Espacio para
Logo Corporativo

CONSORCIO INTERBERMAR
NIT 901.734.068-9
CL 19 B 6 A 28 BRR KENEDY
Tel: (605) 3435388
Valledupar - Colombia
ingjmcarrillo@gmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. FE 10

Señores	Instituto Nacional de Vías		
NIT	800.215.807-2	**Teléfono**	(605) 0000000 - Ext. 000
Dirección	Calle 24 No. 3-95 oficina 1304	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	15/12/2023, 12:39
Expedición	15/12/2023, 12:39
Vencimiento	15/12/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ACTA DE COSTOS No.2 Periodo comprendido entre el 01 de septiembre de 2023 y el 30 de septiembre de 2023 del Contrato No.2599 de 202 cuyo objeto es: INTERVENTORÍA PARA ELMANTENIMIENTO DE LA CARRETERA EL BANCO – SAN JOSE,RUTA 4313.	1.00	15,648,500.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Quince millones seiscientos cuarenta y ocho mil quinientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 15,648,500.00

Total Bruto	13,150,000.00
IVA 19%	2,498,500.00
Total a Pagar	15,648,500.00

Observaciones:
#$24-02-06;2599 de 2023;farango@invias.gov.co#$
Consorcio INTERBERMAR Nit: 901734068-9
Conformado por:
MDI-MENDOZA DAZA INGENIERIA S.A.S 50 % 901098871-8
ING PROYECTOS & SOLUCIONES LTDA 50 % 900035887-1

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764057583470 aprobado en 20231006 prefijo FE desde el número 1 al 30 Vigencia: 12 Meses Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa
CUFE: 38d8599b5acea45b60b89c3491bc093f32caaa0f0455dacc1273eb9903c3f5b73b0564fcc2d71680f35e1ab9a7b0530a

CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-8-FR-1
VERSIÓN	1
PÁGINA	1

FECHA: 03/10/2023 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SGIC SISTEMA GESTION INTEGRAL DE CARETERAS **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** MAGDALENA **ACTA No.** 2 **ACTA FINAL** ☐ **VALOR BÁSICO ACTA:** $ 13.150.000 **PERIODO:** sep-23

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 2599 de 2023

OBJETO: INTERVENTORÍA PARA EL MANTENIMIENTO DE LA CARRETERA EL BANCO – SAN JOSE, RUTA 4313

INTERVENTOR: CONSORCIO INTERBERMAR

SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA: FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA

CONTRATISTA: CONSORCIO OPERATIVO IJ CONTRATO DE OBRA No.: 2447-2023

PLAZO INICIAL: 3 MESES (En meses según contrato principal) PLAZO ACUMULADO: 3 MESES (En meses según las prórrogas sin suspensiones)

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 3/08/2023 (Indique día/mes/año) FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE: 3/08/2023 (Incluidas las suspensiones, indique día/mes/año)

FECHA DE SUSPENSIÓN: N/A (Indique la suspensión que corresponda con el periodo del acta) FECHA DE REANUDACIÓN: N/A (Indique día/mes/año)

VALOR INICIAL (incluido IVA) **(A)**: $ 69.242.828,00 (Según contrato principal) VALOR ADICIONES (incluido IVA) **(B)**: $ -

VALOR ACUMULADO (incluido IVA) **(C=A+B)**: $ 69.242.828,00

No. de Orden	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)*						ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. ___ de fecha _____		PRESENTE ACTA		EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA	
	Cantidad	CONCEPTO	Costo Mensual	Prima Regional	Total Dedicación Recurso (Hombre-Mes)	Valor Total	Costo Mensual	Prima Regional	Total Dedicación Recurso	VALOR	DEDICACIÓN (H/M) - CANTIDAD	VALOR	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO	VALOR
1		**COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL**												
2		**PERSONAL PROFESIONAL**												
2,2	1	Director de Interventoría	$ 4.500.000,00		0,50	$ 2.250.000,00						$ -		$ -
2,3	1	Ingeniero Residente de Interventoria	$ 3.000.000,00		3,00	$ 9.000.000,00					1,00	$ 3.000.000,00	1,900	$ 5.700.000,00
2,4	1	Profesional social	$ 3.000.000,00		0,30	$ 900.000,00						$ -		$ -
3		**MONTO AGOTABLE DE ESPECIALISTAS**												
3,1	1	Especialista en Pavimentos y/o vias	$ 5.500.000,00		0,50	$ 2.750.000,00								
3,2	1	Especialista en Ambiental	$ 5.500.000,00		0,30	$ 1.650.000,00								
4		**PERSONAL TECNICO**												
4,1	1	Inspector	$ 1.800.000,00		1,50	$ 2.700.000,00					0,50	$ 900.000,00	0,500	$ 900.000,00
4,2	1	Inspector SST	$ 1.800.000,00		1,50	$ 2.700.000,00					0,50	$ 900.000,00	0,500	$ 900.000,00
5		**PERSONAL ADMINISTRATIVO**												
5,1	1	Secretaria	$ 1.200.000,00		1,50	$ 1.800.000,00					0,50	$ 600.000,00	0,500	$ 600.000,00
		SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL				$ 23.750.000,00						$ 5.400.000,00		$ 8.100.000,00
		FACTOR MULTIPLICADOR				2,00						2,00		2,00
		TOTAL COSTOS DE PERSONAL (A)				$ 47.500.000,00						$ 10.800.000,00		$ 16.200.000,00

No.	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)*						ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. ___ de fecha _____		PRESENTE ACTA		EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA	
	Cantidad	CONCEPTO	Costo	Unidad	Total Dedicación Recurso	Valor Total	Costos	Unidad	Total Dedicación Recurso	VALOR	DEDICACIÓN RECURSO	VALOR	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO	VALOR
		OTROS COSTOS DIRECTOS												
		VIÁTICOS												
		Viaticos Director y/o Especialistas	$ 120.000,00	Día	6,00	$ 720.000,00								
		COSTOS DE ALQUILER DE EQUIPOS Y OFICINA				$ -								
		Vehículo demás de 1200c.c.(Incluye peajes, combustible y conductor) El modelodel vehículo ofrecido deberá corresponder a modelos 2013 o superior.	$ 2.000.000,00	Mes	3,00	$ 6.000.000,00					1	$ 2.000.000,00	2,000	$ 4.000.000,00
		Motocicletas (150 cc o mayor, modelo 2014 en adelante, Incluye combustible y SOAT)	$ 200.000,00	Mes	1,00	$ 200.000,00								
		Trabajo de topografia (Incluye personal, equipo y trnasporte)	$ 2.000.000,00	Mes	0,50	$ 1.000.000,00								
		Ensayos de laboratorios de suelos, materiales, pavimentos y concretos	$ 400.000,00	Según comprobante por mes	3,00	$ 1.200.000,00								
		Oficina/Campamento (incluye dotación y servicios públicos)	$ 350.000,00	Según comprobante por mes	3,00	$ 1.050.000,00					1	$ 350.000,00	2,000	$ 700.000,00
		OTROS COSTOS				$ -								
		Edición de informes, papelería, reproducción de documentos, planos, fotografías, videos, etc.	$ 40.000,00	Según comprobante por mes	0,50	$ 20.000,00								
		Comunicaciones (telefonía fija y/o celular, fax,correo, internet, etc)	$ 30.000,00	Según comprobante por mes	0,50	$ 15.000,00								
		Veeduría Técnica Comunitaria	$ 160.500,00	Según comprobante por mes	3,00	$ 481.500,00								
		Ajuste por Acta de modificación												
		SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS (B)				$ 10.686.500,00						$ 2.350.000,00		$ 4.700.000,00
		* Valor total básico (C) = (A) + (B)				$ 58.186.500,00						$ 13.150.000,00		$ 20.900.000,00
		* Provisión para ajustes y frente adicional (D)												
		* Subtotal costos básicos (E) = (C) + (D)				$ 58.186.500,00						$ 13.150.000,00		$ 20.900.000,00
		* IVA (F) = (E) * (% IVA)				$ 11.055.435,00						$ 2.498.500,00		$ 3.971.000,00
		ajuste al peso				$ 893,00								
		* Costo Total = (E) + (F)				$ 69.242.828,00						$ 15.648.500,00		$ 24.871.000,00

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

Valor Anticipo Otorgado	Valor	%
Valor Amortizado Presenta Acta		
Valor Amortizado Acumulado	$ -	
Valor Saldo por Amortizar	$ -	

VALOR BÁSICO PRESENTE MES SIN AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: $ 13.150.000
VALOR BÁSICO PRESENTE MES CON AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: $ -

RESUMEN PRESENTE MES PARA PAGO

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

	VALOR BÁSICO PRESENTE MES	IVA	TOTAL PRESENTE MES
*Costos del personal	10.800.000,00	$ 2.052.000,00	$ 12.852.000,00
*Costos Directos	2.350.000,00	$ 446.500,00	$ 2.796.500,00
*			
*			
VALOR TOTAL PRESENTE MES	13.150.000,00	$ 2.498.500,00	$ 15.648.500,00

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA: $ 15.648.500 (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo)

VALOR EN LETRAS: QUINCE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

OBSERVACIONES

NOTAS:

1. Si por efecto de la suspensión en la ejecución del contrato o del cambio de Supervisor del contrato de interventoría se hace necesario tramitar dos actas correspondientes a un mismo mes, la segunda acta se numera con el número que corresponda a la primera acta del periodo seguida de la letra A, situación que
2. El Supervisor del contrato de interventoría certifica que revisó y verificó el pago de la Seguridad Social y Aportes de Ley por parte del Interventor, con base en los soportes presentados por éste y el cumplimiento por parte del Interventor de la normatividad vigente relacionada con la nómina electrónica cuando aplique.
3. El Interventor y el Supervisor del contrato de interventoría asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información, los valores, así como por las operaciones aritméticas contenidas en esta Acta.
4. Con la suscripción de la presente Acta el Interventor manifiesta bajo la gravedad de juramento que los costos relacionados corresponden a los causados y pagados realmente por el Interventor.
5. El valor a pagar en la presente Acta debe coincidir con el valor consignado en la factura presentada por el Interventor después de amortizar el anticipo cuando sea del caso.
6. El Interventor debe realizar los pagos correspondientes a seguridad social integral, aportes de ley y demás obligaciones a que hace referencia el contrato de Interventoría y cumplir con la normatividad vigente relacionada con la nómina electrónica cuando aplique.
7. Las dedicaciones se deben indicar con dos decimales y el valor total se debe redondear al peso.

Para constancia de lo anterior firman la presente acta de costos, los que en ella intervinieron,

Firma:
Nombre: JORGE MARIO CARRILLO FUENTES
Representante Legal o su Apoderado
Interventoría
Matrícula Profesional No.: 20260132923

Firma:
Nombre: FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.:**13202 097750 BLV**

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

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA **HOJA DE RUTA Y ORDEN DE PAGO CONTRATO DE INTERVENTORÍA**	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-8-FR-2
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	

FECHA: 18/11/2023 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SGIC SISTEMA GESTION INTEGRAL DE CARETERAS

DIRECCIÓN TERRITORIAL: MAGDALENA

VALOR BÁSICO ACTA DE COSTOS: $ 13.150.000

PERIODO MES: SEPTIEMBRE DE 2023

	Día/Mes/Año			FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	**27/11/2023**	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FABIAN ARANGO PINEDA		
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR (EN CASO DE REQUERIRSE)	**N/A**	NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR	**N/A**	NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE APROBACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	**13/12/2023**	NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	**FABIAN ARANGO PINEDA**		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL DIRECTOR TERRITORIAL	**13/12/2023**	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	FABIAN ARANGO PINEDA		
FECHA DE ENTREGA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL AL INTERVENTOR		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO	**N/A**	NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO (EN CASO DE REQUERIRSE)	**N/A**	NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO	**N/A**	NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL ORDENADOR DEL PAGO	**13/12/2023**	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	FABIAN ARANGO PINEDA		

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

ORDEN DE PAGO

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 2599 DE 2023

OBJETO: INTERVENTORÍA PARA EL MANTENIMIENTO DE LA CARRETERA EL BANCO – SAN JOSE, RUTA 4313

INTERVENTOR: CONSORCIO INTERBERMAR **NIT.** 901734068-9

DE ACUERDO CON LA FACULTAD OTORGADA POR EL, FABIAN ARANGO PINEDA (Indicar el ordenador del pago) AUTORIZA EL PAGO A: CONSORCIO INTERBERMAR

VALOR TOTAL A PAGAR: $ 15.648.500 (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo) VALOR EN LETRAS: QUINCE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS

CORRESPONDIENTE AL ACTA: 2 (Indicar No. del Acta de Costos) **DEL PERIODO** DEL 3 AL 31 DE SEPTIEMBRE (Indicar el periodo del Acta) y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal.

Firma
Nombre: FABIAN ARANGO PINEDA
Matrícula profesional No.:
13202-097750
Fecha firma: **13/Dic/2023**
SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA

Firma
Nombre: FABIAN ARANGO PINEDA
Matrícula profesional No.: 13202-097750
DIRECTOR TERRITORIAL
Fecha firma: **13/Dic/2023**
(Suscribe según su competencia)

Firma **N/A**
Nombre:
Matrícula profesional No.:
GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO
Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)

Firma
Nombre: **FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA**
Matrícula Profesional No.: **13202 097750 BLV**
ORDENADOR DEL PAGO
Fecha de Firma: **13/Dic/2023**

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

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

CONTRATO N°: ____ 2599-2023

		%	TIPO PAGO:		NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ANTICIPO		_____	ACTA DE OBRA		_____	_____
PAGO ANTICIPADO		_____	ACTA DE INTERVENTORIA	X	2	SEPTIEMBRE 2023
DESEMBOLSO		_____	ACTA DE AJUSTE		_____	_____
			PRESTACION DE SERVICIOS		_____	_____
			OTRO		_____	_____
			CUAL? _____		_____	_____

RECURSO PRESUPUESTAL : Registre el No. de Recurso Presupuestal que financia el proyecto.
(Consulte la información en el Registro Presupuestal del Contrato)

No. COMPROMISO _ 906123	RUBRO No. C-2401-0600-109-0-2401023-02	RECURSO No. 20	VALOR AFECTADO	$ 15.648.500
No. COMPROMISO_____	RUBRO No. _____	RECURSO No. _____	VALOR AFECTADO	$_____
No. COMPROMISO_____	RUBRO No. _____	RECURSO No. _____	VALOR AFECTADO	$_____
			TOTAL ACTA	$ 15.648.500

_____
SUPERVISOR DEL CONTRATO
Nombre: FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA
Matrícula No.: 13202-097750

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

Contrato N° 2599-2023 Contratista CONSORCIO INTERBERMAR

Objeto del Contrato MANTENIMIENTO DE LA CARRETERA EL BANCO - SAN JOSE, RUTA 4313

Acta N° 2 Valor basico $ 13.150.000,00 Período SEPTIEMBRE DE 2023

Valor Incluido Iva $ $ 15.648.500,00

VALOR DISCRIMINADO POR VIAS Y TIPO DE OBRAS:

Item	Ruta (codigo vía)	Denominación (Carretera - Puente-Tunel)	Valor incluido IVA (Construcción, Rehabilitación, Mejoramiento)	Valor incluido IVA Estudios diseños	Valor incluido IVA (Mantenimiento y/o Conservación)	Subtotal
1	4313	EL BANCO - SAN JOSE	0	0	**$ 15.648.500,00**	**$ 15.648.500,00**
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
		TOTALES	**$**	**$**		**$ 15.648.500,00**

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

NIT	DEPARTAMENTO 1	MAGDALENA	VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
901734068-9	MUNICIPIO 1	EL BANCO	$ 15.648.500,00	$ 13.150.000,00
	MUNICIPIO 2			
	MUNICIPIO 3			
	MUNICIPIO 4			
	MUNICIPIO 5			
	TOTAL DEPARTAMENTO 1		$ 15.648.500,00	$ 13.150.000,00

NIT	DEPARTAMENTO 2		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	MUNICIPIO 1			
	MUNICIPIO 2			
	MUNICIPIO 3			
	MUNICIPIO 4			
	MUNICIPIO 5			
	TOTAL DEPARTAMENTO 2			

NIT	DEPARTAMENTO 3		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	MUNICIPIO 1			
	MUNICIPIO 2			
	MUNICIPIO 3			
	MUNICIPIO 4			
	MUNICIPIO 5			
	TOTAL DEPARTAMENTO 3			

FABIAN ARANGO PINEDA
SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA

JORGE MARIO CARRILLO FUENTES
Representante Legal Consorcio Interbermar

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

FECHA 6/10/2023
(Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SGIC SISTEMA GESTION INTEGRAL DE CARETERAS **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** MAGDALENA

CONTRATO DE INTERVENTORÍA N 2599-2023 **INTERVENTOR:** CONSORCIO INTERBERMAR

MES INFORME MENSUAL: SEPTIEMBRE DE 2023 **PROYECTO:** MANTENIMIENTO DE LA CARRETERA EL BANCO - SAN JOSE, RUTA 4313

CONTRATO DE OBRA No: 2447 DE 2023 **CONTRATISTA:** CONSORCIO OPERATIVO IJ

RELACIÓN DE REGISTROS PRESUPUESTALES CONTRATO INTERVENTORÍA

Vigencia Fiscal	Registro No.	Programa-Subprograma-Proyecto	Recurso No.	Fuente de Financiación (Nación o Propios)	Indicar si es Contrato Principal o No. De Adicional	Valor	Saldo del Acta Anterior
2023	906123	C-2401-0600-109-0-2401023-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - VÍA PRIMARIA MANTENIDA - CONSTRUCCIÓN , MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA CARRETERA PUERTA DE HIERRO-AGANGUÉMOMPOX-EL BANCO-ARJONA-CUATROVIENTOSCODAZZI Y EL BANCO-TAMALAMEQUE-EL BURRO. TRANSVERSAL DEPRESIÓN MO	20	Propios	CONTRATO PRINCIPAL	$ 69.241.935	$ 60.019.435
			TOTAL				

VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO: **$ 24.871.000**

SEGUIMIENTO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

Acta No.	Mes/Año de Ejecución	Valor Acta sin IVA	Valor IVA	Valor Total Ejecutado Acumulado Acta	Anticipo Amortizado Acta	Valor Total Pagado Descontando Anticipo	Saldo Anticipo por Amortizar	No. De registro y fecha	Saldo Registro Presupuestal	Saldo del Contrato	No. y Fecha de Radicación Cuentas por Pagar INVIAS	Observaciones
1	**3/08/2023 AL 31/08/2023**	$ 7.750.000,00	$ 1.472.500,00	**$ 9.222.500,00**				906123 02/08/2023	$ 60.019.435	$ 60.019.435		en tramite
2	**1/09/2023 AL 30/09/2023**	$ 13.150.000,00	$ 2.498.500,00	**$ 15.648.500,00**				906123 02/08/2024	$ 44.370.935,00	$ 44.370.935,00		en tramite
TOTALES		**$ 20.900.000,00**	**$ 3.971.000,00**	**$ 24.871.000,00**					**$ 44.370.935,00**	**$ 44.370.935,00**		

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

RESUMEN FINANCIERO ACUMULADO

	VALOR BÁSICO	IVA	TOTAL
VALOR TOTAL	$ 20.900.000	$ 3.971.000	$ 24.871.000

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

NOTAS:
1. Es responsabilidad del Interventor realizar la comparación del formato con el reporte SIIF e incluir las aclaraciones pertinentes.
2. Este formato se diligencia por año.

Firma
Nombre: JAVIER ARCCA GUASTUMAL
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 54202-438548

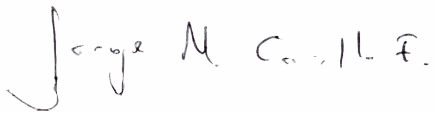
Firma
Nombre: FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matrícula No.: 13202-097750

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

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

Yo, JORGE MARIO CARRILLO FUENTES, identificado con cédula de ciudadanía No. 77.146.893 de BOGOTA DC, en mi condición de Representante Legal de CONSORCIO INTERBERMAR**,** identificada con NIT 901734068-9, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Articulo 65 Ley 1819 de 2016), cuando a ello hubiere lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses, contados a partir de la fecha actual. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Valledupar, a los 07 días del mes de octubre de 2023.



JORGE MARIO CARRILLO FUENTES
C.C. No 77.146.893 de VALLEDUPAR
Represent ante Legal
CONSORCIO INTERBERMAR

NIT 901734068-9

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14833218361

(415)7707212489984(8020) 000001483321836 1

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

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
ING. PROYECTOS & SOLUCIONES LTDA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal
CL 19 B 6 A 28 P 1 LC 3 BRR KENEDDY

42. Correo electrónico ingprosolltda@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	5 9 0 1 4 1 3	3 2 3 3 0 6 9 9 0 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 0 5 0 8 0 2	4 3 3 0	2 0 1 7 0 8 0 1		4 2 9 0	4 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	8	9	1	4	4	2	4	8	5	2														

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

Obligados aduaneros

	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 2022 - 06 - 14 / 11 : 59: 52

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 DIAZ GARCIA ALEX HARVEY
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14833218361

(415)7707212489984(8020) **000001483321836 1**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 0	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	
72. Número	0 0 7 3 2	
73. Fecha	2 0 0 5 0 7 2 7	
74. Número de notaría	3	
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 5 0 7 2 9	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 7 3 9 6 6	
78. Departamento	2 0	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 5 0 7 2 7	
81. Hasta	2 0 2 5 0 7 2 6	

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: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 8 0 1 0 2		-
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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14833218361

(415)7707212489984(8020) **000001483321836 1**

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

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 5 1 7 0 6 3 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DIAZ	GARCIA	ALEX	HARVEY

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 0 0 5 1 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 7 1 4 6 8 9 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CARRILLO	FUENTES	JORGE	MARIO

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14833218361

(415)7707212489984(8020) **000001483321836 1**

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

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

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 7 1 4 6 8 9 3		COLOMBIA 1 6 9	CARRILLO	FUENTES	JORGE	MARIO		1,250,000	2 5	2 0 0 5 0 7 2 9	
2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 7 1 7 4 6 9 0		COLOMBIA 1 6 9	CHINCHILLA	USTARIZ	LUIS	ALBERTO		1,250,000	2 5	2 0 0 5 0 7 2 9	
3	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 5 1 7 0 6 3 5		COLOMBIA 1 6 9	DIAZ	GARCIA	ALEX	HARVEY		2,500,000	5 0	2 0 0 5 0 7 2 9	
4													
5													

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14833218361

(415)7707212489984(8020) **000001483321836 1**

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica 7 1 1 2

162. Nombre del establecimiento: ING. PROYECTOS & SOLUCIONES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

165. Dirección: CL 19 B 6 A 28 P 1 LC 3 BRR KENNEDY

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 0 7 3 9 6 7	2 0 0 5 0 7 2 9
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
5 8 9 4 8 4 3	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14933883071

(415)7707212489984(8020) 000001493388307 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
901098871	8	Impuestos y Aduanas de Valledupar 24	

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
MDI PROYECTOS Y OBRAS S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
MDI PROYECTOS YOBRAL	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cesar 20	Valledupar 001

41. Dirección principal
CL 14 11 A 87 BRR LOPERENA

42. Correo electrónico mdi.ingenieria.sas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3013435388	

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
4290	2017-07-17	4330	2017-07-17		7112	8621		1

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	9	14	42	48	55																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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 2023 - 08 - 01 / 11 : 21: 04

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 HINOJOSA MARQUEZ MARIA JOSE
985. Cargo Analista II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14933883071

(415)7707212489984(8020) **000001493388307 1**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o insitutos 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	0 1
72. Número	1	2
73. Fecha	2 0 1 7 0 7 1 7	2 0 2 3 0 7 2 5
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 7 0 7 1 8	2 0 2 3 0 7 2 8
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 4 6 1 5 9	0 0 0 0 1 4 6 1 5 9
78. Departamento	2 0	2 0
79. Ciudad/Municipio	3 9	3 9

Vigencia

80. Desde	2 0 1 7 0 7 1 7
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

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: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 7 0 7 1 7		-
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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14933883071

(415)7707212489984(8020) **000001493388307 1**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 7 2 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 7 1 4 6 8 9 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CARRILLO	FUENTES	JORGE	MARIO

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14933883071

(415)7707212489984(8020) **000001493388307 1**

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Construcción de otras obras de ingeniería civil 4 2 9 0

162. Nombre del establecimiento: MDI PROYECTOS YOBRAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

165. Dirección: CL 14 11 A 87 BRR LOPERENA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 7 0 6 5 3	2 0 2 0 0 5 1 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 0 1 3 4 3 5 3 8 8	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE
MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PUBLICA
PERSONAL, CONTROL APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-15-FR-7
VERSIÓN	1
PÁGINA	
FECHA	(Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SGIC SISTEMA GESTION INTEGRAL DE CARETERAS **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** MAGDALENA

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 2599-2023 **INTERVENTOR:** CONSORCIO INTERBERMAR

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: SEPTIEMBRE DE 2023 **PROYECTO:** MANTENIMIENTO DE LA CARRETERA EL BANCO - SAN JOSE, RUTA 4313

CONTRATO DE OBRA No.: 2447 DE 2023 **CONTRATISTA:** CONSORCIO OPERATIVO IJ

NOMBRE ARL: POSITIVA **NOMBRE CAJA DE COMPENSACIÓN:** COMFA CESAR

VERIFICACIÓN PERSONAL, DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL

No.	Nombres y Apellidos	C.C.	Cargo	Salario / Honorarios	Días del Mes 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	% Dedicación en el mes	Razón Social del Responsable del Pago (Ver nota 5)	Indice Base de Cotización (IBC)	1. SEGURIDAD SOCIAL Valor Cotizado ARL	Clase de Riesgo (De I a V)	Nombre EPS	No. Planilla	Valor Cotizado EPS	Nombre Administradora de Fondos de Pensiones	No. Planilla	Valor Cotizado Pensión	PARAFISCALES Valor Caja de Compensación	Valor SENA	Valor ICBF	Observaciones (Indicar novedades de vacaciones, incapacidad, retiros, licencias, entre otros)
1	JHON JAIRO ROLDAN CANTILLO	1082997917	INGENIERO RESIDENTE	$ 3.000.000	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100%	CONSORCIO INTERBERMAR	$3,000,000	$3,000,000	V	FAMISANAR	9456063916	$3,000,000	PORVENIR	9456063916	$3,000,000	COMFACESAR	$ -	$ -	
2	SARA MARIA ANAYA PABA	1065641087	SECRETARIA	$ 1.200.000																X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	50%	CONSORCIO INTERBERMAR	$ 1.740.000	$ 1.740.000	V	SANITA	9457439013	$ 1.740.000	PORVENIR	9457439013	$ 1.740.000	COMFACESAR			
3	YOLANYS LIZETH ARIAS SALAZAR	1065658501	INSPECTOR SST	$ 1.800.000																X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	50%	CONSORCIO INTERBERMAR	$1.740.000	$ 1.740.000	V	SURA	9457439013	$ 1.740.000	PORVENIR	9457439013	$ 1.740.000	COMFACESAR			
4	GEINER AVILA GUERRA	77192525	INSPECTOR	$ 1.800.000																X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	50%	CONSORCIO INTERBERMAR	########	$ 1.740.000	V	SANITA	9457439013	$ 1.740.000	COLPENSIONES	9457439013	$ 1.740.000	COMFACESAR			
5																																																
6																																																
7																																																
8																																																
TOTAL COSTOS DE PERSONAL PRESENTE MES				$ 7.800.000																																													

El Interventor adjunta la certificación de fecha 17/10/2023 a la que se refiere la nota 9 del presente formato.

NOTAS:

1. El Interventor debe relacionar el personal profesional (incluido los especialistas), técnico, auxiliar y administrativo utilizado durante el mes para la ejecución del contrato. Solo se reconoce el pago del personal efectivamente utilizado y relacionado. Este formato es soporte para el reconocimiento del Acta de Costos respectiva.
2. El Interventor debe justificar en la casilla "Observaciones" los días no laborados por el personal cuando no este tiempo completo.
3. Es responsabilidad de la Interventoría diligenciar en el presente formato la disponibilidad del personal exigido contractualmente; los cuales deben corresponder con la información consignada en la nómina electrónica cuando aplique y con la verificación efectuada por la supervisión del contrato en las visitas realizadas y los documentos soportes de novedades.
4. Es responsabilidad del Supervisor del contrato de interventoría verificar la disponibilidad del personal, así como que el personal profesional esté debidamente aprobado y se cumpla con la dedicación contractual.
5. En el evento en que el Interventor no cumpla con la disponibilidad del personal requerido, el Supervisor del contrato de interventoría debe indicar en la casilla "Observaciones" las acciones que adelanta o adelantará tendientes a lograr el cumplimiento de esta obligación.
6. El interventor es el responsable de la afiliación y pago de los aportes al sistema de la seguridad social y contribuciones parafiscales de los empleados a su cargo vinculados por contrato laboral y asociados a la ejecución del contrato. Cuando se trate de Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el integrante que realiza los pagos. Los pagos pueden ser realizados por el Interventor o por uno de los integrantes del Interventor en el caso de Consorcio o Unión Temporal.

7. En el evento en que el pago de los aportes se efectue por uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el nombre del integrante que efectua los pagos.
8. El Supervisor del contrato de interventoría es el responsable de la verificación del pago de los Aportes Legales y Seguridad Social del personal vinculado al Contrato de Interventoría.
9. El Interventor es el responsable de verificar que sus contratistas de prestación de servicios asociados a la ejecución de la interventoría, cumplan con sus obligaciones con el sistema de la seguridad social, para lo cual presentará la certificación suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal según el caso en la cual debe relacionar los nombres de los contratistas de prestación de servicios, el monto correspondiente a los pagos de seguridad social de cada uno de conformidad con la normatividad vigente y la entidad prestadora del servicio.
10. El Interventor debe señalar con un (X) a continuación del nombre, el personal vinculado por contrato de prestación de servicios. Así mismo debe diligenciar la dedicación en los días que prestó el servicio.

Firma
Nombre: JAVIER APOCALIPSIS TUMAL
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 54202-438548NTS

Firma
Nombre: FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA
Supervisor del Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.:

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

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
NIT 901734068	9	CONSORCIO INTERBERMAR	A - 200 O MAS COTIZANTES	INTERBERMAR	calle 19b 6a 28	VALLEDUPAR-CESAR	5701515	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	205305088	9456989604	E	2023/10/17	2023/10/06	NEQUI	0	$735,700

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
1	CC	1082997917	ROLDAN CANTILLO JHON JAIRO	230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS017	30	$3,000,000	$120,000	CCF15	30	$3,000,000	$120,000	14-23	30	$3,000,000	$15,700	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$120,000			$3,000,000	$15,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$480,000	$0	$0	$480,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$480,000	$0	$0	$480,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,700	$0	$0	$15,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,700	$0	$0	$15,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$120,000	$0	$0	$120,000
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	1	$120,000	$0	$0	$120,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$120,000	$0	$0	$120,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$120,000	$0	$0	$120,000
TOTAL				1	$735,700	$0	$0	$735,700

2023/10/06 04:10 PM

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
NIT 901734068	9	CONSORCIO INTERBERMAR	A - 200 O MAS COTIZANTES	INTERBERMAR	calle 19b 6a 28	VALLEDUPAR-CESAR	5701515	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	206342405	9457439013	E	2023/10/17	2023/10/09	NEQUI	0	$426,900

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
1	CC	1065641087	ANAYA PABA SARA MARIA	230301	15	$580,000	$92,800	EPS005	15	$580,000	$23,200	CCF15	15	$580,000	$23,200	14-23	15	$580,000	$3,100	15	$0	$0
2	CC	1065658501	ARIAS SALAZAR YOLANYS LIZETH	230301	15	$580,000	$92,800	EPS010	15	$580,000	$23,200	CCF15	15	$580,000	$23,200	14-23	15	$580,000	$3,100	15	$0	$0
3	CC	77192525	AVILA GUERRA GEINER	25-14	15	$580,000	$92,800	EPS005	15	$580,000	$23,200	CCF15	15	$580,000	$23,200	14-23	15	$580,000	$3,100	15	$0	$0
Total			**Afiliados(3)**			**$1,740,000**	**$278,400**			**$1,740,000**	**$69,600**			**$1,740,000**	**$69,600**			**$1,740,000**	**$9,300**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$278,400	$0	$0	$278,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$92,800	$0	$0	$92,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$9,300	$0	$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$9,300	$0	$0	$9,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$69,600	$0	$0	$69,600
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	3	$69,600	$0	$0	$69,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$69,600	$0	$0	$69,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$23,200	$0	$0	$23,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$46,400	$0	$0	$46,400
TOTAL				**3**	**$426,900**	**$0**	**$0**	**$426,900**