Arias Arias	
IDENTIFICACIÓN:	91.489.818 de Bucaramanga	
DEPENDENCIA:	DIRECCION TERRITORIAL SANTANDER	
RUBRO PRESUPUESTAL:	C-2402-0600-13-0-2402006-02. Recurso 11	
FECHAS DE DESPLAZAMIENTO	**DESDE:**	**HASTA:**
	21/04/2023	21/04/2023

Hospedaje por Día	
Alimentación por Día	70.000,00
Transporte Urbano por Día	45.294,00
Otros Gastos (Con soporte)	-
Peajes (únicamente conductores con soporte)	-
TOTAL GASTOS REEMBOLSABLES	115.294,00

Contratista: José Alberto Arias Arias
CONTRATO No: 499/2023

Firmado digitalmente por OSCAR PATIÑO BUSTAMANTE

Supervisor: OSCAR PATIÑO BUSTAMANTE
Director Territorial Santander (e)

Edwin Tarazona

Vo.Bo.