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 9**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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, 12:36 |
| **Expedición** | 15/12/2023, 12:36 |
| **Vencimiento** | 15/12/2023 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | ACTA DE COSTOS No.1 Periodo comprendido entre el 03 de agosto de 2023 y el 31 de agosto de 2023 del Contrato No. 2599 de2023 cuyo objeto es: INTERVENTORÍA PARA ELMANTENIMIENTO DE LA CARRETERA EL BANCO – SAN JOSE,RUTA 4313 | 1.00 | 9,222,500.00 |

**Total items:** 1

**Valor en Letras:**
Nueve millones doscientos veintidos mil quinientos pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Transferencia $ 9,222,500.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 7,750,000.00 |
| IVA 19% | 1,472,500.00 |
| **Total a Pagar** | 9,222,500.00 |

**Observaciones:**
#$24-02-05;2599 de 2023;farango@invias.gov.co#$
Consorcio INTERBERMAR Nit: 901734068-9
Conformado por:
MDI-MENDOZA DAZA INGENIERIA S.A.S 50 % 901098871-8
ING PROYECTOS & SOLUCIONES LTDA 50 % 900035887-1

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:** 028bc881fa93614f7f5b011565bca024cf70af5cb8a4d24a133942f626ea103600466e3425cc7f9331e1704993a67a4b

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

**UNIDAD EJECUTORA:** SGIC SISTEMA GESTION INTEGRAL DE CARETERAS **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** MAGDALENA **ACTA No.** 1 **ACTA FINAL** ☐ **VALOR BÁSICO ACTA:** $ 7.750.000 **PERIODO:** DEL 3 AL 31 DE AGOSTO 2023

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)
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 3/08/2023 (Indique día/mes/año)
FECHA DE SUSPENSIÓN: N/A (Indique la suspensión que corresponda con el periodo del acta)
VALOR INICIAL (incluido IVA) **(A)**: $ 69.242.828,00 (Según contrato principal)
VALOR ACUMULADO (incluido IVA) **(C=A+B)**: $ 69.242.828,00

PLAZO ACUMULADO: 3 MESES (En meses según las prórrogas sin suspensiones)
FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE: 3/11/2023 (Incluidas las suspensiones, indique día/mes/año)
FECHA DE REANUDACIÓN: N/A (Indique día/mes/año)
VALOR ADICIONES (incluido IVA) **(B)**: $ -

| 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** | | | | | | | | | | | | |
| 1,1 | 1 | Director de Interventoría | $ 4.500.000,00 | | 0,50 | $ 2.250.000,00 | | | | | | | | |
| 1,2 | 1 | Ingeniero Residente de Interventoria | $ 3.000.000,00 | | 3,00 | $ 9.000.000,00 | | | | | 0,90 | $ 2.700.000,0 | 0,93 | $ 2.700.000,0 |
| 1,3 | 1 | Profesional social | $ 3.000.000,00 | | 0,30 | $ 900.000,00 | | | | | | | | |
| **2** | | **MONTO AGOTABLE DE ESPECIALISTAS** | | | | | | | | | | | | |
| 2,1 | 1 | Especialista en Pavimentos y/o vias | $ 5.500.000,00 | | 0,50 | $ 2.750.000,00 | | | | | | | | |
| 2,2 | 1 | Especialista en Ambiental | $ 5.500.000,00 | | 0,30 | $ 1.650.000,00 | | | | | | | | |
| **3** | | **PERSONAL TÉCNICO** | | | | | | | | | | | | |
| 3,1 | 1 | Inspector | $ 1.800.000,00 | | 1,50 | $ 2.700.000,00 | | | | | | | | |
| 3,2 | 1 | Inspector SST | $ 1.800.000,00 | | 1,50 | $ 2.700.000,00 | | | | | | | | |
| **4** | | **PERSONAL ADMINISTRATIVO** | | | | | | | | | | | | |
| 4,1 | 1 | Secretaria | $ 1.200.000,00 | | 1,50 | $ 1.800.000,00 | | | | | | | | |
| | | **SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL** | | | | **$ 23.750.000,00** | | | | | | **$ 2.700.000,00** | | **$ 2.700.000,00** |
| | | FACTOR MULTIPLICADOR | | | | 2,00 | | | | | | $ 2,00 | | $ 2,00 |
| | | **TOTAL COSTOS DE PERSONAL (A)** | | | | $ 47.500.000,00 | | | | | | $ 5.400.000,00 | | $ 5.400.000,00 |

| 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** | | | | | | | | | | | | |
| **5** | | **VIATICOS** | | | | | | | | | | | | |
| 5,1 | 1 | Viaticos Director y/o Especialistas | $ 120.000,00 | Día | 6,00 | $ 720.000,00 | | | | | | | | |
| **6** | | **COSTOS DE ALQUILER DE EQUIPOS Y OFICINA** | | | | | | | | | | | | |
| 6,1 | 1 | 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 | | | | | 1,00 | $ 2.000.000,00 | 1,00 | 2.000.000 |
| 6,2 | 1 | Motocicletas (150 cc o mayor, modelo 2014 en adelante, Incluye combustible y SOAT) | $ 200.000,00 | Mes | 1,00 | $ 200.000,00 | | | | | | | | |
| 6,3 | 1 | Trabajo de topografia (Incluye personal. equipo y trnasporte) | $ 2.000.000,00 | Mes | 0,50 | $ 1.000.000,00 | | | | | | | | |
| 6,4 | 1 | Ensayos de laboratorios de suelos, materiales, pavimentos y concretos | $ 400.000,00 | Según comprobante por mes | 3,00 | $ 1.200.000,00 | | | | | | | | |
| 6,5 | 1 | Oficina/Campamento (incluye dotación y servicios públicos) | $ 350.000,00 | Según comprobante por mes | 3,00 | $ 1.050.000,00 | | | | | 1,00 | $ 350.000,00 | 1,00 | 350.000 |
| **7** | | **OTROS COSTOS** | | | | | | | | | | | | |
| 7,1 | 1 | Edición de informes, papelería, reproducción de documentos, planos, fotografías, videos, etc. | $ 40.000,00 | Según comprobante por mes | 0,50 | $ 20.000,00 | | | | | | | | |
| 7,2 | 1 | Comunicaciones (telefonía fija y/o celular. fax,correo, internet, etc) | $ 30.000,00 | Según comprobante por mes | 0,50 | $ 15.000,00 | | | | | | | | |
| 7,3 | 1 | Veeduría Técnica Comunitaria | $ 160.500,00 | Según comprobante por mes | 3,00 | $ 481.500,00 | | | | | | | | |
| | | **SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS (B)** | | | | $ 10.686.500,00 | | | | | | $ 2.350.000,00 | | $ 2.350.000,00 |
| | * | Valor total básico (C) = (A) + (B) | | | | $ 58.186.500,00 | | | | | | $ 7.750.000,00 | | $ 7.750.000,00 |
| | * | Provisión para ajustes y frente adicional (D) | | | | | | | | | | | | |
| | * | Subtotal costos básicos ( E) = (C) + (D | | | | $ 58.186.500,00 | | | | | | $ 7.750.000,00 | | $ 7.750.000,00 |
| | * | IVA (F) = ( E) * (% IVA) | | | | $ 11.055.435,00 | | | | | | $ 1.472.500,00 | | $ 1.472.500,00 |
| | | Ajuste al peso | | | | $ 893,00 | | | | | | | | |
| | * | Costo Total = ( E) + (F) | | | | **$ 69.242.828,00** | | | | | | **$ 9.222.500** | | **$ 9.222.500,00** |

* 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: $ 7.750.000
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 | 5.400.000,00 | $ 1.026.000,00 | $ 6.426.000,00 |
| * Costos directos | 2.350.000,00 | $ 446.500,00 | $ 2.796.500,00 |
| * | | | |
| * | | | |
| VALOR TOTAL PRESENTE MES | 7.750.000,00 | $ 1.472.500,00 | $ 9.222.500,00 |

**VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA:** $ 9460499,998 9.222.500 (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo)

**VALOR EN LETRAS:** NUEVE MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDÓS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

**OBSERVACIONES**

LÑ P'

**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
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

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 | 18/10/2023 (Día / Mes / Año) |

**UNIDAD EJECUTORA:** SGIC SISTEMA GESTION INTEGRAL DE CARETERAS
**DIRECCIÓN TERRITORIAL:** MAGDALENA
VALOR BÁSICO ACTA DE COSTOS: $ 7.750.000
PERIODO MES: DEL 3 AL 31 DE AGOSTO 2023

| | Día/Mes/Año | | | FIRMA | CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN: |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA | 18-oct-23 | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | FABIAN ARANGO | | |
| FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR (EN CASO DE REQUERIRSE) | 21-nov-23 | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | JORGE CARRILLO | | Mediante Oficio 2023S-VMAG-021369 se remiten las observaciones del Acta No.1 |
| FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR | 27-nov-2023 | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | FABIAN ARANGO | | |
| FECHA DE APROBACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA | 13-dic-2023 | NOMBRE DE QUIEN APRUEBA | FABIAN ARANGO | | ACTA No.1 se radica a la fecha, por la entrega de Informe mensual el día 12 diciembre 2023 |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL DIRECTOR TERRITORIAL | | NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE | FABIAN ARANGO | | |
| 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 | N/A | | |
| FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO (EN CASO DE REQUERIRSE) | N/A | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | N/A | | |
| FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO | N/A | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | N/A | | |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL ORDENADOR DEL PAGO | 13-dic-2023 | NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE | FABIAN ARANGO | | |

**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 ERNESTO ARANGO PINEDA (Indicar el ordenador del pago) AUTORIZA EL PAGO A: CONSORCIO INTERBERMAR

VALOR TOTAL A PAGAR: $ 9.222.500 (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo) VALOR EN LETRAS: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDÓS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

**CORRESPONDIENTE AL ACTA:** 1 (Indicar No. del Acta de Costos) **DEL PERIODO** DEL 3 AL 31 DE AGOSTO (Indicar el periodo del Acta) y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal.

Firma
Nombre: FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA
Matrícula profesional No.: 13202-097750
SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA
Fecha firma: **13-Dic-2023**
(Suscribe según su competencia)

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

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

Firma
Nombre: FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA
Matrícula Profesional No.: 13202-097750
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<br>CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE<br>**AFECTACION PRESUPUESTAL DE OBLIGACIONES** | CÓDIGO | AFINCO-FR-12 | |
| | | VERSIÓN | 1 | |
| | | PÁGINA | 1 DE 1 | |

CONTRATO N°: ____ 2599-2023

| | | % |
|---|---|---|
| ANTICIPO | ☐ | _____ |
| PAGO ANTICIPADO | ☐ | _____ |
| DESEMBOLSO | ☐ | _____ |

| **TIPO PAGO:** | | NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO | PERIODO |
|---|---|---|---|
| ACTA DE OBRA | ☐ | _____ | _____ |
| ACTA DE INTERVENTORIA | X | 1 | DEL 3 AL 31 DE AGOSTO 2023 |
| 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 | $ 9.222.500 |
| No. COMPROMISO_____ | RUBRO No. _____ | RECURSO No. | VALOR AFECTADO | $_____ |
| No. COMPROMISO_____ | RUBRO No. _____ | RECURSO No. | VALOR AFECTADO | $_____ |
| | | | TOTAL ACTA | $ 9.222.500 |

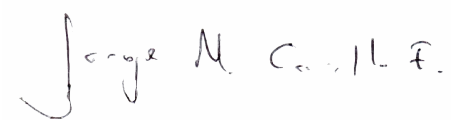


**SUPERVISOR DEL CONTRATO**
Nombre: FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA
Matrícula No.: 13202-097750

**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 01 Inscripción

4. Número de formulario 14927287174

(415)7707212489984(8020) 000001492728717 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 7 3 4 0 6 8 | 9 | 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
CONSORCIO INTERBERMAR

| 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 BRR KENEDY

42. Correo electrónico ingjmcarrillo@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 1 3 4 3 5 3 8 8 | |

## 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 |
| 7 1 1 2 | 2 0 2 3 0 6 1 6 | | | | | | | |

## 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 | 7 | 9 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | 57. Modo | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 11 61. Fecha 2023 - 07 - 18 / 10 : 54: 24

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 OÑATE PEREZ LUZ MARINA
985. Cargo Analista III

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: 14927287174

(415)7707212489984(8020) **0000014927287174**

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

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | | 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 | 3 | 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 3 0 6 1 6 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 9 8 | |
| 76. Fecha de registro | | |
| 77. No. Matrícula mercantil | | |
| 78. Departamento | 2 0 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | |

**Vigencia**

| | | |
|---|---|---|
| 80. Desde | 2 0 2 3 0 6 1 6 | |
| 81. Hasta | 2 0 2 4 0 9 1 5 | |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 1 | 2 0 2 3 0 7 1 8 | | - |
| 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: 14927287174

(415)7707212489984(8020) **000001492728717 4**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 7 3 4 0 6 8 | 9 | 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 6 1 6 | | |
| **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 | | |
|---|---|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 2 3 0 6 1 6 | | |
| **100. Tipo de documento** | **101. Número de identificación** | **102. DV** | **103. Número de tarjeta profesional** |
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 5 1 7 3 3 7 4 | | |
| **104. Primer apellido** | **105. Segundo apellido** | **106. Primer nombre** | **107. Otros nombres** |
| MENDOZA | DAZA | JAIDER | |
| **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: 14927287174

(415)7707212489984(8020) **000001492728717 4**

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

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

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| NIT 3 1 | 9 0 1 0 9 8 8 7 1 | 8 | COLOMBIA 1 6 9 |

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

119. Razón social: MDI-MENDOZA DAZA INGENIERIA S.A.S.

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | 5 0 | 2 0 2 3 0 6 1 6 | |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| NIT 3 1 | 9 0 0 0 3 5 8 8 7 | 1 | COLOMBIA 1 6 9 |

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

119. Razón social: ING. PROYECTOS & SOLUCIONES LTDA

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | 5 0 | 2 0 2 3 0 6 1 6 | |

**3**

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

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

119. Razón social

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

**4**

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

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

119. Razón social

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

**5**

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

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

119. Razón social

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

**IP-DT-MAG-003-2023**

## ANEXO 2

## COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA No. 2599-2023

**FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA**, identificado con la cédula de ciudadanía número 9.096.956, en calidad de director territorial Magdalena del **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS-INVIAS**, según Resolución de No.006502 del 29 de noviembre de 2019, actuando en nombre y representación del **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS- INVIAS** debidamente facultado según Resolución No. 3309 de 2021 modificada por la Resolución No. 3429 del 5 de noviembre de 2021, informa a **JORGE MARIO CARRILLO FUENTES**, identificado con cédula de ciudadanía No. 77.146.893 en calidad de representante legal de **CONSORCIO INTERBERMAR** identificado con NIT No. 901734068-9 **(en adelante EL INTERVENTOR)** que se aceptan los términos y condiciones de la oferta presentada al proceso de selección de mínima cuantía **No. IP-DT-MAG-003-2023.**

El contrato se regirá por las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011, 1882 de 2018, Decreto Ley 019 de 2012 y el Decreto 1082 de 2015, el Código Civil y de Comercio, las demás normas legales aplicables a la materia, y las siguientes condiciones:

**CLAUSULA PRIMERA. OBJETO.** El objeto del contrato es**: INTERVENTORÍA PARA EL MANTENIMIENTO DE LA CARRETERA EL BANCO – SAN JOSE, RUTA 4313**

**CLAUSULA SEGUNDA. OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD:** La Entidad está obligada a:

i) Cumplir con las condiciones establecidas en los Documentos del Proceso de Contratación.
ii) Pagar la remuneración por la ejecución de las actividades en los términos pactados en estedocumento.
iii) Las demás que se deriven de la naturaleza del presente contrato y que surjan del desarrollo de este.

**CAUSULA TERCERA. RESPONSABILIDAD:** EL INTERVENTOR es responsable por el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato. Además, responderá por los daños generados a la Entidad en la ejecución del contrato, causados por sus contratistas, empleados o sus subcontratistas.

**CLAUSULA CUARTA. VALOR:** El valor del contrato es por la suma de **SESENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS** (**$69.241.935 COP)** equivalentes a 59.69 SMMLV para el año de aceptación de la oferta [2023]; suma que se discrimina de la siguiente manera: i) por concepto de **VALOR BÁSICO** la suma de **CINCUENTA Y OCHO MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS ($58.186.500 ) COP**; ii) Por concepto de **IVA**, la suma de **ONCE MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS ($11.055.435) COP**.

**CLAUSULA QUINTA: FORMA DE PAGO. El INSTITUTO** pagará a EL INTERVENTOR el valor del contrato en actas mensuales de costos, mediante el reconocimiento y reembolso de los costos directos de sueldos del personal aprobado por el INSTITUTO y efectivamente empleado en la ejecución de los trabajos, afectados por un factor multiplicador, más el reembolso, contra factura, de otros costos directos ocasionados y aprobados por el Supervisor del Contrato, previa presentación y aprobación del informe mensual de avance del trabajo, por parte del Supervisor designado para el efecto, acompañadas de los recibos de pago de los aportes a seguridad social y parafiscales del respectivo periodo a facturar. Las actas de costos deben ser refrendadas por el representante del interventor en la obra y el Supervisor del Contrato. En todo caso tales pagos de Interventoría deberán corresponder a los recursos realmente invertidos por EL INTERVENTOR en el proyecto durante el periodo a facturar, de acuerdo con la programación establecida y aprobada por el INSTITUTO a través del Supervisor, y las modificaciones propias del desarrollo del contrato avaladas por el INSTITUTO. Las actas de costo deberán presentarse dentro de los cinco (5) días calendario siguientes al mes de ejecución de los trabajos, EL INTERVENTOR deberá radicar en la dependencia competente del INSTITUTO las correspondientes actas de pago, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes al recibo de las actas debidamente aprobadas por EL INSTITUTO y se pagarán dentro de los cuarenta y cinco (45) días calendario siguientes a la fecha de presentación de las mismas o, si a ello hubiera lugar, dentro de los cuarenta y cinco (45) días calendario siguientes a la fecha en que EL INTERVENTOR subsane las glosas que formule el INSTITUTO. En caso de mora en el pago, el INSTITUTO reconocerá al CONTRATISTA un interés moratorio equivalente al interés legal civil vigente, siguiendo el procedimiento establecido en el Artículo 2.2.1.1.2.4.2 del Decreto No. 1082 del 2015. La fecha en que se hagan efectivos los pagos se determinará según lo previsto en la normatividad vigente del INSTITUTO. En todo caso el anterior pago estará sujeto a la disponibilidad de PAC. El Instituto podrá solicitar en cualquier momento la reducción del personal o costos de interventoría según el avance de la obra, lo cual deberá ser acatado de manera inmediata por la Interventoría. Así mismo el Instituto se reserva el derecho de exigir, por escrito, al CONTRATISTA el reemplazo de cualquier persona vinculada al proyecto. Estas exigencias no darán derecho al CONTRATISTA para elevar ningún reclamo contra el Instituto. EL INSTITUTO hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** En el evento que EL INTERVENTOR esté obligado a facturar electrónicamente, éste deberá presentar la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto No. 358 del 5 de marzo del 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo del 2020, situación que deberá ser controlada por el supervisor del contrato y/o el ordenador del pago.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** De conformidad con lo establecido en la Resolución No. 718 del 2022, si EL INTERVENTOR no presenta la facturación de las actas dentro de los términos establecidos en el contrato, se aplicará una multa diaria y sucesiva en el porcentaje que corresponda conforme lo establece la mencionada resolución

**PARÁGRAFO TERCERO:** EL INTERVENTOR presentará certificación Bancaria, con la información necesaria para el pago de la factura en la cual el Área de Tesorería de la Subdirección Financiera abonará los pagos en desarrollo de la ejecución del contrato. Cualquier cambio en la información bancaria deberá reportarla adjuntando copia de la nueva certificación.

El INVÍAS pagará dentro de los sesenta (60) días calendario, siguientes a la fecha de presentación de la misma o,si a ello hubiere lugar, dentro de los sesenta (60) días calendario, siguientes a la fecha en que EL INTERVENTOR subsane las glosas que formule.

En todo caso los pagos estarán sujetos a la disponibilidad de apropiaciones presupuestales del Instituto según el Programa Anual Mensualizado de Caja (PAC).

**PARÁGRAFO CUARTO. -** Para el pago del valor del Contrato, EL INTERVENTOR presentó certificado de CUENTA DE AHORROS No. 52400008542 expedida el 21 de julio de 2023, por la entidad financiera BANCOLOMBIA, Para que el Grupo de Tesorería de la Subdirección Financiera del **INSTITUTO**, abone los pagos en desarrollo de la ejecución del presente contrato; cualquier cambio en la información bancaria deberá ser reportado, adjuntando copia de la nueva certificación.

**CLAUSULA SEXTA. ANTICIPO Y/O PAGO ANTICIPADO**: El Instituto no entregará al Contratista Anticipo ni Pago Anticipado

**CLAUSULA SÉPTIMA**. **PLAZO.** El plazo de ejecución será **TRES (3) MESES**, a partir de la orden de inicio que se le imparta al respectivo contrato.

**CLAUSULA OCTAVA. APROPIACIÓN PRESUPUESTAL:** El pago de la suma estipulada en esta comunicación se sujetará a la apropiación presupuestal correspondiente y específicamente al Certificado de Disponibilidad Presupuestal: **36523** del 28 de febrero de 2023, por la suma de CIENTO DIEZ MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS TRES PESOS ($110.098.503,00) COP

**CLAUSULA NOVENA. SUPERVISIÓN**: La supervisión de la ejecución y cumplimiento del contrato está a cargo del Director Territorial Magdalena del INVIAS.

**CALUSULA DÉCIMA. GARANTÍAS**: De conformidad con el inciso 5 del artículo 7 de la Ley 1150 de 2007, articulo 2.2.1.2.1.5.4del Decreto 1082 de 2015, no será obligatorio la constitución de garantías en los contratos cuyo valor sea inferior al 10% de la mínima cuantía, no obstante, la Entidad podrá determinar la conveniencia o no de exigirlas.

Atendiendo lo anterior, la entidad considera que, en virtud de lo establecido en el Decreto 1082 de 2015, EL INTERVENTOR se obliga a constituir, a favor del Instituto Nacional de Vías, una garantía única, la cual podrá consistir en (i) Un contrato de seguro contenido en una póliza para entidades estatales (ii) Patrimonio autónomo y (iii) Garantía bancaria. Las garantías deberán ser otorgadas con sujeción a lo dispuesto para cada una de ellas, al tenor de lo establecido en la Sección III del Decreto 1082 de 2015.

Por lo tanto, la Entidad estima conveniente para el presente proceso de contratación, la constitución de garantía única de cumplimiento, que ampare:

a. **El cumplimiento general del contrato** y demás sanciones que se le impongan, por una cuantía equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato, con vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más; en todo caso deberá mantenerse vigente hasta la liquidación del contrato.
b. **La Calidad del servicio** y demás sanciones que se le impongan, por una cuantía equivalente al treinta por ciento (30%) del valor del contrato, con vigencia igual a la vigencia de la garantía de estabilidad de las sobras sobre las cuales se ejercerá la interventoría, es decir (5) años a partir de la fecha del acta de recibo definitivo del contrato de obra.
c. **Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones:** Por una cuantía equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, con una vigencia igual al plazo de este y tres (3) años más.

NOTA 1: Esta garantía deberá presentarse al INVIAS dentro de los dos (2) días hábiles siguientes contados a partir de la publicación del INVIAS en el SECOP de la comunicación de la aceptación de la oferta y requerirá la aprobación del ordenador del gasto.

NOTA 2: EL INTERVENTOR se comprometerá a ampliar, modificar o prorrogar la garantía única de cumplimiento, en elevento que se aumente el valor del contrato o se prorrogue o suspenda su vigencia, de acuerdo al artículo 2.2.1.2.3.1.18 del Decreto 1082 de 2015.

NOTA 3: Teniendo en cuenta la diferencia que existe entre la fecha de perfeccionamiento del contrato y la fecha de la Orden de iniciación, EL INTERVENTOR deberá ajustar la Garantía y el Seguro, modificando las vigencias en cuanto a su vencimiento, sin modificar la fecha de inicio de los amparos.

**CLAUSULA DÉCIMA PRIMERA. LUGAR DE EJECUCIÓN Y DOMICILIO CONTRACTUAL**: Las actividades previstas en el contrato se deben desarrollar en el departamento del Magdalena y el domicilio contractual es el municipio de Santa Marta.

**CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA. PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN:** El contrato se perfecciona con la publicación en el SECOP II de la presente comunicación de aceptación de la oferta. Para su ejecución se requiere de la expedición del respectivo registro presupuestal por el Grupo de Presupuesto de la Subdirección Financiera del INSTITUTO y la aprobación de la Garantía Única correspondiente del presente Contrato.

**CLAUSULA DÉCIMA TERCERA. DOCUMENTOS:** Los documentos que a continuación se relacionan hacen parte integral del contrato, los cuales determinan, regulan, complementan y adicionan lo aquí pactado, y en consecuencia producen sus mismos efectos y obligaciones jurídicas y contractuales: i) Estudios y documentos previos; ii) Invitación, Adendas, Anexos, Formatos, Matrices, Formularios; iii) Propuesta presentada por EL INTERVENTOR; iv) Las Garantías debidamente aprobadas; v) Toda la correspondencia que se surta entre las partes durante el término de ejecución del contrato.

En constancia se elabora, firma y publica en SECOP II, el veinticuatro (24) de julio de 2023 en el Distrito de Santa Marta, Departamento del Magdalena.



**Fabián Ernesto Arango Pineda**
Director Territorial Magdalena
**INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS – INVÍAS**

Proyectó: Adriana Lucía Cuentas Mogollón- Abogada DT-MAG.

# DT-MAG 45115

Santa Marta, 03 de agosto de 2023

Señor
**JORGE MARIO CARRILLO FUENTES**
Representante Legal
CONSORCIO INTERBERMAR
Calle 19B #6A- 28 Barrio Kenedy
3013435388
ingjmcarrillo@gmail.com
Valledupar - Cesar

**Asunto:** Orden de Inicio - Contrato No. 2599 de 2023.

Respetado Señor Carrillo,

Teniendo en cuenta que se han cumplido los requisitos previos para la ejecución del contrato de la referencia y que tiene por objeto: " INTERVENTORÍA PARA EL MANTENIMIENTO DE LA CARRETERA EL BANCO – SAN JOSE, RUTA 4313.", le informo que a partir del día 03 de Agosto de 2023, se imparte la Orden de Inicio para la ejecución del citado Contrato.

El contrato No. 2599 de 2023 cuenta con el Registro Presupuestal No 906123 de fecha 02 de agosto 2023, y oficio de aprobación de las garantías y seguros exigidos, No. DT-MAG 43804 del 28 de julio de 2023.

Plazo del contrato: Tres meses (3) a partir de la orden de inicio.

Para el control y vigilancia del contrato, el INVÍAS le asignó al Ing. FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA, Director Territorial Magdalena.

Atentamente



**FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA**
Director Territorial Magdalena

Proyecto: ADRIANA LUCIA CUENTAS

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.5243592 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | Firmado |
| **Fecha de generación del estado** | 1 hora de tiempo transcurrido *(24/07/2023 3:03:52 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 2599 de 2023 |
| **Objeto del contrato** | INTERVENTORÍA PARA EL MANTENIMIENTO DE LA CARRETERA EL BANCO - SAN JOSE, RUTA 4313 |
| **Tipo de Contrato** | Interventoría |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 90 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | * |
| **Fecha de terminación del contrato** | 31/10/2023 11:59 PM * |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☑Sí ☐No * |
| **Fecha de inicio de liquidación** | 31/10/2023 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de liquidación** | 24/03/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Obligaciones Ambientales** | ☐Sí ☑No * |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐Sí ☑No * |
| **Reversión** | ☐Sí ☑No * |

## Información de la Entidad Estatal contratante

**INVIAS**

COLOMBIA, Bogotá

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**INTERBERMAR**

COLOMBIA, Valledupar
Número de documento 77146893

## Cuenta bancaria del proveedor

☐Cuentas bancarias distintas por proveedor ☑Cuenta bancaria de la unidad temporal

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| INTERBERMAR | | | |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *CONSORCIO INTERVIAS* ***Fecha de aprobación:*** *24/07/2023 3:17:40 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *Fabian Ernesto Arango Pineda* ***Fecha de aprobación:*** *24/07/2023 4:13:43 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:**
**Contrato en ejecución:**

## Documentos Tipo

| | | |
|---|---|---|
| **Documentos Tipo** | Sí | Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020 |
| **Sector:** | Infraestructura de transporte | |

## Decreto 248 de 2021

| | | |
|---|---|---|
| **¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30%de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?** | ☐Sí ☑No | El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos |

## Sentencia T-302 de 2017

| | | |
|---|---|---|
| **Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017** | ☐Sí ☑No | Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu. |

## Condiciones ejecución y entrega

| | |
|---|---|
| **Condiciones de entrega:** | |
| **El contrato puede ser prorrogado** | ☐Sí ☐No |

## Configuración financiera - Configuraciones generales

| | |
|---|---|
| **¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** | ☐Sí ☑No |

## Configuración financiera - Garantías

| | |
|---|---|
| **¿Solicitud de garantías?** | ☑Sí ☐No |
| **Garantías por lotes, grupos o etapas** | ☐Sí ☑No |

**Seriedad de la oferta** ☑Sí ☐No

☑% del presupuesto oficial estimado del Proceso de Contratación o de la oferta — 10,00

**Cumplimiento** ☑Sí ☐No

☑ Cumplimiento del contrato

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☑% del valor del contrato | 10,00 | Fecha de vigencia (desde) | 24 días de tiempo transcurrido *(30/06/2023 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/03/2024 5:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

☑ Pago de salarios

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☑% del valor del contrato | 20,00 | Fecha de vigencia (desde) | 24 días de tiempo transcurrido *(30/06/2023 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/09/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

☑ Calidad del servicio

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☑% del valor del contrato | 30,00 | Fecha de vigencia (desde) | 30/09/2023 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/09/2028 5:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

**Responsabilidad civil extra contractual** ☐Sí ☑No

**Fecha límite para entrega de garantías:** 5 días de tiempo transcurrido *(19/07/2023 4:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: -

**Garantías del proveedor:**

| Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CO1.WRT.12150415 | Seriedad de la oferta | - | 53.550,00 COP | - | 31/10/2023 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada | Detalle |

## Configuración financiera - Pago de anticipos

**Definir Plan de Pagos?** ☐Sí ☑No

## Condiciones de facturación y pago

**Forma de pago**

**Plazo de pago de la factura**

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.5243592
**Proveedor** INTERBERMAR
**Creado por**
**Agregado en** -
**Comentario**

## Anexos del contrato

| Descripción | Nombre |
|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | |

## Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** CALLE 24 No. 3-95 Edificio Banco de Bogotá Oficina 1008, 1304 y 1305
**Ubicación** CO-MAG-47001 - Santa Marta
**País** COLOMBIA
**Departamento** Magdalena
**Municipio** Santa Marta
**Dirección** CALLE 24 No. 3-95 Edificio Banco de Bogotá Oficina 1008, 1304 y 1305
**Código postal**

| | Grados (º) | Minutos (') | Segundos (") |
|---|---|---|---|
| **Latitud:** | | | |
| **Longitud:** | | | |

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | VIA EL BANCO-SAN JOSE RUTA 4313 | COLOMBIA > Magdalena > El Banco |

**1** CO1.PCCNTR.5243592

**1.1** Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

| | | | | | | | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 110.098.503,00 | 69.241.935,00 |
| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
| 1 | 81101500 | INTERVENTORIA PARA EL MANTENIMIENTO DE LA CARRETERA EL BANCO - SAN JOSE, RUTA 4313 | 1,00 | UN | 110.098.503,00 | 69.241.935,00 | 110.098.503,00 | 69.241.935,00 |

## Documentos del contrato

| | Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|---|
| ☐ | COMUNICACIÓN DE LA ACEPTACIÓN DE LA OFERTA IP-DT-MAG-003-2023 2599-2023.pdf | COMUNICACIÓN DE LA ACEPTACIÓN DE LA OFERTA IP-DT-MAG-003-2023 2599-2023.pdf | (detalle) |

## Asignaciones para el seguimiento

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | | Tipo de documento | Número de documento | Guardar y notificar |
| Supervisor | | Tipo de documento | Número de documento | Guardar y notificar |

Asignaciones Ordenador del pago

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | | Tipo de documento | Número de documento | Guardar y notificar |

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | |

Información presupuestal

**Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz**: ☐Sí ☑No * Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

**Destinación del gasto**: Inversión

| **Fuente de los recursos:** | **Valor** |
|---|---|
| **Presupuesto General de la Nación - PGN** | 69.241.935 |
| **Sistema General de Participaciones - SGP. No Incluye AESGPRI** | 0 |
| **Sistema General de Regalias - SGR** | 0 |
| **Recursos Própios (Alcaldías y Gobernaciones)** | 0 |
| **Recursos de Crédito** | 0 |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI)** | 0 |
| **Total** | 69.241.935 |

**Validación Código BPIN**

| | Código BPIN | Año | Estado |
|---|---|---|---|
| ☐ | 2019011000005 | 2023 | Validado |

**Entidad Estatal registrada en el SIIF**: ☐Sí ☑No

**CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)**

| | Código | Tipo | Estado | Saldo | Saldo a comprometer | Código unidad/subunidad ejecutora | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 36523 | CDP | Generado | 110.098.503 COP | 110.098.503 COP | 24-02-00 | Editar |

**Saldo de CDP**: 110.098.503 COP
**Saldo de vigencias futuras**: 0 COP
**Saldo total a comprometer**: 110.098.503 COP
**Última consulta a SIIF**: Exito
**Fecha de consulta SIIF**: 6/06/2023 6:14 PM

Compromiso presupuestal de gastos

| Código compromiso | Tipo | Fecha compromiso | Estado compromiso | Valor compromiso AVF/CDP | Monto por consumir | Monto presupuestal a liberar | Código Posición de Gasto | Consulta Ejecución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | | | | | | |

**Saldo de compromisos CDP**
**Saldo de compromisos AVF**
**Saldo total comprometido**
**Última consulta a SIIF**
**Fecha de consulta SIIF**: -

# Certificado Bancario

Valledupar, 22 de noviembre de 2023

**Señores**
**A quien pueda interesar.**
Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **CONSROCIO INTERBERMAR** identificado (a) con **NIT 901734068** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Nombre Producto | No producto: | ESTADO | FECHA APERTURA |
|---|---|---|---|
| CUENTA AHORROS | 524-000085-42 | ACTIVA | 2023/05/25 |

***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: (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.

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia