LIZETH SANCHEZ PEÑA
INGENIERA CIVIL
MP.P 19202-77234 CAU

ESPECIALISTA EN CONSTRUCCION
UNIVERSIDAD DEL CAUCA

Bogotá D.C., 02 de diciembre de 2024

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
Ingeniera
SIRLEY DABEIBA MERCHÁN CARREÑO
Subdirectora de Planificación de Infraestructura
Calle 25G No. 73B - 90

REFERENCIA: Contrato 3237 de 2024 – Que tiene como objeto INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA ATENDER SITIOS CRÍTICOS DE LA VIA TERCIARIA OCAÑA - LIMITES MORRINSON A CARGO DEL INVIAS - DIRECCION TERRITORIAL OCAÑA EN ELDEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER - CODIGO 75851

ASUNTO: ACTA DE COMPROMISO – ACTA DE COSTOS No. 04 DICIEMBRE DE 2024.

Respetados Señores:

LIZETH SANCHEZ PEÑA, quien ejecuta el contrato de Interventoría o Consultoría No. 3237 de 2024 cuyo objeto se encuentra la referencia del presente comunicado, por medio de esta misiva me comprometo a que el pago de honorarios, prestaciones sociales y parafiscales del personal utilizado en la presente acta No. 04, se realizará acorde con la relación que se anexa, la cual corresponde a los valores reales que se pagarán a los profesionales que harán parte de la nómina del mes de **diciembre** de 2024 en el desarrollo de los trabajos encomendados en dicho contrato.

Así mismo, se adquiere el compromiso de remitir, los documentos soporte para su verificación y en caso de que exista alguna diferencia en valores, manifestamos de ante mano no presentar objeción respecto a los ajustes que se requieran en el acta siguiente de la forma que consideré pertinente la Entidad.

De acuerdo con lo anterior, se remitirá el formato de control de aportes acompañado de la planilla del pago de parafiscales y los soportes a los que haya lugar del acta de costos del periodo de diciembre de 2024, los cuales serán suministrados en la siguiente acta de costos a cobrar.

Cordialmente,

Atentamente,

LIZETH SANCHEZ PEÑA
Contratista

	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: 09/12/2024 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN DE VÍAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** OCAÑA

VALOR BÁSICO ACTA DE COSTOS: PERIODO MES: diciembre de 2024

	Día/Mes/Año			FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	9-dic-24	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	ELIAS JAIMES FERNANDEZ	Firmado digitalmente por ELIAS JAIMES FERNANDEZ	
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR (EN CASO DE REQUERIRSE)		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE APROBACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	9-dic-24	NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	ELIAS JAIMES FERNANDEZ	Firmado digitalmente por ELIAS JAIMES FERNANDEZ	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL DIRECTOR TERRITORIAL	9-dic-24	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	ELIAS JAIMES FERNANDEZ	Firmado digitalmente por ELIAS JAIMES FERNANDEZ	
FECHA DE ENTREGA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL AL INTERVENTOR		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO (EN CASO DE REQUERIRSE)		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL ORDENADOR DEL PAGO	9-dic-24	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	ELIAS JAIMES FERNANDEZ	Firmado digitalmente por ELIAS JAIMES FERNANDEZ	

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

ORDEN DE PAGO

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.:3237 DE 2024

OBJETO: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA ATENDER SITIOS CRITICOS DE LA VIA TERCIARIA OCAÑA - LIMITES MORRINSON A CARGO DEL INVIAS - DIRECCION TERRITORIAL OCAÑA EN ELDEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER - CODIGO 75851

INTERVENTOR: LIZETH SÁNCHEZ PEÑA **NIT.** 34559415-7

DE ACUERDO CON LA FACULTAD OTORGADA POR EL, Ing. ELIAS JAIMES FERNANDEZ (Indicar el ordenador del pago) AUTORIZA EL PAGO A: LIZETH SÁNCHEZ PEÑA

VALOR TOTAL A PAGAR: $ 29.765.000 (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo) VALOR EN LETRAS: VEINTINUEVE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE.

CORRESPONDIENTE AL ACTA: 4 (Indicar No. del Acta de Costos) **DEL PERIODO** diciembre de 2024 (Indicar el periodo del Acta) y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal.

Firma: Firmado digitalmente por ELIAS JAIMES FERNANDEZ
Nombre:ELIAS JAIMES FERNANDEZ
Matrícula profesional No.: 54202-099505 NST
SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA
Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)

Firma: Firmado digitalmente por ELIAS JAIMES FERNANDEZ
Nombre: ELIAS JAIMES FERNANDEZ
Matrícula profesional No.:54202-099505 NTS
DIRECTOR TERRITORIAL
Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)

Firma: NA
Nombre:
Matrícula profesional No.:
GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO
Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)

Firma: Firmado digitalmente por ELIAS JAIMES FERNANDEZ
Nombre: ELIAS JAIMES FERNANDEZ
Matrícula profesional No.:54202-099505 NTS
ORDENADOR DEL PAGO
Fecha de Firma:

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 DE OBRA PÚBLICA ACTA DE COSTOS	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-8-FR-1
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	

FECHA: 06/12/2024 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCION VIAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** OCAÑA-NORTE DE SANTANDER **ACTA No.** 4 **VALOR BÁSICO ACTA:** $ 29.765.000 **PERIODO:** diciembre 2024

ACTA FINAL ☐ 1 de 3

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 3237-2024

OBJETO:
INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA ATENDER SITIOS CRÍTICOS DE LA VIA TERCIARIA OCAÑA - LIMITES MORRINSON A CARGO DEL INVIAS - DIRECCION TERRITORIAL OCAÑA EN ELDEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER - CODIGO 75851

INTERVENTOR: LIZETH SANCHEZ PEÑA

SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA: ELIAS JAMES FERNANDEZ

CONTRATISTA: CELASH INGENIERIA S.A.S. CONTRATO DE OBRA No.: 3543-2024

PLAZO INICIAL: 3 meses y 6 dias (En meses según contrato principal)

PLAZO ACUMULADO: 4 meses y 6 dias (En meses según las prórrogas sin suspensiones)

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 25/09/2024 (Indique día/mes/año)

FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE: 31/01/2025 (Incluidas las suspensiones, indique día/mes/año)

FECHA DE SUSPENSIÓN: (Indique la suspensión que corresponda con el periodo del acta)

FECHA DE REANUDACIÓN: (Indique día/mes/año)

VALOR INICIAL (incluido IVA) **(A)**: $ 87.356.975,00 (Según contrato principal)

VALOR ADICIONES (incluido IVA) **(B)**: $ 22.643.025,00

VALOR ACUMULADO (incluido IVA) **(C=A+B)**: $ 110.000.000,00

No. de Orden	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)*						ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. 3 de fecha 6/12/2024		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
		COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL												
1	1	Director de interventoria	$ 5.800.000,0		1,20	$ 6.960.000,00			2,05	$ 11.890.000	0,50	$ 2.900.000,00	1,55	$ 8.990.000,00
2	1	Ingeniero de interventoria	$ 3.000.000,0		4,00	$ 12.000.000,00			4,17	$ 12.510.000	1,00	$ 3.000.000,00	3,17	$ 9.510.000,00
3	MONTO AGOTABLE DE ESPECIALISTAS (conforman esta bolsa los especialistas de amarillo)				1,00	$ 4.900.000,00			1,0	$ 4.900.000,00		$ -	0,00	
		Especialista en Pavimentos y/o vias	$ 4.900.000,0							$ -	0,00	$ -	0,50	$ 2.450.000,00
		Especialista en Geologia y/o Geotecnia	$ 4.900.000,0									$ -		$ -
		Especialista en Estructuras	$ 4.900.000,0									$ -		$ -
		Especialista en Hidráulica e Hidrología	$ 4.900.000,0								0,25	$ 1.225.000,00	0,25	$ 1.225.000,00
		Especialista en Diseño Geométrico	$ 4.900.000,0									$ -		$ -
4	1	INSPECTOR	$ 1.600.000,0		3,00	$ 4.800.000,00			6,0	$ 9.600.000	2,00	$ 3.200.000,00	4,00	$ 6.400.000,00
5	1	Profesional Social	$ 1.600.000,0		1,50	$ 2.400.000,00			0,5	$ 800.000		$ -		$ -
6	1	Profesional Ambiental	$ 1.600.000,0		1,50	$ 2.400.000,00			3,00	$ 4.800.000	1,00	$ 1.600.000,00	2,50	$ 4.000.000,00
		SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL				$ 33.460.000,00				$ 44.500.000		$ 11.925.000,00		$ 32.575.000,00
		FACTOR MULTIPLICADOR				$ 2,20				$ 2,2		$ 2,20		$ 2,20
		TOTAL COSTOS DE PERSONAL (A)				**$ 73.612.000,00**				**$ 97.900.000**		**$ 26.235.000,00**		$ 71.665.000,00

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												
		VIATICOS												
7		Viaticos Director y/o Especialista	$ 80.000	dia	3	$ 240.000,00			0	$ -				
		COSTO DE ALQUILER DE EQUIPOS Y OFICINA								$ -				
8		Motocicletas (150 cc o mayor, modelo 2014 en adelante, Incluye combustible y SOAT)	$ 680.000	mes	8	$ 5.440.000,00			9	$ 6.120.000,00	2	$ 1.360.000,00	6,00	$ 4.080.000,00
9		Trabajo de topografia (Incluye personal, equipo y transporte)	$ 1.000.000	Según comprobante por mes	3	$ 3.000.000,00			2	$ 2.000.000,00	1	$ 1.000.000,00	1,00	$ 1.000.000,00

10		Ensayos de laboratorios de suelos, pavimentos y concretos	$ 500.000	Según comprobante por mes	4	$ 2.000.000,00			2	$ 1.000.000,00	1	$ 530.000,00	1,06	$ 530.000,00
11		Oficina/Campamento (incluye dotación y servicios públicos)	$ 500.000	Según comprobante por mes	4	$ 2.000.000,00			4	$ 2.085.000,00	1,00	$ 500.000,00	3,17	$ 1:585.000,00
		OTROS COSTOS DIRECTOS		Según comprobante por mes									0,00	$ -
12		Transportes aereos y/o terrestres (incluye peajes y combustible)	$ 100.000	Según comprobante por mes	3	$ 300.000,00			2	$ 200.000,00			0,00	$ -
13		Edición de informes, papelería, reproducciòn de documentos, planos, fotografías, videos, etc.	$ 70.000	Según comprobante por mes	4	$ 280.000,00			4	$ 280.000,00	1	$ 70.000,00	3,00	$ 210.000,00
14		Comunicaciones (telefonía fija y/o celular, fax,correo, internet, etc)	$ 70.000	Según comprobante por mes	4	$ 280.000,00			4	$ 280.000,00	1	$ 70.000,00	3,00	$ 210.000,00
15		Veeduría técnica Comunitaria	$ 68.325	Según comprobante por mes	3	$ 204.975,00			1,97	$ 134.600,25				
		Ajuste por Acta de modificación								$ 399,75				
		SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS (B)				**$ 13.744.975,00**				**$ 12.100.000,00**		**$ 3.530.000,00**		**$ 7.615.000,00**
	*	Valor total básico = (A) + (B) = (C)				$ 87.356.975,00				$ 110.000.000,00		$ 29.765.000,00		$ 79.280.000,00
	*	IVA = 19% * (C) = €												
	*	COSTO TOTAL = (E) + ©				$ 87.356.975,00				$ 110.000.000,00		$ 29.765.000,00		$ 79.280.000,00
	*													
	*													

* 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: $ -
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
*	29.765.000,00	$ -	$ 29.765.000,00
*			
*			
*			
VALOR TOTAL PRESENTE MES	29.765.000,00		$ 29.765.000,00

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA: $ 29.765.000
(Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo)

VALOR EN LETRAS: VEINTINUEVE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL 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
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:LIZETH SÁNCHEZ REÑA
Representante Legal
Interventoría
Matrícula Profesional No.:1920277234CAU

Firma: Firmado digitalmente por ELIAS JAIMES FERNANDEZ
Nombre:ELIAS JAIMES FERNÁNDEZ
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.:54202-099505 NTS

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

INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE
MANUAL DE INTERVENTORIA DE OBRA PUBLICA
ACTA DE MODIFICACION DE COSTOS

CODIGO	MEPI-MNT-ING-FR-1
VERSIÓN	1
PÁGINA	

FECHA: (Día / Mes / Año)

POR ACTUALIZACIÓN DE SUELDOS Y TARIFAS
POR CONTRATO ADICIONAL EN VALOR
POR PRÓRROGA
POR EFECTO DE LA SUSPENSIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO
POR NECESIDADES DEL CONTRATO

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN VÍAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** Ocaña **ACTA No:** 3

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 3037 de 2024

OBJETO: OBJETO: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y LEGAL PARA LA ATENCION DE SITIOS CRITICOS DE LA VIA TERCIARIA OCAÑA-LIMITES-MORRISON COD. 75851 A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL OCAÑA DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS, EN EL MUNICIPIO DE OCAÑA, DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER.

INTERVENTOR: LIZETH SANCHEZ PEÑA
SUPERVISOR DE CONTRATO INTERVENTORÍA: ELIAS JAMES FERNANDEZ
RESOLUCIÓN No.: N.A. DE (Indicar día/mes/año)
CONTRATO DE OBRA No: 3543 del 2024 CONTRATISTA: CELASH INGENIERIA SAS

PLAZO INICIAL: 3 Meses y 6 días (En meses según contrato principal)
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 25/09/2024 (Indique día/mes/año)
FECHA DE SUSPENSIÓN: N.A. (Indique la suspensión que corresponda con el periodo del acta)
VALOR INICIAL (incluido IVA) **(A)**: $ 87.356.975,00 (Según contrato principal)
VALOR ACUMULADO (incluido IVA) **(C=A+B)**: $ 110.000.000,00

PLAZO ACUMULADO: 4 Meses y 6 días (En meses según las prórrogas sin suspensiones)
FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE: 31/01/2025 (Incluidas las suspensiones, indique día/mes/año)
FECHA DE REANUDACIÓN: N.A. (Indique día/mes/año)
VALOR ADICIONES (incluido IVA) **(B)**: $ 22.643.025,00

No. de ORDEN	CANT.	CONCEPTO	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA) COSTO MENSUAL	PRIMA REGIONAL	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO (H / Mes)	VALOR TOTAL	ACTUALIZACIÓN COSTOS Y TARIFAS COSTO MENSUAL	PRIMA REGIONAL	MODIFICACIONES CONDICIONES ACTA ANTERIOR No. 2 de fecha 04/12/2024 TOTAL DEDICACIÓN RECURSO (H / Mes)	VALOR	+/-	PRESENTES TOTAL DEDICACIÓN RECURSO (H / Mes)	VALOR	EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA, Acta de Costos No.3 de fecha 06/12/2024 TOTAL DEDICACIÓN RECURSO (H / Mes)	VALOR	CONDICIONES ACTUALIZADAS TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO (H / Mes)	VALOR
		COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL															
		PERSONAL PROFESIONAL															
	1	Director de Interventoria	$ 5.800.000,00		1,20	$ 6.960.000			1,55	$ 8.990.000,00	+	0,50	$ 2.900.000,00	1,05	$ 6.090.000,00	2,05	$ 11.890.000,00
	1	Ingeniero Residente de Interventoria	$ 3.000.000,00		4,00	$ 12.000.000			3,17	$ 9.510.000,00	+	1,00	$ 3.000.000,00	2,17	$ 6.510.000,00	4,17	$ 12.510.000,00
			$ 4.900.000,00		1,00	$ 4.900.000			1,00	$ 4.900.000,00				0,50	$ 2.450.000,00	1,00	$ 4.900.000,00
	1	Especialista en Pavimentos v/o vias	$ -														
	1	Especialista en Geotecia v/o Geotecnia	$ -														
	1	Especialista en Estructuras	$ -														
	1	Especialista en Hidráulica e Hidrologia	$ -														
	1	Especialista en Diseño Geometrico	$ -														
		PERSONAL TECNICO Y DE APOYO															
	1	INSPECTOR	$ 1.600.000,00		3,00	$ 4.800.000			9,00	$ 14.400.000,00	-	3,00	$ 4.800.000,00	2,00	$ 3.200.000,00	6,00	$ 9.600.000,00
	1	Profesional Social	$ 1.600.000,00		1,50	$ 2.400.000			1,69	$ 2.560.000,00	-	1,19	$ 1.760.000,00	0,00	$ -	0,50	$ 800.000,00
	1	Profesional Ambiental	$ 1.600.000,00		1,50	$ 2.400.000			2,50	$ 4.000.000,00	+	0,50	$ 800.000,00	1,50	$ 2.400.000,00	3,00	$ 4.800.000,00
		SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL				$ 33.460.000				$ 44.360.000,00			$ 140.000,00		$ 20.650.000,00		$ 44.500.000,00
		FACTOR MULTIPLICADOR				2,20				2,20			2,20		2,20		2,20
		TOTAL COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL (A)				$ 73.612.000,00				$ 97.592.000,00			$ 308.000,00		$ 45.430.000,00		$ 97.900.000,00

No. de ORDEN	CANT.	CONCEPTO	COSTO	UNIDAD	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO	VALOR TOTAL	COSTO	UNIDAD DE PAGO	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO	VALOR	+/-	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO	VALOR	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO	VALOR	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO	VALOR
		OTROS COSTOS DIRECTOS															
		COSTOS DE ALQUILER DE EQUIPOS Y OFICINA															
	1	Viáticos Director y/o Especialistas	$ 80.000,00	Dia	3,00	$ 240.000,00			2,00	$ 160.000,00	-	2,00	$ 160.000,00			0,00	$ -
	1	Motocicletas (150 cc o mayor, modelo 2014 en adelante, Incluye combustible y SOAT)	$ 680.000,00	Según comprobante por mes	8,00	$ 5.440.000,00			10,00	$ 6.800.000,00	-	1,00	$ 680.000,00	4,00	$ 2.720.000,00	9,00	$ 6.120.000,00
	1	Trabajo de topografía (Incluye personal, equipo y transporte)	$ 1.000.000,00	Según comprobante por mes	3,00	$ 3.000.000,00			2,00	$ 2.000.000,00				0,00	$ -	2,00	$ 2.000.000,00
	1	Ensayos de laboratorios de suelos, pavimentos y concretos	$ 500.000,00	Según comprobante por mes	4,00	$ 2.000.000,00			2,00	$ 1.000.000,00				0,00	$ -	2,00	$ 1.000.000,00
	1	Oficina/Campamento (incluye dotación y servicios públicos)	$ 500.000,00	Según comprobante por mes	4,00	$ 2.000.000,00			3,17	$ 1.585.000,00	+	1,00	$ 500.000,00	2,17	$ 1.085.000,00	4,17	$ 2.085.000,00
		OTROS COSTOS								$ -							
	1	Transportes aereos y/o terrestres (incluye peajes y combustible)	$ 100.000,00	Según comprobante por mes	3,00	$ 300.000,00			2,00	$ 200.000,00				0,00	$ -	2,00	$ 200.000,00
	1	Edición de informes, papelería, reproducción de documentos, planos, fotocopias, videos, etc	$ 70.000,00	Según comprobante por mes	4,00	$ 280.000,00			3,00	$ 210.000,00	+	1,00	$ 70.000,00	2,00	$ 140.000,00	4,00	$ 280.000,00
	1	Comunicaciones (telefonía fija y/o celular, fax,correo, internet, etc)	$ 70.000,00	Según comprobante por mes	4,00	$ 280.000,00			3,00	$ 210.000,00	+	1,00	$ 70.000,00	2,00	$ 140.000,00	4,00	$ 280.000,00
	1	Veeduría Técnica Comunitaria	$ 68.325,00	Según comprobante por mes	3,00	$ 204.975,00			3,55	$ 242.553,75	-	1,58	$ 107.953,50	0,00	$ -	1,97	$ 134.600,25
		AJUSTE AL PESO Y/O VALOR REMANENTE								$ 446,25			$ 446,50				$ 399,75
		SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS = SUMATORIA DE (9) = (B)				**$ 13.744.975**				$ 12.408.000,00			$ 308.000,00		$ 4.085.000,00		**$ 12.100.000**
		Valor total básico = (A) + (B) = (C)				**$ 87.356.975,00**				$ 110.000.000,00			$ 0,00		$ 49.515.000,00		**$ 110.000.000**
		IVA = 19% * (C) = I				**$ -**				$ -			$ -		$ -		$ -
		COSTO TOTAL = (E) + (C)				**$ 87.356.975,00**				**$ 110.000.000,00**			**$ 0,00**		**$ 49.515.000,00**		**$ 110.000.000**

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

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	VALOR BASICO	IVA	TOTAL
VALOR TOTAL CONTRATO PRINCIPAL Y ADICIONALES:	$ 87.356.975,00	$ -	$ 87.356.975,00
VALOR EJECUTADO ACUMULADO (HASTA EL MES ANTERIOR) OCTUBRE:	$ 49.515.000,00	$ -	$ 49.515.000,00
VALOR PRESENTE ACTA DE MODIFICACIÓN (ADICIÓN):	$ 110.000.000,00	$ -	$ 110.000.000,00
SALDO POR EJECUTAR DEL CONTRATO:	$ 60.485.000,00	$ -	$ 60.485.000,00

PLAZO EN MESES	
INICIAL	3,2
ADICIONAL	1
ACUMULADO	4,2
FALTANTE	1,5

CAUSALES DE LA MODIFICACIÓN Las necesidades de obras exigen una modificacion en el personal del contrato de interventoria y otros costos directos con el fin de obtener un mayor control tecnico de las obras de mantenimiento. Por tal razon, se requiere hacer una modificacion en general de las participaciones, manteniendo el mismo valor total del contrato.

NOTAS:
1. En caso de requerirse recursos que no estén previstos contractualmente, o cuando se trate de frentes adicionales de trabajo, el Interventor debe realizar la redistribución de recursos incluyendo las nuevas dedicaciones y presentar la solicitud debidamente justificada al Supervisor del Contrato de Interventoría para su trámite, tomando como referencia para los costos del personal las exigencias del pliego de condiciones y sus anexos en relación con la experiencia de los especialistas y para otros costos distintos las exigencias del pliego y los soportes a que haya lugar. En caso de ser aceptada se diligencia el Acta de Modificación de Costos para su aprobación.
2. "Ajuste al peso y/o Valor Remanente", el Valor Remanente corresponde a los recursos que pueden ser redistribuidos de acuerdo con las necesidades del proyecto, manteniendo el valor total del contrato.

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

Firma
Nombre: LIZETH SANCHEZ PEÑA
Representante Legal o su Apoderado Interventor
Matrícula Profesional No.: 19202-77234 CAU

Firma
Nombre: ELIAS JAMES FERNANDEZ
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 54202-099505 NTS

Firma
Nombre: N.A.
Titular Gerencia
Matrícula Profesional No.:

Firma
Nombre: N.A.
Jefe Unidad Ejecutora
Matrícula Profesional No.:

Revisión:

Director Territorial — Nombre: ELIAS JAMES FERNANDEZ — Matrícula Profesional No.: 54202-099505 NTS — Firma (Suscribe según su competencia funcional)

Gestor Técnico de Proyecto — Nombre: N.A. — Matrícula Profesional No.: — Firma (Suscribe según su competencia)

Original: Archivo de Gestión del INVIAS.
Copias: Unidad Ejecutora, Interventor y Dirección Territorial.

Cuenta de cobro 004

Fecha: 09/12/2024

INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
NIT: 800215807

El siguiente monto es adeudado a:

LIZETH SANCHEZ PEÑA

C.C. 34.559.415 de Popayán (Cauca).

Por la suma de:

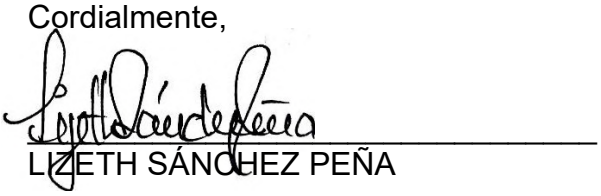
$29.765.000 (Veintinueve millones setecientos sesenta y cinco mil pesos m/cte.)

Por concepto de:

Acta de costo No. 4 al contrato de interventoría No 3237 del 2024 cuyo objeto es: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA ATENDER SITIOS CRÍTICOS DE LA VIA TERCIARIA OCAÑA - LIMITES MORRINSON A CARGO DEL INVIAS - DIRECCION TERRITORIAL OCAÑA EN ELDEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER - CODIGO 75851.

Por favor realizar el pago a la **cuenta de ahorros libretón No. 867064974 del Banco BBVA.** Cualquier inquietud sobre esta cuenta, favor comunicarse al celular 3153760414 o al correo liza1985@gmail.com. u ocalimites@gmail.com

Cordialmente,



LIZETH SÁNCHEZ PEÑA

CC.: 34.559.415

Teléfono: 3153760414

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

3237-2024

		%	**TIPO PAGO:**		NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ANTICIPO		_____	ACTA DE OBRA		_____	_____
PAGO ANTICIPADO		_____	ACTA DE INTERVENTORIA	X	4	DICIEMBRE DE 2024
			ACTA DE AJUSTE		_____	_____
DESEMBOLSO		_____	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 _ 926224	RUBRO No: c2402-0600-11-51102A-2402098-02.	RECURSO No. _____11_____	VALOR AFECTADO	$ 29.765.000
No. COMPROMISO_____	RUBRO No. _____	RECURSO No. _____	VALOR AFECTADO	$_____
No. COMPROMISO_____	RUBRO No. _____	RECURSO No. _____	VALOR AFECTADO	$_____
			TOTAL ACTA	$ 29.765.000

Firmado digitalmente por ELIAS JAIMES FERNANDEZ

_____
SUPERVISOR DEL CONTRATO
NOMBRE: ELIAS JAIMES FERNANDEZ
Matrícula No.: 54202-099505 NTS

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

Contrato No. : 3237 - 2024 Contratista: LIZETH SANCHEZ PEÑA

Objeto del Contrato: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA ATENDER SITIOS CRÍTICOS DE LA VIA TERCIARIA OCAÑA - LIMITES MORRINSON A CARGO DEL INVIAS - DIRECCION TERRITORIAL OCAÑA EN ELDEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER - CODIGO 75851

Acta No: 4 Valor basico: _____ Período DICIEMBRE DE 2024

Valor Incluido Iva $ 29.765.000,00

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	75851	TRAMO OCAÑA LIMITES MORRISON	$ 29.765.000,00		$ -	**$ 29.765.000,00**
2					$ -	**$ 0,00**
3					$ -	**$ 0,00**
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
		TOTALES	**$ 29.765.000,00**	**$**	**$ 0,00**	**$ 29.765.000,00**

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

NIT	DEPARTAMENTO 1 NORTE DE SANTANDE		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
890.501.102	MUNICIPIO 1	OCAÑA		$ 29.765.000,00
	MUNICIPIO 2			
	MUNICIPIO 3			
	MUNICIPIO 4			
	MUNICIPIO 5			
	TOTAL DEPARTAMENTO 1		**$ -**	**$ 29.765.000,00**

VALORES TOTALES	$ -	$ 29.765.000,00

LIZETH SANCHEZ PEÑA
Representante Legal
CC. 34559415

Firmado digitalmente por ELIAS JAIMES FERNANDEZ

ELIAS JAIMES FERNANDEZ
Supervisor Técnico del Contrato
Matricula No.: 54202-099505 NTS

	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	1 DE 1

FECHA: 9/12/2024 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCION VIAS REGIONALES

DIRECCIÓN TERRITORIAL: OCAÑA, NORTE DE SANTANDER

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 3237 de 2024

INTERVENTOR: LIZETH SANCHEZ PEÑA

MES INFORME MENSUAL: DICIEMBRE

PROYECTO: ATENDER SITIOS CRÍTICOS DE LA VIA TERCIARIA OCAÑA - LIMITES MORRINSON A CARGO DEL INVIAS - DIRECCION TERRITORIAL OCAÑA EN EL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER - CODIGO 75851

CONTRATO DE OBRA No: 3543 de 2024

CONTRATISTA: CELASH INGENIERIA SAS

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
2024	926224	C-2402-0600-11-51102A-2402098-02	11	Nación	Contrato Principal	$ 87.356.975	$ 37.841.975
2024					Adicional	$ 22.643.025	$ 22.643.025
			TOTAL			$ 110.000.000	$ 60.485.000

VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO: $ 110.000.000

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
								926224 de 20/9/2024		$ 87.356.975,00		Contrato Principal
1	25-30 de septiembre de 2024	$ 1.845.000		$ 1.845.000,00				926224 de 20/9/2024	$ 85.511.975	$ 85.511.975		Presente trámite
2	1-31 de octubre de 2024	$ 22.955.000		$ 24.800.000				926224 de 20/9/2024	$ 62.556.975	$ 62.556.975		
3	1-30 de noviembre de 2024	$ 24.715.000		$ 49.515.000				926224 de 20/9/2024	$ 37.841.975	$ 37.841.975		
									$ 22.643.025	$ 60.485.000		Adicional
4	diciembre de 2024	$ 29.765.000		$ 79.280.000				926224 de 20/9/2024	$ 30.720.000	$ 30.720.000		Presente trámite
	TOTALES	**$ 79.280.000**		**$ 79.280.000,00**					**$ 30.720.000**	**$ 30.720.000**		

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

RESUMEN FINANCIERO ACUMULADO

	VALOR BÁSICO	IVA	TOTAL
* COSTO DE PERSONAL	$ 26.235.000		$ 26.235.000
*OTROS COSTOS DIRECTOS	$ 3.530.000		$ 3.530.000
*			
VALOR TOTAL	$ 29.765.000		$ 29.765.000

***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: JOSE FERNANDO CASTILLO
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 19202-73133 CAU

Firmado digitalmente por ELIAS JAIMES FERNANDEZ

Firma

Nombre: ELIAS JAIMES FERNANDEZ
Supervisor del Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 54202-099505 NTS

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14746269779

(415)7707212489984(8020) 000001474626977 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 4 5 5 9 4 1 5	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ	PEÑA	LIZETH	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

41. Dirección principal: CL 19 A NORTE 6 A 51 BRR CIUDAD JARDIN

42. Correo electrónico: lizethh3@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 3 7 6 0 4 1 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 1 1 2	2 0 0 1 0 7 0 9	7 1 1 2	2 0 0 1 0 6 0 9					

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	2	2	4	2	4	9																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

42- Obligado a llevar contabilidad

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 03 - 09 / 12 : 12: 56

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SANCHEZ PEÑA LIZETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

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	1 DE 1

FECHA: 30/12/2024 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCION VIAS REGIONALES

DIRECCIÓN TERRITORIAL: OCAÑA, NORTE DE SANTANDER

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 3237 DE 2024

INTERVENTOR: LIZETH SÁNCHEZ

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: DICIEMBRE DE 2024

PROYECTO: VÍA TERCIARIA OCAÑA - LIMITES - MORRISON

CONTRATO DE OBRA No.: 3543 DE 2024

CONTRATISTA: CELASH INGENIERIA S.A.S

NOMBRE ARL: POSITIVA SAS

NOMBRE CAJA DE COMPENSACIÓN:

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)	Índice Base de Cotización (IBC)	1. SEGURIDAD SOCIAL								PARAFISCALES			Observaciones (Indicar novedades de vacaciones, incapacidad, retiros, licencias, entre otros)
									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	Valor Caja de Compensación	Valor SENA	Valor ICBF	
1	José Fernando Castillo C. (*)	76.309.969	Director de Interventoría	$ 2.900.000,00		50%	JOSE FERNANDO CASTILLO	1.300.000	$ 31.700	III	SANITAS	9478716104	$ 162.500	PORVENIR	9478716104	$ 208.000				
2	Lizeth Sanchez Peña(*)	34.559.415	Residente de Interventoria	$ 3.000.000,00		100%	LIZETH SANCHEZ	$ 3.000.000	$ 208.800	V	SANITAS	9498730085	$ 375.000	COLPENSIONES	9498730085	$ 480.000				
3	Andres Felipe León Castillo	1.007.961.764	Inspector de Interventoria	$ 1.600.000,00		100%	LIZETH SANCHEZ	$ 1.600.000	$ 111.400	V	SANITAS	9478724355	$ 200.000	PORVENIR	9478724355	$ 256.000	$ 64.000	$ 32.000	$ 48.000	
4	Yicel Loraine Ortega Sanchez (*)	1.065.892.970	Ingeniera Ambiental	$ 1.600.000,00		100%	YICEL ORTEGA	1.300.000	$ 31.700	III	SANITAS	31765149	$ 162.500	PORVENIR	31765149	$ 208.000				
5	Giancarlos Castro Torres	1007962053	Inspector de Interventoría	$ 1.600.000,00		100%	LIZETH SANCHEZ	$ 1.600.000	$ 111.400	V	COOSALUD MOVILIDAD	9478724355	$ 64.000	PROTECCION	9478724355	$ 256.000	$ 64.000			
6	Yeison Armando Ordoñez Carlosam	1.083.900.388	Especialista Hidraulica	$ 1.225.000,00		30%	YEISON ARMANDO ORDOÑEZ CARLOSAMA	1.300.000	$ 6.800	I	NUEVA EPS	7952659531	$ 162.500	PORVENIR	7319526595	$ 208.000				
7																				
8																				
9																				
10																				
N																				

TOTAL COSTOS DE PERSONAL PRESENTE MES $ 11.925.000,00

El Interventor adjunta la certificación de fecha _____ 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 (*) 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: JOSE FERNANDO CASTILLO CAÑADA
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 19202-73133 CAU

Firma

Firmado digitalmente por ELIAS JAIMES FERNANDEZ

Nombre: ELIAS JAIMES FERNANDEZ
Supervisor del Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 54202-099505 NTS

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

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 76309969		CASTILLO CAÑADA JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	fercho1428@gmail.com	POPAYAN-CAUCA	3218959485

Clave: 9478716104

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2025/01/17	0	$0	$410,000

Periodo Pensión: 2024-12 **Periodo Salud: 2024-12**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$208,000
PORVENIR		1	$208,000
ARL	1	1	$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$31,700
CCF	1	1	$7,800
COMFACAUCA		1	$7,800
EPS	1	1	$162,500
SANITAS		1	$162,500
SUBTOTAL			$410,000
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$410,000

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas
Banco de Occidente
Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty
éxito
SURTIMAX
Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76309969		CASTILLO CAÑADA JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 19 a n 6 a 51	POPAYAN-CAUCA	8336057	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12		9478716104	I	2025/01/17			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$7,800			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$410,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$7,800			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$410,000
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$7,800			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$410,000
1	CC	76309969	CASTILLO JOSE																	23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF14	30	$1,300,000	$7,800	14-23	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	No	$410,000
Total		**Afiliados(1)**																				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$7,800			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$410,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76309969		CASTILLO CAÑADA JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 19 a n 6 a 51	POPAYAN-CAUCA	8336057	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12		9478716104	I	2025/01/17			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$0	$0	$31,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,800	$0	$0	$7,800
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$7,800	$0	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$410,000**	**$0**	**$0**	**$410,000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE PREVIO AL PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1083900388
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YEISON ARMANDO ORDONEZ CARLOSAMA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 53 67 57	TELÉFONO:	8371346
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7952659531**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/10					

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP										CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1083900388	ORDONEZ CARLOSAMA YEISON ARMANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO	01	30															230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	108390038	$ 6.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 377.300**

Planilla NO Pagada

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ORTEGA SANCHEZ YICEL LORAINE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-1065892970
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1065892970
NOMBRE EMPLEADO	YICEL LORAINE ORTEGA SANCHEZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	31765149
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	I
PERÍODO PENSIÓN	2024-12
PERÍODO SALUD	2024-12
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1702001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.300.000	0,1600000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.300.000	0,1250000	$ 162.500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.300.000	0,0243600	$ 31.700	890500622

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 402.200

Planilla Resumen

Filtros

Ver nombres completos: ☐ **Ver Intereses Mora:** ☑
Ver sin IBC y sin Aporte: ☐

Consultar

1 of 2 Select a format Export

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34559415		SANCHEZ PEÑA LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 AN 6A-51	POPAYAN-CAUCA	8232504	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12		9478730085	I	2025/01/08			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	34559415	SANCHEZ LIZETH									X									25-14	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$375,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,000,000	$208,800	0	$0	$0	No	$1,063,800
Total	**Afiliados(1)**																						$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$3,000,000	$208,800		$0	$0		$1,063,800

Planilla Resumen

Filtros

Ver nombres completos: ☐ **Ver Intereses Mora:** ☑
Ver sin IBC y sin Aporte: ☐

Consultar

1 of 2 Select a format Export

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34559415		SANCHEZ PEÑA LIZETH	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	TRABAJADORES OCANA	cra21B# 12-84 Barrio Bruselas	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER	3188016507	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01		9478724355	E	2025/01/08			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1007962053	CASTRO GIANCARLOS																		230201	30	$1,600,000	$256,000	ESSC24	30	$1,600,000	$64,000	CCF37	30	$1,600,000	$64,000	14-11	30	$1,600,000	$111,400	30	$0	$0	Si	$495,400
2	CC	1007961764	LEON ANDRES																		230201	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$200,000	CCF37	30	$1,600,000	$64,000	14-11	30	$1,600,000	$111,400	30	$1,600,000	$80,000	No	$711,400
Total	**Afiliados(2)**																						$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$264,000			$3,200,000	$128,000			$3,200,000	$222,800		$1,600,000	$80,000		$1,206,800