	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

FECHA: 8/09/2023 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCION GESTION INTEGRAL DE CARRETERAS NACIONALES

DIRECCIÓN TERRITORIAL: BOYACA

VALOR BÁSICO ACTA DE COSTOS: $ 18.728.506,00

PERIODO MES: 22 A 31 DE AGOSTO DE 2023

	Día/Mes/Año			FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	15/09/2023	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	JAIME ALEXANDER GONZALEZ CHOCONTA		
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR (EN CASO DE REQUERIRSE)	11/10/2023	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	CARLOS FERNANDO ANGEL PEREA		
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR	18/10/2023	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	JAIME ALEXANDER GONZALEZ CHOCONTA		
FECHA DE APROBACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	19/10/2023	NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	JAIME ALEXANDER GONZALEZ CHOCONTA		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL DIRECTOR TERRITORIAL	19/10/2023	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	GUSTAVO GAMALIEL FERNANDEZ NIÑO	GUSTAVO GAMALIEL FERNANDEZ NIÑO	
FECHA DE ENTREGA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL AL INTERVENTOR	19/10/2023	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	CARLOS FERNANDO ANGEL PEREA		
FECHA DE ENTREGA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO		NOMBRE DE QUIEN RECIBE	N. A.		
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO (EN CASO DE REQUERIRSE)		NOMBRE DE QUIEN RECIBE	N. A.		
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO		NOMBRE DE QUIEN RECIBE	N. A.		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL ORDENADOR DEL PAGO	19/10/2023	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	GUSTAVO GAMALIEL FERNANDEZ NIÑO	GUSTAVO GAMALIEL FERNANDEZ NIÑO	

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

ORDEN DE PAGO

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 2663 DE 2023

OBJETO: ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES ACARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL BOYACA GRUPO AMV 1 LOTE 1"

INTERVENTOR: CONSORCIO ADMIVIAL CFAP-AB NIT. 901735558-0

DE ACUERDO CON LA FACULTAD OTORGADA POR EL, DIRECTOR TERRITORIAL BOYACA, ING GUSTAVO GAMALIEL FERNANDEZ NIÑO (Indicar el ordenador del pago) AUTORIZA EL PAGO A: CONSORCIO ADMIVIAL CFAP-AB

VALOR TOTAL A PAGAR: $ 22.286.922,14 (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo) VALOR EN LETRAS: VEINTIDOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESO M/CTE CON 0,14

CORRESPONDIENTE AL ACTA: 1 (Indicar No. del Acta de Costos) DEL PERIODO 22 A 31 DE AGOSTO DE 2023 (Indicar el periodo del Acta) y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal.

Firma	Firma	Firma **NO APLICA**	Firma
Nombre: JAIME ALEXANDER GONZALEZ CHOCONTA	Nombre: GUSTAVO GAMALIEL FERNANDEZ NIÑO	Nombre:	Nombre: GUSTAVO GAMALIEL FERNANDEZ NIÑO
Matrícula profesional No.: 01110-1037 CPITVC	Matrícula profesional No.: 15219-17469 BYC	Matrícula profesional No.:	Matrícula Profesional No.: 15219-17469 BYC
SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR TERRITORIAL	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.

FACTURA DE VENTA

Actividad Económica:

7112 - Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica (8.66/1000)

Razón Social:	CONSORCIO ADMIVIAL CFAP-AB
Identificación:	901735558-0
Teléfono:	3212572608
Dirección:	CL 159 17 49 IN 4 AP 102, Bogota, D.C., Bogota, Colombia.
Condición IVA:	IVA
Responsabilidad fiscal:	No Aplica - Otros

Número:	AB-1	
Fecha:	07/09/2023	12:23
Fecha Vto.:	07/09/2023	
Forma de pago:	Crédito	

Sr. (es):	INSTITUTO NACIONAL DE INVIAS	**NIT:**	800215807-2
Dirección:	CL 25 G 73 B 90, .	**Tel:**	
Pais:	Colombia		

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Bogota, D.C.

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		CORTE DE OBRA	ACTA DE COSTOS N° 1 CONTRATO 2663 DE 2023, ADMINISTRACION VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL BOYACA GRUPO AMV 1 LOTE 1. PERIODO 22 A 31 DE AGOSTO 2023	1.00	Und	19%	18,728,506.00	0.00	18,728,506.00

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal:	18,728,506.00
Descuento:	0.00
Total Bruto:	18,728,506.00
IVA 19%:	3,558,416.14

Valor a Pagar: $ 22,286,922.14

HECHO EN XUBIO.com

ELABORADO POR

RECIBIDO POR

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS **PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE** **MANUAL DE INTERVENTORÍA DE OBRA PÚBLICA** **ACTA DE COSTOS**	CÓDIGO: MEPI-MN1-IN-8-FR-1 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1

FECHA: 8/09/2023 (Día / Mes / Año)

SUBDIRECCION GESTION INTEGRAL DE CARRETERAS NACIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** **BOYACA** **ACTA No.** **1** **VALOR BÁSICO ACTA:** **18.728.506,00** **PERIODO:** **22 A 31 DE AGOSTO DE 2023**

ACTA FINAL ☐

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 2663 DE 2023 PLAZO INICIAL: 4 MESES (En meses según contrato principal) PLAZO ACUMULADO: HASTA EL 21 DE DICIEMBRE DE 2023 (En meses según las prórrogas sin suspensiones)

OBJETO: ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES ACARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL BOYACA GRUPO AMV 1 LOTE 1'

FECHA DE INICI0 DEL CONTRATO: **22/08/2023** (Indique día/mes/año) FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE: **21/12/2023** (Incluidas las suspensiones, indique día/mes/año)

INTERVENTOR: CONSORCIO ADMIVIAL CFAP-AB

SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORIA: JAIME ALEXANDER GONZALEZ CHOCONTA 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)**: **382.195.352,00** (Según contrato principal) VALOR ADICIONES (incluido IVA) **(B)**:

CONTRATISTA: **N. A.** CONTRATO DE OBRA No. **N. A.** VALOR ACUMULADO (incluido IVA) **(C=A+B)**: **$ 382.195.352,00**

No. de orden	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)*						ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. de fecha		PRESENTE ACTA		EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA	
	Cantidad	CONCEPTO	Costo Mensual	Prima Regional	Total Dedicación Recurso (Hombre-Mes)	Valor Total	Costo Mensual	Prima Regional	Total Dedicación Recurso	VALOR	DEDICACIÓN (H/M) CANTIDAD	VALOR	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO	VALOR
		COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL												
		PERSONAL PROFESIONAL												
	1	Ingeniero Residente	6.600.000,00	-	4,00	26.400.000,00			-	-	0,30	1.980.000,00	0,30	1.980.000,00
	1	Ingeniero Auxiliar I	4.200.000,00	-	4,00	16.800.000,00			-	-	0,30	1.260.000,00	0,30	1.260.000,00
	1	Ingeniero Auxiliar II	2.900.000,00	-	4,00	11.600.000,00			-	-	0,30	870.000,00	0,30	870.000,00
		MONTO AGOTABLE DE ESPECIALISTAS (Conform	-			16.776.000,00			-	-	-	-	0	-
		Especialista en Geologia y/o Geotecnia				-			-	-	-	-	0	-
		Especialista en Hidraulica e Hidrologia				-			-	-	-	-	0	-
		Especialista en Estructuras				-			-	-	-	-	0	-
		Especialista Ambiental				-			-	-	-	-	0	-
		Especialista en Vias y/o Pavimentos				-			-	-	-	-	0	-
		Especialista en Diseño Geometrico				-			-	-	-	-	0	-
		PERSONAL AUXILIAR				-								-
	1	Inspector SISO	2.150.000,00	-	2,00	4.300.000,00			-	-	0,30	645.000,00	0,30	645.000,00
	1	Auxiliar Administrativo o Secretaria	1.356.000,00	-	4,00	5.424.000,00			-	-	0,30	406.800,00	0,30	406.800,00
	2	Conductor	1.413.600,00	-	4,00	11.308.800,00			-	-	0,30	848.160,00	0,30	848.160,00
		SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL				**92.608.800,00**				-		**6.009.960,00**		**6.009.960,00**
		FACTOR MULTIPLICADOR				2,40						2,40		2,40
		SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL (A)				**222.261.120,00**				-		**14.423.904,00**		**14.423.904,00**

No.	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)*						ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. de fecha		PRESENTE ACTA		EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA	
	Cantidad	CONCEPTO	Costo	Unidad	Total Dedicación Recurso	Valor Total	Costos	Unidad	Total Dedicación Recurso	VALOR	DEDICACIÓN RECURSO	VALOR	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO	VALOR
		OTROS COSTOS DIRECTOS												
		VIATICOS												
	1	Ingeniero Residente	242.250,00	dia	10,00	2.422.500,00			-	-	-	-	-	-
		COSTOS DE ALQUILER DE EQUIPOS												
	2	Vehiculo tipo campero o camioneta de color gris platino o similar (incluye combustible) y cuyo modelo sea hasta 10 años anteriores al año de suscripcion del contrato	6.022.016,00	mes	4,00	48.176.128,00			-	-	0,30	3.613.210,00	0,30	3.613.210,00
										-		-		-
		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	6.850.000	GlobalS/comprobante	1,00	6.850.000,00			-	-	-	-	-	-
	1	Transportes Aereos y Terrestres	5.390.373	GlobalS/comprobante	1,00	5.390.373,00			-	-	-	-	-	-
	1	Oficina (incluye dotacion y servicios públicos)	2.000.000	GlobalS/comprobante	4,00	8.000.000,00			-	-	0,30	600.000,00	0,30	600.000,00
	1	Papelería, CDs, DVDs, edición informes, fotocopias, fotografias, etc	214.117	GlobalS/comprobante	4,00	856.468,00			-	-	0,30	64.235,00	0,30	64.235,00
	1	Comunicaciones	349.800	GlobalS/comprobante	4,00	1.399.200,00			-	-		-		-
	1	Capacitación microempresas	424.000	GlobalS/comprobante	4,00	1.696.000,00			-	-	-	-		-
	1	Peajes	445.200	GlobalS/comprobante	4,00	1.780.800,00			-	-	0,061	27.157,00	0,061	27.157,00
		TOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS				**76.571.469,00**				-		**4.304.602,00**		**4.304.602,00**

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE
MANUAL DE INTERVENTORÍA DE OBRA PÚBLICA
ACTA DE COSTOS

CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-8-FR-1
VERSIÓN	1
PÁGINA	1
FECHA	8/09/2023 (Día / Mes / Año)

SUBDIRECCION GESTION INTEGRAL DE CARRETERAS NACIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** BOYACA **ACTA No.** 1 **VALOR BÁSICO ACTA:** 18.728.506,00 **PERIODO:** 22 A 31 DE AGOSTO DE 2023

ACTA FINAL ☐

		OTROS COSTOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO													
	1	Provision para estudios menores, topografía y/o laboratorios,toma muestra de campo etc.	19.037.976,00	Global Nomodificable en la propuesta y se pagara según comprobante	1,00	19.037.976,00			-	-	-	-	-	-
	1	Señales temporales incluyendo cinta marcada, vallas	1.562.000,00	GlobalS/comprobante	1,00	1.562.000,00			-	-	-	-	-	-
	1000	Plegables	1.740,00	Unidad	1,00	1.740.000,00			-	-	-	-	-	-
		TOTAL OTROS COSTOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO				22.339.976,00						-		-
		SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS (B)				**98.911.445,00**				-		-		-
		Valor total básico (C) = (A) + (B)				**321.172.565,00**				-		**18.728.506,00**		**18.728.506,00**
		Provisión para ajustes y frente adicional (D)				-				-		-		-
		Subtotal costos básicos (E) = (C) + (D)				**321.172.565,00**				-		**18.728.506,00**		**18.728.506,00**
		IVA (F) = (E) * (% IVA)				**61.022.787,00**				-		**3.558.416,14**		**3.558.416,14**
		Costo Total = (E) + (F)				**382.195.352,00**				-		**22.286.922,14**		**22.286.922,14**

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

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

VALOR BÁSICO PRESENTE MES SIN AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO:	$ 18.728.506,00
VALOR BÁSICO PRESENTE MES CON AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO:	$ 18.728.506,00

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
INTERVENTORIA	$ 18.728.506,00	$ 3.558.416,14	$ 22.286.922,14
-			
-			
-			
VALOR TOTAL PRESENTE MES	$ 18.728.506,00	$ 3.558.416,14	$ 22.286.922,14

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA: $ 22.286.922,14
(Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo)

VALOR EN LETRAS: VEINTIDOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESO M/CTE CON 0,14

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
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: CARLOS FERNANDO ANGEL PEREA
Representante Legal o su Apoderado
Interventoría: CONSORCIO ADMIVIAL CFAP-AB
Matrícula Profesional No.: 14686 CND

Firma:
Nombre: JAIME ALEXANDER GONZALEZ CHOCONTA
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matricula No. 01110-1037 CPITVC

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

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

CONTRATO No: 2663 DE 2023

		%	TIPO PAGO:		NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ANTICIPO			ACTA DE OBRA			
PAGO ANTICIPADO		_____	ACTA DE INTERVENTORIA	X	1	22 A 31 DE AGOSTO DE 2023
			ACTA DE AJUSTE			
DESEMBOLSO		_____				
			PRESTACION DE SERVICIOS			
			OTRO			
			CUAL? _____			

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

No. COMPROMISO 947023	RUBRO No. C 2401-0600-103-0-2401054-02	RECURSO No. 21	VALOR AFECTADO	$ 22.286.922,14
No. COMPROMISO _____	RUBRO No. _____	RECURSO No. ____	VALOR AFECTADO	

NOTA: Si el recurso es No. 14, favor indicar Entidad Financiadora:_____
(BID, USAID, CAF, Etc…)

TOTAL ACTA $ 22.286.922,14

SUPERVISOR DEL CONTRATO
NOMBRE: JAIME ALEXANDER GONZALEZ CHOCONTA
M. P. No: 01110-1037 CPITVC

	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: 8/09/2023 (Día / Mes / Año)

SUBDIRECCION GESTION INTEGRAL DE CARRETERAS NACIONALES — DIRECCIÓN TERRITORIAL: BOYACA

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 2663 DE 2023 — INTERVENTOR: CONSORCIO ADMIVIAL CFAP-AB

MES INFORME MENSUAL: 22 A 31 DE AGOSTO DE 2023 — PROYECTO: CONSERVACION DE VIAS A TRAVEZ DE MANTENIMIENTO RUTINARIO Y ADMINISTRACION VIAL

CONTRATO DE OBRA No: N. A. — CONTRATISTA: N. A

RELACIÓN DE REGISTROS PRESUPUESTALES CONTRATO INTERVENTORÍA

Vigencia Fiscal	Registro No.	Programa-Subprograma-Proyecto	Recurso No.	Fuente de Financiación (Nación o Propios)	Indicar si es Contrato Principal o No. De Adicional	Valor	Saldo del Acta Anterior
2023	947023	C2401-0600-103-0-2401054-02	21	Propios	Contrato principal No. 2663 de 2023	$ 382.195.352,00	
TOTAL						$ 382.195.352,00	

VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO: $ 382.195.352,00

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
	VALOR REGISTRO PRESUPUESTAL No. 947023 de 15-8-2023								**382.195.352,00**	**382.195.352,00**		
1	22 A 31 DE AGOSTO DE 2023	18.728.506,00	3.558.416,14	22.286.922,14				947023 de 15-8-2023	359.908.429,86	359.908.429,86		Registro No. 947023
TOTALES		**18.728.506,00**	**3.558.416,14**	**22.286.922,14**					**359.908.429,86**	**359.908.429,86**		

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

RESUMEN FINANCIERO ACUMULADO

	VALOR BÁSICO	IVA	TOTAL
INTERVENTORIA	$ 18.728.506,00	$ 3.558.416,14	$ 22.286.922,14
*			
*			
VALOR TOTAL	$ 18.728.506,00	$ 3.558.416,14	$ 22.286.922,14

*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: CARLOS FERNANDO ANGEL PEREA
Representante Legal o su Apoderado
Interventoría: CONSORCIO ADMIVIAL CFAP-AB
Matrícula Profesional No.: 14686 CND

Firma
NOMBRE: JAIME ALEXANDER GONZALEZ CHOCONTA
Supervisor del Contrato de Interventoría
MATRICULA No. 01110-1037 CPITVC

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

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE IDENTIFICACION DE EJECUCION CONTRACTUAL	CÓDIGO	AFINCO - FR13		
		VERSIÓN	1		
		PÁGINA	1	DE	1

CONTRATO 2663 DE 2023 **CONTRATISTA:** CONSORCIO ADMIVIAL CFAP-AB

OBJETO DEL CONTRATO: ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL BOYACA GRUPO AMV 1 LOTE 1"

1 **Valor básico:** $ 18.728.506,00 **PERIODO: 22 A 31 DE AGOSTO DE 2023**

Valor incluido el Iva: $ 22.286.922,14

VALOR DESCRIMINADO POR VIAS Y TIPO DE OBRAS:

Item	Ruta (código vía)	Denominación (Carretera - Puente-Tunel)	Valor incluido IVA (Construcción, Rehabilitación, Mejoramiento)		Valor incluido IVA (Mantenimiento y/o Conservación)	subtotal
1	45BY01	RAMAL A PUERTO BOYACA			$ 356.590,64	$ 356.590,64
2	6006	DOS Y MEDIO - OTANCHE			$ 16.380.887,88	$ 16.380.887,88
3	6007	OTANCHE RIO MINERO			$ 5.549.443,62	$ 5.549.443,62
	TOTALES		**$**	**$**	**$ 22.286.922,14**	**$ 22.286.922,14**

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

	DEPARTAMENTO 1: BBOYACA		**VALOR CON IVA**	**VALOR SIN IVA**
	MUNICIPIO 1	PUERTO BOYACA	$ 7.354.684,33	$ 6.180.407,00
	MUNICIPIO 1	OTANCHE	$ 9.605.663,34	$ 8.071.986,00
	MUNICIPIO 2	SAN PABLO DE BORBUR	$ 5.059.131,49	$ 4.251.371,00
	MUNICIPIO 3	PAUNA	$ 267.442,98	$ 224.742,00
	MUNICIPIO 4			
	MUNICIPIO 5			
	TOTAL DEPARTAMENTO 1		22.286.922,14	18.728.506,00

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

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

Nombre: CARLOS FERNANDO ANGEL PEREA
Representante Legal o su Apoderado
Interventoría: CONSORCIO ADMIVIAL CFAP-AB
Matrícula Profesional No.: 14686 CND

SUPERVISOR DEL CONTRATO
JAIME ALEXANDER GONZALEZ CHOCONTA
M.P. 01110-1037 CPITVC

CONSORCIO ADMIVIAL CFAP-AB
901735558-0
ACTA No. 6
CONTRATO INVIAS No. 2663 DE 2023

Valor total básico periodo **22 A 31 DE AGOSTO DE 2023** **$ 18.728.506,00**

VIA 45BY01 PR 0 A PR 2 RAMAL A PUERTO BOYACA, VIA 6006 PR 0 DOS Y MEDIO A PR 95 OTANCHE Y VIA 6007 PR0 OTANCHE A PR 32 RIO MINERO

CARRETERA RAMAL A PUERTO BOYACA TRAMO 45BY01 PR 00+0000 - PR 02+0000

MUNICIPIOS	LIMITE MUNICIPIO		LONGITUD KMS	% MUNICIPIO	VALOR POR MUNICIPIOS	TARIFA	VALOR RETEICA
	PR INICIO	PR FINAL					
PUERTO BOYACA	00+0000	2+0000	2,000	1,60%	$ 299.656,00	1,00%	$ 2.997
SUB TOTAL VIA			2,000	1,60%	$ 299.656		$ 2.997

CARRETERA CRUCE RUTA 45 (DOS Y MEDIO) - OTANCHE RUTA 60 TRAMO 6007 PR 00+0000 - PR 95+0000

MUNICIPIOS	LIMITE MUNICIPIO		LONGITUD KMS	% MUNICIPIO	VALOR POR MUNICIPIOS	TARIFA	VALOR RETEICA
	PR INICIO	PR FINAL					
PUERTO BOYACA	00+0000	40+0550	40,498	31,40%	$ 5.880.751	1,00%	$ 58.808
OTANCHE	40+0550	95+0080	54,450	42,10%	$ 7.884.701	0,75%	$ 59.135
SUB TOTAL VIA			94,948	73,50%	$ 13.765.452		$ 117.943

CARRETERA OTANCHE - CHIQUINQUIRA: SECTOR OTANCHE RIO MINERO RUTA60 TRAMO 6007. PR 00+0000 - PR 32+0000

MUNICIPIOS	LIMITE MUNICIPIO		LONGITUD KMS	% MUNICIPIO	VALOR POR MUNICIPIOS	TARIFA	VALOR RETEICA
	PR INICIO	PR FINAL					
OTANCHE	00+0000	1+0250	1,250	1,00%	$ 187.285	0,75%	$ 1.405
SAN PABLO DE BORBIR	1+0250	30+0500	29,250	22,70%	$ 4.251.371	1,00%	$ 42.514
PAUNA	30+0500	32+0000	1,497	1,20%	$ 224.742	N.A.	N.A
SUB TOTAL VIA			31,997	24,90%	$ 4.663.398		$ 43.919
TOTAL			**128,945**	**100,00%**	**$ 18.728.506,00**		**$ 164.859**

Nombre CARLOS FERNANDO ANGEL PEREA
Representante Legal o su Apoderado
Interventoría: CONSORCIO ADMIVIAL CFAP-AB
Matrícula Profesional No.: 14686 CND

Nombre: JAIME ALEXANDER GONZALEZ CHOCONTA
Supervisor del Contrato
Matricula No.: 01110-1037 CPITVC

CONTRATISTA: **CONSORCIO ADMIVIAL CFAP-AB**

NIT: 901735558-0

CONTRATO No.: 2663 DE 2023

OBJETO:

ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL BOYACA GRUPO AMV 1 LOTE 1"

ACTA No. 001

PERIODO: PERIODO: 22 A 31 DE AGOSTO DE 2023

VALOR TOTAL BÁSICO	$	18.728.506,00
IVA	$	3.558.416,14
VALOR TOTAL	$	22.286.922,14

VIA	MUNICIPIO	LÍMITE		LONGITUD (M)	% LONG TRAMO/MUNICIPIO	VALOR TRAMO/MUNICIPIO	TARIFA MUNICIPIO	VALOR RETEICA
		PR INICIAL	PR FINAL					
45BY01	PUERTO BOYACA	0+0000	2+0000	2000	0,016	$ 299.656,00	0,0100	$ 2.997,00
6006	PUERTO BOYACA	0+0000	40+0550	40309	0,314	$ 5.880.751,00	0,0100	$ 58.808,00
6006	OTANCHE	40+0550	95+0000	54250	0,421	$ 7.884.701,00	0,0075	$ 59.135,00
6007	OTANCHE	0+0000	1+0250	1250	0,010	$ 187.285,00	0,0075	$ 1.405,00
6007	SAN PABLO DE BORBUR	1+0250	30+0500	29136	0,227	$ 4.251.371,00	0,0100	$ 42.514,00
6007	PAUNA	30+0500	32+0000	1.500	0,012	224.742,00	N/A	N/A
			TOTAL	**128.445**	**1,00**	**18.728.506,00**		**164.859,00**

Nombre: CARLOS FERNANDO ANGEL PEREA
Representante Legal o su Apoderado
Interventoría: CONSORCIO ADMIVIAL CFAP-AB
Matrícula Profesional No.: 14686 CND

Nombre: JAIME ALEXANDER GONZALEZ CHOCONTA
SUPERVISOR DEL CONTRATO
Matricula No.: 01110-1037 CPITVC

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

CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-15-FR-7
VERSIÓN	1
PÁGINA	1
FECHA	8/09/2023 (Dia / Mes / Año)

SUBDIRECCION GESTION INTEGRAL DE CARRETERAS NACIONALES — DIRECCIÓN TERRITORIAL: BOYACA

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 2663 DE 2023 — INTERVENTOR: CONSORCIO ADMIVIAL CFAP-AB

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: 22 A 31 DE AGOSTO DE 2023 — PROYECTO: CONSERVACION DE VIAS A TRAVEZ DE MANTENIMIENTO RUTINARIO Y ADMINISTRACION VIAL

CONTRATO DE OBRA No.: N. A. — CONTRATISTA: N. A.

NOMBRE ARL: SURA — NOMBRE CAJA DE COMPENSACIÓN:

VERIFICACIÓN PERSONAL, DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL

No.	Nombres y Apellidos	C.C.	Cargo	Salario / Honorarios	Días del Mes (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31)	% Dedicación en el mes	Razón Social del Responsable del Pago (Ver nota 5)	Indice Base de Cotización (IBC)	1. SEGURIDAD SOCIAL							PARAFISCALES			Observaciones (Indicar novedades de vacaciones, incapacidad, retiros, licencias, entre otros)
									Valor Cotizado ARP	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	JAIME HERNANDO RINCON CHAPARRO	6771263	Ingeniero Residente	1.980.000,00	X X X X X X X X X	100	CONSORCIO ADMIVIAL CFAP-AB	1.980.000	137.900,00	V	NUEVA EPS	9455727963	79.200,00	PROTECCION	9455727963	316.800,00	0	0	0	
2	CARLOS HUMBERTO MOZO FONSECA	6775669	Ingeniero Auxiliar I	1.260.000,00	X X X X X X X X X			1.260.000	87.700,00	V	COMPENSAR	9455727963	50.400,00	PORVENIR	9455727963	201.600,00	0	0	0	
3	FABIAN RAMIRO COCUNUBO CARREÑO	1057608707	Ingeniero Auxiliar II	870.000,00	X X X X X X X X X			870.000	60.600,00	V	COMPENSAR	9455727963	34.800,00	PORVENIR	9455727963	139.200,00	0	0	0	
3	GEORGETTE ESMERALDA PATARROYO ROJAS	1055553974	Inspector SISO	645.000,00	X X X X X X X X X			645.000	44.900,00	V	FAMISANAR	9455727963	25.800,00	PORVENIR	9455727963	103.200,00	0	0	0	
	YULIETH PAOLA AGUILAR PINZON	33701152	Auxiliar administrativo	406.800,00	X X X X X X X X X			406.800	2.200,00	IV	NUEVA EPS	9455727963	16.300,00	PROTECCION	9455727963	65.100,00	0	0	0	
	LUIS FERNANDO SANCHEZ GUALTEROS	79508175	Conductor	848.160,00	X X X X X X X X X			848.160	29.600,00	IV	NUEVA EPS	9455727963	17.000,00	COLPENSIONES	9455727963	67.900,00	0	0	0	
	EITON RICARDO CORREA GIMENEZ	1010162157	Conductor	848.160,00	X X X X X X X X X			848.160	29.600,00	IV	NUEVA EPS	9455727963	17.000,00	PORVENIR	9455727963	67.900,00	0	0	0	

TOTAL COSTOS DE PERSONAL PRESENTE MES: $ 6.858.120,00

El Interventor adjunta la certificación de fecha _____ a la que se refiere la nota 9 del presente formato.

NOTAS:

1. El Interventor debe relacionar el personal profesional (incluido los especialistas), técnico, auxiliar y administrativo utilizado durante el mes para la ejecución del contrato. Solo se reconoce el pago del personal efectivamente utilizado y relacionado. Este formato es soporte para el reconocimiento del Acta de Costos respectiva.
2. El Interventor debe justificar en la casilla "Observaciones" los dias 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 se
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: CARLOS FERNANDO ANGEL PEREA
Representante Legal o su Apoderado
Interventoría: CONSORCIO ADMIVIAL CFAP-AB
Matrícula Profesional No.: 14686 CND

Firma
Nombre: JAIME ALEXANDER GONZALEZ CHOCONTA
Supervisor del Contrato de Interventoría
0,00

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

Bogota, 8 de septiembre de 2023

Señores:
INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
Bogotá

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, CARLOS FERNANDO ANGEL PEREA, identificado con CC No. 19.183.135 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal del CONSORCIO ADMIVIAL CFAP-AB identificado con Nit 901735558-0, certifico que me encuentro al día en el pago del periodo del 22 al 31 de agosto de 2023, por concepto de aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje (Articulo 65 Ley 1819 de 2016), en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en desarrollo del contrato No. 2663 de 2023

Atentamente,

CARLOS FERNANDO ANGEL PEREA
Representante Legal Consorcio ADMIVIAL CFAP-AB

CERTIFICACION

El suscrito JAIME ALEXANDERGONZALEZ CHOCONTA, en calidad de Supervisor del Contrato de Interventoría No. 2663 de 2023 celebrado con el **CONSORCIO ADMIVIAL CFAP-AB**, cuyo objeto es: **ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL BOYACA GRUPO AMV 1 LOTE 1",** hago constar que el **CONSORCIO ADMIVIAL CFAP-AB** identificado con NIT No. 901735558-0 presentó los soportes de pago al Sistema General de Seguridad Social Integral (Salud, pensiones y riesgos profesionales) y los Aportes Parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje Sena), durante el periodo del 22 al 31 de agosto de 2023, de los empleados necesarios para el desarrollo del mencionado contrato según su tipo de vinculación, de acuerdo con los soportes referidos y certificaciones de pago de seguridad social y aportes parafiscales (Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 firmado por el Representante legal del Consorcio Vial M1 (documentos que hacen parte integral de la presente certificación).

JAIME ALEXANDER GONZALEZ CHOCONTA
Supervisor Contrato de Interventoría
M.P. No. 01110-1037 CPITVC.

Uptc® Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia	UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC ORDENANZA 030 DE 2005	ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL DE ALTA CALIDAD MULTICAMPUS RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS

Número Estampilla	7387173			
Contratista:	CONSORCIO ADMIVIAL CFAP-AB			
C.C. / Nit / Identificación Contratista:	9017355580			
Objeto del Contrato	ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL BOYACA GRUPO AMV 1 LOTE 1"			
Contratante:	INSTITUTO	C.C. / Nit / Identificación	8002158072	
	Numero de Contrato:	2663	Vigencia:	2023
	Base Gravable	$18.728.506,00	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	$ 188,000.00
	Fecha de Pago:	07/09/2023		

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14928748120

(415)7707212489984(8020) 000001492874812 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 3 5 5 5 8	0	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 ADMIVIAL CFAP -AB

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 159 17 94 IN 4 AP 102

42. Correo electrónico licitacionesadosangel@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Obligados aduaneros

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

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 7 61. Fecha 2023 - 07 - 24 / 10 : 57: 53

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 ACEBEDO VELASQUEZ CARLOS ANDRES
985. Cargo Analista IV

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14928748120

(415)7707212489984(8020) **000001492874812 0**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica	3	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 3 0 5 1 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	9 8	
76. Fecha de registro	2 0 2 3 0 5 1 6	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 3 0 5 1 6	
81. Hasta	2 0 2 4 1 2 3 1	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 3 0 7 2 4		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14928748120

(415)7707212489984(8020) **000001492874812 0**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 5 1 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 9 1 8 3 1 3 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ANGEL	PEREA	CARLOS	FERNANDO

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 0 5 1 6

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ALVARADO	GUZMAN	MARIO	ALEJANDRO

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14928748120

(415)7707212489984(8020) **000001492874812 0**

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

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 9 1 8 3 1 3 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ANGEL	PEREA	CARLOS	FERNANDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
191,097,676	5 0	2 0 2 3 0 5 1 6	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 1 4 6 9 9 3 6	0	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: GRUPO AB INGENIERIA, ARQUITECTURA Y AMBIENTE S.A.S

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
191,097,676	5 0	2 0 2 3 0 5 1 6	

3

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

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

119. Razón social

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

4

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

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

119. Razón social

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

5

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

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

119. Razón social

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14825309925

(415)7707212489984(8020) 000001482530992 5

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

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ANGEL	PEREA	CARLOS	FERNANDO

35. Razón social

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 159 17 94 IN 9 AP 102

42. Correo electrónico: carlosangel52@yahoo.com.mx

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código

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 - 04 - 28 / 08 : 45: 46

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 ANGEL PEREA CARLOS FERNANDO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14878905551

(415)7707212489984(8020) 000001487890555 1

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

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
GRUPO AB INGENIERIA, ARQUITECTURA Y AMBIENTE S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal
CL 48 5 BIS 21 OF 102 URB PIEDRA PINTADA PARTE ALTA

42. Correo electrónico grupoabsas@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
7 1 1 2	2 0 2 1 0 3 2 3	4 1 1 2	2 0 2 1 0 3 2 3		4 2 1 0	4 2 2 0

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 11 - 28 / 14 : 24: 56

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ALVARADO GUZMAN MARIO ALEJANDRO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14878905551

(415)7707212489984(8020) **000001487890555 1**

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 2 1 0 3 2 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 1 0 3 2 4	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 3 2 8 3 9 5	
78. Departamento	7 3	
79. Ciudad/Municipio	1 6	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 1 0 3 2 3	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 1 0 3 2 4		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14878905551

(415)7707212489984(8020) **000001487890555 1**

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

Representación

1

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

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ALVARADO	GUZMAN	MARIO	ALEJANDRO

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14878905551

(415)7707212489984(8020) **000001487890555 1**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Construcción de edificios residenciales 4 1 1 1

162. Nombre del establecimiento: GRUPO AB INGENIERIA ARQUITECTURA Y AMBIENTE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

165. Dirección: CL 48 N 5 BIS - 21 OF 102 URB PIEDRA PINTADA PARTE ALTA

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Caja Social
UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

CONSORCIO ADMIVIAL CFAP-AB *Identificado con* *NI9017355580*

Actualmente posee(n) el siguiente producto, radicado en la oficina 0039 AVENIDA CHILE, con las siguientes características:

CUENTA DE AHORROS PYME

Número	:	*24124414525*
Fecha de Apertura	:	*28 de julio de 2023*
Condiciones de Manejo	:	*Individual,1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector*
Estado	:	*CUENTA ACTIVA*

Esta constancia se expide con destino a: QUIEN PUEDA INTERESAR
Realizada en la oficina 0039 AVENIDA CHILE de la ciudad de BOGOTA, el día viernes, 28 de julio de 2023.

Cordialmente,

Efectuado por:
D6L7S5I4 - DAVID EDUARDO LINARES



FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

Establecimiento Bancario | Banco Caja Social | SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | VIGILADO

CONSORCIO ADMIVIAL CFAP-AB
NIT. 901735558-0

Bogotá D.C. 11 de agosto de 2023 ADMIVIAL-BOY-L1-002

Señores
INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
Dirección Territorial Boyacá
Calle 23 No. 15-33 Tunja Boyacá
Ciudad

REFERENCIA: Contrato 2663 de 2023. Objeto "ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL BOYACA GRUPO AMV 1 LOTE 1"

Asunto: Radicación hojas de vida Personal Clave.

Cordial saludo Ingeniero, en atención al asunto de la referencia, amablemente remitimos las hojas de vida del personal solicitado para la "ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL BOYACA GRUPO AMV 1 LOTE 1", según la siguiente descripción:

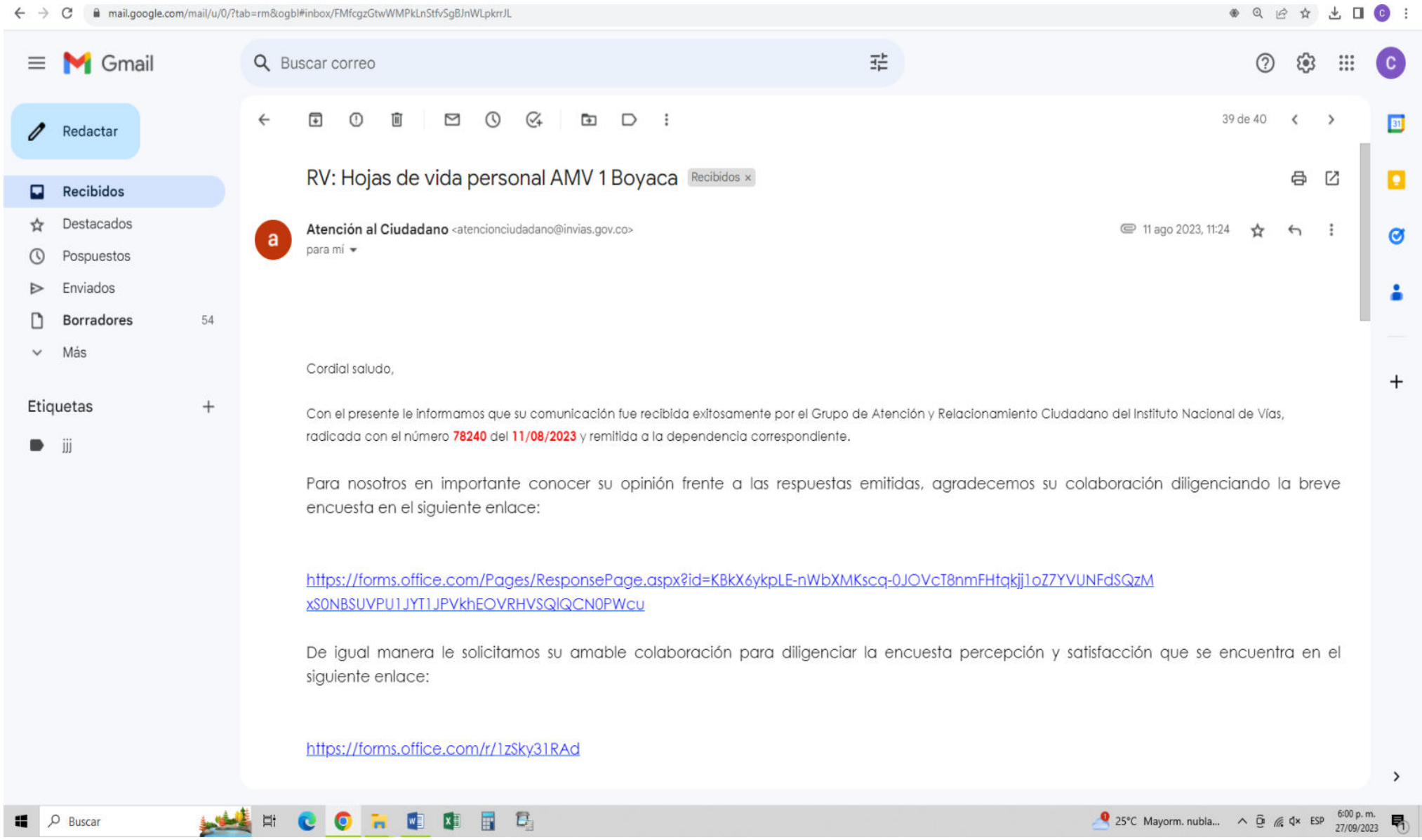
1.	Ingeniero Residente	Jaime Hernando Rincón Chaparro
2.	Ingeniero Auxiliar I	Carlos Humberto Mozo Fonseca
3.	Ingeniero Auxiliar II	David Felipe Martínez Colmenares
4.	Inspector Siso	Georgette Esmeralda Patarroyo Rojas
1.	Secretaria o Auxiliar Administrativo	Yulieth Paola Aguilar Pinzón
2.	Conductor. (1)	Luis Fernando Sánchez Gualteros
3.	Conductor. (2)	Eiton Ricardo Correa Jiménez

Adjuntamos a la presente las hojas de vida con sus correspondientes soportes para su verificación y aprobación.

Cordialmente

CARLOS FERNANDO ANGEL PEREA
C.C. 19.183.135 de Bogotá.

CLL 159 No. 17-94 INT 4 APTO 102, BOGOTA D.C.
Correo: licitacionesadosangel@gmail.com
Teléfono: 3212572608 - 3143843817


mail.google.com/mail/u/0/?tab=rm&ogbl#inbox/FMfcgzGtwWMPkLnStfvSgBJnWLpkrrJL
Gmail
Buscar correo
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 54
Más
Etiquetas
jjj
39 de 40
RV: Hojas de vida personal AMV 1 Boyaca
Recibidos ×
Atención al Ciudadano <atencionciudadano@invias.gov.co>
para mí
11 ago 2023, 11:24
Cordial saludo,
Con el presente le informamos que su comunicación fue recibida exitosamente por el Grupo de Atención y Relacionamiento Ciudadano del Instituto Nacional de Vías, radicada con el número 78240 del 11/08/2023 y remitida a la dependencia correspondiente.
Para nosotros en importante conocer su opinión frente a las respuestas emitidas, agradecemos su colaboración diligenciando la breve encuesta en el siguiente enlace:
https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=KBkX6ykpLE-nWbXMKscq-0JOVcT8nmFHtqkjj1oZ7YVUNFdSQzMxS0NBSUVPU1JYT1JPVkhEOVRHVSQlQCN0PWcu
De igual manera le solicitamos su amable colaboración para diligenciar la encuesta percepción y satisfacción que se encuentra en el siguiente enlace:
https://forms.office.com/r/1zSky31RAd
Buscar
25°C Mayorm. nubla...
ESP
6:00 p. m.
27/09/2023