	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: 26/12/2024 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: INVIAS **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CAUCA

VALOR BÁSICO ACTA DE COSTOS: $ 20.124.600 PERIODO MES: 1-30 NOVIEMBRE 2024

	Día/Mes/Año			FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	26-dic-24	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	RICARDO MUÑOZ DAVID		
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	26-dic-24	NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	RICARDO MUÑOZ DAVID		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL DIRECTOR TERRITORIAL	27-dic-24	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	LUIS EDUARDO LEDEZMA RAMOS		
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	27-dic-24	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	LUIS EDUARDO LEDEZMA RAMOS		

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

ORDEN DE PAGO

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 3491-2024 DE 2024

OBJETO: "INTERVENTORIA MANTENIMIENTO DE LA RUTA 2401 PATICO CANDELARIA ENTRE EL PR 0+0000 AL PR 75+0000 DIRRECCION TERRITORIAL CAUCA."

INTERVENTOR: YURI ANDREA MUÑOZ OROZCO **NIT.** 34329647-2

DE ACUERDO CON LA FACULTAD OTORGADA POR EL, ING. LUIS EDUARDO LEDEZMA RAMOS - DIRECTOR TERRITORIAL (E.) AUTORIZA EL PAGO A: YURI ANDREA MUÑOZ OROZCO - CC No 34329647 - NIT 34329647-2

(Indicar el ordenador del pago)

VALOR TOTAL A PAGAR: $ 23.948.274 VALOR EN LETRAS: VEINTITRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

(Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo)

CORRESPONDIENTE AL ACTA: ACTA 3 (Indicar No. del Acta de Costos) **DEL PERIODO** 1-30 NOVIEMBRE DE 2024 (Indicar el periodo del Acta) y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal.

Firma	Firma	Firma	Firma
Nombre: RICARDO MUÑOZ DAVID	Nombre: LUIS EDUARDO LEDEZMA RAMOS	Nombre: NO APLICA	Nombre: LUIS EDUARDO LEDEZMA RAMOS
Matrícula profesional No.: 19202-22940CAU	Matrícula profesional No.: 19202-79853 CAU	Matrícula profesional No.:	Matrícula profesional No.: 19202-79853 CAU
SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR TERRITORIAL (E.)	GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO	ORDENADOR DEL PAGO
Fecha firma:	Fecha firma:	Fecha firma:	Fecha de Firma:
(Suscribe según su competencia)	(Suscribe según su competencia)	(Suscribe según su competencia)	

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

YURI ANDREA MUÑOZ OROZCO

NIT: 34329647-2

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Natural

CR 8A26AN 04, Popayán, Cauca, Colombia

Tel. 3206649138

Email. andreita2_1@hotmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764086267295 válida desde 2024-12-27 hasta 2026-12-27 rango desde YAMO-26 hasta YAMO-50.

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
NIT : 800215807-2
Dirección: CL 25G 73B 90 ED CENTRO EMPRESARIA CENTRAL POINT, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 3770600
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 31/12/2024
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**YAMO - 26**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**13:31:17-05:00**
FECHA FIRMADO:	**30/12/2024 13:31:19**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
30	12	2024	31	12	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	ACTA	ACTA No. 3 - CONTRATO DE INTERVENTORIA No.3491-2024 OBJETO: INTERVENTORIA MANTENIMIENTO DE LA RUTA 2401 PATICO CANDELARIA ENTRE EL PR 0+0 000 AL PR 75+0000 DIRRECCION TERRITORIAL CAUCA.	WSD	1,00	$20.124.600,00	IVA	19%	$3,823,674.00	0,00	$20.124.600,00

Notas:
#$24-02-00;3491-2024;lledezma@invias.gov.co#$

SON: (veintitres millones novecientos cuarenta y ocho mil doscientos setenta y cuatro pesos)
CUFE: 46606ee574bef2e102b6534e6fabbb296d410a494d6774db6eb395a0f89b3401f44a609ca22839aaa102c3e407633fff

Subtotal:	$20.124.600,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$3.823.674,00
Total:	$23.948.274,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$20.124.600,00	19,00%	$3.823.674,00

Firma Digital: NUo4nATvdQlub95ArNiFJuorU5raN5B39yXRLUoQRyfJp1vrljsuIfnLBy6+hdpv
KmHzfo9jrSnVFX6XoSaOWPFmbngtnwV2ksXRPo3N5Ny9yMuS3Z
TXZybnhzrGnW4t /BEqBqIW3TQb7Aq/C2FEH1acwPHG1c5T2ZfIcvgnw9O1vNp7lTcr0Gc9GfDRaiTF WsLmmmU8WnC4P52zqwYAh0A1uiNaodJ/Y5/
4xj6HaGiBQFda1DbeuwZ6LgifCaxl kvmXb7cjrWEBB+QR4KyyqRkVrEHXC4i4GW/QqyiRT0HW7ePJiLzUHhqw1ODEIGad pGIAyaJubtMWoQjoImAu
EA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

UNIDAD EJECUTORA: INVIAS **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CAUCA **ACTA No.** 3 **VALOR BÁSICO ACTA:** $ 23.948.274 **PERIODO:** 1 a 30 de Nov. 2024
ACTA FINAL ☐

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 3491-2024

OBJETO:
"INTERVENTORIA MANTENIMIENTO DE LA RUTA 2401 PATICO CANDELARIA ENTRE EL PR 0+0000 AL PR 75+0000 DIRRECCION TERRITORIAL CAUCA."

INTERVENTOR: YURI ANDREA MUÑOZ OROZCO

SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA: RICARDO MUÑOZ DAVID

CONTRATISTA: YURI ANDREA MUÑOZ OROZCO CONTRATO DE OBRA No.: 3491-2024

PLAZO INICIAL: TRES MESES (En meses según contrato principal)
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 27/09/2024 (Indique día/mes/año)
FECHA DE SUSPENSIÓN 1: (Indique la suspensión que corresponda con el periodo del acta)
PRORROGA 1 HASTA 31/12/2024 (Indique la prorroga que corresponda con el periodo del acta)

PLAZO ACUMULADO: TRES MESES (En meses según las prórrogas sin suspensiones)
FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE: 31/12/2024 (Incluidas las suspensiones, indique día/mes/año)
FECHA DE REANUDACIÓN 1: (Indique día/mes/año)

VALOR INICIAL (incluido IVA) **(A)**: $ 71.273.860,00 (Según contrato principal)
VALOR ADICIONES (incluido IVA) **(B)**: $ 4.541.040,00
VALOR ACUMULADO (incluido IVA) **(C=A+B)**: $ 75.814.900,00

No. de Orden	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)*						ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. 3 de fecha 28/11/2024		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												
		PERSONAL PROFESIONAL												
	1	Director interventoria	$ 6.000.000,00		0,60	$ 3.600.000,00			0,95	$ 5.696.000	0,35	$ 2.100.000	0,56	$ 3.360.000
	1	Ingeniero Residente de Interventoría	$ 5.200.000,00		2,00	$ 10.400.000,00			1,92	$ 9.984.000	0,67	$ 3.484.000	1,36	$ 7.072.000
	1	Especialista en Geologia y Geotecnia	$ 5.600.000,00		0,30	$ 1.680.000,00					0,00	$ -	0,00	$ -
	1	Especialista Ambiental	$ 5.600.000,00		0,30	$ 1.680.000,00			0,90	$ 5.040.000	0,30	$ 1.680.000	0,60	$ 3.360.000
	1	Especialista en Estructuras	$ 5.600.000,00		0,30	$ 1.680.000,00					0,00	$ -	0,00	$ -
	1	Especialista en Hidraulica e hidrologia	$ 5.600.000,00		0,30	$ 1.680.000,00					0,00	$ -	0,00	$ -
		PERSONAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO												
	1	Secretaria	$ 1.300.000,00		1,00	$ 1.300.000,00			1,00	$ 1.300.000	0,33	$ 429.000	0,67	$ 871.000
		SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL				**$ 22.020.000,00**				**$ 22.020.000**		**$ 7.693.000**		**$ 14.663.000,00**
		FACTOR MULTIPLICADOR				**$ 2,20**				**$ 2,20**		**$ 2,20**		**$ 2,20**
		TOTAL COSTOS DE PERSONAL (A)				**$ 48.444.000,00**				**$ 48.444.000**		**$ 16.924.600**		**$ 32.258.600**

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												
		COSTOS DE ALQUILER DE EQUIPO Y OFICINA												
	1	Camioneta o Campero de mas de 2000 c.c (Incluye peajes, Combustible y conductor) El modelo del vehiculo ofrecido deberá corresponder a modelos 2014-2024	$ 2.000.000,00	Mes	1,8	$ 3.600.000,00			2,04	$ 4.080.000	1,00	$ 2.000.000	2,00	$ 4.000.000
	1	comision de topografía incluye(equipo, personal y transporte)	$ 3.800.000,00	Según comprobante por mes	1	$ 3.800.000,00			2,00	$ 7.586.000	0,00	$ -	1,00	$ 3.800.000
	1	Ensayos de laboratorio de suelos, pavimentos y concretos completo	$ 400.000,00	Según comprobante por mes	3	$ 1.200.000,00			3,00	$ 1.200.000	1,00	$ 400.000	2,00	$ 800.000
	1	Oficina/Campamento (incluye dotación y sevicios públicos)	$ 700.000,00	Según comprobante por mes	3	$ 2.100.000,00			3,00	$ 2.100.000	1,00	$ 700.000	2,00	$ 1.400.000
		OTROS COSTOS												
	1	Transportes aereos y/o terrestres (incluye peajes y combustible)	$ 100.000,00	Según comprobante por mes	3	$ 300.000,00			0,00	$ -	0,00	$ -	0,00	$ -
	1	Edición de informes, papelería, reproducción de documentos, planos, fotografías, etc	$ 50.000,00	Según comprobante por mes	3	$ 150.000,00			3,00	$ 150.000	1,00	$ 50.000	2,00	$ 100.000
	1	Comunicaciones (telefonía fija y/o celular, fax,correo, internet, etc)	$ 50.000,00	Según comprobante por mes	3,00	$ 150.000,00			3,00	$ 150.000	1,00	$ 50.000	2,00	$ 100.000
	1	Veeduría Comunitaria	$ 50.000,00	Según comprobante por mes	3,00	$ 150.000,00			0,00	$ -	0,00	$ -	0,00	$ -
		Ajuste por Acta de modificación												
		SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS (B)				**$ 11.450.000**				**$ 15.266.000**		**$ 3.200.000**		**$ 10.200.000**
	*	**SUBTOTAL COSTOS BASICOS = (A) + (B) = C**				**$ 59.894.000**				**$ 63.710.000**		**$ 20.124.600**		**$ 42.458.600**
	*	**PROVISIÓN PARA AJUSTES = (D)**				**$ -**				**$ -**		**$ -**		**$ -**
	*	**SUBTOTAL COSTOS BASICOS = (C) + (D) = E**				**$ 59.894.000**				**$ 63.710.000**		**$ 20.124.600**		**$ 42.458.600**
	*	**IVA = 19% * (E) = (F)**				**$ 11.379.860**				**$ 12.104.900**		**$ 3.823.674**		**$ 8.067.134**
	*	**COSTO TOTAL**				**$ 71.273.860**				**$ 75.814.900**		**$ 23.948.274**		**$ 50.525.734**

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

FECHA: 26/12/2024
(Dia / Mes / Año)

	Valor	%
Valor Anticipo Otorgado	$ -	0%
Valor Amortizado Presenta Acta	$ -	0%
Valor Amortizado Acumulado	$ -	0%
Valor Saldo por Amortizar	$ -	0%

VALOR BÁSICO PRESENTE MES SIN AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: $ 23.948.274
VALOR BÁSICO PRESENTE MES CON AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: $ 23.948.274

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
ACTA No 3	$ 20.124.600	$ 3.823.674	$ 23.948.274
VALOR TOTAL PRESENTE MES	$ 20.124.600	$ 3.823.674	$ 23.948.274

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA: $ 23.948.274
(Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo)

VALOR EN LETRAS: VEINTITRÉS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

OBSERVACIONES

ADICIONAL Y PRORROGA No.1 DEL 26-11-2024 POR VALOR DE $ 4.541.040

NOTAS:

1. Si por efecto de la suspensión en la ejecución del contrato o del cambio de Supervisor del contrato de interventoría se hace necesario tramitar dos actas correspondientes a un mismo mes, la segunda acta se numera con el número que corresponda a la primera acta del periodo seguida de la letra A, situación que debe indicarse en el
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: YURI ANDREA MUÑOZ OROZCO
Representante Legal o su Apoderado
Interventoría
Matrícula Profesional No.: 19202-152705 CAU



Nombre: RICARDO MUÑOZ DAVID
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 19202-22940 CAU

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 INTERVENTORÍA DE OBRA PÚBLICA
ACTA DE MODIFICACIÓN DE COSTOS

CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-9-FR-1
VERSIÓN	1
PÁGINA	
FECHA	28/11/2024 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: INVIAS **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CAUCA **ACTA No:** 3

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 ☐

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 3491-2024

OBJETO:
"INTERVENTORIA MANTENIMIENTO DE LA RUTA 2401 PATICO CANDELARIA ENTRE EL PR 0+0000 AL PR 75+0000 DIRRECCION TERRITORIAL CAUCA."

PLAZO INICIAL: 3 MESES (En meses según contrato principal)
PLAZO ACUMULADO: 3,2 MESES (En meses según las prórrogas sin suspensiones)
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 27/09/2024 (Indique día/mes/año)
FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE: 31/12/2024 (incluidas las suspensiones, indique día/mes/año)
FECHA DE SUSPENSIÓN: (Indique la suspensión que corresponda con el período del acta)
FECHA DE REANUDACIÓN: (Indique día/mes/año)
PRORROGA No 1: HASTA 31/12/2024
PRORROGA No 2:

INTERVENTOR: YURI ANDREA MUÑOZ OROZCO
SUPERVISOR DE CONTRATO INTERVENTORÍA: RICARDO MUÑOZ DAVID
RESOLUCIÓN No.: DE 2024 (Indicar día/mes/año)
CONTRATO DE OBRA No: 3888-2024 CONTRATISTA: LEODEGAR RAFAEL ROY MEJIA

VALOR INICIAL (incluido IVA) **(A)**: $ 71.273.860,00 (Según contrato principal)
VALOR ADICIONES (incluido IVA) **(B)**: $ 4.541.040,00
VALOR ACUMULADO (incluido IVA) **(C=A+B)**: $ 75.814.900,00

No. de ORDEN	CANT.	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)					ACTUALIZACIÓN COSTOS Y TARIFAS		MODIFICACIONES: CONDICIONES ACTA ANTERIOR No. 2 de fecha 26/11/2024			MODIFICACIONES: PRESENTES		EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA, Acta de Costos No. 2 de fecha 20/11/2024		CONDICIONES ACTUALIZADAS	
		CONCEPTO	COSTO MENSUAL	PRIMA REGIONAL	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO (H / Mes)	VALOR TOTAL	COSTO MENSUAL	PRIMA REGIONAL	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO (H / Mes)	VALOR	+ -	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO (H / Mes)	VALOR	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO (H / Mes)	VALOR	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO (H / Mes)	VALOR
		COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL															
		PERSONAL PROFESIONAL															
	1	Director interventoría		$ 6.000.000,00	0,60	$ 3.600.000,00			0,95	$ 5.696.000,00		0,00	$ -	0,21	$ 1.260.000,00	0,95	$ 5.696.000,00
	1	Ingeniero Residente de Interventoría		$ 5.200.000,00	2,00	$ 10.400.000,00			1,92	$ 9.984.000,00		0,00	$ -	0,69	$ 3.588.000,00	1,92	$ 9.984.000,00
	1	Especialista en Geologia y Geotecnia		$ 5.600.000,00	0,30	$ 1.680.000,00			0,00	$ -		0,00	$ -	0,00	$ -	0,00	$ -
	1	Especialista Ambiental		$ 5.600.000,00	0,30	$ 1.680.000,00			0,90	$ 5.040.000,00		0,00	$ -	0,30	$ 1.680.000,00	0,90	$ 5.040.000,00
	1	Especialista en Estructuras		$ 5.600.000,00	0,30	$ 1.680.000,00			0,00	$ -		0,00	$ -	0,00	$ -	0,00	$ -
	1	Especialista en Hidraulica e hidrologia		$ 5.600.000,00	0,30	$ 1.680.000,00			0,00	$ -		0,00	$ -	0,00	$ -	0,00	$ -
						$ -				$ -					$ -		$ -
		PERSONAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO				$ -				$ -					$ -		$ -
	1	Secretaria		$ 1.300.000,00	1,00	$ 1.300.000,00			1,00	$ 1.300.000,00		0,00	$ -	0,34	$ 442.000,00	1,00	$ 1.300.000,00
		SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL				$ 22.020.000,00				$ 22.020.000,00			$ -		$ 6.970.000,00		$ 22.020.000,00
		FACTOR MULTIPLICADOR				2,20				2,20			2,20		2,20		2,20
		TOTAL COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL (A)				$ 48.444.000,00				$ 48.444.000,00			$ -		$ 15.334.000,00		$ 48.444.000,00

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															
	1	Camioneta o Campero de mas de 2000 c.c (Incluye peajes, Combustible y conductor) El modelo del vehiculo ofrecido deberá corresponder a modelos 2014-2024	$ 2.000.000,00	Mes	1,8	$ 3.600.000,00			2,03	$ 4.050.000,00		0,02	$ 30.000,00	1,00	$ 2.000.000,00	2,04	$ 4.080.000,00
	1	comision de topografia incluye(equipo, personal y transporte)	$ 3.800.000,00	Según comprobante por mes	1	$ 3.800.000,00			1,95	$ 7.416.000,00		0,04	$ 170.000,00	1,00	$ 3.800.000,00	2,00	$ 7.586.000,00
	1	Ensayos de laboratorio de suelos, pavimentos y concretos completo	$ 400.000,00	Según comprobante por mes	3	$ 1.200.000,00			3,50	$ 1.400.000,00		-0,50	$ (200.000,00)	1,00	$ 400.000,00	3,00	$ 1.200.000,00
	1	Oficina/Campamento (incluye dotación y sevicios públicos)	$ 700.000,00	Según comprobante por mes	3	$ 2.100.000,00			3,00	$ 2.100.000,00		0,00	$ -	1,00	$ 700.000,00	3,00	$ 2.100.000,00
		OTROS COSTOS							0,00	$ -		0,00	$ -		$ -	0,00	$ -
		Transportes aereos y/o terrestres (incluye peajes y combustible)	$ 100.000,00	Según comprobante por mes	3	$ 300.000,00			0,00	$ -		0,00	$ -	0,00	$ -	0,00	$ -
	1	Edición de informes, papelería, reproducción de documentos, planos, fotografías, etc	$ 50.000,00	Según comprobante por mes	3	$ 150.000,00			3,00	$ 150.000,00		0,00	$ -	1,00	$ 50.000,00	3,00	$ 150.000,00
	1	Comunicaciones (telefonía fija y/o celular, fax,correo, internet, etc)	$ 50.000,00	Según comprobante por mes	3,00	$ 150.000,00			3,00	$ 150.000,00		0,00	$ -	1,00	$ 50.000,00	3,00	$ 150.000,00
	1	Veeduría Comunitaria	$ 50.000,00	Según comprobante por mes	3,00	$ 150.000,00			0,00	$ -		0,00	$ -	0,00	$ -	0,00	$ -
		Ajuste al peso y/o valor remanente															
		SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS (B)				$ 11.450.000,00				$ 15.266.000,00			$ -		$ 7.000.000,00		$ 15.266.000,00
*		**SUBTOTAL COSTOS BASICOS = (A) + (B) = C**				$ 59.894.000,00				$ 63.710.000,00			$ -		$ 22.334.000,00		$ 63.710.000,00
		PROVISIÓN PARA AJUSTES = (D)				$ -				$ -			$ -		$ -		$ -
		SUBTOTAL COSTOS BASICOS = (C) + (D) = E				$ 59.894.000,00				$ 63.710.000,00			$ -		$ 22.334.000,00		$ 63.710.000,00
		IVA = 19% * (E) = (F)				$ 11.379.860,00				$ 12.104.900,00			$ -		$ 4.243.460,00		$ 12.104.900,00
		COSTO TOTAL				$ 71.273.860,00				$ 75.814.900,00			$ -		$ 26.577.460,00		$ 75.814.900,00

	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA DE OBRA PÚBLICA ACTA DE MODIFICACIÓN DE COSTOS	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-9-FR-1
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	
		FECHA	28/11/2024 (Dia / Mes / Año)

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

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	VALOR BÁSICO	IVA	TOTAL
VALOR TOTAL CONTRATO PRINCIPAL Y ADICIONALES:	$ 59.894.000,00	$ 11.379.860,00	$ 71.273.860,00
VALOR EJECUTADO ACUMULADO (HASTA EL MES ANTERIOR) :	$ -	$ -	$ -
VALOR PRESENTE ACTA DE MODIFICACIÓN (ADICIÓN):	$ -	$ -	$ -
SALDO POR EJECUTAR DEL CONTRATO:	$ 59.894.000,00	$ 11.379.860,00	$ 71.273.860,00

PLAZO EN MESES	
INICIAL	3 MESES
ADICIONAL	
ACUMULADO	3 MESES
FALTANTE	

CAUSALES DE LA MODIFICACIÓN (campo obligatorio). Se debe indicar la justificación de la modificación. Cuando la causal corresponda a una adición, prórroga o modificación del contrato debe indicarse así mismo el número de la adición, prórroga o modificación y la fecha de suscripción:

REDISTRIBUCION DE RECURSOS CONFORME A LAS NECESIDADES 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	Firma	Firma:	Firma
Nombre: YURI ANDREA MUÑOZ OROZCO	Nombre: RICARDO MUÑOZ DAVID	Nombre:	Nombre: LUIS EDUARDO LEDEZMA RAMOS
Representante Legal o su Apoderado Interventor	Supervisor del Contrato de Interventoría	Titular Gerencia: NA	Jefe Unidad Ejecutora
Matrícula Profesional No.: 19202-152705CAU	Matrícula Profesional No.: 19202-22940 CAU	Matrícula Profesional No.:	Matrícula Profesional No.: 19202-79853CAU

Revisión:

Director Territorial	Nombre: LUIUS EDUARDO LEDEZMA RAMOS Matrícula Profesional No.: 19202-79853 CAU	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.

FECHA: 26/12/2024 (Día / Mes / Año)

PLAN DE CARGAS INICIAL |

UNIDAD EJECUTORA: INVIAS **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CAUCA

REPROGRAMACIÓN AL PLAN DE CARGAS ☑ **No.** 3
(La numeración se debe llevar de forma consecutiva conforme al Acta de Modificación de Costos respectiva)

PLAN DE CARGAS FINAL |

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 3491-2024

OBJETO:
"INTERVENTORIA MANTENIMIENTO DE LA RUTA 2401 PATICO CANDELARIA ENTRE EL PR 0+0000 AL PR 75+0000 DIRRECCION TERRITORIAL CAUCA"

PLAZO INICIAL: 3,2 MESES (En meses según contrato principal)
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 27/09/2024 (Indique día/mes/año)
PRORROGA No1 HASTA 31/12/2024

PLAZO ACUMULADO: 3,2 MESES (En meses según las prórrogas sin suspensiones)
FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE: 31/12/2024 (Incluidas las suspensiones, indique día/mes/año)

INTERVENTOR: YURI ANDREA MUÑOZ OROZCO
SUPERVISOR DE CONTRATO INTERVENTORÍA: RICARDO MUÑOZ DAVID
RESOLUCIÓ CUENTA COBRO 2 - laboratorio citec DE (Indicar día/mes/año)
CONTRATO DE OBRA No.: 3888 DE 2024 CONTRATISTA: LEONEDGAR RAFAEL ROY MEJIA

VALOR INICIAL (incluido IVA) **(A)**: $ 71.273.860,00 (Según contrato principal)
VALOR ADICIONES (incluido IVA) **(B)**: $ 4.541.040,00
VALOR ACUMULADO (incluido IVA) **(C=A+B)**: $ 75.814.900,00

	Cantidad	CARGO / OFICIO	CONDICIONES INICIALES SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA				ACTUALIZACIÓN COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTA MODIFICACION No. _1_ de fecha Presupeusto contractual - 20-11-2024		2024								2025								TOTAL	
											SEPTIEMBRE		OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE		ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL			
			Costos de Personal	Prima Regional	Total Dedicación Recurso (Hombre-Mes)	Valor Total ($)	Costos de Personal	Prima Regional	Participación (h-mes)	Valor Total ($)	H-M	VALOR	H-M	VALOR	H-M	VALOR	H-M	VALOR	H-M	VALOR	H-M	VALOR	H-M	VALOR	H-M	VALOR	H-M	VALOR
		COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL																										
		PERSONAL PROFESIONAL																										
	1	Director interventoría	$ 6.000.000,00		0,6	$ 3.600.000,00	$ 6.000.000,00		0,949	$ 5.696.000	0,000	$ -	0,210	$ 1.260.000	0,350	2.100.000	0,389	2.336.000										0,95	$ 5.696.000
	1	Ingeniero Residente de Interventoría	$ 5.200.000,00		2	$ 10.400.000,00	$ 5.200.000,00		1,920	$ 9.984.000	0,000	$ -	0,690	$ 3.588.000	0,670	3.484.000	0,560	2.912.000										1,92	$ 9.984.000
	1	Especialista en Geologia y/o Geotecnia	$ 5.600.000,00		0,3	$ 1.680.000,00	$ 5.600.000,00		0	$ -	0,000	$ -	0,000	$ -	0,000	-	0,000	-										0,00	$ -
	1	Profesional Ambiental	$ 5.600.000,00		0,3	$ 1.680.000,00	$ 5.600.000,00		0,900	$ 5.040.000	0,000	$ -	0,300	$ 1.680.000	0,300	1.680.000	0,300	1.680.000										0,90	$ 5.040.000
	1	Especialista en Estructuras	$ 5.600.000,00		0,3	$ 1.680.000,00	$ 5.600.000,00		0	$ -	0,000	$ -	0,000	$ -	0,000	-	0,000	-										0,00	$ -
	1	Especialista en Hidráulica e Hidrología	$ 5.600.000,00		0,3	$ 1.680.000,00	$ 5.600.000,00		0	$ -	0,000	$ -	0,000	$ -	0,000	-	0,000	-										0,00	$ -
		PERSONAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO								$ -		$ -	0,000	$ -		-		-											$ -
	1	Secretaria	$ 1.300.000,00		1	$ 1.300.000,00	$ 1.300.000,00		1,000	$ 1.300.000	0,000	$ -	0,340	$ 442.000	0,330	429.000	0,330	429.000										1,00	$ 1.300.000
SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL						**$ 22.020.000**				**$ 22.020.000**	**$ -**		**$ 6.970.000,00**		**$ 7.693.000**		**$ 7.357.000**	**$ -**		**$ -**		**$ -**		**$ -**				**$ 22.020.000**
FACTOR MULTIPLICADOR						**2,20**				**2,20**	**2,20**		**2,20**		**2,20**		**2,20**	**2,20**		**2,20**		**2,20**		**2,20**				**2,20**
SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL (A)						**$ 48.444.000**				**$ 48.444.000**	**$ -**		**$ 15.334.000,0**		**$ 16.924.600,0**		**$ 16.185.400,0**	**$ -**		**$ -**		**$ -**		**$ -**				**$ 48.444.000,0**

No. de Orden	Cantidad	CONCEPTO	Costos	Unidad	Total Dedicación Recurso	Valor Total ($)	Costos	Unidad	Total Dedicación Recurso	Valor Total ($)	2024								2025								TOTAL	
											SEPTIEMBRE		OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE		ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL			
											H-M	VALOR	H-M	VALOR	H-M	VALOR	H-M	VALOR	H-M	VALOR	H-M	VALOR	H-M	VALOR	H-M	VALOR	H-M	VALOR
		OTROS COSTOS DIRECTOS																										
		COSTOS DE ALQUILER DE EQUIPO Y OFICINA																										
	1	Camioneta o Campero de mas de 2000 c.c (Incluye peajes, Combustible y conductor) El modelo del vehiculo ofrecido deberá corresponder a modelos 2014-2024	$ 2.000.000,00	Mes	1,8	$ 3.600.000	$ 2.000.000	Mes	2,03	$ 4.050.000,00	0,000	$ -	1,000	$ 2.000.000,00	1,000	$ 2.000.000	0,040	$ 80.000										2,04	4.080.000,00
	1	comision de topografía incluye(equipo, personal y transporte)	$ 3.800.000,00	Según comprobante por mes	1	$ 3.800.000	$ 3.800.000	Según comprobante por mes	1,00	$ 3.800.000,00	0,000	$ -	1,000	$ 3.800.000,00	0,000	$ -	0,996	$ 3.786.000										2,00	7.586.000,42
	1	Ensayos de laboratorio de suelos, pavimentos y concretos completo	$ 400.000,00	Según comprobante por mes	3	$ 1.200.000	$ 400.000	Según comprobante por mes	3,00	$ 1.200.000,00	0,000	$ -	1,000	$ 400.000,00	1,000	$ 400.000	1,000	$ 400.000										3,00	1.200.000,00
	1	Oficina/Campamento (incluye dotación y sevicios públicos)	$ 700.000,00	Según comprobante por mes	3	$ 2.100.000	$ 700.000	Según comprobante por mes	3,00	$ 2.100.000,00	0,000	$ -	1,000	$ 700.000,00	1,000	$ 700.000	1,000	$ 700.000										3,00	2.100.000,00
		OTROS COSTOS									0,000	$ -		$ -		$ -	0,000	$ -										0,00	-
	1	Transportes aereos y/o terrestres (incluye peajes y combustible)	$ 100.000,00	Según comprobante por mes	3	$ 300.000	$ 100.000	Según comprobante por mes	-	$ -	0,000	$ -	0,000	$ -	0,000	$ -	0,000	$ -										0,00	-
	1	Edición de informes, papelería, reproducción de documentos, planos, fotografías, etc	$ 50.000,00	Según comprobante por mes	3	$ 150.000	$ 50.000	Según comprobante por mes	3,00	$ 150.000,00	0,000	$ -	1,000	$ 50.000,00	1,000	$ 50.000	1,000	$ 50.000										3,00	150.000,00
	1	Comunicaciones (telefonía fija y/o celular, fax,correo, internet, etc)	$ 50.000,00	Según comprobante por mes	3	$ 150.000	$ 50.000	Según comprobante por mes	3,00	$ 150.000,00	0,000	$ -	1,000	$ 50.000,00	1,000	$ 50.000	1,000	$ 50.000										3,00	150.000,00

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA PLAN DE CARGAS O REPROGRAMACIÓN AL PLAN DE CARGAS	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-9-FR-2
		VERSIÓ	1
		PÁGINA	

FECHA: 26/12/2024 (Día / Mes / Año)

PLAN DE CARGAS INICIAL

| | | |

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

CONTRATO N°: 3491-2024

		%	TIPO PAGO:		NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ANTICIPO		_____	ACTA DE OBRA			
PAGO ANTICIPADO		_____	ACTA DE INTERVENTORIA	X	3	1-30 NOVIEMBRE DE 2024
DESEMBOLSO		_____	ACTA DE AJUSTE		_____	_____
			PRESTACION DE SERVICIOS		_____	_____
			OTRO		_____	_____
			CUAL? _____		_____	_____

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

No. COMPROMISO 859624	RUBRO No. C-2401-0600-134-51102D-2401023-02	RECURSO No. 11 - NACION	VALOR AFECTADO	**$**	**23.948.274**
No. COMPROMISO	RUBRO No.	RECURSO No.	VALOR AFECTADO		
No. COMPROMISO	RUBRO No.	RECURSO No.	VALOR AFECTADO		
			TOTAL ACTA	**$**	**23.948.274**

SUPERVISOR DEL CONTRATO
Nombre: RICARDO MUÑOZ DAVID
MP. No 19202-22940 CAU

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

Contrato N° **3491-2024** Contratista: **YURI ANDREA MUÑOZ OROZCO**

Objeto del Contrato: INTERVENTORIA MANTENIMIENTO DE LA RUTA 2401 PATICO CANDELARIA ENTRE EL PR 0+0000 AL PR 75+0000 DIRRECCION TERRITORIAL CAUCA.

Acta N° **3** Valor basico: **$ 20.124.600** Período **1-30 Noviembre 2024**

Valor Incluido Iva **$ 23.948.274**

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	2401	RUTA 2401 PATICO CANDELARIA ENTRE EL PR 0+0000 AL PR 75+0000 DIRRECCION TERRITORIAL CAUCA.			**$ 23.948.274**	**$ 23.948.274**
2						
3						
4						
5						
6						
		TOTALES	**$**	**$**		**$ 23.948.274,00**

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

NIT	DEPARTAMENTO CAUCA		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
891500721-0	MUNICIPIO 1	PURACE COCONUCO	$ 23.948.274,00	$ 20.124.600
	TOTAL DEPARTAMENTO 1 (CAUCA)		**$ 23.948.274,00**	**$ 20.124.600**

NIT	DEPARTAMENTO 2		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	MUNICIPIO 1		$ -	$ -
	TOTAL DEPARTAMENTO 2			

NIT	DEPARTAMENTO 3		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	MUNICIPIO 1		$ -	$ -
	TOTAL DEPARTAMENTO 3			

INTERVENTOR
YURI ANDREA MUÑOZ OROZCO
C.C 34,329647 (Popayán - Cauca)
M.P No. 25202-152705 CAU

SUPERVISOR
NOMBRE RICARDO MUÑOZ DAVID
Matricula profesional No.: 19202-22940 CAU

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

FECHA: 26/12/2024 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: INVIAS **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CAUCA

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 3491-2024 **INTERVENTOR:** YURI ANDREA MUÑOZ OROZCO

MES INFORME MENSUAL: 1-30 NOVIEMBRE DE 2024 **PROYECTO:** "INTERVENTORIA MANTENIMIENTO DE LA RUTA 2401 PATICO CANDELARIA ENTRE EL PR 0+0000 AL PR 75+0000 DIRRECCION TERRITORIAL CAUCA."

CONTRATO DE OBRA No: 3888-2024 **CONTRATISTA:** LEODEGAR RAFAEL ROYS MEJIA

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	859624	C-2401-0600-134-51102D-2401023-02	11	NACION	CONTRATO PRINCIPAL 3491-2024	$ 71.273.860	
		C-2401-0600-134-51102D-2401023-02	11	NACION	ADICIONALNo1	$ 4.541.040	
		TOTAL				$ 75.814.900	$ -

VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO: **$ 71.273.860**

SEGUIMIENTO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

Acta No.	Mes/Año de Ejecución	Valor Acta sin IVA	Valor IVA	Valor Total Ejecutado Acumulado Acta	Anticipo Amortizado Acta	Valor Total Pagado Descontando Anticipo	Saldo Anticipo por Amortizar	No. de Registro y fecha	Saldo Registro Presupuestal	Saldo del Contrato	No. y Fecha de Radicación Cuentas por Pagar INVIAS	Observaciones
1	2024	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	859624 de 2024-09-06	$ 75.814.900	$ 75.814.900		
2	2024	$ 22.334.000	$ 4.243.460	$ 26.577.460	$ -	$ 26.577.460	$ -	859624 de 2024-09-06	$ 49.237.440	$ 49.237.440	$ 25.289.166	
3	2024	$ 20.124.600	$ 3.823.674	$ 23.948.274	$ -	$ 23.948.274	$ -	859624 de 2024-09-06	$ 25.289.166	$ 25.289.166		SE CUENTA CON ADICION Y PRORROGA 1 HASTA EL 31/12/2024 POR VALOR DE $4.541.040
TOTALES		**$ 42.458.600**	**$ 8.067.134**	**$ 50.525.734**		**$ 50.525.734**			**$ 25.289.166**	**$ 25.289.166**		

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

RESUMEN FINANCIERO ACUMULADO

	VALOR BÁSICO	IVA	TOTAL
ACTA PARCIAL No 1	$ -	$ -	$ -
ACTA PARCIAL No 2	$ 22.334.000	$ 4.243.460	$ 26.577.460
ACTA PARCIAL No 3	$ 20.124.600	$ 3.823.674	$ 23.948.274
VALOR TOTAL	**$ 42.458.600**	**$ 8.067.134**	**$ 50.525.734**

***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: YURI ANDREA MUÑOZ OROZCO
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 19202-152705CAU

Firma
Nombre: RICARDO MUÑOZ DAVID
Supervisor del Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 19202-22940 CAU

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

	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PUBLICA PERSONAL, CONTROL APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-15-FR-7
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	

FECHA: 30/11/2024 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: INVIAS CAUCA **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CAUCA

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 3491-2024 **INTERVENTOR:** YURI ANDREA MUÑOZ OROZCO

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: NOVIEMBRE 2024 **PROYECTO:** INTERVENTORIA MANTENIMIENTO DE LA RUTA 2401 PATICO CANDELARIA ENTRE EL PR 0+0000 AL PR 75+0000 DIRRECCION TERRITORIAL CAUCA

CONTRATO DE OBRA No.: 3888-2024 **CONTRATISTA:** LEODEGAR RAFAEL ROYS MEJIA

NOMBRE ARL: POSITIVA **NOMBRE CAJA DE COMPENSACIÓN:** PORVENIR

VERIFICACIÓN PERSONAL, DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL

No.	Nombres y Apellidos	C.C.	Cargo	Salario / Honorarios	Días del Mes																													% 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)
					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				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	YURI ANDREA MUÑOZ OROZCO	34329647	Director interventoría	$ 2.100.000	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		YURI ANDREA MUÑOZ OROZCO	$ 2.578.429	$ 62.900	V	SANITAS	9477813545 y 9479619273	$ 322.400	PORVENIR	9477813545 y 9479619273	$ 412.600	$ -	$ -	$ -	PLANILLA INDEPENDIENTE
2	JUAN CARLOS BURBANO CATUCHE	10292061	Ingeniero Residente de Interventoría	$ 3.484.000	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		YURI ANDREA MUÑOZ OROZCO	$ 3.484.000	$ 242.500	V	SANITAS	9479618849	$ 139.400	PORVENIR	9479618849	$ 557.500	$ 139.400	$ -	$ -	PLANILLA PERSONAL DEPENDIENTE
4	ROBINSON EDUARDO RAMOS UZURIAGA	1061721932	Profesional Ambiental	$ 1.680.000	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		YURI ANDREA MUÑOZ OROZCO	$ 1.680.000	$ 117.000	V	SANITAS	9479618849	$ 67.200	PORVENIR	9479618849	$ 268.800	$ 67.200	$ -	$ -	PLANILLA PERSONAL DEPENDIENTE
5	MARIA PAULA VELASCO VARGAS	1061804807	Secretaria	$ 429.000	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		YURI ANDREA MUÑOZ OROZCO	$ 1.300.000	$ 90.500	V	SANITAS	9478395017	$ 52.000	PORVENIR	9478395017	$ 208.000	$ 52.000	$ -	$ -	PLANILLA PERSONAL DEPENDIENTE
TOTAL COSTOS DE PERSONAL PRESENTE MES				$ 7.693.000																																						

El Interventor adjunta la certificación de fecha 30/11/2024 a la que se refiere la nota 9 del presente formato.
CERTIFICACION PAGO APORTES

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: YURI ANDREA MUÑOZ OROZCO
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 19202-152705CAU

Firma
Nombre: RICARDO MUÑOZ DAVID
Supervisor del Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.:19202-22940CAU

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

CERTIFICACION CUMPLIMIENTO

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

(PERSONAS NATURALES)

Yo YURI ANDREA MUÑOZ OROZCO identificado con Cedula de ciudadanía No. 34.329.647 de Popayán, declaro bajo la gravedad de juramento que he realizado el pago de los aportes correspondientes y he cumplido con el pago de salarios, aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales Cajas de Compensación, ICBF, SENA de acuerdo con las normas vigentes y con las demás obligaciones fiscales del orden regional y nacional, cuando a ello ha habido lugar. En el periodo 1-30 de Noviembre de 2024.

En constancia, se firma en Popayán - Cauca, a los 30 días del mes de Noviembre de 2024



YURI ANDREA MUÑOZ OROZCO
CC 34329647

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34329647		MUÑOZ OROZCO YURI ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 6C #35N -67 casa 25	POPAYAN-CAUCA	8350047	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1093816552	9477813545	I	2024/12/11	2024/12/02	BANCOLOMBIA		$402,200

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	34329647	MUÑOZ OROZCO YURI ANDREA																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0	No	$402,200
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0		$402,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34329647		MUÑOZ OROZCO YURI ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 6C #35N -67 casa 25	POPAYAN-CAUCA	8350047	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1093816552	9477813545	I	2024/12/11	2024/12/02	BANCOLOMBIA		$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$402,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34329647		MUÑOZ OROZCO YURI ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 6C #35N -67 casa 25	POPAYAN-CAUCA	8350047	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1158053634	9479619273	N	2024/12/11	2024/12/30	BANCOLOMBIA		$400,800

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	34329647	MUÑOZ OROZCO YURI ANDREA								A				▫						230301	30	($1,300,000)	($208,000)	EPS005	30	($1,300,000)	($162,500)		0	$0	$0	14-23	30	($1,300,000)	($31,700)	0	$0	$0	No	($402,200)
2	CC	34329647	MUÑOZ OROZCO YURI ANDREA								C	X									230301	30	$2,578,429	$412,600	EPS005	30	$2,578,429	$322,400		0	$0	$0	14-23	30	$2,578,429	$62,900	0	$0	$0	No	$797,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,278,429	$204,600			$1,278,429	$159,900			$0	$0			$1,278,429	$31,200		$0	$0		$395,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34329647		MUÑOZ OROZCO YURI ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 6C #35N -67 casa 25	POPAYAN-CAUCA	8350047	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1158053634	9479619273	N	2024/12/11	2024/12/30	BANCOLOMBIA		$400,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,600	$0	$207,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$204,600	$0	$207,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,200	$0	$31,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,200	$0	$31,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$159,900	$0	$162,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$159,900	$0	$162,000
TOTAL				**1**	**$395,700**	**$0**	**$400,800**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34329647		MUÑOZ OROZCO YURI ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 6C #35N -67 casa 25	POPAYAN-CAUCA	8350047	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	1152041059	9479385890	I	2025/01/14	2024/12/26	BANCOLOMBIA		$402,200

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	34329647	MUÑOZ OROZCO YURI ANDREA																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0	No	$402,200
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0		$402,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34329647		MUÑOZ OROZCO YURI ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 6C #35N -67 casa 25	POPAYAN-CAUCA	8350047	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	1152041059	9479385890	I	2025/01/14	2024/12/26	BANCOLOMBIA		$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$402,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34329647		MUÑOZ OROZCO YURI ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 6C #35N -67 casa 25	POPAYAN-CAUCA	8350047	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	1158080759	9479619429	N	2025/01/14	2024/12/30	BANCOLOMBIA		$395,700

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	34329647	MUÑOZ OROZCO YURI ANDREA								A				▫						230301	30	($1,300,000)	($208,000)	EPS005	30	($1,300,000)	($162,500)		0	$0	$0	14-23	30	($1,300,000)	($31,700)	0	$0	$0	No	($402,200)
2	CC	34329647	MUÑOZ OROZCO YURI ANDREA								C	X									230301	30	$2,578,429	$412,600	EPS005	30	$2,578,429	$322,400		0	$0	$0	14-23	30	$2,578,429	$62,900	0	$0	$0	No	$797,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,278,429	$204,600			$1,278,429	$159,900			$0	$0			$1,278,429	$31,200		$0	$0		$395,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34329647		MUÑOZ OROZCO YURI ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 6C #35N -67 casa 25	POPAYAN-CAUCA	8350047	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	1158080759	9479619429	N	2025/01/14	2024/12/30	BANCOLOMBIA		$395,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,600	$0	$204,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$204,600	$0	$204,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,200	$0	$31,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,200	$0	$31,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$159,900	$0	$159,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$159,900	$0	$159,900
TOTAL				**1**	**$395,700**	**$0**	**$395,700**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 34329647	2	YURI ANDREA MUÑOZ OROZCO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVOS	CRA 8 26 AN 04	POPAYAN-CAUCA	3206649138	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1157944291	9479618849	E	2024/12/11	2024/12/30	BANCOLOMBIA		$2,027,000

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	10292061	BURBANO CATUCHE JUAN CARLOS									X									230301	30	$3,484,000	$557,500	EPS005	30	$3,484,000	$139,400	CCF14	30	$3,484,000	$139,400	14-23	30	$3,484,000	6.960%	$242,500	30	$0	$0	Si	$1,078,800
2	CC	1061721932	RAMOS UZURIAGA ROBINSON EDUARDO									X									230301	30	$1,680,000	$268,800	EPS005	30	$1,680,000	$67,200	CCF14	30	$1,680,000	$67,200	14-23	30	$1,680,000	6.960%	$117,000	30	$0	$0	Si	$520,200
3	CC	1061804807	VELASCO VARGAS MARIA PAULA	X	X																230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
Total			**Afiliados(3)**																				$6,464,000	$1,034,300			$6,464,000	$258,600			$6,464,000	$258,600			$6,464,000		$450,000		$0	$0		$2,001,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$1,034,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$826,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$450,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$450,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$258,600
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	3	$258,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$258,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$258,600
TOTAL				**3**	**$2,001,500**

2024/12/27 09:36 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 34329647	2	YURI ANDREA MUÑOZ OROZCO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVOS	CRA 8 26 AN 04	POPAYAN-CAUCA	3206649138	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	1157958773	9479618910	E	2025/01/14	2024/12/30	BANCOLOMBIA		$1,824,400

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	10292061	BURBANO CATUCHE JUAN CARLOS		X							X									230301	30	$2,912,000	$466,000	EPS005	30	$2,912,000	$116,500	CCF14	30	$2,912,000	$116,500	14-23	30	$2,912,000	6.960%	$202,700	30	$0	$0	Si	$901,700
2	CC	1061721932	RAMOS UZURIAGA ROBINSON EDUARDO		X							X									230301	30	$1,680,000	$268,800	EPS005	30	$1,680,000	$67,200	CCF14	30	$1,680,000	$67,200	14-23	30	$1,680,000	6.960%	$117,000	30	$0	$0	Si	$520,200
3	CC	1061804807	VELASCO VARGAS MARIA PAULA	X	X																230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF14	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
Total			**Afiliados(3)**																				$5,892,000	$942,800			$5,892,000	$235,700			$5,892,000	$235,700			$5,892,000		$410,200		$0	$0		$1,824,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$942,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$734,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$410,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$410,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$235,700
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	3	$235,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$235,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$235,700
TOTAL				**3**	**$1,824,400**

2024/12/27 09:43 PM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14868955955

(415)7707212489984(8020) 000001486895595 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 4 3 2 9 6 4 7	2	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	34329647	2003 06 13

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
MUÑOZ	OROZCO	YURI	ANDREA

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: CR 8 A 26 A N 04

42. Correo electrónico: andreita2_1@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 6 6 4 9 1 3 8	

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
4 3 9 0	2 0 1 3 0 5 0 6	4 2 9 0	2 0 1 3 0 2 0 6	7 1 1 2			2 1 4 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	2	2	4	8																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

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 - 10 - 03 / 13 : 52: 06

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 MUÑOZ OROZCO YURI ANDREA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Viernes, 3 de noviembre de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que YURI ANDREA MUÑOZ OROZCO identificado(a) con CC 34329647, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	26150230500	2009/05/19	ACTIVA

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

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



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. (Establecimiento Bancario)