CONSORCIO IBEROAMERICANO
NIT 901.834.456-2
Calle 98 65A 46
Tel: (601) 6366945
Bogotá - Colombia
codipro2011@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. IBE 8

Señores	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS		
NIT	800.215.807-2	**Teléfono**	(601) 3770600 - Ext. 000
Dirección	CALLE 25G No. 73 B 90	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	07/12/2024, 09:58
Expedición	07/12/2024, 09:58
Vencimiento	06/01/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 1907 - 2024 OBJETO: ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL BOLIVAR GRUPO 1 LOTE 1. VALOR DEL ACTA DE COSTOS No. 6 DEL PERIODO DICIEMBRE DEL 2024.	1.00	114,974,658.40

Total items: 1

Valor en Letras:
Ciento catorce millones novecientos setenta y cuatro mil seiscientos cincuenta y ocho pesos m/cte con cuarenta cent.

Total Bruto	96,617,360.00
IVA 19%	18,357,298.40
Total a Pagar	114,974,658.40

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-01-06 por $ 114,974,658.40

Observaciones:
#$24-02-00;1907-2024;farango@invias.gov.co#$
CONSORCIADOS:
CODIPRO INGENIERÍA Y ARQUITECTURA LTDA.
CONSTRUCCIONES,DISEÑOSYPROYECTOS. NIT: 800.172.033-2 PARTICIPACIÓN 34%
SAITEC S.A SUCURSAL EN COLOMBIA NIT: 900.663.467-5 PARTICIPACIÓN 33%
INTERCONSTRUCCIONES & DISEÑO S.A.S NIT: 900.235.041-6 PARTICIPACIÓN 33%
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

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

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764076817161 aprobado en 20240807 prefijo IBE desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses**

- Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa
CUFE: 65c6ab7ea04cdcfb87755bcccca119db1020dc3fc62c5209b0da9992c2fc2b773b8672672e162a37bb5db02708093478

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	1	DE	1

FECHA: DICIEMBRE DE 2024 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DE CARRETERAS NACIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** BOLIVAR

VALOR BÁSICO ACTA DE COSTOS: $ 96.617.360,00 PERIODO MES: DICIEMBRE DE 2024

	Dia			FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	DICIEMBRE DE 2024	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FABIAN E. ARANGO PINEDA		
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	DICIEMBRE DE 2024	NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	FABIAN E. ARANGO PINEDA		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL DIRECTOR TERRITORIAL	DICIEMBRE DE 2024	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	FABIAN E. ARANGO PINEDA		
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	DICIEMBRE DE 2024	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	FABIAN E. ARANGO PINEDA		

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

ORDEN DE PAGO

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 1907 DE 2024

OBJETO: ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL BOLIVAR GRUPO 1 LOTE 1.

INTERVENTOR: CONSORCIO IBEROAMERICANO **NIT.** 901.834.456-2

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

VALOR TOTAL A PAGAR: $ 114.974.658,40 (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo) VALOR EN LETRAS: CIENTO CATORCE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CUARENTA CENTAVOS M/CTE.

CORRESPONDIENTE AL ACTA: 6 (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:
Nombre: FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA
Matrícula No. 13202- 097750 BLV
SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA
Fecha firma: DICIEMBRE DE 2024
(Suscribe según su competencia)

Firma:
Nombre: FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA
Matrícula No. 13202- 097750 BLV
DIRECTOR TERRITORIAL BOLIVAR
Fecha firma: DICIEMBRE DE 2024
(Suscribe según su competencia)

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

Firma:
Nombre: FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA
Matrícula No. 13202- 097750 BLV
ORDENADOR DEL PAGO
Fecha firma: DICIEMBRE DE 2024
(Suscribe según su competencia)

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

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROCESO MISIONAL EJECUCION DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE
MANUAL DE INTERVENTORIA DE OBRA PUBLICA
ACTA DE COSTOS

CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-8-FR-1		
VERSIÓN	1		
PÁGINA	1	DE	2

FECHA: DICIEMBRE DE 2024 (Dia mes año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DE CARRETERAS NACIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** BOLIVAR **ACTA No.** 6 **VALOR BÁSICO ACTA:** $ 96.617.360,00 **PERIODO:** DICIEMBRE DE 2024

ACTA FINAL

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 1907 DE 2024

OBJETO: ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL BOLIVAR GRUPO 1 LOTE 1.

INTERVENTOR: CONSORCIO IBEROAMERICANO

SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA: FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA

CONTRATISTA: CONTRATO DE OBRA No.:

PLAZO INICIAL: HASTA EL 31 DE JULIO DE 2026 (En meses según contrato principal)

PLAZO ACUMULADO: HASTA EL 31 DE JULIO DE 2026 (En meses según las prórrogas sin suspensiones)

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 1 DE JULIO DE 2024 (Indique día/mes/año)

FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE: 31 DE JULIO DE 2026 (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): $ 3.985.034.872,00 (Según contrato principal)

VALOR ADICIONES (incluido IVA) (B): $ -

VALOR ACUMULADO (incluido IVA) (C=A+B): $ 3.985.034.872,00

No. de Orden	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)*														ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. de fecha		PRESENTE ACTA		EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA	
			AÑO 2024				AÑO 2025				AÑO 2026											
	Cantidad	CONCEPTO	Costo Mensual	Prima Regional	Total Dedicación Recurso (Hombre-Mes)	Valor Total	Costo Mensual	Prima Regional	Total Dedicación Recurso (Hombre-Mes)	Valor Total	Costo Mensual	Prima Regional	Total Dedicación Recurso (Hombre-Mes)	Valor Total	Costo Mensual	Prima Regional	Total Dedicación Recurso	VALOR	DEDICACIÓN RECURSO	VALOR	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO	VALOR
		COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL																				
		PERSONAL PROFESIONAL																				
	1	Ingeniero residente	$ 6.996.000,00	$ 400.000,00	10,00	$ 73.960.000,00	$ 7.420.000,00	$ 450.000,00	12,00	$ 94.440.000,00	$ 7.862.000,00	$ 500.000,00	7,00	$ 58.534.000,00					1,00	$ 7.396.000,00	6,00	$ 44.376.000,00
	1	Ingeniero auxiliar I	$ 4.452.000,00	$ 400.000,00	10,00	$ 48.520.000,00	$ 4.720.000,00	$ 450.000,00	12,00	$ 62.040.000,00	$ 5.000.000,00	$ 500.000,00	7,00	$ 38.500.000,00					1,00	$ 4.852.000,00	6,00	$ 29.112.000,00
	1	Ingeniero auxiliar II	$ 3.074.000,00	$ 400.000,00	10,00	$ 34.740.000,00	$ 3.260.000,00	$ 450.000,00	12,00	$ 44.520.000,00	$ 3.460.000,00	$ 500.000,00	7,00	$ 27.720.000,00					1,00	$ 3.474.000,00	6,00	$ 20.844.000,00
		Especialista en Estructuras	$ 6.667.400,00			$ 50.000.000,00	$ 7.070.000,00			$ 55.000.000,00	$ 7.500.000,00			$ 26.250.000,00					1,00	$ 6.667.400,00	1,50	$ 10.001.100,00
		PERSONAL AUXILIAR																				
	1	Inspector SISO	$ 2.279.000,00		10,00	$ 22.790.000,00	$ 2.420.000,00		12,00	$ 29.040.000,00	$ 2.570.000,00		7,00	$ 17.990.000,00					1,00	$ 2.279.000,00	6,00	$ 13.674.000,00
	1	Auxiliar administrativo o secretaria	$ 1.543.000,00		10,00	$ 15.430.000,00	$ 1.635.000,00		12,00	$ 19.620.000,00	$ 1.740.000,00		7,00	$ 12.180.000,00					1,00	$ 1.543.000,00	6,00	$ 9.258.000,00
	2	Conductor	$ 1.499.000,00		10,00	$ 29.980.000,00	$ 1.590.000,00		12,00	$ 38.160.000,00	$ 1.685.000,00		7,00	$ 23.590.000,00					1,00	$ 2.998.000,00	6,00	$ 17.988.000,00
		SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL				$ 275.420.000,00				$ 342.820.000,00				$ 204.764.000,00						$ 29.209.400,00		$ 145.253.100,00
		FACTOR MULTIPLICADOR				2,40				2,40				2,4						2,40		2,40
		TOTAL COSTOS DE PERSONAL (A)				**$ 661.008.000,00**				**$ 822.768.000,00**				**$ 491.433.600,00**						**$ 70.102.560,00**		**$ 348.607.440,00**

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	
			AÑO 2024				AÑO 2025				AÑO 2026											
	Cantidad	CONCEPTO	Costo	Unidad	Total Dedicación Recurso	Valor Total	Costo	Unidad	Total Dedicación Recurso	Valor Total	Costo	Unidad	Total Dedicación Recurso	Valor Total	Costos	Unidad	Total Dedicación Recurso	VALOR	DEDICACIÓN RECURSO	VALOR	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO	VALOR
		OTROS COSTOS DIRECTOS																				
		VIÁTICOS																				
	1	Ingeniero Residente	$ 260.000,00	Dia	10,00	$ 2.600.000,00	$ 275.000,00	Dia	10,00	$ 2.750.000,00	$ 300.000,00	Dia	5,00	$ 1.500.000,00						$ -	9,50	$ 2.470.000,00
		COSTOS DE ALQUILER DE EQUIPOS								$ -												
	2	Vehiculo mayor a 2000 cc y modelo no inferior a 10 años (incluye combustible)	$ 6.383.000,00	Mes	10,00	$ 127.660.000,00	$ 6.770.000,00	Mes	12,00	$ 162.480.000,00	$ 7.175.000,00	Mes	7,00	$ 100.450.000,00					1,00	$ 12.766.000,00	6,00	$ 76.596.000,00
		OTROS COSTOS								$ -												
	1	Insumos como pintura, cemento, concreto, malla para gaviones, materiales para postes de referencia, etc., para la realización de obras menores con mano de obra de los trabajadores de mantenimiento rutinario.	$ 75.000.000,00	Global S/comprobante	1,00	$ 75.000.000,00	$ 50.562.000,00	Global S/comprobante	1,00	$ 50.562.000,00	$ 53.500.000,00	Mes (s/comprobante)	1,00	$ 53.500.000,00					0,106	$ 7.950.000,00	0,29	$ 21.900.000,00
	1	Transportes aéreos y terrestres	$ 5.713.000,00	Global S/comprobante	1,00	$ 5.713.000,00	$ 6.060.000,00	Global S/comprobante	1,00	$ 6.060.000,00	$ 6.420.000,00	Mes (s/comprobante)	1,00	$ 6.420.000,00						$ -	0,08	$ 439.901,00
	1	Oficina (incluye servicios publicos)	$ 2.120.000,00	Mes (s/comprobante)	10,00	$ 21.200.000,00	$ 2.250.000,00	Mes (s/comprobante)	12,00	$ 27.000.000,00	$ 2.380.000,00	Mes (s/comprobante)	7,00	$ 16.660.000,00					1,00	$ 2.120.000,00	6,00	$ 12.720.000,00
	1	Dotación de la oficina	$ 636.000,00	Mes (s/comprobante)	10,00	$ 6.360.000,00	$ 675.000,00	Mes (s/comprobante)	12,00	$ 8.100.000,00	$ 720.000,00	Mes (s/comprobante)	7,00	$ 5.040.000,00					1,00	$ 636.000,00	6,00	$ 3.816.000,00
	1	Papeleria, memoria extraible, USB, edición informes, fotocopias, fotografías,etc.	$ 230.000,00	Mes (s/comprobante)	10,00	$ 2.300.000,00	$ 245.000,00	Mes (s/comprobante)	12,00	$ 2.940.000,00	$ 260.000,00	Mes (s/comprobante)	7,00	$ 1.820.000,00					0,66	$ 151.800,00	4,94	$ 1.136.200,00
	1	Comunicaciones	$ 470.000,00	Mes (s/comprobante)	10,00	$ 4.700.000,00	$ 497.000,00	Mes (s/comprobante)	12,00	$ 5.964.000,00	$ 530.000,00	Mes (s/comprobante)	7,00	$ 3.710.000,00					1,00	$ 470.000,00	6,00	$ 2.820.000,00
	1	Capacitación microempresarios	$ 460.000,00	Mes (s/comprobante)	10,00	$ 4.600.000,00	$ 480.000,00	Mes (s/comprobante)	12,00	$ 5.760.000,00	$ 515.000,00	Mes (s/comprobante)	7,00	$ 3.605.000,00					1,00	$ 460.000,00	6,00	$ 2.760.000,00
	1	Peajes	$ 470.000,00	Mes (s/comprobante)	10,00	$ 4.700.000,00	$ 497.000,00	Mes (s/comprobante)	12,00	$ 5.964.000,00	$ 530.000,00	Mes (s/comprobante)	7,00	$ 3.710.000,00					0,00	$ -	0,73	$ 392.200,00
		TOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS = SUMATORIA DE (11) = B				**$ 254.833.000,00**				**$ 277.580.000,00**				**$ 196.415.000,00**						**$ 24.553.800,00**		**$ 125.050.301,00**

FECHA: DICIEMBRE DE 2024 (Día mes año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DE CARRETERAS NACIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** BOLIVAR **ACTA No.** 6 **VALOR BÁSICO ACTA:** $ 96.617.360,00 **PERIODO:** DICIEMBRE DE 2024

ACTA FINAL

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 1907 DE 2024

OBJETO: ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL BOLIVAR GRUPO 1 LOTE 1.

INTERVENTOR: CONSORCIO IBEROAMERICANO

SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA: FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA

CONTRATISTA: CONTRATO DE OBRA No.:

PLAZO INICIAL: HASTA EL 31 DE JULIO DE 2026 (En meses según contrato principal)

PLAZO ACUMULADO: HASTA EL 31 DE JULIO DE 2026 (En meses según las prórrogas sin suspensiones)

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 1 DE JULIO DE 2024 (Indique día/mes/año)

FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE: 31 DE JULIO DE 2026 (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)

VALOR INICIAL (incluido IVA) (A): $ 3.985.034.872,00 (Según contrato principal)

VALOR ADICIONES (incluido IVA) (B): $ -

VALOR ACUMULADO (incluido IVA) (C=A+B): $ 3.985.034.872,00

		OTROS COSTOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO																			
	1	Provisión para estudios menores, topografías y/o laboratorios, toma de muestras de campo, etc.	$ 35.000.000,00	Global (NO MODIFICABLE en la propuesta y se pagará según comprobantes)	1,00	$ 35.000.000,00	$ 24.719.200,00	Global (NO MODIFICABLE en la propuesta y se pagará según comprobantes)	1,00	$ 24.719.200,00	$ 26.000.000,00	Global (NO MODIFICABLE en la propuesta y se pagará según comprobantes)	1,00	$ 26.000.000,00					0,00	$ -	0,00	$ -
	1	Provisión para levantamiento de información por medio de uso de nube de puntos	$ 750.000,00	km	70,00	$ 52.500.000,00	$ 795.000,00	Global (NO MODIFICABLE en la propuesta y se pagará según comprobantes)	100,00	$ 79.500.000,00	$ 843.000,00	Global (NO MODIFICABLE en la propuesta y se pagará según comprobantes)	70,00	$ 59.010.000,00					0,00	$ -	0,00	$ -
	1	Provisión para levantamiento de información por medio de uso de nube de puntos en caso de emergencias	$ 3.192.000,00	km	2,00	$ 6.384.000,00	$ 3.383.520,00	Global (NO MODIFICABLE en la propuesta y se pagará según comprobantes)	3,00	$ 10.150.560,00	$ 3.587.000,00	Global (NO MODIFICABLE en la propuesta y se pagará según comprobantes)	2,00	$ 7.174.000,00					0,00	$ -	0,00	$ -
	1	Señales temporales incluyendo cinta marcada, vallas	$ 3.074.000,00	Global	1,00	$ 3.074.000,00	$ 3.260.000,00	Global	1,00	$ 3.260.000,00	$ 4.000.000,00	Global	1,00	$ 4.000.000,00					0,00	$ -	0,99	$ 3.043.260,00
	1000	Plegables (1000 semestrales)	$ 1.961,00	Unidad	2,00	$ 3.922.000,00	$ 2.080,00	Unidad	2,00	$ 4.160.000,00	$ 2.250,00	Unidad	1,00	$ 2.250.000,00					1,00	$ 1.961.000,00	1,22	$ 2.392.420,00
		TOTAL OTROS COSTO DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO = SUMATORIA DE (15) = C				**$ 100.880.000,00**				**$ 121.789.760,00**				**$ 98.434.000,00**						**$ 1.961.000,00**		**$ 5.435.680,00**
		* Valor total básico (C) = (A) + (B)				$ 1.016.721.000,00				$ 1.222.137.760,00				$ 786.282.600,00			Valor total básico		Valor total básico	$ 96.617.360,00		$ 479.093.421,00
		* Provisión para ajustes y frente adicional (D)				$ 146.177.000,00				$ 93.334.440,00				$ 84.116.000,00			Provisión		Provisión			$ -
		* Subtotal costos básicos (E) = (C) + (D)				$ 1.162.898.000,00				$ 1.315.472.200,00				$ 870.398.600,00			IVA		Subtotal	$ 96.617.360,00		$ 479.093.421,00
		* IVA (F) = (E) * (% IVA)				$ 220.950.620,00				$ 249.939.718,00				$ 165.375.734,00			Valor total		IVA	$ 18.357.298,40		$ 91.027.749,99
		* Costo Total = (E) + (F)				**$ 1.383.848.620,00**				**$ 1.565.411.918,00**				**$ 1.035.774.334,00**					Valor total	**$ 114.974.658,40**		**$ 570.121.170,99**

* 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
VALOR TOTAL PRESENTE MES	$ 96.617.360	$ 18.357.298,40	$ 114.974.658,40

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA: $ 114.974.658,40 (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo)

VALOR EN LETRAS: CIENTO CATORCE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CUARENTA CENTAVOS M/CTE.

OBSERVACIONES

NOTAS:

1. Si por efecto de la suspensión en la ejecución del contrato o del cambio de Supervisor del contrato de interventoría se hace necesario tramitar dos actas correspondientes a un mismo mes, la segunda acta se numera con el número que corresponda a la primera acta del periodo seguida de la letra A, situación que debe indicarse en el campo de "Observaciones" del presente formato.
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: **LILIANA ANGARITA NAVARRO**
Apoderado REPRESENTANTE LEGAL
Interventor CONSORCIO IBEROAMERICANO
Matricula No.: 54202-62424 NTS

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

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

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

Contrato No. 1907 DE 2024 Contratista CONSORCIO IBEROAMERICANO

Objeto del Contrato: ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL BOLIVAR GRUPO 1 LOTE 1.

Acta No. 6 Valor basico $ 96.617.360,00 Período DICIEMBRE DE 2024

Valor Incluido Iva $ 114.974.658,40

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	7802	Puerta de Hierro - Magangue - La Bodega			$ 114.974.658,40	$ 114.974.658,40
2						
3						
		TOTALES	**$**	**$**	**$ 114.974.658,40**	**$ 114.974.658,40**

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

NIT	DEPARTAMENTO 1	BOLIVAR	VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
800.028.432	MUNICIPIO 1	MAGANGUE	$ 55.187.836,03	$ 46.376.332,80
800.254.481	MUNICIPIO 2	CICUCO	$ 4.598.986,34	$ 3.864.694,40
	TOTAL DEPARTAMENTO 1		**$ 59.786.822,37**	**$ 50.241.027,20**

NIT	DEPARTAMENTO 2	SUCRE	VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
892.201.287	MUNICIPIO 1	LOS PALMITOS	$ 26.444.171,43	$ 22.221.992,80
892.280.063	MUNICIPIO 2	SAN PEDRO	$ 25.294.424,85	$ 21.255.819,20
892.201.286	MUNICIPIO 3	BUENAVISTA	$ 3.449.239,75	$ 2.898.520,80
	TOTAL DEPARTAMENTO 2		**$ 55.187.836,03**	**$ 46.376.332,80**

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

Nombre: LILIANA ANGARITA NAVARRO
Apoderado Representante Legal
CONSORCIO IBEROAMERICANO
Matricula No.: 54202-62424 NTS

Nombre: FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA
Gestor Técnico del Contrato
Matrícula No. 13202- 097750 BLV

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

CONTRATO N°: 1907/2024

		%	**TIPO PAGO:**		NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ANTICIPO		_____	ACTA DE OBRA			
PAGO ANTICIPADO		_____	ACTA DE INTERVENTORIA	X	6	DICIEMBRE 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	539524	RUBRO No. C-2401-0600-103-51102D-2401054-02	RECURSO No. 20	VALOR AFECTADO	$	114.974.658,40
No. COMPROMISO	_____	RUBRO No.	RECURSO No. _____	VALOR AFECTADO		
				TOTAL ACTA	$	114.974.658,40

GESTOR DEL CONTRATO
Nombre: FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA

Formulado RP539524;20;;;114974658,4
Texto Libre DT-BOL - ACTA DE COSTOS No.06 CONT 1907-24 CONSORCIO IBEROAMERICANO NIT: 901834456-2
Asunto **DT-BOL - ACTA DE COSTOS No.06 CONT 1907-24 CONSORCIO IBEROAMERICANO NIT: 901834456-2 RP539524;20;;;114974658,4**

	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: DICIEMBRE DE 2024 (Dia / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DE CARRETERAS NACIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** BOLIVAR

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 1907 DE 2024 **INTERVENTOR:** CONSORCIO IBEROAMERICANO

MES INFORME MENSUAL: DICIEMBRE DE 2024 **PROYECTO:** ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL BOLIVAR GRUPO 1 LOTE 1.

CONTRATO DE OBRA No: **CONTRATISTA:**

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	539524	C-2401-0600-103-51102D-2401054-02	20	Propios	Contrato Principal	$ 1.383.848.620,00	$ 928.702.107,41
				TOTAL		$ 1.383.848.620,00	$ 928.702.107,41

VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO: **$ 3.985.034.872,00**

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	julio de 2024	$ 70.881.500,00	$ 13.467.485,00	$ 84.348.985,00				539524 del 17/06/2024	$ 1.299.499.635,00	$ 3.900.685.887,00	No. 9142 del 16/08/2024	
2	agosto de 2024	$ 76.533.360,00	$ 14.541.338,40	$ 91.074.698,40				539524 del 17/06/2024	$ 1.208.424.936,60	$ 3.809.611.188,60	No. 10755 del 11/09/2024	
3	septiembre de 2024	$ 75.818.900,00	$ 14.405.591,00	$ 90.224.491,00				539524 del 17/06/2024	$ 1.118.200.445,60	$ 3.719.386.697,60	No. 12603 del 11/10/2024	
4	octubre de 2024	$ 76.178.221,00	$ 14.473.861,99	$ 90.652.082,99				539524 del 17/06/2024	$ 1.027.548.362,61	$ 3.628.734.614,61	No. 14705 del 18/11/2024	
5	noviembre de 2024	$ 83.064.080,00	$ 15.782.175,20	$ 98.846.255,20				539524 del 17/06/2024	$ 928.702.107,41	$ 3.529.888.359,41		
6	diciembre de 2024	$ 96.617.360,00	$ 18.357.298,40	$ 114.974.658,40				539524 del 17/06/2024	$ 813.727.449,01	$ 3.414.913.701,01		
TOTALES		**$ 479.093.421,00**	**$ 91.027.749,99**	**$ 570.121.170,99**					**$ 813.727.449,01**	**$ 3.414.913.701,01**		

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

RESUMEN FINANCIERO ACUMULADO

	VALOR BÁSICO	IVA	TOTAL
COSTOS DE PERSONAL	348.607.440,00	$ 66.235.413,60	$ 414.842.853,60
OTROS COSTOS DIRECTOS	125.050.301,00	$ 23.759.557,19	$ 148.809.858,19
OTROS COSTO DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO	5.435.680,00	$ 1.032.779,20	$ 6.468.459,20
VALOR TOTAL	$ 479.093.421,00	$ 91.027.749,99	$ 570.121.170,99

***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: **LILIANA ANGARITA NAVARRO**
Apoderado REPRESENTANTE LEGAL
Interventor CONSORCIO IBEROAMERICANO
Matricula No.: 54202-62424 NTS

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

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

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DE CARRETERAS NACIONALES

DIRECCIÓN TERRITORIAL: BOLIVAR

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 1907 DE 2024

INTERVENTOR: CONSORCIO IBEROAMERICANO

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: DICIEMBRE DE 2024

PROYECTO: ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL BOLIVAR GRUPO 1 LOTE 1.

CONTRATO DE OBRA No.:

CONTRATISTA:

NOMBRE ARL: VIDA COLPATRIA SA

NOMBRE CAJA DE COMPENSACIÓN: COMFAMILIAR

VERIFICACIÓN PERSONAL, DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL

No.	Nombres y Apellidos	C.C.	Cargo	Salario / Honorarios	Días del Mes de diciembre de 2024 (1 a 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	LILIANA ANGARITA NAVARRO	37.326.151	Ingeniero Residente	$ 6.996.000,00	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	100%	CONSORCIO IBEROAMERICANO	$ 6.996.000,00	$ 486.900,00	V	NUEVA EPS	82266838	$ 279.800,00	COLPENSIONES	82266838	$ 1.119.400,00	$ 279.800,00	$ -	$ -	
2	ANA MARIA QUINTANA SANCHEZ	1.091.679.015	Ingeniero Auxiliar I	$ 4.452.000,00	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	100%	CONSORCIO IBEROAMERICANO	$ 4.452.000,00	$ 309.900,00	V	NUEVA EPS	82266838	$ 178.100,00	COLPENSIONES	82266838	$ 712.300,00	$ 178.100,00	$ -	$ -	
3	MIRTHA MARIA CEPEDA OCHOA	1.005.692.594	Ingeniero Auxiliar II	$ 3.074.000,00	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	100%	CONSORCIO IBEROAMERICANO	$ 3.074.000,00	$ 214.000,00	V	SALUD TOTAL	82266838	$ 123.000,00	COLPENSIONES	82266838	$ 491.800,00	$ 123.000,00	$ -	$ -	
4	ANDREA CAMILA MANZUR RIVERA	1.053.006.916	Inspector SISO	$ 2.279.000,00	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	100%	CONSORCIO IBEROAMERICANO	$ 2.279.000,00	$ 158.600,00	V	EPS-S MUTUAL SER	82266838	$ 91.200,00	PORVENIR	82266838	$ 364.600,00	$ 91.200,00	$ -	$ -	
5	JULIO CÉSAR CASTRO RODRÍGUEZ.	1.052.960.427	Auxiliar Administrativo	$ 1.543.000,00	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	100%	CONSORCIO IBEROAMERICANO	$ 1.543.000,00	$ 107.400,00	V	EPS-S MUTUAL SER	82266838	$ 61.700,00	PROTECCION	82266838	$ 246.900,00	$ 61.700,00	$ -	$ -	
6	FAISAL JAVIER GALLOR GARCÍA	72.279.683	Conductor	$ 1.499.000,00	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	100%	CONSORCIO IBEROAMERICANO	$ 1.499.000,00	$ 104.300,00	V	EPS-S MUTUAL SER	82266838	$ 60.000,00	PROTECCION	82266838	$ 239.800,00	$ 60.000,00	$ -	$ -	
7	ELOY MANUEL VILLADIEGO GONZALEZ	9.021.980	Conductor	$ 1.499.000,00	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	100%	CONSORCIO IBEROAMERICANO	$ 1.499.000,00	$ 104.300,00	V	EPS-S MUTUAL SER	82266838	$ 60.000,00	PORVENIR	82266838	$ 239.800,00	$ 60.000,00	$ -	$ -	
8	JORGE MARIO ZUÑIGA CESPEDES	84.454.248	Especialista en Estructuras y Patología	$ 6.667.400,00	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	100%	CONSORCIO IBEROAMERICANO	$ 6.667.400,00	$ 464.100,00	V	SANITAS EPS	82266838	$ 266.700,00	PROTECCION	82266838	$ 1.066.800,00	$ 266.700,00	$ -	$ -	
TOTAL COSTOS DE PERSONAL PRESENTE MES				**$ 28.009.400,00**																

El Interventor adjunta la certificación de fecha DICIEMBRE DE 2024, a la que se refiere la nota 9 del presente formato.

NOTAS:

1. El Interventor debe relacionar el personal profesional (incluído 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: **LILIANA ANGARITA NAVARRO**
Apoderado Representante Legal CONSORCIO IBEROAMERICANO
Matricula No.: 54202-62424 NTS

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

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

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE ADMINISTRACION VIAL

CERTIFICA

Que de acuerdo a las planillas de pago radicadas en la Territorial se puede evidenciar que durante el periodo de diciembre del 2024, la firma CONSORCIO IBEROAMERICANO en desarrollo del contrato 1907 de 2024 que tiene por objeto “ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL BOLIVAR GRUPO 1 LOTE 1.", realizó los pagos del sistema de seguridad social en pensiones y riesgos profesionales ARP, y en atención al Artículo 114-1 Exoneración de aportes, del Estatuto Tributario Nacional el **CONSORCIO IBEROAMERICANO** se encuentra exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud.

Para constancia se firma en Cartagena, en el mes de diciembre del 2024.



FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA
Supervisor del contrato de Interventoría
Director Territorial Bolívar

CERTIFICACION

Yo, **LILIANA ANGARITA NAVARRO**, apoderado del representante legal del CONSORCIO IBEROAMERICANO, identificado con el NIT 901.834.456-2, en desarrollo del Contrato No. 1907 de 2024, certifico que se pagaron durante el periodo del mes de diciembre del 2024, los pagos del sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales ARL y en atención al Artículo 114-1 Exoneración de aportes, del Estatuto Tributario Nacional el **CONSORCIO IBEROAMERICANO** se encuentra exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud.

Para constancia se firma en Magangué, en el mes de diciembre del 2024.

LILIANA ANGARITA NAVARRO
Apoderado Representante Legal
CONSORCIO IBEROAMERICANO
Administración de Mantenimiento Vial G1

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901834456-2	CONSORCIO IBEROAMERICANO	CL 98 No 65 A - 46 P2	6016366945	codipro2011@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOLÍVAR	MAGANGUÉ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	03/12/2024	82266838	$7.711.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	123.000	0		0		0	0	0	0	123.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	133.400	0		0		0	0	0	0	133.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	458.000	0		0		0	0	0	0	458.000	2
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	213.000	0		0		0	0	0	0	213.000	3
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.020.200	0	0	0	0	0	0		1.020.200	3
230301	Porvenir	800224808-8	604.600	0	0	0	0	0	0		604.600	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.323.700	0	0	35.000	35.000	0	0		2.393.700	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	1.717.900				1.717.900	0	0	1.717.900			17.179	1.717.900	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF09	Comp. Fliar Cartage	890480110-1	987.400	0	0	987.400	8

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901834456-2	CONSORCIO IBEROAMERICANO		CL 98 No 65 A - 46 P2	6016366945	codipro2011@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOLÍVAR	MAGANGUÉ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	03/12/2024	82266838	$7.711.200	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	987.400	987.400
Pensión	3	4.018.500	4.018.500
Riesgos Laborales	1	1.717.900	1.717.900
CCF	1	987.400	987.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	7.711.200	7.711.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901834456-2	CONSORCIO IBEROAMERICANO		CL 98 No 65 A - 46 P2	6016366945	codipro2011@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOLÍVAR	MAGANGUÉ	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	03/12/2024	82266838	$7.711.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1005692594	CEPEDA OCHOA MIRTHA MARIA	1	0			S																	25-14	3.074.000	491.900	0	0	0	0	EPS002	3.074.000	123.000	14-4	3.074.000	5	214.000	CCF09	3.074.000	123.000	0	0	0	0	0
2	CC	84454248	ZUÑIGA CESPEDES JORGE MARIO	1	0			S	X																230201	3.333.700	533.400	0	0	0	0	EPS005	3.333.700	133.400	14-4	3.333.700	5	232.100	CCF09	3.333.700	133.400	0	0	0	0	0
3	CC	1052960427	CASTRO RODRIGUEZ JULIO CESAR	1	0			S																	230201	1.543.000	246.900	0	0	0	0	EPS048	1.543.000	61.800	14-4	1.543.000	5	107.400	CCF09	1.543.000	61.800	0	0	0	0	0
4	CC	1053006916	MANZUR RIVERA ANDREA CAMILA	1	0			S																	230301	2.279.000	364.700	0	0	0	0	EPS048	2.279.000	91.200	14-4	2.279.000	5	158.700	CCF09	2.279.000	91.200	0	0	0	0	0
5	CC	1091679015	QUINTANA SANCHEZ ANA MARIA	1	0			S																	25-14	4.452.000	712.400	0	0	0	0	EPS037	4.452.000	178.100	14-4	4.452.000	5	309.900	CCF09	4.452.000	178.100	0	0	0	0	0
6	CC	37326151	ANGARITA NAVARRO LILIANA	1	0			S																	25-14	6.996.000	1.119.400	0	0	35.000	35.000	EPS037	6.996.000	279.900	14-4	6.996.000	5	487.000	CCF09	6.996.000	279.900	0	0	0	0	0
7	CC	72279683	GALLOR GARCIA FAISAL JAVIER	1	0			S																	230201	1.499.000	239.900	0	0	0	0	EPS048	1.499.000	60.000	14-4	1.499.000	5	104.400	CCF09	1.499.000	60.000	0	0	0	0	0
8	CC	9021980	VILLADIEGO GONZALEZ ELOY MANUEL	1	0			S																	230301	1.499.000	239.900	0	0	0	0	ESSC07	1.499.000	60.000	14-4	1.499.000	5	104.400	CCF09	1.499.000	60.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHfngutier	FRANCISCO NORMAN GUTIERREZ LOPEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	24-02-00	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
Fecha y Hora Sistema:	2024-06-25-10:24 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 142024 de fecha 2024-06-17. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	539524	**Fecha Registro:**	2024-06-17	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		24-02-00 INSTITUTO NACIONAL DE VIAS			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	1.383.848.620,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.383.848.620,00	**Saldo x Obligar:**	1.383.848.620,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901834456	**Razón Social:**	CONSORCIO IBEROAMERICANO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	637524224	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA S. A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	1097393050	**Nombre:**	MARIA VICTORIA ARBELAEZ GONZALEZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR PROCESOS SELECCIÓN CONTRACTUALES

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	1907/2024	**Tipo:**	CONTRATO DE CONSULTORIA	**Fecha:**	2024-06-17

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
12-21 SUBDIRECCIÓN GESTIÓN INTEGRAL DE CARRETERAS NACIONALES	C-2401-0600-103-51102D-2401054-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN VIAL EN VÍAS PRIMARIAS - 5. CONVERGENCIA REGIONAL / D. INTEGRACIÓN DE TERRITORIOS BAJO EL PRINCIPIO DE LA CONECTIVIDAD FÍSICA Y LA MULTIMODALIDAD	Propios	20	CSF		1.383.848.620,00	0,00		
					Total:	1.383.848.620,00	0,00	1.383.848.620,00	1.383.848.620,00

Objeto:	VIGENCIAS FUTURAS DTBOL CON 1907/2024 PLAZO 31/07/2026 VBOG 038537 ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DIRECCIÓN TERRITORIAL BOLIVAR GRUPO 1 LOTE 1

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
00	GESTION GENERAL DE PAC	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2024-08-31	461.282.873,34	461.282.873,34	NINGUNO
00	GESTION GENERAL DE PAC	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2024-10-31	461.282.873,34	461.282.873,34	NINGUNO
00	GESTION GENERAL DE PAC	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2024-12-31	461.282.873,32	461.282.873,32	NINGUNO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141042393168

(415)7707212489984(8020) 000014104239316 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CONSORCIO IBEROAMERICANO

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 98 # 65 A - 46 P 2

42. Correo electrónico codipro2011@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 6 3 6 6 9 4 5	3 1 5 8 8 1 0 7 6 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
7 1 1 2	2 0 2 4 0 5 2 1							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	7	1	4	4	8	5	5																			

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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 2024 - 05 - 23 / 16 : 13: 34

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 BERDUGO LEAL JESUS MARIA
985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CONSORCIO IBEROAMERICANO
ADMINISTRACION VIAL – INVIAS D.T. BOLIVAR
NIT. 901.834.456-2

Magangué, 22 de julio de 2024

PODER

JESUS MARIA BERDUGO LEAL, identificado tal como aparece al pie mi firma y en mi condición de representante legal del **CONSORCIO IBEROAMERICANO**, identificado con NIT. 901.834.456-2 me permito conceder poder amplio y suficiente, a la ingeniera civil **LILIANA ANGARITA NAVARRO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 37.326.151 de Ocaña, para que firme documentos relacionados con las Actas de Costos del contrato de la administración vial y las interventorías asignadas en desarrollo del contrato suscrito con el Instituto Nacional de Vías **No. 1907 de 2024** y cuyo objeto es: **ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL BOLIVAR GRUPO 1 LOTE 1.**

La ingeniera **LILIANA ANGARITA NAVARRO**, está facultada para firmar documentos técnicos relacionados con el contrato de la administración vial y las interventorías asignadas en desarrollo del contrato, podrá firmar las actas de costos y de obra, actas modificatorias y demás que se puedan presentar en el desarrollo del contrato de la administración vial y de las interventorías asignadas, y demás actos que puedan representarme ante el Instituto Nacional de Vías Territorial Bolívar.

Cordialmente,

JESUS MARIA BERDUGO LEAL
C.C. 11.338.124 de Zipaquirá

ACEPTO,

LILIANA ANGARITA NAVARRO
C.C.37.326.151 de Ocaña

Carrera 13 No. 15-46 Cs 6 Barrio 2 de Noviembre
Cel. 3212086926 – 3160426131
iberoamericano.amv@gmail.com
Magangué – Bolívar

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015

COD 21116

En la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, el cinco (5) de agosto de dos mil veinticuatro (2024), en la Notaría cuarenta y siete (47) del Círculo de Bogotá D.C., compareció: JESUS MARIA BERDUGO LEAL, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0011338124 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

21116-1



903a6ba863

-------- Firma autógrafa --------

05/08/2024 12:49:21

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

EDUARDO LUIS PACHECO JUVINAO
Notario (47) del Círculo de Bogotá D.C.
Consulte este documento en https://notariid.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 903a6ba863, 05/08/2024 12:49:30