ALCALDÍA DE **SIBATÉ**

Nit: 899.999.372-4 - Calle 10#8-01

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE				
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO INFORMACIÓN GENERAL	FECHA DE APROBACIÓN			
		DD	MM	AA	
		9	12	2024	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	001 -2024
OBJETO	
REPARCHEO Y BACHEO DE CORREDORES VIALES EN EL MUNICIPIO DE SIBATE CUNDINAMARCA.	

FECHA DE CONTRATO	12 DE JULIO DE 2024
PLAZO DE EJECUCION	3 MESES
FECHA DE INICIO	AGOSTO 5 DE 2024
FECHA DE FINALIZACION	DICIEMBRE 4 DE 2024
PRORROGAS	1 MES
SUSPENSIONES	N/A

CONTRATISTA	
SONA INGENIEROS SAS	
C.C. O NIT:	901.447.989-6
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU	4210
REGIMEN DE VENTAS	RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
ING KATHERINE ANDREA VELASQUES BOBADILLA	
CARGO	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
CORREO	infraestructura@sibate-cundinamarca.gov.co

APOYO A LA SUPERVISION	
SERGIO ANDRES PAEZ	
CARGO	JEFE DE INTERVENTORIA DE VIAS
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
CORREO	interventoria@sibate-cundinamarca.gov.co

2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	-		
PAGO PARCIAL	X	N°.	4
ANTICIPO	-	%	
PAGO ANTICIPADO	-		

PERIODO	1 AL 31 DE OCTUBRE
VALOR DEL PAGO	$ 51.268.960
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
CINCUENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS MCTE	
N° FACTURA	37

CUENTA BANCARIA	207-00000-442		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORRO

PAC

PAGO 1	173.495.549,00
PAGO 2	132.902.566,00
PAGO 3	153.295.819,00
PAGO 4	51.268.960,00
PAGO 5	-
PAGO 6	-
PAGO 7	-
PAGO 8	-
PAGO 9	-
PAGO 10	-
PAGO 11	-
PAGO 12	-
REZAGO	-
TOTAL	510.962.894,00

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA DE **SIBATÉ**

Nit: 899.999.372-4 - Calle 10#8-01

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE				
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO INFORMACIÓN FINANCIERA	FECHA DE APROBACIÓN			
		DD	MM	AA	
		9	12	2024	

NUMERO DE CONTRATO	001 -2024
OBJETO	
REPARCHEO Y BACHEO DE CORREDORES VIALES EN EL MUNICIPIO DE SIBATE CUNDINAMARCA.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	-		
ACTA PARCIAL	X	N°.	4
ANTICIPIO	-	%	0
PAGO ANTICIPADO	-		

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)			
NUMERO	2024000249	FECHA	28 feb 2024
RUBRO		FUENTE	VALOR
2.3.2.02.02.005		73102	98.190.283,00
2.3.2.02.02.005		1514	64.307.500,00
2.3.2.02.02.005		1203	197.502.217,00

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)			
NUMERO	2024000867	FECHA	12 jul 2024
RUBRO		FUENTE	VALOR
2.3.2.02.02.005		73102	78.835.933,00
2.3.2.02.02.005		1514	64.307.500,00
2.3.2.02.02.005		1203	197.502.217,00

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)			
NUMERO	2024000791	FECHA	10 oct 2024
RUBRO		FUENTE	VALOR
2.3.2.02.02.005		1325	170.322.825,00

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)			
NUMERO	2024001368	FECHA	18 Oct 2024
RUBRO		FUENTE	VALOR
2.3.2.02.02.005		1325	170.322.825,00

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC) A AFECTAR			
NUMERO	2024000867	FECHA	12 jul 2024
RUBRO			VALOR
2.3.2.02.02.005			-
2.3.2.02.02.005			-
2.3.2.02.02.005			

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO (RPC)			
NUMERO	2024001368	FECHA	18 oct 2024
RUBRO			VALOR
2.3.2.02.02.005			51.268.960,00
TOTAL A AFECTAR			51.268.960,00

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	510.968.475,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	**510.968.475,00**

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
PAGO PARCIAL 1	173.495.549,00		173.495.549,00
PAGO PARCIAL 2	132.902.566,00		132.902.566,00
PAGO PARCIAL 3	153.295.819,00		153.295.819,00
PAGO PARCIAL 4	51.268.960,00		51.268.960,00
PAGO PARCIAL 5	-		-
PAGO PARCIAL 6	-		-
PAGO PARCIAL 7	-		-
PAGO PARCIAL 8	-		-
PAGO PARCIAL 9	-		-
PAGO PARCIAL 10	-		-
PAGO PARCIAL 11	-		-
PAGO PARCIAL 12	-		-
TOTAL	**510.962.894,00**	-	**510.962.894,00**

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	510.962.894,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	510.962.894,00

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	5.581,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	**5.581,00**	FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISIÓN

ALCALDÍA DE **SIBATÉ**
Nit: 899.999.372-4 - Calle 10#8-01

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AA
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO INFORME DE ACTIVIDADES	9	12	2024

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA.

Fecha de Expedicion			Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
DD	MM	AA	ING KATHERINE ANDREA VELASQUES BOBADILLA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA	7250106
9	12	2024		

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

	Apoyo a la supervisión	Teléfono o Ext.
	SERGIO ANDRES PAEZ JEFE DE INTERVENTORIA DE VIAS	7250106

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista	CC. / Nit
SONA INGENIEROS SAS	901.447.389-8

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

TIPO DE CONTRATO	Fecha	No.
OBRA PÚBLICA	12 DE JULIO DE 2024	001 -2024

Fecha de Inicio	Plazo de ejecucion
AGOSTO 5 DE 2024	3 MESES

OBJETO CONTRACTUAL

REPARCHEO Y BACHEO DE CORREDORES VIALES EN EL MUNICIPIO DE SIBATE CUNDINAMARCA.

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
1-nov-2024	3-dic-2024

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Presentará al interventor y supervisor antes de la suscripción del acta de iniciación, todos los documentos previos que de conformidad con los pliegos de condiciones se requieran para la iniciación del contrato	SE PRESENTO LA DOCUMENTACION REQUERIDA PARA LA INICIACION DEL CONTRATO	PROGRAMA DE TRABAJO, PROGRAMA DE INVERSION, PLAN DE CALIDAD DE LA OBRA, HOJAS DE VIDA DEL PERSONAL SOLICITADO.
2. Presentará en medio magnético e impreso durante la ejecución del contrato, la información soporte del avance físico de las obras, informe mensual de avance técnico administrativo y financiero, actas de obra, facturas, registro fotográfico.	SE PRESENTA INFORME MENSUAL DE LOS AVANCES DE OBRA	INFORME MENSUAL, CON LOS RESPECTIVOS AVANCES DE OBRA, ACTA PARCIAL DE OBRA, FACTURAS Y REGISTRO FOTOGRAFICO.
3. Deberá contar con una bitácora de obra en donde el contratista y el interventor dejan constancias de lo realizado en la ejecución diaria de la obra, así como las observaciones y recomendaciones	SE LLEVO DIA A DIA LA BITACORA DE OBRA	SE ANEXA COPIA DE LA BITACORA DE OBRA
4. Controlar la permanencia de los frentes de obra, director residente e ingenieros y personal operativo requerido en cada uno de ellos.	A LA FECHA SE HA PRESENTADO LABORES CON UN FRENTE DE OBRA.	REGISTRO FOTOGRAFICO Y BITACORA.
5. Acreditar mensualmente, junto con el informe de actividades adelantadas su afiliación y pago al Sistema de Seguridad Social Integral y Régimen Parafiscal, en los términos y porcentajes establecidos en la ley de conformidad con lo preceptuado en el Artículo 23 Ley 1150 de 2007	AFILIACION DEL PERSONAL AL SSST, SU PAGOS CORRESPONDIENTES	SE ANEXAN AFILIACIONES DEL PERSONAL, Y PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL
6. El Contratista se obligará a tomar las medidas necesarias para la seguridad del personal a su cargo o servicio y los transeúntes, de acuerdo con las reglamentaciones vigentes en el país.	SE REALIZO SOCIALIZACION DEL PROYECTO, Y SE REALIZO Y EJECUTO UN PMT DEL PROYECTO PARA MITIGAR Y VELAR POR LA SEGURIDAD DE LOS TRANSEUNTES	SE ANEXAN AFILIACIONES DEL PERSONAL, Y PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL
7. Durante y a la terminación del proyecto, el Contratista deberá retirar los materiales sobrantes y entregar la obra en perfecto estado de limpieza	SE REALIZO EL TRASLADO DE ESCOMBROS PRODUCTO DE LAS DEMOLICIONES Y EXCAVACIONES A SITIO AUTORIZADO POR EL MUNICIPIO.	SE ANEXAN AFILIACIONES DEL PERSONAL, Y PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL
8. Responderá al interventor y/o supervisor todas las observaciones técnicas y administrativas en cuanto a calidad, presupuesto, programación, seguridad industrial y manejo ambiental del proyecto, y en especial de manejo de personal.	SE ATENDIERON LAS RECOMENDACIONES PARA LAS MEJORAS DEL PROYECTO	SE ANEXA PLAN DE CALIDAD DE LA OBRA
9. Rehacerá a sus expensas cualquier obra que resultare mal ejecutada a juicio del supervisor.	SE VELARA POR LA BUENA CALIDAD DE LOS TRABAJOS, CALIDAD DE LOS MATERIALES SUMINISTRADOS Y CALIDAD DE L USO DE LOS EQUIPOS UTILIZADOS	SE ANEXAN ENSAYOS DE LABORATORIO
10. Responderá por haber ocultado al contratar inhabilidades, incompatibilidades o prohibiciones o por haber suministrado información falsa.	N/A	SE ANEXAN CERTIFICADOS DE LA PROCURADURIA, CONTRALORIA, POLICIA NACIONAL DE SONA INGENIEROS Y EL REP LEGAL
11. Cumplirá con la totalidad del alcance descrito en los pliegos y sus anexos 12. Cumplir con las especificaciones técnicas requeridas para la adecuada ejecución de las obras	A LA FECHA SE HA CUMPLIDO CON LO ESTABLECIDO	SE ENTREGAN LOS C ERTIFICADOS DE MATERIALES POR PARTE DEL CONTRATISTA DE OBRA.
13. Informará oportunamente al Municipio sobre eventualidad que pueda surgir y que implique retraso en el desarrollo del contrato. 14. Programará oportunamente las actividades que debe desarrollar para el cumplimiento del objeto del contrato.	13. N/A 14. HA PRESENTADO LA PROGRAMACION EN LOS DISTINTOS COMITES DE OBRA.	PROGRAMACION PRESENTADA EN FORMATO EXCEL
15. Rendirá y elaborará los informes que solicite el Municipio, conforme al objeto del contrato. 16. Acatará las instrucciones que durante el desarrollo del contrato le impartan el supervisor del contrato	15. HA PRESENTADO LOS INFORMES CUANDO SE HAN SOLICITADO. 16. HA CUMPLIDO CON LO ESTIPULADO.	INFORME DE VISITA PRELIMINAR CON CUANTIFICACION DE LA INTERVENCION.
17. Mantendrá la reserva profesional para el desarrollo del objeto del contrato.	HA CUMPLIDO CON LO ESTIPULADO	
18. Velará y garantizará la buena calidad del objeto contratado, mediante la ejecución de ensayos de laboratorio a los materiales que emplee en la construcción. la ejecución de ensayos de control.	SE VELARA POR LA BUENA CALIDAD DE LOS TRABAJOS, CALIDAD DE LOS MATERIALES SUMINISTRADOS Y CALIDAD DE L USO DE LOS EQUIPOS UTILIZADOS	SE ANEXAN LABORATORIOS DE LOS MATERIALES UTILIZADOS

SONA INGENIEROS SAS
901.447.389-8

En mi calidad de supervisor y/o interventor, previa verificacion de los productos recibidos, avalo el contenido del presente informe.

ING KATHERINE ANDREA VELASQUES BOBADILLA
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA

SERGIO ANDRES PAEZ
JEFE DE INTERVENTORIA DE VIAS

ALCALDÍA DE **SIBATÉ**

Nit: 899.999.372-4 - Calle 10#8-01

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE			
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO FORMATO DE SUPERVISIÓN	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AAAA
		9	12	2024

I. INFORMACION DE SUPERVISION			
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor		Teléfono o Ext.
DD MM AA	ING KATHERINE ANDREA VELASQUES BOBADILLA		7250106
9/12/2024	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA		
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION			
	SERGIO ANDRES PAEZ		7250106
	JEFE DE INTERVENTORIA DE VIAS		

III. INFORMACION CONTRACTUAL.		
Nombre o Razon social del contratista.		CC. / Nit
SONA INGENIEROS SAS		901.447.989-6
IV. TIPO DE CONTRATO:		
TIPO DE CONTRATO	Fecha:	Contrato No.
OBRA PÚBLICA	12 DE JULIO DE 2024	001 -2024
Fecha de Incio	Plazo Inicial	Adición
AGOSTO 5 DE 2024	3 MESES	0
OBJETO		
REPARCHEO Y BACHEO DE CORREDORES VIALES EN EL MUNICIPIO DE SIBATE CUNDINAMARCA.		
V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
1/11/2024	3/12/2024	4

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Presentará al interventor y supervisor antes de la suscripción del acta de iniciación, todos los documentos previos que de conformidad con los pliegos de condiciones se requieran para la iniciación del contrato	CUMPLE
2. Presentará en medio magnético e impreso durante la ejecución del contrato, la información soporte del avance físico de las obras, informe mensual de avance técnico administrativo y financiero, actas de obra, facturas, registro fotográfico.	
3. Deberá contar con una bitácora de obra en donde el contratista y el interventor dejan constancias de lo realizado en la ejecución diaria de la obra, así como las observaciones y recomendaciones	
4. Controlar la permanencia de los frentes de obra, director residente e ingenieros y personal operativo requerido en cada uno de ellos.	
5. Acreditar mensualmente, junto con el informe de actividades adelantadas su afiliación y pago al Sistema de Seguridad Social Integral y Régimen Parafiscal, en los términos y porcentajes establecidos en la ley de conformidad con lo preceptuado en el Artículo 23 Ley 1150 de 2007	
6. El Contratista se obligará a tomar las medidas necesarias para la seguridad del personal a su cargo o servicio y los transeúntes, de acuerdo con las reglamentaciones vigentes en el país.	
7. Durante y a la terminación del proyecto, el Contratista deberá retirar los materiales sobrantes y entregar la obra en perfecto estado de limpieza	
8. Responderá al interventor y/o supervisor todas las observaciones técnicas y administrativas en cuanto a calidad, presupuesto, programación, seguridad industrial y manejo ambiental del proyecto, y en especial de manejo de personal.	
9. Rehacerá a sus expensas cualquier obra que resultare mal ejecutada a juicio del supervisor.	
10. Responderá por haber ocultado al contratar inhabilidades, incompatibilidades o prohibiciones o por haber suministrado información falsa.	
11. Cumplirá con la totalidad del alcance descrito en los pliegos y sus anexos 12. Cumplir con las especificaciones técnicas requeridas para la adecuada ejecución de las obras.	
13. Informará oportunamente al Municipio sobre eventualidad que pueda surgir y que implique retraso en el desarrollo del contrato. 14. Programará oportunamente las actividades que debe desarrollar para el cumplimiento del objeto del contrato.	
15. Rendirá y elaborará los informes que solicite el Municipio, conforme al objeto del contrato. 16. Acatará las instrucciones que durante el desarrollo del contrato le impartan el supervisor del contrato	
17. Mantendrá la reserva profesional para el desarrollo del objeto del contrato.	
18. Velará y garantizará la buena calidad del objeto contratado, mediante la ejecución de ensayos de laboratorio a los materiales que emplee en la construcción. la ejecución de ensayos de control.	

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fuerón verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.

ING KATHERINE ANDREA VELASQUES BOBADILLA
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA

SERGIO ANDRES PAEZ
JEFE DE INTERVENTORIA DE VIAS

qu

ALCALDÍA DE **SIBATÉ**

Nit: 899.999.372-4 - Calle 10#8-01

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE				
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO CERTIFICACIÓN	FECHA DE APROBACIÓN			
		DD	MM	AA	
		9	12	2024	

NUMERO DE CONTRATO	001 -2024
OBJETO	
REPARCHEO Y BACHEO DE CORREDORES VIALES EN EL MUNICIPIO DE SIBATE CUNDINAMARCA.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	-		
ACTA PARCIAL	X	N°.	4
ANTICIPO	-	%	0
PAGO ANTICIPADO	-	%	0

1. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad social que a continuación se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el periodo de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	VARIAS
PERIODO	NOVIEMBRE
PLANILLA	7952473454
I.B.C.	VARIOS
APORTE	111.200,00

PENSION	
ENTIDAD	VARIAS
PERIODO	NOVIEMBRE
PLANILLA	7952473454
I.B.C.	VARIOS
APORTE	430.000,00

ARL	
ENTIDAD	POSITIVA
PERIODO	NOVIEMBRE
PLANILLA	7952473454
I.B.C.	VARIOS
APORTE	193.400,00

2. DECLARACION JURAMENTA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

Bajo la gravedad de juramento y como persona natural declaro que en el momento del pago objeto de esta declaración:

	SI	NO
Para efectos tributarios, me encuentro clasificado como persona residente en Colombia	X	
Que pertenezco al regimen tributario ordinario	X	
Que mis ingresos corresponden a Rentas de Trabajo no laborales (honorarios, comisiones, servicios)	X	
Que los pagos a recibir se enmarcan dentro de la categoria tributaria de "Renta de Trabajo no laboral " y para el año gravable 2024, no voy a deducir costos a mis ingresos en mi declaración de renta por concepto de estos honorarios, comisiones o servicios, de acuerdo a lo establecido en la Ley 2277 de 2022, artículo 8, reglamentado por el Decreto 2231 de diciembre 22 de 2023. (art 1.2.4.1.6 DUR 1625 de 2016, numeral 6). Que de acuerdo a lo declarado anteriormente solicito se me aplique la retención en la fuente prevista en el artículo 383 del E.T	X	

CONTRATISTA	SONA INGENIEROS SAS
C.C. O NIT	901.447.989-6
E-MAIL	sonaingenierosas@gmail.com
TELEFONO	3102488559

FIRMA

EL SUPERVISOR

Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.
Como supervisor del contrato verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente.
Como supervisor del contrato certifico que los soportes que acompañan este formato corresponden a los originados en la ejecución del contrato y fueron debidamente validados para autorizar el trámite de pago.
Como supervisor autorizo el tramite de pago de la presente acta ante la Secretaría de Hacienda Municipal.

La presente certificacion se expide el: 09/12/2024

SUPERVISOR	ING KATHERINE ANDREA VELASQUES BOBADILLA
CARGO	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
E-MAIL	infraestructura@sibate-cundinamarca.gov.co
TELEFONO	7250106

FIRMA

APOYO A LA SUPERVISION	SERGIO ANDRES PAEZ
CARGO	JEFE DE INTERVENTORIA DE VIAS
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
E-MAIL	interventoria@sibate-cundinamarca.gov.co
TELEFONO	7250106

FIRMA

3. ANEXOS

N.	ANEXO	SI/NO
1	RUT (Unicamente para el primer pago o por actualización)	SI
2	CERTIFICADO BANCARIO	SI
3	PLANILLA DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL	SI

N.	ANEXO	SI/NO
5	CARPETA DE EVIDENCIAS	SI
6	SOPORTES PARA DEDUCCIONES DE PAGO (Según aplique)	NO
7		

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
d99e0f0ff5cb2655c222a2433eb03e13a4b1ca1af2b7652edc40742fd9b337ffa947c134fb97a4ab5174fc6597b7e9a7

Número de Factura: 37
Fecha de Emisión: 09/12/2024
Fecha de Vencimiento: 09/12/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SONA INGENIEROS SAS
Nombre Comercial: SONA INGENIEROS SAS
Nit del Emisor: 901447989
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC
Actividad Económica: 4210

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 146 7 B 81 AP 606
Teléfono / Móvil: 6017538266
Correo: SONAINGENIEROSAS@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE SIBATE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999372
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Sibaté
Dirección: Calle 000
Teléfono / Móvil: 6017250106
Correo: alcaldia@sibate-cundinamarca.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1		Acta de Recibo Final Contrato de Obra Publica COP 001 2024 REPARCHEO Y BACHEO DE CORREDORES VIALES EN EL MUNICIPIO DE SIBATE CUNDINAMARCA	NIU	1,00	$ 51.268.960,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 51.268.960,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
09/12/2024 11:54:13
Documento validado por la DIAN:
09/12/2024 11:54:13
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		51268960
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		51268960
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		51268960
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 51268960

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		51.268.960,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		51.268.960,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		51.268.960,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$51.268.960,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764082414573 Rango desde: 32 Rango hasta: 50 Vigencia: 2025-10-29

ALCALDÍA DE SIBATÉ Nit: 899.999.372-4 - Calle 10#8-01	ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE – CUNDINAMARCA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA	CODIGO T.R.D.111-22-15		
		PÁGINA 1 DE 3		
	ACTA DE LIQUIDACION CONTRATO DE OBRA PUBLICA No. 001 DE 2024	FECHA:		
		17	12	2024

EN VIRTUD DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY 80 DE 1993 Y LA LEY 1150 DE 2007, EN SIBATÉ – CUND., SE REUNIERON EN LA **SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA** LAS SIGUIENTES PERSONAS: **LUIS MANUEL GONZALEZ RAMIREZ** IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA **No. 80.932.895** EXPEDIDA EN BOGOTA D.C., QUIEN ACTÚA EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DEL MUNICIPIO DE SIBATÉ EN SU CALIDAD DE ALCALDE MUNICIPAL, QUIEN PARA LOS EFECTOS DEL PRESENTE DOCUMENTO SE DENOMINA **EL MUNICIPIO** POR UNA PARTE, Y POR LA OTRA **SONA INGENIEROS S.A.S** IDENTIFICADO CON EL NIT. **901.447.989-6** REPRESENTADA LEGALMENTE POR **JACKSON SOTO LOPEZ** IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA No. **79.519.740** EXPEDIDA EN BOGOTA D.C. Y QUIEN PARA EFECTOS DEL PRESENTE DOCUMENTO SE DENOMINA **EL CONTRATISTA** Y LA INGENIERA **KATHERINE ANDREA VELASQUEZ BOBADILLA** SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE SIBATÉ CUNDINAMARCA**,** IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. **1.030.550.538** EXPEDIDA EN BOGOTA, QUIEN FUE DESIGNADA POR EL MUNICIPIO COMO **SUPERVISOR,** CON EL OBJETO DE LIQUIDAR DE MUTUO ACUERDO EL CONTRATO DE OBRA PUBLICA No. 001 DE 2024, PREVIOS LAS SIGUIENTES CONSIDERACIONES:

CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO:	OBRA PUBLICA
CONTRATO No.:	001 DE 2024
OBJETO:	**REPARCHEO Y BACHEO DE CORREDORES VIALES EN EL MUNICIPIO DE SIBATE CUNDINAMARCA**
TERMINO INICIAL DE EJECUCION:	TRES (03) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO, PREVIO PERFECCIONAMIENTO Y APROBACION DEL CRONOGRAMA DE OBRA POR PARTE DE LA SUPERVISION, ELORDENADOR DE GASTO Y EL SECRETARIO DE INFRAESTRUTURA. EL SUPERVISOR DENTRO DEL PLAZO DE EJECUCION CONTRACTUAL PODRAN REALIZAR UNA VISITA A LA OBRA A FIN DE DETERMINAR LOS AJUSTES A QUE HAYA LUGAR, Y EL CONTRATISTA DEBERA EFECTUAR LOS AJUSTES CORRESPONDIENTES DENTRO DEL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO
FECHA DE INICIO:	05 DE AGOSTO DE 2024
FECHA INCIAL DE TERMINACION:	04 DE NOVIEMBER DE 2024
VALOR DEL CONTRATO:	$340.645.650,00
PRORROGA OTROSI 1:	UN (1) MES
FECHA FINAL DE TERMINACION	04 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR ADICION OTROSI 1:	$170.322.825.00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$510.968.475,00**
FORMA DE PAGO:	LA ENTIDAD CANCELARÁ AL CONTRATISTA EL VALOR DEL CONTRATO EN PAGOS PARCIALES POR AVANCE DE OBRA, DE ACUERDO CON LAS CANTIDADES EJECUTADAS Y APROBADAS POR LA SUPERVISIÓN HASTA EL *UN NOVENTA (90%) DEL VALOR DEL CONTRATO. EL DIEZ POR CIENTO (10%) RESTANTE DEL VALOR DEL CONTRATO SE PAGARÁ CONTRA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO SUSCRITA POR EL CONTRATISTA, EL ORDENADOR DEL GASTO Y EL SUPERVISOR

	DE LA SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA. LOS PAGOS PARCIALES SE REALIZARÁN PREVIA PRESENTACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES AL SUPERVISOR DEL CONTRATO, LA PRESENTACIÓN DE LOS INFORMES DE AVANCE DEL CONTRATISTA, CERTIFICACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DE LA OBRA DEL PORCENTAJE DE AVANCE A COBRAR, LA PRESENTACIÓN DE LOS DOCUMENTOS IDÓNEOS QUE ACREDITEN EL CUMPLIMIENTO DEL PAGO A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y PENSIÓN Y DE LOS DEMÁS DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES. PARA LA LEGALIZACIÓN DEL PAGO EL CONTRATISTA DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.
GARANTIAS	No. DE POLIZA: 430-47-994000066633
COMPAÑÍA QUE LA EXPIDE	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
APROBACION DE POLIZAS	16 DE JULIO 2024

ACTUALIZACION DE POLIZAS SOLICITADAS

CUMPLIMIENTO			**X**			**CALIDAD DE LOS BIENES**			**N/A**			**CALIDAD SERVICIO**			**N/A**		
DESDE			HASTA			DESDE			HASTA			DESDE			HASTA		
05	**08**	**2024**	**04**	**06**	**2025**												
ANTICIPO			**N/A**			**SALARIOS Y PREST. SOCIALES**			**X**			**ESTABILIDAD OBRA**			**X**		
DESDE			HASTA			DESDE			HASTA			DESDE			HASTA		
D	M	A	D	M	A	**05**	**08**	**2024**	**04**	**12**	**2027**	**04**	**12**	**2024**	**03**	**12**	**2027**

POLIZA DE RESPONSABILIAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No.									**430-74-994000024916**
VIGENCIA	DESDE	**12**	**07**	**2024**	HASTA		**12**	**10**	**2024**

CONTROL TECNICO Y FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR TOTAL EJECUTADO POR EL CONTRATISTA

EL VALOR TOTAL EJECUTADO SE TOMO DE CONFORMIDAD CON EL INFORME DEL CONTRATISTA Y SUPERVISOR QUE HACE PARTE DEL CONTRATO DE OBRA PUBLICA DE FECHA DICIEMBRE CUATRO (04) DE 2024.

VALOR TOTAL EJECUTADO DEL CONTRATO	**$510.962.894,00**

VALOR TOTAL PAGADO AL CONTRATISTA

DE CONFORMIDAD CON LA RELACION DE PAGOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA, INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR LA SECRETARIA DE HACIENDA, SE LE HAN CANCELADO LAS SIGUIENTES SUMAS:

VALOR TOTAL CANCELADO AL CONTRATISTA	**$459.693.934,00**

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	$340.645.650.00	
VALOR ADICION	$170.322.825.00	
VALOR TOTAL DE PAGOS		$459.693.934,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		$51.268.960,00
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO		$5.581,00
SUMAS IGUALES	**$510.968.475.00**	**$510.968.475**

DOCUMENTOS APORTADOS EN LA LIQUIDACION:

- ✓ INFORME CONTRATISTA Y SUPERVISOR
- ✓ ACTA ENTREGA Y RECIBO FINAL
- ✓ POLIZA AMPLIACION ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA
- ✓ PAGO APORTES SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Y FIC
- ✓ FACTURA No. 37
- ✓ CERTIFICACION Y PLANILLA PAGO SEGURIDAD SOCIAL
- ✓ CERTIFICACION DECLARANTE DE RENTA
- ✓ CERTIFICACION BANCARIA

CONSIDERACIONES GENERALES

QUE EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES CONTRATADAS FUERON EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA Y RECIBIDOS POR LA ENTIDAD TAL COMO CONSTA EN EL ACTA DE ENTREGA Y RECIBO FINAL DEL **CONTRATO DE OBRA PUBLICA No. 001 DE 2024 DE FECHA CUATRO (04) DE DICIEMBRE DE 2024** LA CUAL FORMA PARTE INTEGRAL DE LA PRESENTE ACTA.

QUE EL CONTRATISTA DURANTE EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO QUE SE LIQUIDA, ACREDITÓ EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES FRENTE A LOS SISTEMAS DE SALUD Y PENSIONES DE COFORMIDAD CON LO SEÑALADO EN LAS NORMAS LEGALES PERTINENTES.

QUE EL CONTRATISTA ASUME LA RESPONSABILIDAD POR RECLAMOS, DEMANDAS Y ACCIONES LEGALES QUE SE ENCUENTREN EN TRAMITE O QUE SE ADELANTEN CONTRA EL MUNICIPIO DE SIBATE POR MOTIVOS QUE LE SEAN IMPUTABLES SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL **CONTRATO DE OBRA PUBLICA No. 001 DE 2024.**

QUE VERIFICADO EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ENTRE LAS PARTES NOS DECLARAMOS A PAZ Y SALVO Y PROCEDEMOS A FIRMAR LA PRESENTE **ACTA DE LIQUIDACIÓN** POR QUIENES EN ELLA INTERVINIERON DENTRO DEL TÉRMINO DE LEY, A LOS **DIECISIETE (17) DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024).**

DR. LUIS MANUEL GONZALEZ RAMIREZ
ALCALDE MUNICIPAL
EL MUNICIPIO

SONA INGENIEROS S.A.S
NIT. **901.447.989-6**
RL.: JACKSON SOTO LOPEZ
C.C. 79.519.740 EXPEDIDA EN BOGOTA D.C.
CONTRATISTA

ING. KATHERINE ANDREA VELASQUEZ BOBADILLA
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
SUPERVISOR

SERVIDOR PUBLICO	ELABORADO	REVISADO	APROBADO
NOMBRES	LEISA MILENA GARCIA PASTRAN	ING. SERGIO ANDRES PAEZ BELLO	ING. KATHERINE ANDREA VELASQUEZ BOBADILLA
CARGO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	JEFE INTERVENTORIAS Y VIAS	SECRETARIA INFRAESTRUCTURA
FECHA		DICIEMBRE DE 2024	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901447989
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SONA INGENIEROS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 146 7B 81	TELÉFONO:	7538266
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vias de ferrocarril.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	2 - SIBATE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7952473454	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1112170167

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
230301	230301-PORVENIR	1	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.000	$ 0	$ 7.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215.000	$ 0	$ 215.000
SUBTOTALES:										**$ 430.000**	**$ 0**	**$ 430.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 1.800
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 1.800
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 3.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.600	$ 0	$ 0	$ 3.600
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
SUBTOTALES:													**$ 111.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 111.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 193.400	$ 193.400	$ 0	$ 0	$ 193.400
SUBTOTALES:									**$ 193.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 193.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	6	$ 111.200	$ 0	$ 111.200
SUBTOTALES:			**$ 111.200**	**$ 0**	**$ 111.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES										
																											PENSIÓN								SALUD							ARP								CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 19443120	MENDOZA ESTUPIÑAN VICTOR JULIO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.300.000	FIJO			SI	01																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 43.334	$ 1.800	$ 0	$ 1.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 43.334		$ 3.100	1	$ 43.334	CCF24-COMPENSAR	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 3179351	COBOS TEQUIA PEDRO ELIECER	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.300.000	FIJO			SI	01																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 43.334	$ 1.800	$ 0	$ 1.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 43.334		$ 3.100	1	$ 43.334	CCF24-COMPENSAR	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 4255489	VEGA CALDERON VICENTE	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	01																	25-14 COLPENSIONES	1	$ 43.334	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 7.000	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 43.334	$ 1.800	$ 0	$ 1.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 43.334		$ 3.100	1	$ 43.334	CCF24-COMPENSAR	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 79519740	SOTO LOPEZ JACKSON	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	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	CCF24-COMPENSAR	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 79547092	SANCHEZ LADROTTA JOSE CAMILO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	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	CCF24-COMPENSAR	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 80014503	SOTO OSPINA OSCAR MARIANO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	01																	230301-PORVENIR	1	$ 43.334	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 7.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 43.334	$ 1.800	$ 0	$ 1.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 43.334		$ 3.100	1	$ 43.334	CCF24-COMPENSAR	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901447989
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SONA INGENIEROS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 146 7B 81	TELÉFONO:	7538266
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vias de ferrocarril.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	2 - SIBATE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:				7952473454	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2024/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1112170167

TOTAL	$ 845.800

Planilla Pagada
Planilla Pagada

ALCALDÍA DE **SIBATÉ**
Nit: 899.999.372-4 - Calle 10#8-01

CONTRATO DE OBRA No.01 de 2024

EXCAVACIÓN PARA REPARACIÓN DEL PAVIMENTO EXISTENTE (INCLUYE RETIRO DE ESCOMBROS CON CARGUE MENOR A 5 Km)

MEMORIA DE CALCULO DE CANTIDADES DE OBRA

CONTRATISTA: SONA INGENIEROS SAS

CAPITULO **PRELIMINARES**

Item No.	Unidad	Descripción	Zona	ACTA No. 04
1	M3	EXCAVACIÓN PARA REPARACIÓN DEL PAVIMENTO EXISTENTE (INCLUYE RETIRO DE ESCOMBROS CON CARGUE MENOR A 5 Km)		

REGISTRO FOTOGRAFICO



Localización	Dimensiones			CANT	total M3
	Longitud (m)	Ancho (m)	ESPESOR (m)		
CARRERA 9 ENTRE CALLE 13 Y CALLE 14					
130	27,8	6	0,10	1,00	16,6800
131	8	2,37	0,10	1,00	1,8960
				SUB-TOTAL	18,58
				TOTAL	18,58

Realizo:

Ing. Jackson Soto Lopez
Director de Obra

VoBo:

ING. KATHERINE ANDREA VELASQUEZ BOBADILLA
Secretaria de Infraestructura

ALCALDÍA DE **SIBATÉ**
Nit: 899.999.372-4 - Calle 10#8-01

CONTRATO DE OBRA No.01 de 2024

EXCAVACIONES VARIAS SIN CLASIFICAR (INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES A UNA DISTANCIA MENOR DE 5 KM)

MEMORIA DE CALCULO DE CANTIDADES DE OBRA

CONTRATISTA:SONA INGENIEROS SAS

CAPITULO	**PRELIMINARES**			
Item No.	**Unidad**	**Descripción**	**Zona**	**ACTA No. 04**
2	M3	EXCAVACIONES VARIAS SIN CLASIFICAR (INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES A UNA DISTANCIA MENOR DE 5 KM)		

REGISTRO FOTOGRAFICO



Localización	**Dimensiones**			**CANT**	**total M3**
	Longitud (m)	**Ancho (m)**	**Alto (m)**		
130	27,8	6	0,20	1,00	33,3600
				SUB-TOTAL	33,36
				TOTAL	33,36

Realizo:

ING. JACKSON SOTO LOPEZ
Director de Obra

VoBo:

ING. KATHERINE ANDREA VELASQUEZ BOBADILLA
Secretaria de Infraestructura

ALCALDÍA DE **SIBATÉ**
Nit: 899.999.372-4 - Calle 10#8-01

CONTRATO DE OBRA No.01 de 2024

RELLENOS AGREGADO EN MATERIAL DE BASE COMPACATADOMECÁNICAMENTE

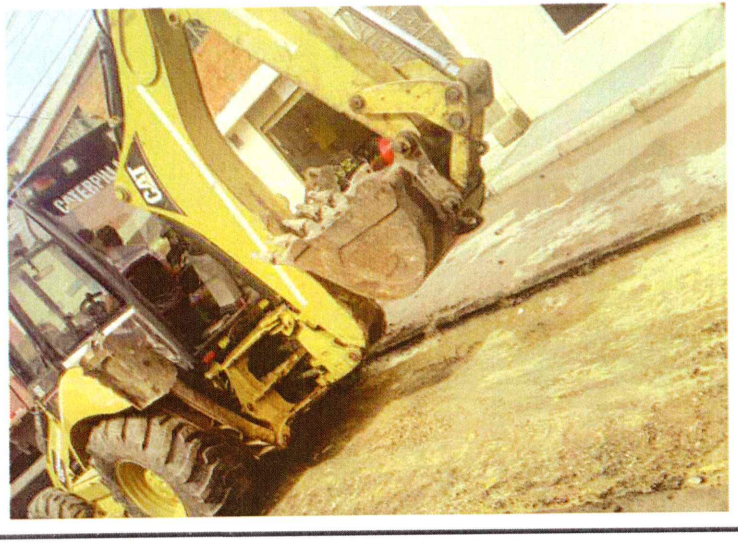
MEMORIA DE CALCULO DE CANTIDADES DE OBRA

CONTRATISTA:SONA INGENIEROS SAS

CAPITULO PRELIMINARES

Item No.	Unidad	Descripción	Zona	ACTA No. 04
3	M3	RELLENOS AGREGADO EN MATERIAL DE BASE COMPACATADO MECÁNICAMENTE		

REGISTRO FOTOGRAFICO



Localización	Dimensiones			CANT	total M3
	Longitud (m)	Ancho (m)	Alto (m)		
130	27,8	6	0,20	1,00	33,3600
				SUB-TOTAL	33,36
				TOTAL	33,36

Realizo:

ING. JACKSON SOTO LOPEZ
Director de Obra

VoBo:

VoBo:
Secretaria de Infraestructura

ALCALDÍA DE **SIBATÉ**
Nit: 899.999.372-4 - Calle 10#8-01

CONTRATO DE OBRA No.01 de 2024

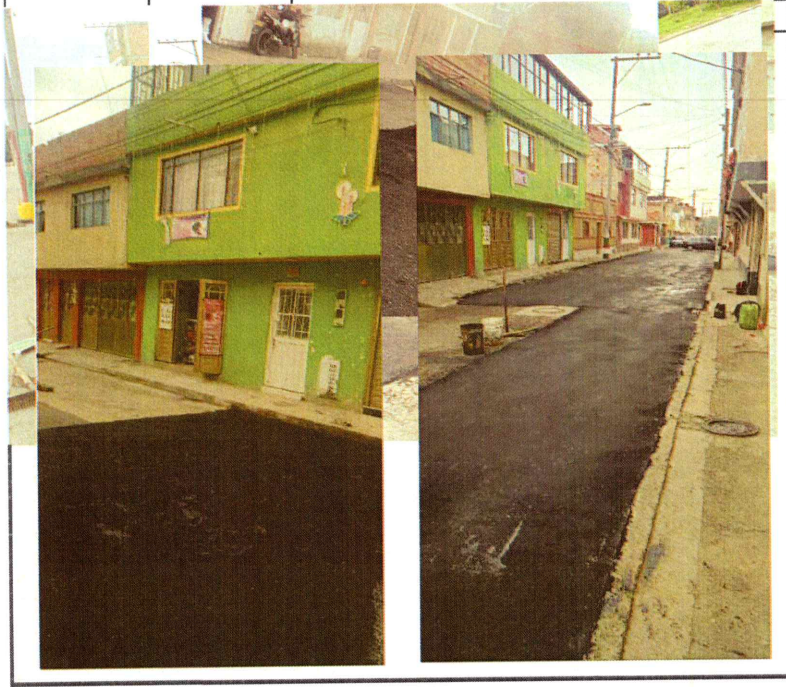
MEZCLA DENSA EN CALIENTE PARA BACHEO (INCLUYE CEMENTO ASFÁLTICO)

MEMORIA DE CALCULO DE CANTIDADES DE OBRA

CONTRATISTA:SONA INGENIEROS SAS

CAPITULO **PRELIMINARES**

Item No.	Unidad	Descripción	Zona	ACTA No. 03
4	M3	MEZCLA DENSA EN CALIENTE PARA BACHEO (INCLUYE CEMENTO ASFÁLTICO)		



Localización	Dimensiones			CANT	total #¡REF!
	Longitud (m)	Ancho (m)	ESPESOR (m)		
PABLO NERUDA cra 17					
122	1,9	3,5	0,10	1,00	0,3325
123	5,1	1,95	0,10	1,00	0,9945
124	2,1	1,62	0,10	1,00	0,1701
125	2,4	1,7	0,10	1,00	0,4080
126	1,65	3,2	0,10	1,00	0,2640
127	2,1	2,7	0,10	1,00	0,5670
	3,6	1	0,10	1,00	0,3600
	2,8	0,5	0,10	1,00	0,1400
128	6,5	2,25	0,10	1,00	1,4625
129	2,2	1,8	0,12	1,00	0,4752
	15	2	0,12	1,00	3,6000
130	27,8	6	0,10	1,00	16,6800
131	8	2,37	0,10	1,00	1,8960
				SUB-TOTAL	27,35
				TOTAL	27,35

Realizo:

Ing. Jackson Soto Lopez
Director de Obra

VoBo:

ING. KATHERINE ANDREA VELASQUEZ BOBADILLA
Secretaria de Infraestructura

ALCALDÍA DE SIBATÉ
Nit. 899.999.372-4 - Calle 10#8-01

MUNICIPIO DE SIBATÉ - CUNDINAMARCA

CONTRATO DE SUMINISTRO No:	CONTRATO DE OBRA PUBLICA 001 DE 2024		
OBJETO:	REPARCHEO Y BACHEO DE CORREDORES VIALES EN EL MUNICIPIO DE SIBATE CUNDINAMARCA		
VALOR INICIAL:	$ 340.645.650,00	PLAZO INICIAL:	TRES MESES
VALOR ADICIONAL 1:	$ 170.322.825,00	FECHA DE INICIO:	lunes, 5 de agosto de 2024
VALOR ADICIONAL 2:	$ 0,00	PRORROGA No.1:	UN MES
VALOR TOTAL:	$ 510.968.475,00	SUSPENCIÓN No.1	N/A
SUPERVISOR:	ING. KATHERINE ANDREA VELASQUEZ BOBADILLA	REINICIO No.1:	N/A
CONTRATISTA:	SONA INGENIEROS S.A.S.	FECHA DE TERMINACIÓN	miércoles, 4 de diciembre de 2024
ACTA PARCIAL	No. 4 Y FINAL	FECHA:	4 de diciembre de 2024

SONA INGENIEROS SAS
NIT : 901.447.989-6

En el Municipio de Sibaté - Cundinamarca, al (04) primer dia de mes de diciembre de 2024, se reunieron por parte de la Administración Municipal la supervisora designada del CONTRATO DE OBRA PUBLICA No. 001 de 2024, Ing. Katherine Andrea Velasquez Bobadilla, identificado con cc No. 1.030.550.538 de Bogotá D.C., quien actua como Secretaria de Infraestructura, por otro lado el Ing. Jackson Soto Lopez, identificado con CC No. 79.519.740 de Bogota, quien actua como representante legal de la firma SONA INGENIEROS SAS, en calidad de Contratista de Obra, se reunen con el proposito de conciliar las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el 1 de noviembre y el 4 de diciembre de 2024.

CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO					ADICIONES CONTRATO				MODIFICACIONES CONTRATO				CORTE ACTA PARCIAL NO 1		CORTE ACTA PARCIAL NO 2		CORTE ACTA PARCIAL NO 3		CORTE ACTA PARCIAL NO 4		ACUMULADO TOTAL		POR EJECUTAR	
DESCRIPCIÓN	UND	CAN.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BALANCE DEL CONTRATO				MAYORES Y MENORES CANTIDADES				ACTA PARCIAL No. 1		ACTA PARCIAL No. 2		ACTA PARCIAL 3		ACTA PARCIAL 4 Y FINAL		ACUMULADO		POR EJECUTAR	
					+	-	CANT.	VALOR TOTAL	+	-	CANT.	VALOR TOTAL	CANT.	VALOR TOTAL	CANT.	VALOR TOTAL	CANT.	VALOR TOTAL	CANT.	VALOR TOTAL	CANT.	VALOR TOTAL	CANT.	VALOR TOTAL
EXCAVACIÓN PARA REPARACIÓN DEL PAVIMENTO EXISTENTE (INCLUYE RETIRO DE ESCOMBROS CON CARGUE MENOR A 5 Km)	M3	200	$ 231.520,0	$ 46.304.000,00	91,45		291,45	67.476.504,00		0,85	290,60	67.279.712,00	100,94	$ 23.370.716,94	81,60	18.891.711,00	89,47	$ 20.714.094,40	18,58	$ 4.301.640,00	290,59	$ 67.278.162,29	0,007	1.547,00
EXCAVACIONES VARIAS SIN CLASIFICAR (INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES A UNA DISTANCIA MENOR DE 5 KM)	M3	46	$ 34.324,0	$ 1.578.904,00	79,26		125,26	4.299.451,70	23,80		149,06	5.116.362,90	22,86	$ 784.646,64	3,74	128.372,00	89,08	$ 3.057.496,11	33,36	$ 1.145.048,64	149,04	$ 5.115.563,15	0,023	800,00
RELLENOS AGREGADO EN MATERIAL DE BASE COMPACATADO MECANICAMENTE	M3	46	$ 218.759,0	$ 10.062.914,00	79,40		125,40	27.432.378,60	19,60		145,00	31.720.055,00	21,04	$ 4.602.689,36	1,52	332.514,00	89,08	$ 19.486.504,82	33,36	$ 7.297.800,24	145,00	$ 31.719.508,10	0,002	547,00
MEZCLA DENSA EN CALIENTE PARA BACHEO (INCLUYE CEMENTO ASFALTICO)	M3	200	$ 1.408.573,0	$ 281.714.600,00	91,45		291,45	410.528.600,85		2,78	288,67	406.606.037,52	102,75	$ 144.737.496,04	80,44	113.303.661,00	78,12	$ 110.037.722,76	27,35	$ 38.524.471,55	288,66	$ 406.603.351,60	0,002	2.687,00
NIVELACIÓN DE POZOS DE INSPECCION Di=1.20M, E=0.25M H=0,21M(INCLUYE PAÑETE INTERNO Y DEMOLICIÓN)	UN	4	$ 246.308,0	$ 985.232,00	1,00		5,00	1.231.540,00		4,00	1,00	246.308,00	0,00	$ -	1,00	246.308,00		$ -		$ -	1,00	$ 246.308,00	0,000	0,00
			TOTAL COSTOS	340.645.650,00		TOTAL COSTOS		510.968.475,00		TOTAL COSTOS		510.968.475,00		173.495.549,00		132.902.566,00		153.295.818,00		51.268.960,00		510.962.894,00		5.581,00
			COSTOS DIRECTOS	256.124.548,87		COSTOS DIRECTOS		384.186.823,31		COSTOS DIRECTOS		384.186.823,31		130.447.781,00		99.926.741,00		115.260.014,00		38.548.090,00		384.182.627,00		4.196,00
			AIU (33%)	84.521.101,13		AIU (33%)		126.781.651,69		AIU (33%)		126.781.651,69		43.047.768,00		32.975.825,00		38.035.805,00		12.720.870,00		126.780.267,00		1.385,00
			TOTAL COSTOS	340.645.650,00		TOTAL COSTOS		510.968.475,00		TOTAL COSTOS		510.968.475,00		173.495.549,00		132.902.566,00		153.295.819,00		51.268.960,00		510.962.894,00		5.581,00

FIRMA

ING. JACKSON SOTO LOPEZ
R. L. SONA INGENIEROS SAS
CONTRATISTA DE OBRA

FIRMA

ING. KATHERINE ANDREA VELASQUEZ BOBADILLA
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
ALCALDIA MUNICIPAL DE SIBATE

DIAN

Declaración de renta y complementario para personas jurídicas y asimiladas y personas naturales y asimiladas no residentes y sucesiones ilíquidas de causantes no residentes, o de ingresos y patrimonio para entidades obligadas a declarar

PRIVADA

110

1. Año 2023

29. Fracción año gravable siguiente

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 1117612753392

(415)7707212489984(8020) **000111761275339 2**

Datos del declarante

5. No. Identificación Tributaria (NIT)	6.DV.	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9014479896	6				

11. Razón social: SONA INGENIEROS SAS

12. Cód. Direcc. Seccional: 32

24. Actividad económica principal: 4210

Corrección | 25. Cód. | 26. No Formulario anterior | 30. Renuncio a pertenecer al Régimen Tributario Especial | 31. Vinculado al pago de obras por impuestos

Datos informativos | 33. Total costos y gastos de nómina: 27,532,000 | 34. Aportes al sistema de seguridad social: 3,880,000 | 35. Aportes al SENA, ICBF, cajas de compensación: 628,000

Patrimonio

Efectivo y equivalentes al efectivo	36	116,350,000
Inversiones e instrumentos financieros derivados	37	0
Cuentas, documentos y arrendamientos financieros por cobrar	38	50,394,000
Inventarios	39	55,402,000
Activos intangibles	40	0
Activos biológicos	41	0
Propiedades, planta y equipo, propiedades de inversión y ANCMV	42	20,000,000
Otros activos	43	0
Total patrimonio bruto	**44**	242,146,000
Pasivos	45	82,474,000
Total patrimonio líquido	**46**	159,672,000

Ingresos

Ingresos brutos de actividades ordinarias	47	845,681,000
Ingresos financieros	48	0
Dividendos y participaciones no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	49	0
Dividendos y participaciones distribuidos por entidades no residentes en Colombia a una CHC y prima en colocación de acciones.	50	0
Dividendos y participaciones gravadas a la tarifa general provenientes de sociedades y entidades extranjeras o de sociedades nacionales	51	0
Dividendos y participaciones gravadas recibidas por personas naturales sin residencia fiscal (año 2016 y anteriores)	52	0
Dividendos y participaciones gravadas recibidas por personas naturales sin residencia fiscal (año 2017 y siguientes)	53	0
Dividendos y participaciones gravadas a las tarifas de los artículos 245 o 246 E.T.	54	0
Dividendos y participaciones gravadas a la tarifa general (EP y sociedades extranjeras - utilidades generadas a partir del año 2017)	55	0
Dividendos y participaciones provenientes de proyectos calificados como megainversión gravadas al 27%	56	0
Otros ingresos	57	0
Total ingresos brutos	**58**	845,681,000
Devoluciones, rebajas y descuentos en ventas	59	0
Ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	60	0
Total ingresos netos	**61**	845,681,000

Costos y deducciones

Costos	62	658,509,000
Gastos de administración	63	116,157,000
Gastos de distribución y ventas	64	0
Gastos financieros	65	0
Otros gastos y deducciones	66	0
Total costos y gastos deducibles	**67**	774,666,000

ESAL (R.T.E.)

Inversiones efectuadas en el año	68	0
Inversiones liquidadas de períodos gravables anteriores	69	0

Renta

Renta por recuperación de deducciones	70	0
Renta pasiva - ECE sin residencia fiscal en Colombia	71	0
Renta líquida ordinaria del ejercicio	**72**	71,015,000
Pérdida líquida del ejercicio	**73**	0
Compensaciones	74	0
Renta líquida	**75**	71,015,000
Renta presuntiva	76	0

Renta

Renta exenta	77	0
Rentas gravables	78	0
Renta líquida gravable	**79**	71,015,000

Ganancias ocasionales

Ingresos por ganancias ocasionales	80	0
Costos por ganancias ocasionales	81	0
Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	82	0
Ganancias ocasionales gravables	**83**	0

Impuesto sobre las rentas líquidas gravables

Sobre la renta líquida gravable	84	24,855,000
Puntos adicionales a la tarifa del impuesto renta	85	0
De dividendos y participaciones grav. a la tarifa del 10% año 2022 y al 20% año 2023 y siguientes (base casilla 54)	86	0
De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del artículo 240 E.T. (base casilla 55)	87	0
De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del 27% (base casilla 56)	88	0
De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del artículo 240 ET (base casilla 53)	89	0
De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del 33% (base casilla 52)	90	0
Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables	**91**	24,855,000

Liquidación privada

Valor a adicionar (VAA)	92	0
Descuentos tributarios	93	0
Impuesto neto de renta (sin impuesto adicionado)	**94**	24,855,000
Impuesto a adicionar (IA)	95	0
Impuesto neto de renta (con impuesto adicionado)	**96**	24,855,000
Impuesto de ganancias ocasionales	**97**	0
Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	98	0
Total impuesto a cargo	**99**	24,855,000
Valor inversión obras por impuestos hasta del 50% del valor de la casilla 99 (Modalidad de pago 1)	100	0
Descuento efectivo inversión obras por impuestos (Modalidad de pago 2)	101	0
Crédito fiscal artículo 256-1 E.T.	102	0
Anticipo renta liquidado año gravable anterior	103	0
Saldo a favor año gravable anterior sin solicitud de devolución y compensación	104	19,296,000

Retenciones

Autorretenciones	105	0
Otras retenciones	106	19,599,000
Total retenciones año gravable a declarar	**107**	19,599,000

Anticipo renta para el año gravable siguiente	108	0
Anticipo Puntos adicionales año gravable anterior	109	0
Anticipo Puntos adicionales año gravable siguiente	110	0
Saldo a pagar por impuesto	**111**	0
Sanciones	112	0
Total saldo a pagar	**113**	0
Total saldo a favor	**114**	14,040,000
Valor impuesto exigible por obras por Impuestos Modalidad de pago 1	115	0
Valor total proyecto obras por Impuestos Modalidad de pago 2	116	0
Aporte voluntario Art. 244-1 E.T	117	0

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora

2024[illegible]2:52:12

2024-05-21 / 10:52:12 PM

DIAN Fecha Acuse de Recibo Firmado

980. Pago total $ 0

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo

91900141367538

2024373652645 0

RECIBIDO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14752097818

(415)7707212489984(8020) 000001475209781 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 4 7 9 8 9	6	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
SONA INGENIEROS SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
SONA INGENIEROS SAS	SONAINGE

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
CL 146 7 B 81 AP 606

42. Correo electrónico SONAINGENIEROSAS@GMAIL.COM

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 2 1 0	2 0 2 1 0 1 1 9	4 2 2 0	2 0 2 1 0 1 1 9		4 2 9 0	7 1 1 2		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 04 - 13 / 11 : 22: 08

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14752097818

(415)7707212489984(8020) 000001475209781 8

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

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	4 9	2 0 2 1 0 1 2 5		-
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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14752097818

(415)7707212489984(8020) **000001475209781 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 4 4 7 9 8 9	6	Impuestos de Bogotá	3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 0 1 2 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 5 1 9 7 4 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SOTO	LOPEZ	JACKSON	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 1 0 1 2 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 9 4 4 9 7 0 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
NAVAIS	CRUZ	JOSE	EDUARDO

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Certificado Bancario

Martes, 24 de septiembre de 2024

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SONA INGENIEROS SAS identificado(a) con NIT 901447989, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	20700000442	2021/02/01	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES

(ART. 50 LEY 789/02)

CERTIFICACIÓN

El suscrito Representante Legal **JACKSON SOTO LOPEZ** identificado con C.C. No. 79.519.740 de BOGOTA de SONA INGENIEROS SAS Nit. 901.447.989-6, certifica que la empresa ha cumplido con el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, incluida la contribución al Fondo Nacional de Formación Profesional de la Industria de la Construcción (FIC), conforme lo señalado por el Decreto 2375 de 1974 y la Resolución 2370 de 2008, cuando a ello ha tenido lugar, encontrándose al día a la fecha.

Expedida a los ocho (10) días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,

JACKSON SOTO LOPEZ

Representante Legal

C. C. 79.519.740 BGTA.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.375.935**

VELA OJEDA

APELLIDOS

LUISA FERNANDA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-SEP-1976**

FUSAGASUGA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-OCT-1994 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1509400-00125880-F-0052375935-20081107 **00055**29065A 2 1760009331

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO



78071-T

LUISA FERNANDA
VELA OJEDA
C.C. 52375935
RESOLUCION INSCRIPCION 30 FECHA 15/03/01
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

PRESIDENTE **JAIME A. HERNANDEZ V.** **86319**

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8A080D20A75B1DBD2

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LUISA FERNANDA VELA OJEDA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52375935 de FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 78071-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *
* *
* *

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901447989
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SONA INGENIEROS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 146 7B 81	TELÉFONO:	7538266
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	2 - SIBATE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7952473454**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/09			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1112170167

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
230301	230301-PORVENIR	1	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.000	$ 0	$ 7.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215.000	$ 0	$ 215.000
SUBTOTALES:										**$ 430.000**	**$ 0**	**$ 430.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 1.800
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 1.800
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 3.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.600	$ 0	$ 0	$ 3.600
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
SUBTOTALES:													**$ 111.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 111.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 193.400	$ 193.400	$ 0	$ 0	$ 193.400
SUBTOTALES:									**$ 193.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 193.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	6	$ 111.200	$ 0	$ 111.200
SUBTOTALES:			**$ 111.200**	**$ 0**	**$ 111.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP										CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 19443120	MENDOZA ESTUPIÑAN VICTOR JULIO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.300.000	FIJO			SI		01																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 43.334	$ 1.800	$ 0	$ 1.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 43.334		$ 3.100	1	$ 43.334	CCF24-COMPENSAR	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 3179351	COBOS TEQUIA PEDRO ELIECER	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.300.000	FIJO			SI		01																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 43.334	$ 1.800	$ 0	$ 1.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 43.334		$ 3.100	1	$ 43.334	CCF24-COMPENSAR	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 4255489	VEGA CALDERON VICENTE	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI		01																25-14 COLPENSIONES	1	$ 43.334	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 7.000	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 43.334	$ 1.800	$ 0	$ 1.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 43.334		$ 3.100	1	$ 43.334	CCF24-COMPENSAR	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 79519740	SOTO LOPEZ JACKSON	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	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	CCF24-COMPENSAR	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 79547092	SANCHEZ LAROTTA JOSE CAMILO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	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	CCF24-COMPENSAR	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 80014503	SOTO OSPINA OSCAR MARIANO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI		01																230301-PORVENIR	1	$ 43.334	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 7.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 43.334	$ 1.800	$ 0	$ 1.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 43.334		$ 3.100	1	$ 43.334	CCF24-COMPENSAR	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901447989
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SONA INGENIEROS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 146 7B 81	TELÉFONO:	7538266
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	2 - SIBATE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:				**7952473454**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:				0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2024/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1112170167

TOTAL	**$ 845.800**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	VISA	121527719	083145-	06/12/2024

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **901447989**

Descripción del Pago: **Pago Ordinario - FIC**

Dirección IP: **186.29.166.86**

Su transacción fue APROBADA por la Entidad Financiera

Total Pagado **$ 364,000.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	$ 364,000.00	COP$ 364,000.00

ecollect
Seguro para ti

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	VISA	121527719	083145-	06/12/2024

Número de Identificación 901447989	**Primer Nombre ó Razón Social** SONA INGENIEROS SAS
Primer Apellido (si es Persona natural)	**Tipo de documento** 01
Dígito de Verificación (Si es persona 6	**Naturaleza Juridica** 01
Departamento BOGOTA	**Ciudad Capital** BOGOTÁ D.C.
Dirección de Domicilio CL 146 7B 81	**Ciudad de Domicilio** BOGOTA
Localización Nacional	**Teléfono de Contacto** +57,310 2488559
Correo electrónico sonaingenierosas@gmail.com	**Código SIIF** 3-2-07-1-02-1-04-43
Regional Cundinamarca	**Regional Centros SIIF** 36-02-00-025-000000
Número Licencia de Obra	**Número Contrato de Obra** 001 DE 2024
Nombre Obra REPARCHEO Y BACHEO VIAL	**Fecha Inicio Obra** 05/08/2024
Fecha Terminación Obra 04/12/2024	**Ciudad de Ejecución de la Obra** SIBATE
Tipo FIC Costo Total Mano de Obra (Sin Aportes)	**Año Periodo a Pagar** 2024
Mes Periodo a Pagar 11	**Costo Total de Obra a Todo Costo** 510968475.00
Costo Total Mano de Obra 36400000.00	**Número de Trabajadores en el Periodo** 7
Valor Intereses Moratorios 0.00	**Aporte FIC** 364000.00
Aporte SENA 0.00	**Valor del Pago** 364000.00

ecollect
Seguro para ti