AGENCIA PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL META
NIT. 900220547-5

LISTA DE CHEQUEO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PAGO

112-ECP-FR-001-V01
09/09/2024

CONTRATO N°	481 DE 2024	PROYECTO N°	2024005500292

PAGO <<PARCIAL/MENSUAL/FINAL>>	CODIGO FORMATO	CASILLA DE VERIFICACIÓN SI / NO / N/A
ACTA TERMINACIÓN CPS (Aplica en el pago final)	112-ECP-FR-073	N/A
ACTUALIZACION Y APROBACION DE POLIZAS (Acta de Terminación) (Si Aplica)	120-GCO-FR-021	N/A
LIQUIDACIÓN PLAN INVERSIÓN DEL ANTICIPO CPS (Si Aplica)	112-ECP-FR-074	N/A
CERTIFICACIÓN BANCARIA DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS (Si Aplica)	Emitida por el banco	N/A
PAZ Y SALVO TESORERIA POR CONCEPTO DE CONSIGNACIÓN DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS (sera entregado por Tesoreria una vez alleguen la consignación de los rendimientos junto con la certificación bancaria)	Emitido por Tesoreria de la AIM	N/A
BENEFICIOS POR DEPENDIENTES	130-GFI-FR-001	SI
INFORMACION TRIBUTARIA (Aplica en el primer pago)	130-GFI-FR-002	SI
RETENCIÓN EN LA FUENTE	130-GFI-FR-003	SI
PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	-	SI
ACTA DE PAGO CPS (Aplica para forma de pago mensual o por Producto)	112-ECP-FR-070	SI
ACTA DE PAGO CPS POR AVANCE DE OBRA (Aplica para forma de pago con avance de obra)	112-ECP-FR-071	N/A
ACTA DE PAGO DE OBRA (Copia) (Aplica para forma de pago con avance de obra)	112-ECP-FR-029	N/A
ACTA DE PAGO INTERVENTORIA (Copia) (Aplica para forma de pago con avance de obra)	112-ECP-FR-054	N/A
INFORME DE GESTIÓN CPS EJECUCIÓN Y CONTROL (Aplica para los CPS de Apoyo a la Supervisión Tecnica)	112-ECP-FR-066	N/A
INFORME DE GESTIÓN CPS GESTIÓN DE CONTRATACIÓN (Aplica para los CPS de Apoyo Juridico)	120-GCO-FR-003	SI
INFORME DE GESTIÓN CPS FINANCIERA (Aplica para los CPS de Apoyo Financiero)	130-GFI-FR-004	N/A
INFORME DE GESTIÓN CPS ESTUDIOS Y DISEÑOS (Aplica para los CPS de Estudios y Diseños)	112-ECP-FR-142	N/A
ACTA RECIBO Y APROBACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS CPS (Aplica para los CPS de Estudios y Diseños)	112-ECP-FR-141	N/A
PRODUCTOS (Estudios, Planos , Informes de Especialistas,Especififcaciones tecnicas, programacion, presupuesto Aprobados por Supervisor AIM)(Original y Copia en fisico y CD) (Aplica para los CPS de Estudios y Diseños)	-	N/A
INFORME PLAN DE INVERSIÓN ANTICIPO CPS (Si Aplica)	112-ECP-FR-072	N/A
CERTIFICADO DONDE INDIQUE CUAL ES EL PORCENTAJE (%) Y EL VALOR EJECUTADO DEL PROYECTO EN CADA MUNICIPIO. Lo anterior firmado por el Supervisor del CPS con el fin de calcular la retencion de ICA	-	SI

Calle 15 No. 40-01 Lobby 1 - Piso 8
CC. Primavera Urbana - Villavicencio
contactenos@aim-meta.gov.co
https://aim-meta.gov.co

20

FACTURA O CUENTA DE COBRO	-	SI
CERTIFICADO DE CUENTA BANCARIA (Vigencia 30 dias)	-	SI
VERIFICACIÓN EN SIGA - Cargue de INFORME MENSUAL OBRA (Desde el inicio hasta la fecha de cobro, Acta de vecindad, Plan de manejo de trafico, formato entrega de dotación y elementos de protección personal, implementación del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo, informe implementación PMA, Pagos al sistema de seguridad social integral del personal - INFORME MENSUAL INTERVENTORIA (Desde el inicio hasta la fecha de cobro, Acta de resumen de ensayos y pruebas de laboratorio, control de seguridad industrial, acta de seguimiento ambiental, acta control y seguimiento de seguridad social y parafiscal obra, bitacora, informe de especialistas) y todos los demas procedimientos o actos administrativos realizados en cumplimiento de la ejecución del proyecto. Todos los documentos de soporte del pago parcial, deben ser digitalizados y cargados a la carpeta del contrato de obra que se encuentra en la plataforma SIGA, en cumplimiento de la Resolución 82 del 6 de Abril de 2017.	Anexar Pantallazo	N/A
VERIFICACIÓN EN GESPROY -SGR - De conformidad con la Circular 062 de 2013 del DNP, con el objeto de facilitar la gestión y monitoreo a la ejecución de los proyectos de inversión financiados con recursos del SGR ; el responsable del proyecto debera realizar el registro de la información de ejecución con el detalle definido en cada uno de los componentes de la plataforma y presentar a la AIM el reporte del estado actual del proyecto.	-	N/A
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CPS	112-ECP-FR-249	SI
ACTA DE RECONOCIMIENTO Y PAGO (Elabora el Contratista)	130-GFI-FR-017	SI
ENTREGA DOCUMENTACION AL RESPECTIVO RESPONSABLE DE ARCHIVO		SI

NOTAS
*TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN SER ORIGINALES, IMPRESIÓN CLARA Y A COLOR, SERÁN RADICADOS ÚNICAMENTE POR EL SUPERVISOR A LA GERENCIA DONDE DEBEN ESTAR FOLIADOS 1-200 EN CARPETAS DE CONFORMIDAD A LA LEY DE ARCHIVO Y CARGADOS A LAS PLATAFORMAS DE REGISTRO DE DOCUMENTOS DE LA ENTIDAD .
*LA LISTA DE CHEQUEO DEBE IR FIRMADA POR LOS PROFESIONALES RESPONSABLES DEL PROCESO, COMO INDICADOR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS AQUI ESTABLECIDOS.
***ANEXAR PANTALLAZO DEL CARGUE A SECOP Y CARGUE A SIGA**

OBSERVACIONES

Firma
Nombre:DIEGO FELIPE VANEGAS RAMIREZ
CONTRATISTA CPS

Firma
Nombre: JHON ALEXANDER PEÑALOZA GUTIERREZ
SUPERVISOR

V°B°
Nombre:
REVISÓ

Nota: Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.
Nota: Una vez cumplido el proceso de verificación por cada responsable se debe firmar la lista de chequeo.

21

CERTIFICACIÓN:

Yo, DIEGO FELIPE VANEGAS RAMIREZ, identificado (a) con C.C. (X) C.E. ( ) NIT ( ) N° 1.121.888.869 de Villavicencio, con domicilio principal en la ciudad de **Villavicencio** dirección calle 5b No.25-46 conjunto los cerezos casa 178, en cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 99 de 2013, de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento, manifiesto que las siguientes personas se encuentran a mi cargo y en consecuencia dependen económicamente de mí:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	CALIDAD DE DEPENDENCIA
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A

NOTA: El artículo 2°, parágrafo 3° del Decreto 99 de 2013, define la calidad de dependientes para efectos tributarios.

ANEXO:

1. Para Hijos con edad entre 18 y 23 años, anexar Certificación semestral de pago matrícula expedida por la respectiva entidad educativa.
2. Para Hijos mayores de 23 años y/ o cónyuge o compañero (a) permanente, padres y hermanos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos, anexar certificación de Medicina Legal.
3. Para Cónyuge o compañero (a) permanente y/o padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT, anexar Certificación anual de Contador Público.

Certifico igualmente que la deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes, cumple las restricciones establecidas en el parágrafo 4° del artículo 2° del Decreto 99 de 2013, en el entendido que no se solicitan por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente. La anterior afirmación para optar al beneficio de la deducción por DEPENDIENTES establecido en las normas tributarias.

Esta declaración la hago a los **veinte (20) días del mes Diciembre del año 2024**, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7° (prohibición de declaraciones extra-juicio) del Decreto 19 de 2012, con destino a la Agencia para la Infraestructura del Meta, para que surta los efectos legales.

NOMBRE: DIEGO FELIPE VANEGAS RAMIREZ
CC. 1.121.888.869 de Villavicencio

Nota: Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.

GOBERNACIÓN DEL META

Calle 15 No. 40 -01 Lobby 1 - Piso 8
CC Primavera Urbana-Villavicencio
contactenos@aim-meta.gov.co
https://aim-meta.gov.co

2

Villavicencio, 20 de Diciembre de 2024

Señores
AGENCIA PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL META
Villavicencio

Yo, DIEGO FELIPE VANEGAS RAMIREZ identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.121.888.869 expedida en VILLAVICENCIO dando cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 17 parágrafo 2 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2015, en el cual modifica el artículo 383 del Estatuto Tributario y en el decreto reglamentarios 2250 del 29 de diciembre de 2017, manifiesto expresamente, bajo gravedad de juramento lo siguiente:

1.- Que el contrato de prestación de servicios que ejecuto en la AGENCIA PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL META, [SI] [X] he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad por 90 días consecutivos o discontinuos.

2.- Que [SI] [X] tengo dependientes según el Artículo 1.2.4.1.18 Calidad de dependientes según el decreto reglamentario Decreto 2250 del 29 de Diciembre de 2017.

2.- Que [X] [NO] Estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre la renta por el año gravable 2023.

Atentamente

DIEGO FELIPE VANEGAS RAMIREZ
C.C. No. 1.121.888.869 De Villavicencio

Nota: Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.

GOBERNACIÓN DEL META

Calle 15 No. 40 -01 Lobby 1 - Piso 8
CC Primavera Urbana-Villavicencio
contactenos@aim-meta.gov.co
https://aim-meta.gov.co

CERTIFICADO RETENCIÓN EN LA FUENTE

130-GFI-FR-003-V04
09/09/2024

Villavicencio, 20 DE Diciembre de 2024

AGENCIA PARA LA INFRAESTUCTURA DEL META
Dirección Operativa de Contabilidad y Presupuesto
Ciudad

Ref.: Certificación de cumplimiento de requisitos como empleado asalariado (Art. 329 del ET y Decreto 99 y 1070 de 2013)

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la gravedad del juramento.

1- Nombre del prestador del servicio	DIEGO FELIPE VANEGAS RAMIREZ
2- Identificación	1.121.888.869
n del impuesto de ventas al que pertenece	SIMPLIFICADO
4- Mes al que pertenece la certificación	NOVIEMBRE - DICIEMBRE

5- Declaración de ingresos
Los servicios que presto corresponden con los de una profesión liberal
Los servicios técnicos que presto no requieren del uso de materiales o equipo especializado
Los servicios son prestados de manera personal
Mis ingresos corresponden al 80% o más por servicios prestados de forma personal
Me encuentro dentro de la categoría de empleados de conformidad con el art. 329 del ET

6- Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social

Fecha días pagos:	DEL 15 AL 30 DE NOVIEMBRE 2024	DEL 15 AL 30 DE NOVIEMBRE 2024	1 DE 14 DE DICIEMBRE 2024
Número Planillas:	9478005583	9479243399	9479243745
Aporte a salud	$ 118.487,39	$ 0,00	$ 110.588,24
Aporte a pensión	$ 151.663,87	$ 0,00	$ 141.552,94
Aporte a ARP	$ 0,00	$ 4.948,03	$ 4.618,16
TOTAL:	**$ 270.151,26**	**$ 4.948,03**	**$ 256.759,34**

7- Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.
8- Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario de renta.

Si X
No _

Para constancia de lo anterior, se firma la presente, el día 20 de DICIEMBRE de 2024

Firma
NOMBRE: DIEGO FELIPE VANEGAS RAMIREZ
CONTRATISTA CPS
1,121,888,869

Calle 15 No. 40-01 Lobby 1 - Piso 8
CC. Primavera Urbana - Villavicencio
contactenos@aim-meta.gov.co
https://aim-meta.gov.co

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121888869		VANEGAS RAMIREZ DIEGO FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5 B 25 46 CONJ LOS CEREZOS 178	VILLAVICENCIO-META	6743118	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1133520922	9478005583	I	2024/12/16	2024/12/17	BANCOLOMBIA	1	$370,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$200	$0	$208,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$200	$0	$208,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$200	$0	$162,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$200	$0	$162,700
TOTAL				1	$370,500	$400	$0	$370,900

2024/12/17 11:08 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121888869		VANEGAS RAMIREZ DIEGO FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5 B 25 46 CONJ LOS CEREZOS 178	VILLAVICENCIO-META	6743118	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1133520922	9478005583	I	2024/12/16	2024/12/17	BANCOLOMBIA	1	$370,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
1	CC	1121888869	VANEGAS DIEGO	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121888869		VANEGAS RAMIREZ DIEGO FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5 B 25 46 CONJ LOS CEREZOS 178	VILLAVICENCIO-META	6743118	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1141678171	9479243399	N	2024/12/16	2024/12/20	BANCOLOMBIA	4	$6,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
TOTAL				1	$6,800	$100	$0	$6,900

2024/12/20 11:27 AM

26

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	190.25.235.162
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9478005583
Valor:	370,900
Periodo de pago:	2024-11
No Transacción (CUS):	1133520922
Fecha:	2024/12/17
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	190.25.235.162
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9479243399
Valor:	6,900
Período de pago:	2024-11
No Transacción (CUS):	1141678171
Fecha:	2024/12/20
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

Comprobante de pago en línea

Comercio
APORTES EN LINEA

Número de comprobante
DBUibe85b3WP

CUS
1133520922

Fecha y hora
17 diciembre 2024 11:07:48

Número de factura
9478005583

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave:
9478005583

Referencia 1
190.25.235.162

Referencia 2
CC

Referencia 3
1121888869

Producto origen
****9507

Costo de la transacción
$ 00.0 COP

Total Pagado: $ 370,900.0

Copyright © 2020 Grupo Bancolombia.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

pse Bancolombia

Comprobante de pago en línea

Comercio
APORTES EN LINEA

Número de comprobante
DBdUKWLcBMxg

CUS
1141678171

Fecha y hora
20 diciembre 2024 11:26:56

Número de factura
9479243399

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave:
9479243399

Referencia 1
190.25.235.162

Referencia 2
CC

Referencia 3
1121888869

Producto origen
****9507

Costo de la transacción
$ 00.0 COP

Total Pagado: $ 6,900.0

Copyright © 2020 Grupo Bancolombia.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Viernes 20 de Diciembre del 2024 11:26:58 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121888869		VANEGAS RAMIREZ DIEGO FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5 B 25 46 CONJ LOS CEREZOS 178	VILLAVICENCIO-META	6743118	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1141678171	9479243399	N	2024/12/16	2024/12/20	BANCOLOMBIA	4	$6,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$0**	**$0**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$0**	**$0**
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1121888869	VANEGAS DIEGO	230201	30	($1,300,000)	($208,000)	EPS002	30	($1,300,000)	($162,500)		0	$0	$0	14-23	0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	1121888869	VANEGAS DIEGO	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121888869		VANEGAS RAMIREZ DIEGO FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5 B 25 46 CONJ LOS CEREZOS 178	VILLAVICENCIO-META	6743118	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1141700158	9479243745	I	2025/01/17	2024/12/20	BANCOLOMBIA	0	$654,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,256,000	$361,000			$2,256,000	$282,000			$0	$0			$2,256,000	$11,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,256,000	$361,000			$2,256,000	$282,000			$0	$0			$2,256,000	$11,800		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$2,256,000	$361,000			$2,256,000	$282,000			$0	$0			$2,256,000	$11,800		$0	$0
1	CC 1121888869	VANEGAS DIEGO	230201	30	$2,256,000	$361,000	EPS002	30	$2,256,000	$282,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,256,000	$11,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,256,000	$361,000			$2,256,000	$282,000			$0	$0			$2,256,000	$11,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121888869		VANEGAS RAMIREZ DIEGO FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5 B 25 46 CONJ LOS CEREZOS 178	VILLAVICENCIO-META	6743118	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1141700158	9479243745	I	2025/01/17	2024/12/20	BANCOLOMBIA	0	$654,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$361,000	$0	$0	$361,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$361,000	$0	$0	$361,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,800	$0	$0	$11,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,800	$0	$0	$11,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$282,000	$0	$0	$282,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$282,000	$0	$0	$282,000
TOTAL				1	$654,800	$0	$0	$654,800

2024/12/20 11:31 AM

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	190.25.235.162
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9479243745
Valor:	654,800
Período de pago:	2024-12
No Transacción (CUS):	1141700158
Fecha:	2024/12/20
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

pse Bancolombia

Comprobante de pago en línea

Comercio
APORTES EN LINEA

Número de comprobante
DBMfbE80RrTi

CUS
1141700158

Fecha y hora
20 diciembre 2024 11:32:27

Número de factura
9479243745

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave:
9479243745

Referencia 1
190.25.235.162

Referencia 2
CC

Referencia 3
1121888869

Producto origen
****9507

Costo de la transacción
$ 00.0 COP

Total Pagado: $ 654,800.0

Copyright © 2020 Grupo Bancolombia.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AGENCIA PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL META
NIT. 900220547-5

ACTA PAGO CPS

112-ECP-FR-070-V05
09/09/2024

CONTRATO N°	481 DE 2024	PROYECTO N°	2024005500292

OBJETO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL PARA APOYAR EN LA GESTION, REVISION Y ACOMPAÑAMIENTO DE TODAS LAS ETAPAS EN LOS PROCESOS DE CONTRATACION DE LA SUBGERENCIA DE GESTION CONTRACTUAL Y JURIDICA DE LA AGENCIA PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL META"
CONTRATISTA:	DIEGO FELIPE VANEGAS RAMIREZ
CEDULA/NIT:	1.121.888.869
SUPERVISOR:	JHON ALEXANDER PEÑALOZA GUTIÉRREZ
VALOR:	$ 8.460.000,00
FECHA DE INICIACIÓN:	15/11/2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	30/12/2024
TIEMPO DE EJECUCIÓN:	45 DÍAS

1. REGISTRO PRESUPUESTAL

Los registros presupuestales que amparan el contrato y los ajustes causados son los siguientes:

No.	FECHA	RUBRO	VALOR
797	15/11/2024	1003 - 2.3.45.4599.1000.003.2.3.2.02.008 - 20	$ 8.460.000,00

2. ORDEN DE PAGOS REALIZADOS:

El orden de pagos realizados al contrato se presenta a continuación:

ACTA No.	% EJECUCIÓN	EGRESO No.	FECHA	VALOR ACTA PARCIAL
1	N/A	N/A	N/A	$ 0.00
			TOTALES	$ 0.00

3. BALANCE GENERAL

El balance del contrato se presenta a continuación:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO					
ACTA DE PAGO	CONCEPTO	VR. BASE	VR. AMORTIZACIÓN*	VR. NETO A PAGA	VR. ACUMULADO
PRESENTE ACTA	PAGO 1	$ 5.640.000,00	N/A	$ 5.640.000,00	$ 5.640.000,00

*Corresponde a la amortización del anticipo del valor base de cada acta de pago, la cual será deducida para el cálculo del valor neto a pagar. En caso de no aplicar se diligenciará "0".

En Villavicencio a los 20 días del mes diciembre de 2024; se reunieron **DIEGO FELIPE VANEGAS RAMIREZ** como Contratista, y **JHON ALEXANDER PEÑALOZA GUTIERREZ**, como **SUPERVISOR**, con el fin de dejar constancia de los requisitos establecidos, para el **PRIMER PAGO** mensual del contrato de acuerdo con la Cláusula Tercera establecida en el contrato anteriormente mencionado. Se adjunta informe del contratista, seguridad social debidamente revisada y aprobada por la Supervisión. De igual manera certifica que el contratista **DIEGO FELIPE VANEGAS RAMIREZ** identificado con **C.C. 1.121.888.869 de Villavicencio** cumplió con la

Calle 15 No. 40 -01 Lobby 1 - Piso 8
CC Primavera Urbana-Villavicencio
contactenos@aim-meta.gov.co
https://aim-meta.gov.co

CONTRATO N°	481 DE 2024	PROYECTO N°	2024005500292

cláusula tercera forma de pago y se encuentra a paz y salvo de los pagos al sistema de seguridad social integral de los periodos relacionados en la presente acta y se encuentra al día en las actividades designadas por la subgerencia o direcciones del AIM.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella el día viernes, 20 de diciembre de 2024

(Firma)
Nombre: DIEGO FELIPE VANEGAS RAMIREZ
CONTRATISTA CPS
N° Matrícula Profesional:25202-440063 CND

(Firma)
Nombre: JHON ALEXANDER PEÑALOZA GUTIERREZ
SUPERVISOR CPS
N° Matrícula Profesional: N° T.P. 124385 C.S. J

Nota: Los formatos deben ser registrados según su correspondencia, así mismo las casillas de N° de matrícula profesional deben ser diligenciadas en su totalidad.

Nota: El acta y sus anexos, deben ser cargados a la plataforma para la gestión de archivos SIGA, una vez sea presentado a la entidad.

Nota: Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.

Calle 15 No. 40 -01 Lobby 1 - Piso 8
CC Primavera Urbana-Villavicencio
contactenos@aim-meta.gov.co
https://aim-meta.gov.co

AGENCIA PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL META
NIT. 900220547-5

INFORME DE GESTIÓN CPS

112-ECP-FR-066-V05
09/09/2024

INFORME MENSUAL 1

CONTRATO N°	481 DE 2024	PROYECTO N°	2024005500292

Periodo de 15/11/2024 a 14/12/2024
Fecha de Presentación: 20/12/2024

INFORMACIÓN BASICA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
OBJETO CONTRATO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL PARA APOYAR EN LA GESTION, REVISION Y ACOMPAÑAMIENTO DE TODAS LAS ETAPAS EN LOS PROCESOS DE CONTRATACION DE LA SUBGERENCIA DE GESTION CONTRACTUAL Y JURIDICA DE LA AGENCIA PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL META"
VALOR DEL CONTRATO:	$ 8.460.000
VALOR ADICIONAL:	N/A
VALOR ACTUALIZADO:	N/A
CONTRATISTA:	DIEGO FELIPE VANEGAS RAMIREZ
CORREO ELECTRONICO:	

TIEMPO DE EJECUCIÓN ACTUAL DEL CONTRATO	
FECHA DE INICIACIÓN:	15/11/2024
PRORROGA:	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
TIEMPO:	N/A
REINICIO:	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	30/12/2024
TIEMPO DE EJECUCION	45 DIAS

SUPERVISIÓN	
NOMBRE SUPERVISOR:	**JHON ALEXANDER PEÑALOZA GUTIERREZ**

GOBERNACIÓN DEL META

Calle 15 No. 40 -01 Lobby 1 - Piso 8
CC Primavera Urbana-Villavicencio
contactenos@aim-meta.gov.co
https://aim-meta.gov.co

39

INFORME MENSUAL 1

CONTRATO N°	481 DE 2024	PROYECTO N°	2024005500292

A. INFORME TÉCNICO Y/O ADMINISTRATIVO

1. AVANCE FISICO ACUMULADO DEL CPS

PERIODO QUE COMPRENDE EL AVANCE: 15/11/2024 AL 14/12/2024

PERSONAL PROFESIONAL				
CATEGORIA	**DEDICACION (HOMBRE-MES)**	**TIEMPO EN MESES**	**HONORARIOS**	**VALOR TOTAL**
PROFESIONAL	100%	1 MES	$5.640.000,00	$5.640.000,00
			SUBTOTAL PERSONAL	$5.640.000,00

COSTOS DIRECTOS					
ITEMS	**TIPO**	**UNIDAD**	**CANTIDAD**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR/ TOTAL**
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
				SUBTOTAL COSTOS DIRECTOS	N/A
				TOTAL COSTOS	N/A
				IVA (%)	N/A
				VALOR TOTAL DEL CONTRATO	N/A

<Este módulo se diligencia si en el CPS se contemplan costos directos, si no los contempla N/A el módulo >

Avance físico programado 66.66% y avance físico ejecutado 66.66%

GOBERNACIÓN DEL META
Calle 15 No. 40 -01 Lobby 1 - Piso 8
CC Primavera Urbana-Villavicencio
contactenos@aim-meta.gov.co
https://aim-meta.gov.co

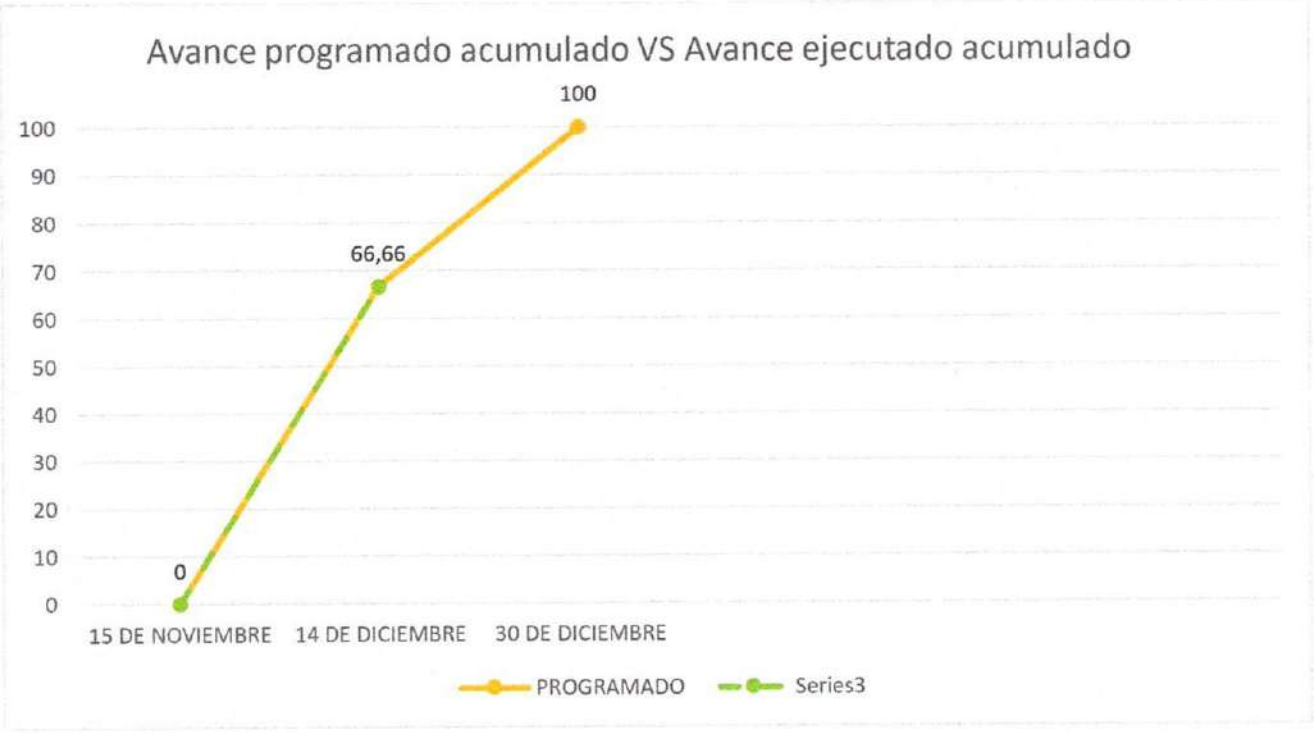
INFORME MENSUAL 1

CONTRATO N°	481 DE 2024	PROYECTO N°	2024005500292

2. CONTROL PROGRAMACIÓN Y AVANCE FISICO

PERIODOS	PROGRAMADO				EJECUTADO			
	MENSUAL		ACUMULADO		MENSUAL		ACUMULADO	
Periodo 1	66.66%	$5.640.000,00	66.66%	$5.640.000.00	66.66%	$5.640.000.00	66.66%	$5.640.000.00
Periodo 2	33.34%	$2.820.000,00	100%	$2.820.000,00				

Grafica



3. FORMA DE PAGO

La forma de pago establecida en la CLAUSULA TERCERA del contrato es la siguiente:

Calle 15 No. 40 -01 Lobby 1 - Piso 8
CC Primavera Urbana-Villavicencio
contactenos@aim-meta.gov.co
https://aim-meta.gov.co

INFORME MENSUAL 1

CONTRATO N°	481 DE 2024	PROYECTO N°	2024005500292

La suma de OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS MCTE ($8.460.000,00) PAGADOS EN DOS (02) PAGOS correspondientes de la siguiente manera:

1. Un primer pago equivalente a CINCO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE ($5.640.000,00), previo cumplimiento de los requisitos establecidos en la lista de chequeo contrato de prestación de servicios pago parcial y/o mensual 112-ECP-FR-189.

2. Un segundo pago equivalente a DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE ($2.820.000,00), previo cumplimiento de los requisitos establecidos en la lista de chequeo contrato de prestación de servicios pago parcial y/o mensual 112-ECP-FR-189.

3. Cada pago se hará después de radicar la factura o cuenta de cobro y de la presentación del informe que dé cuenta de las actividades realizadas durante el período, junto con el recibo a satisfacción por parte del supervisor y la acreditación de los pagos correspondientes a seguridad social y certificación de cumplimiento a entera satisfacción expedida por quien ejerza la supervisión del contrato.

4. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

A continuación, se presentan las obligaciones del contratista establecidas en la CLAUSULA SEPTIMA del contrato realizadas en el periodo de ejecución del informe, con su respectiva justificación:

OBLIGACIONES	GESTIÓN /OBSERVACIÓN
1. Apoyar en la gestión, revisión y firmar todos los documentos que soportan la etapa previa de los procesos de selección de infraestructura.	Durante el presente periodo no se solicitó firmar los documentos que soportan la etapa previa de los procesos de selección de infraestructura.
2. Apoyar en la gestión, revisión y elaboración de los diferentes documentos de carácter técnico que se requieran en la fase precontractual de los procesos de infraestructura.	Durante el presente periodo no se solicitó elaborar, revisar, los documentos que se requieren en la fase precontractual de los procesos de infraestructura.
3. Apoyar el comité evaluador a evaluar y calificar los aspectos	Durante este periodo se realizó la evaluación y calificación de los aspectos técnicos de las diferentes propuestas

GOBERNACIÓN DEL META
Calle 15 No. 40 -01 Lobby 1 - Piso 8
CC Primavera Urbana-Villavicencio
contactenos@aim-meta.gov.co
https://aim-meta.gov.co

técnicos de las propuestas en los procesos de infraestructura.	- LP-AIM-CO-002-2024 - CM-AIM-CI-001-2024 - LP-AIM-CO-005-2024 - CM-AIM-CI-002-2024
4. Apoyar en la elaboración de los informes técnicos de evaluación de las propuestas encomendadas.	Durante este periodo se apoyó en la elaboración de los informes técnicos de evaluación de las diferentes propuestas encomendadas. - LP-AIM-CO-002-2024 - CM-AIM-CI-001-2024 - LP-AIM-CO-005-2024 - CM-AIM-CI-002-2024
5. Apoyar en resolver las observaciones que le sean formuladas a los informes de evaluación publicados.	Durante este periodo se dio respuesta a las observaciones realizadas a los oferentes. Observaciones que fueron formuladas en los informes de evaluación publicados de los diferentes procesos: - LP-AIM-CO-002-2024 - CM-AIM-CI-001-2024 - LP-AIM-CO-005-2024 - CM-AIM-CI-002-2024
6. Acompañar las audiencias que deben desarrollarse dentro de la modalidad de contratación a que corresponda.	Durante el presente periodo se realizó acompañamiento en audiencias que hacen parte de la modalidad de contratación de los siguientes procesos: - LP-AIM-CO-002-2024 - CM-AIM-CI-001-2024 - LP-AIM-CO-005-2024 - CM-AIM-CI-002-2024.
7. Proyectar la respuesta a los oficios, derechos de petición y solicitudes	Durante el presente periodo no se solicitó apoyo en el momento de proyectar respuestas a los oficios, derechos de

GOBERNACIÓN DEL META
Calle 15 No. 40 -01 Lobby 1 - Piso 8
CC Primavera Urbana-Villavicencio
contactenos@aim-meta.gov.co
https://aim-meta.gov.co

INFORME MENSUAL 1

CONTRATO N°	481 DE 2024	PROYECTO N°	2024005500292

de información trasladados para su trámite, dentro de los plazos y términos de la ley.	petición y solicitudes de información traslados para los tramites, dentro de los plazos y términos de la ley.

5. GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVO

Oficios y documentos elaborados sobre el desarrollo de los proyectos, comités realizados, solicitudes comunidad, entidades, temas varios e Informes presentados.

FECHA	REFERENCIA - RADICADO	ASUNTO	QUIEN ELABORA	QUIEN RECIBE
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

6. GESTIÓN TECNICA

En esta sección se describe el estado del proyecto a cargo del contratista:

PROYECTO DE INTERVENTORÍA N° XX de 20XX	
OBJETO:	<Tal como aparece en el contrato >
VALOR:	
VALOR ADICIONAL:	
VALOR ACTUALIZADO:	
CONTRATISTA:	<Tal como aparece en el contrato >
CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE INICIACIÓN:	
PRORROGA:	
SUSPENSIÓN:	
REINICIO:	
FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL:	

GOBERNACIÓN DEL META

Calle 15 No. 40 -01 Lobby 1 - Piso 8
CC Primavera Urbana-Villavicencio
contactenos@aim-meta.gov.co
https://aim-meta.gov.co

40

INFORME MENSUAL 1

CONTRATO N°	481 DE 2024	PROYECTO N°	2024005500292

PROYECTO DE OBRA N° XX de 20XX	
OBJETO:	<Tal como aparece en el contrato >
VALOR:	
VALOR ADICIONAL:	
VALOR ACTUALIZADO:	
CONTRATISTA:	<Tal como aparece en el contrato >
CORREO ELECTRONICO:	
FECHA DE INICIACIÓN:	
PRORROGA:	
SUSPENSIÓN:	
REINICIO:	
FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL:	
AVANCE DE OBRA:	
OBSERVACIONES: ESTADO DE LA OBRA, INDICANDO POSIBLES RETRASOS O TRAMITES PENDIENTES EN LA ENTIDAD.	

B. INFORME GESTIÓN CONTRACTUAL Y JURIDICA DEL CPS

1. ACTOS ADMINISTRATIVOS CELEBRADOS

PRORROGAS, SUSPENSIONES, AMPLIACIONES DE SUSPENSION Y REINICIO			
ACTA N° Y FECHA	TIEMPO (MESES / DIAS)	JUSTIFICACIÓN	FOLIO N°
N/A	N/A	N/A	N/A

ADICIÓN			
CONTRATO ADICIONAL N° Y FECHA	VALOR ($)	JUSTIFICACIÓN	FOLIO N°
N/A	N/A	N/A	N/A

GOBERNACIÓN DEL META
Calle 15 No. 40 -01 Lobby 1 - Piso 8
CC Primavera Urbana-Villavicencio
contactenos@aim-meta.gov.co
https://aim-meta.gov.co

INFORME MENSUAL 1

CONTRATO N°	481 DE 2024	PROYECTO N°	2024005500292

MODIFICACIÓN		
ACTA N° Y FECHA	**VALOR ACTUALIZADO ($)**	**FOLIO N°**
N/A	N/A	N/A

<Inserte los módulos que considere necesarios, según la cantidad de actos administrativos celebrados>

2. **GARANTIAS**: <Describa las pólizas actualizadas de acuerdo con el último acto administrativo celebrado>

POLIZA DE CUMPLIMIENTO N°	N/A
ANEXO N°	N/A
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO N°	N/A
ANEXO N°	N/A
FECHA DE APROBACIÓN POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE	N/A
COMPAÑÍA DE SEGUROS	N/A

GARANTIAS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A

<Este módulo se diligencia si en el CPS se contemplan Garantías, si no los contempla N/A el módulo >

GOBERNACIÓN DEL META
Calle 15 No. 40 -01 Lobby 1 - Piso 8
CC Primavera Urbana-Villavicencio
contactenos@aim-meta.gov.co
https://aim-meta.gov.co

INFORME MENSUAL 1

CONTRATO N°	481 DE 2024	PROYECTO N°	2024005500292

C. REGISTRO FOTOGRÁFICO

ITEMS	ACTIVIDAD
	OBSERVACIONES:

Calle 15 No. 40 -01 Lobby 1 - Piso 8
CC Primavera Urbana-Villavicencio
contactenos@aim-meta.gov.co
https://aim-meta.gov.co

47

INFORME MENSUAL 1

CONTRATO N°	481 DE 2024	PROYECTO N°	2024005500292

D. COMENTARIOS, CONCLUSIONES O RECOMENDACIONES DEL CPS

En síntesis, en el periodo comprendido entre el 15 de Noviembre de 2024 al 14 de Diciembre de 2024, realice apoyo a la Sub gerencia jurídica de la agencia para la infraestructura del Meta en toda la etapa de evaluación y calificación de aspectos técnicos de las diferentes propuestas que se presentan para la contratación de los procesos.

E. ANEXOS

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen, a los 20 días del mes Diciembre del 2024.

DIEGO FELIPE VANEGAS RAMIREZ
CONTRATISTA CPS
N° Matrícula Profesional: 25202-440063 CND

JHON ALEXANDER PEÑALOZA GUTIERREZ
SUPERVISOR
N° Matrícula Profesional: 124385 CSJ

Nota: Los formatos deben ser registrados según su correspondencia, así mismo las casillas de N° de matrícula profesional deben ser diligenciadas en su totalidad.

Nota: El informe y sus anexos, deben ser cargados a la plataforma para la gestión de archivos SIGA, una vez sea presentado a la entidad.

Nota: Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.

GOBERNACIÓN DEL META

Calle 15 No. 40 -01 Lobby 1 - Piso 8
CC Primavera Urbana-Villavicencio
contactenos@aim-meta.gov.co
https://aim-meta.gov.co

Villavicencio, 20/12/2024

Señores
AGENCIA PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL META
Ciudad

Asunto: Presentación porcentaje (%) y valor ($) ejecutado de proyecto para retención del ICA.

Por medio de la presente me remito para dejar en constancia ante la Agencia para la Infraestructura del Meta que, Yo DIEGO FELIPE VANEGAS RAMIREZ, identificado (a) con C.C. (X) C.E. ( ) NIT ( ) No 1.121.888.869 de Villavicencio, profesional para apoyo a la supervisión, para la ejecución del contrato cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL PARA APOYAR EN LA GESTION, REVISION Y ACOMPAÑAMIENTO DE TODAS LAS ETAPAS EN LOS PROCESOS DE CONTRATACION DE LA SUBGERENCIA DE GESTION CONTRACTUAL Y JURIDICA DE LA AGENCIA PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL META" tal cual aparece en la minuta de su contrato 481 de 2024, BPIN 2024005500292, fue ejecutado en un porcentaje del (100%), por un valor de ($ 5.640.000.00) en el municipio de Villavicencio, durante el periodo comprendido entre el 15/11/2024 al 14/12/2024.

Nombre: DIEGO FELIPE VANEGAS RAMIREZ
CONTRATISTA CPS
N° Matrícula Profesional: 25202-440063 CND

Nombre: JHON ALEXANDER PEÑALOZA
SUPERVISOR
N° Matrícula Profesional: 124385 CSJ

Factura Electrónica De Venta No. FTDV 21
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 24/12/2024 08:49 AM
Fecha de Generación: 24/12/2024 08:49 AM
Responsabilidad Fiscal: Agente de retención en el impuesto sobre las ventas
Responsabilidad Tributaria: Impuesto sobre las Ventas
(48) Impuesto sobre las ventas - IVA

Emisor : DIEGO FELIPE VANEGAS RAMIREZ
Razón Social: DIEGO FELIPE VANEGAS RAMIREZ
NIT: 1121888869-4
Teléfono: + (57) 318 3788464
Correo Electrónico: felipeva117@msn.com
Dirección: CL 5 B 25 46 CON LOS CEREZOS CA 178 VILLAVICENCIO-META
Departamento: META
Municipio: VILLAVICENCIO

Receptor : AGENCIA PARA LA INFRAEST RUCTURA DEL META - AIM
Razón Social AGENCIA PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL META
NIT: 900220547-5
Teléfono: +(57) 310 3120362
Correo Electrónico: contabilidadypresupuesto@aim-meta.gov.co
Dirección: Calle 15 32 42
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No responsable
Responsabilidad Tributaria: ZZ - No Aplica
Régimen Fiscal: (49) No responsable de IVA
País: Colombia
Departamento: META
Municipio: VILLAVICENCIO

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	1000	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL CONTRATO 481 DE 2024	PRIMER PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL CONTRATO 481 DE 2024 DURANTE EL PERÍODO COMPRENDIDO ENTRE EL 15 DE NOVIEMBRE DE 2024 AL 14 DE DICIEMBRE DE 2024.	1.00	cada	4,739,496.00	4,739,496.00	19	900,504.24	**5,640,000.24**

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764074423021 entre los rangos de Facturación del 20 al 100 usando el prefijo FTDV con vigencia entre las fechas 2024-07-05 al 2025-01-05.

Generada por: FACTOA https://factoa.co

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0

Detalles:
Son: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS
PRIMER PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL CONTRATO 481 DE 2024 CUYO OBJETO ES "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL PARA APOYAR EN LA GESTION, REVISION Y ACOMPAÑAMIENTO DE TODAS LAS ETAPAS EN LOS PROCESOS DE CONTRATACION DE LA SUBGERENCIA DE GESTION CONTRACTUAL Y JURIDICA DE LA AGENCIA PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL META" DURANTE EL PERÍODO COMPRENDIDO ENTRE EL 15 DE NOVIEMBRE DE 2024 AL 14 DE DICIEMBRE DE 2024.

Cuentas Bancarias

Cuenta Ahorro Bancolombia 84488168753 (**Pesos**)

Cuenta Ahorro Bancolombia 05758009507 (**Pesos**)

Responsable de IVA - Régimen Común
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art. 774 del C.C.

CUFE :
163957d9af1a8811463317d25f7ac645cd5268ecca79cff4e048875cee877d5ad5de4e255dd7636e2ee0e8c497e5feac

Detalle de Venta	
Subtotal :	COP 4,739,496.00
Descuento :	COP 0.00
Monto Bruto :	COP 4,739,496.00
Monto IVA :	COP 900,504.24
Total Venta:	COP 5,640,000.24
- Descuento :	COP 0.24
Total:	COP 5,640,000.00

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764074423021 entre los rangos de Facturación del 20 al 100 usando el prefijo FTDV con vigencia entre las fechas 2024-07-05 al 2025-01-05.

Generada por: FACTOA https://factoa.co

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0

Certificación
Bancaria

Martes, 24 de diciembre de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DIEGO FELIPE VANEGAS RAMIREZ identificado(a) con CC 1121888869, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	05758009507	2016-04-06	ACTIVO	****

***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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

Villavicencio, 20 de Diciembre de 2024

Señor
SERGIO IVAN MUÑOZ YAÑEZ
Gerente AIM

Asunto: Primer pago del Contrato de Prestación de Servicios N° 481 de 2024 PROYECTO N° 2024005500292.

Cordial saludo,

Por medio del presente certifico que DIEGO FELIPE VANEGAS RAMIREZ, identificado con la cedula de ciudadanía N° 1.121.888.869 ha cumplido con el objeto, las obligaciones, las actividades y los productos del contrato N° 481 de 2024; igualmente ha cumplido con los requisitos establecidos en las Listas de chequeo para pagos.

X	LISTA DE CHEQUEO CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PAGO 112-ECP-FR-001, PARA REALIZAR EL PRIMER PAGO.

De igual manera se verificó en la plataforma APORTES EN LÍNEA los aportes de seguridad social correspondiente al periodo de cobro que va desde el 15 de NOVIEMBRE de 2024 al 15 de DICIEMBRE de 2024.

JHON ALEXANDER PEÑALOZA GUTIERREZ
Supervisor

JHON ALEXANDER PEÑALOZA GUTIERREZ
Revisó

A.I.M.
SUBGECORP.
RAD N° 1590
FECHA: 26 DIC 2024
11:09 am

GOBERNACIÓN DEL META
Calle 15 No. 40 -01 Lobby 1 - Piso 8
CC Primavera Urbana-Villavicencio
contactenos@aim-meta.gov.co
https://aim-meta.gov.co