Documento firmado digitalmente

GTEC

Para contestar cite:
Radicado ANI No.: **20243030288861**
20243030288861
Fecha: **16-08-2024**

Bogotá D.C.,

Doctor
JUAN FELIPE SÁNCHEZ OSPINA
Gerente de Administración de Negocios Públicos y Concesiones
Fiduciaria Bancolombia S.A.
pafidufi@bancolombia.com.co
ascanefi@ bancolombia.com.co
jufsanch@bancolombia.com.co
Ciudad

ASUNTO: Solicitud de pago No. 09 – Orden de Operación No. 100084 correspondiente al periodo del 01 al 29 de febrero de 2024.
Contrato de Interventoría No. VGCON-470-2023 al Contrato de Concesión APP No. 005 de 2022.
Proyecto Restauración de los Ecosistemas Degradados del Canal del Dique.

Cordial saludo Dr. Sánchez,

En el marco del Contrato de Interventoría No. VGCON 470 de 2023 suscrito entre la Agencia Nacional de Infraestructura y el Consorcio Dique Mai, como interventoría integral al Contrato de Concesión Fluvial APP No. 005 de 2022 suscrito con Ecosistemas del Dique S.A.S., se remite la orden de operación No. 100084, correspondiente al periodo comprendido entre el 01 y el 29 de febrero de 2024 presentada por el Consorcio Dique Mai, cuyo objeto es:

> *"El objeto del Contrato es regular los términos y condiciones bajo los cuales el Interventor se obliga a ejecutar para la ANI, la Interventoría integral del Contrato de Concesión*
> .
> *El objeto del Contrato comprende, sin limitarse a:*
>
> *a) La Interventoría integral que incluye, pero no se limita a: la Interventoría técnica, económica, financiera, contable, jurídica, administrativa, operativa, ambiental, social, redes, predial, de seguros, de riesgos, de mantenimiento y de gestión de calidad al Contrato de Concesión.*

Documento firmado digitalmente
GTEC

b) Realizar el seguimiento integral de todas las actividades inherentes al Contrato de Concesión y sus documentos modificatorios, velando por el estricto cumplimiento de lo establecido en las especificaciones técnicas del Contrato de Concesión y normas técnicas aplicables vigentes y sus documentos modificatorios y la normatividad vigente en cuanto a los aspectos técnicos, legales, administrativos y financieros. Esto incluye llevar a cabo la revisión, verificación, análisis y emisión de conceptos de manera permanente, en relación con todos los aspectos derivados del Contrato de Concesión

.

c) La definición de las acciones necesarias para el logro de los objetivos previstos en el Contrato de Concesión."

Con base en lo anterior, se adjuntan los siguientes documentos que soportan el pago mensual de interventoría:

- Acta de cálculo remuneración interventoría correspondiente al mes de febrero de 2024 (Formatos gcsp-f-309 y GCSP-F-304).
- Aprobación informe de interventoría No. 9 correspondiente al mes de febrero de 2024 (GCSP-F-202).
- Orden de Operación No. 100084.
- Factura CMAI 5900014.

Factura	Periodo	Orden de Operación	Valor
CMAI 5900014	Del 01 al 29 de febrero de 2024	100084	$ 588.025.934,05

- Aprobación de pago interventoría No. 9 correspondiente al mes de febrero de 2024
- Certificado de aportes parafiscales.
- Certificación de pagos de salarios.
- IPC índices.
- Certificación bancaria Consorcio Dique MAI
- Distribución por municipios ICA.
- Formato de Aportes Parafiscales y de Seguridad Social.
- Soportes de parafiscales.
- Copia del RUT (Consorcio y Consorciados).
- Acuerdo Consorcial

Los recursos deberán debitarse de la subcuenta Interventoría y Supervisión, cuenta No. 304-000044-99, del Fideicomiso P.A. CANAL DEL DIQUE,

Documento firmado digitalmente

GTEC

Para contestar cite:
Radicado ANI No.: **20243030288861**
20243030288861
Fecha: **16-08-2024**

administrado por La Fiduciaria BANCOLOMBIA S.A. y ser abonado a la cuenta corriente Banco de Bogotá Núm. 637496258 a nombre de CONSORCIO DIQUE MAI con Nit. 901.701.335-9.

Atentamente,

OLGA ISABEL BUELVAS DICKSON
Vicepresidente de Gestión Contractual

Anexos: 1 archivo pdf
cc: 1) FIDUCIARIA BANCOLOMBIA ascanefi@bancolombia.com.co BOGOTA D.C. -2) FIDUCIARIA BANCOLOMBIA S.A. jufsanch@bancolombia.com.co BOGOTA D.C.
Proyectó: Diego Andrés Julián Acuña Pedraza – Apoyo Técnico de Proyecto - VGCON
VoBo: AURA MARIA CARDONA ALVAREZ, CINDY ANDREA VARGAS TORRES, JAIME LEON JIMENEZ OSORIO Coord GIT (E), LUIS ENRIQUE GUZMAN PUERTO, DIEGO ANDRES ACUNA PEDRAZA, ADRIANA MILENA ACOSTA FORERO Coord GIT
Nro Rad Padre: 20244090870072
Nro Borrador: 20243030044356
GADF-F-012

OLGA ISABEL BUELVAS DICKSON
2024.08.16 11:38:48
Firmado Digitalmente
CN=OLGA ISABEL BUELVAS DICKSO
C=CO
O=AGENCIA NACIONAL DE INFRAES
E=obuelvas@ani.gov.co
Llave Pública
RSA/2048 bits

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. VGCON 470 DEL 4 DE ABRIL DE 2023

Se reunieron **OLGA ISABEL BUELVAS DICKSON**, identificada con la Cédula de Ciudadanía N°. **1.067.877.463** en su calidad de vicepresidente (E) de Gestión Contractual, nombrada mediante Resolución N°. 20244030007365 del 27 de junio de 2023 y posesionado mediante Acta de posesión N° 024 de la **AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA**, quien obra en nombre y representación de la AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA; quien en adelante se denominará **LA AGENCIA**, **JAIME LEÓN JIMENEZ OSORIO,** identificado con cedula de ciudadanía No 71.642.247 , en su calidad de Gerente (E) de Proyectos Portuarios y Fluviales VGCON-ANI y **ARIEL ALBERTO CORREDOR GOMEZ,** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 79.545.196 expedida en Bogotá D.C, en representación de la Firma Interventora **CONSORCIO DIQUE MAI** identificada con NIT. No.**901.701.335-9**, con el fin de elaborar el Acta de Remuneración del Contrato de Interventoría, con base en las siguientes consideraciones:

1. Que el día 4 de abril de 2023 se suscribió ante la AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA ANI Y La firma CONSORCIO DIQUE MAI, el contrato de interventoría N° VGCON-470 DE 2023 cuyo objeto es regular los términos y condiciones bajo los cuales el Interventor se obliga a ejecutar para la ANI, la Interventoría Integral del contrato de Concesión, sin limitarse a:

   a) La Interventoría integral que incluye, pero no se limita a: la Interventoría técnica, económica, financiera, contable, jurídica, administrativa, operativa, ambiental, social, redes, predial, de seguros, de riesgos, de mantenimiento y de gestión de calidad al Contrato de Concesión.

   b) Realizar el seguimiento integral de todas las actividades inherentes al Contrato de Concesión y sus documentos modificatorios, velando por el estricto cumplimiento de lo establecido en las especificaciones técnicas del Contrato de Concesión y normas técnicas aplicables vigentes y sus documentos modificatorios y la normatividad vigente en cuanto a los aspectos técnicos, legales, administrativos y financieros. Esto incluye llevar a cabo la revisión, verificación, análisis y emisión de conceptos de manera permanente, en relación con todos los aspectos derivados del Contrato de Concesión.

   c) La definición de las acciones necesarias para el logro de los objetivos previstos en el Contrato de Concesión

2. Que el 1 de junio de 2023, se suscribió el Acta de Inicio del Contrato de Interventoría N° VGCON-470 de 2023

3. Que en los términos del Contrato de Concesión APP N° 005 De 2022 Correspondiente al proyecto de Restauración de Ecosistemas Degradados del Canal del Dique, La **AGENCIA**

NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA ANI, es la única autorizada para dar instrucciones sobre el manejo de los recursos destinados al pago de Interventoría

4. Que el numeral 1.2 del Contrato de Interventoría define el "Acta de Cálculo de la Remuneración", como el *"Documento que suscribirán el vicepresidente Ejecutivo de la ANI o quien haga sus veces, el Supervisor o el líder del Equipo de Coordinación y Seguimiento del Proyecto de la ANI designado para tal fin y el Interventor, de manera mensual, en donde se consignará la información utilizada como base del cálculo para el pago al Interventor y los resultados de dicho cálculo, en las condiciones establecidas en la* ***CLÁUSULA 2.4 Remuneración y Forma de Pago****"*

5. *Que en la cláusula 2.4 Remuneración y forma de pago en sus literales (f)y (k), se prevé las condiciones particulares a tener en cuenta así:*

   (f) Cuando haya lugar a ello, se descontará del Acta de Cálculo de Remuneración Mensual el personal exigido en el Anexo 4A "Presupuesto Desagregado - Personal Mínimo Obligatorio Dedicaciones y Otros Costos" frente a cada Etapa y/o Fase que, i) No cuente con la aprobación de la hoja de vida por parte de la ANI o ii) No haya prestado sus servicios dentro del corte mensual de la ejecución del Contrato, independientemente de la Fase y/o Etapa en que se encuentre, por lo cual el Interventor deberá presentar el listado de personal activo, con la planilla de pago de seguridad y solo se efectuará el pago de acuerdo con su utilización real y sin superar los topes mensuales, tomando como base el Presupuesto Desagregado entregado por el Interventor para la firma del Acta de Inicio. La reducción de la remuneración no impedirá el inicio del procedimiento administrativo sancionatorio.

   (k) En caso de ejecutarse una fracción de un Mes, el pago se realizará de acuerdo con el número de Días reales del Mes de ejecución del Contrato de Interventoría, es decir, será proporcional a los Días ejecutados teniendo como base un Mes de 30 Días. Para calcular el valor a pagar de cualquier mensualidad se tomará como base el Mes de 30 Días.

6. Que el numeral 1.22 "Mes de Referencia" lo define como el "***Mes en el cual se expresan los valores constantes. Para efectos del presente Contrato el Mes de Referencia es enero de 2022.***"

7. Que mediante comunicación CMAI-2-470-0306-24, de radicado ANI 20244090309722 del 11 de marzo de 2024 se presentó el Informe mensual de Interventoría No. 9 correspondiente al mes de febrero de 2024 y finalmente mediante comunicación CMAI-2-470-0699-24 de radicado ANI 20244090677772 del 5 de junio de 2024 se atendieron las observaciones realizadas por la ANI.

8. Que mediante la presente Acta se calcula la Remuneración a la Interventoría correspondiente al periodo de febrero de 2024, tomando como base el Valor mensual Máximo de la fase de Preconstrucción con IVA incluido expresado en Pesos del mes de Referencia señalado en el Presupuesto Desagregado entregado por el interventor para la firma del acta de Inicio, dicho presupuesto fue presentado a la Agencia mediante comunicación CMAI-1-009-0018-23 de radicado ANI 20234090557202 del 15 de mayo de 2023.

9. Que de conformidad con el Presupuesto Desagregado entregado por la Interventoría para la Etapa de Preconstrucción la cuota mensual máxima es de $487.613.741 Pesos de enero de 2022 (Incluido IVA)

10. Que en la *cláusula 2.4 Remuneración y forma de pago* del contrato Interventoría No. VGCON 470 De 2023, Se define la forma en que "*La ANI pagará el valor del contrato de interventoría, mediante la suscripción del Acta de Cálculo de Remuneración en pagos mensuales de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico y siguiendo las fórmulas establecidas en la presente clausula 2.4 en su literal (a) Etapa Preoperativa, así:*

    "*i) Fase de Preconstrucción:*

    Mediante pagos mensuales que se calcularán siguiendo las reglas establecidas en el Contrato, sin superar los topes mensuales del Anexo Técnico para el Mes objeto de remuneración (ℎ), tomando como base el "Valor Mensual Máximo de la Fase de Preconstrucción" con IVA incluido expresado en Pesos del Mes de Referencia señalado en el Presupuesto Desagregado entregado por el Interventor para la firma del Acta de Inicio, previa aprobación del Supervisor o del Equipo de Coordinación y Seguimiento designado para tal fin, del informe presentado por el Interventor.

    …

    Nota: El pago del valor mensual estará sujeto a la disponibilidad de recursos de acuerdo con los fondeos efectuados por el Concesionario a la Subcuenta de Interventoría y Coordinación. En el evento en que los recursos resulten insuficientes para el pago del valor que correspondería al Mes objeto de remuneración, la diferencia se causará una vez se cuente con ellos. Cuando la demora en el pago se cause por aspectos imputables al Concesionario, este deberá responder por los intereses y actualizaciones a las que haya lugar.

    El pago del valor mensual se efectuará previa aprobación del Supervisor o del Equipo de Coordinación y Seguimiento designado para tal fin, del informe presentado por el Interventor."

11. Que en la cláusula 2.4 Remuneración y forma de pago en su literal (j) se establece que:

(j) El valor efectivo a pagar por la remuneración mensual para cada Mes que se liquida se calculará tomando como base el valor mensual que resulte de la aplicación de lo dispuesto en los literales anteriores de la presente cláusula, expresado en Pesos constantes del Mes de Referencia con IVA incluido, y se efectuará la actualización del valor a reconocer en Pesos corrientes, conforme con la siguiente fórmula:

$$Cuota_{(h)} = Cuota_{(hr)} * Factor\ IPC$$

Donde:

$Cuota_{(h)}$	*Valor del pago mensual a ser realizado al Interventor en pesos corrientes para el Mes "h"*
$Cuota_{(hr)}$	*Valor del pago mensual a ser realizado al Interventor en Pesos del Mes de Referencia con IVA incluido para el Mes "h"*
Factor IPC	Factor de actualización que se calculará de acuerdo con la siguiente fórmula: $IPC_{(últ\ año)} / IPC_{(r)}$ Donde: IPC (últ año): IPC publicado por el DANE correspondiente al IPC de diciembre del año inmediatamente anterior a la fecha en que se genera la Cuota(h) IPC(r): IPC del Mes de Referencia, publicado por el DANE

12. Que, para la Etapa Preoperativa, fase de Preconstrucción, se presenta el presupuesto desagregado con radicado ANI 20234090557202 del 15 de mayo de 2023 los valores de **$5.451.930.000 y de $1.923.740.032** para costos del personal y costos fijos respectivamente, totalizando $**7.375.670.032** expresados en pesos constantes del mes de Referencia (enero de 2022) sin IVA incluido. Así mismo, se precisa que el IVA para este contrato es del (19%).

13. Que debido a los valores anteriores los costos del personal en la etapa preoperativa representan **73,92 %** y los costos fijos **26,08%**

14. Que en el documento aportado con nombre "FORMATO 4-APORTES PARAFISCALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL", se verificó que en el campo "% de dedicación***", se guardó la debida proporcionalidad con el número de días reales de ejecución***, lo cual fue validado con la planilla de seguridad social teniendo en cuenta que se tomará como base el Mes de 30 Días.

15. Que en el romano (ix) del literal (c) de la Cláusula 4.1, del contrato de Interventoría VGCON470, Establece como requisito a la interventoría para obtener la remuneración así:

> *"Mensualmente y como requisito para la remuneración de los servicios efectivamente prestados, el Interventor deberá presentar al Supervisor o al Equipo de Coordinación y Seguimiento designado por la ANI para tal fin, el proyecto de Acta de Cálculo de la Remuneración con las facturas mensuales según lo señalado en la CLÁUSULA 2.4 Remuneración y Forma de Pago. del Contrato, así como, los soportes que demuestren que ha cumplido con las obligaciones relacionadas con el pago de la seguridad social integral, riesgos laborales y parafiscales del personal vinculado por nómina para la ejecución de la interventoría y que sus contratistas de prestación de servicios vinculados igualmente a la ejecución del contrato de interventoría, han cumplido con los pagos relacionados con la seguridad social y ARL; condición que debe ser verificada por el supervisor, en los términos establecidos por el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normatividad vigente sobre la materia."*

16. Que el documento aportado con la memoria de cálculo de la remuneración denominado "*Acta de cálculo de la remuneración de Interventoría*", valida el valor y aplicación del personal y otros costos efectivamente utilizados para el mes de **febrero de 2024**.

- **IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA**.

CONTRATISTA:	CONSORCIO DIQUE MAI
IDENTIFICACIÓN NIT. No:	**901.701.335-9**
DIRECCIÓN:	Av. El Dorado N 69-76, Torre 3 Ofc 501 - Bogotá D.C.

- **<u>CONDICIONES CONTRACTUALES.</u>**

CONTRATO No: VGCON 470 DEL 4 de abril de 2023

OBJETO: *INTERVENTORÍA TÉCNICA, ECONÓMICA, FINANCIERA, CONTABLE, JURÍDICA, SOCIAL, PREDIAL, AMBIENTAL, REDES, ADMINISTRATIVA, DE SEGUROS, RIESGOS, OPERATIVA, MANTENIMIENTO Y DE GESTIÓN DE CALIDAD AL CONTRATO DE CONCESIÓN BAJO EL ESQUEMA DE ASOCIACIÓN PÚBLICO PRIVADA DE INICIATIVA PÚBLICA CUYO OBJETO ES EL DISEÑO, CONSTRUCCIÓN, FINANCIACIÓN, OPERACIÓN, MANTENIMIENTO Y REVERSIÓN DE BIENES A LA NACIÓN, PARA LA "RESTAURACIÓN DE ECOSISTEMAS DEGRADADOS DEL CANAL DEL DIQUE".*

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Noventa y tres meses (93)

ETAPA	FASE	DURACIÓN
PREOPERATIVA	PRECONSTRUCCIÓN	18 MESES
	CONSTRUCCIÓN	51 MESES
OPERATIVA	OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO	24 MESES

FECHA DE INICIO: 01 de junio de 2023

FECHA DE TERMINACIÓN: 31 de enero de 2031

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO IVA: **SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL NOVENTA Y CINCO PESOS M/Cte ($ 74.800.819.095) incluido IVA** del 19% y demás impuestos, tasas y contribuciones que se causen por el hecho de su celebración, ejecución y liquidación del presente Contrato.

FUENTE DE PAGO: Subcuenta Interventoría y Coordinación N° Cuenta 304-000044-99, del Fideicomiso P.A. CANAL DEL DIQUE. Administrado por la Fiduciaria BANCOLOMBIA S.A. para el contrato de Concesión No. 005 de 2022

MODIFICACIONES: No se registran modificaciones a la fecha

- **EJECUCIÓN DEL CONTRATO:**

  ETAPA PREOPERATIVA – FASE DE PRECONSTRUCCIÓN

  OBLIGACIONES EJECUTADAS DISCRIMINADAS ASI:

  Fase de preconstrucción del periodo del 1 al 29 de febrero de 2024

Valor mensual Fijo $106.874.446,22

Valor Mensual Variable: $ 299.502.500,00

Subtotal (A): $ 406.376.946,22

Subtotal (A) Iva Incluido $ 483.588.566,00

(Según el presupuesto Desagregado en pesos constantes del mes de referencia) incluido el IVA del 19%

- **DEDUCCIONES POR**

  Descuento por personal no utilizado en el periodo, febrero de 2024:

DESCRIPCIÓN	VALOR A DESCONTAR
Costo Personal	$1.537.500,00
Factor Multiplicador	2,2
Costo personal con Factor Multiplicador	$3.382.500,00
IVA del 19%	$642.675,00
Valor total a descontar	$4.025.175,00

Por valoración de no utilización real presente acta:

- **Valor ajuste por utilización real**

Subtotal descuentos (B)= $4.025.175,00

Por ajustes (Actualización del valor mensual) (C) = $0

Cuota Máxima mensual	-	Valor No Utilizado Mes	=	Valor presente Acta en pesos de enero de 2022
$ 487.613.741	**-**	**$4.025.175,00**	=	**$ 483.588.566,00**

- **Descuento por personal correspondiente:**

  Especialista Mecánico: teniendo en cuenta que el profesional renunció de manera voluntaria, se descuenta para la presente acta

Costo Total Interventoría periodo de pago en pesos:

Cuota Máxima mensual en pesos constantes (Enero 2022)	+	Valor IVA Cuota Máxima pesos constantes (Enero 2022)	=	Valor presente Acta en pesos constantes (Enero 2022)
$ 406.376.946,22	**+**	**$ 77.211.619,78**	**=**	**$ 483.588.566,00**

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

FECHA ACTA	ACTA N°	PERIODO	VALOR DEL ACTA	VALOR ACUMULADO ACTAS	VALOR FALTANTE POR EJECUTAR
-	-	-	-	-	$ 8.777.047.338,00
19-dic-23	1	del 1 al 30 de junio 2023	$ 469.461.471,22	$ 469.461.471,22	$ 8.307.585.866,78
20-dic-23	2	del 1 al 31 de julio 2023	$ 486.749.800,74	$ 956.211.271,96	$ 7.820.836.066,04
29-ene-24	3	del 1 al 31 de agosto 2023	$ 483.053.708,34	$ 1.439.264.980,30	$ 7.337.782.357,70
4-mar-24	4	del 1 al 30 de septiembre de 2023	$ 471.755.206,00	$ 1.911.020.186,30	$ 6.866.027.151,96
19-mar-24	5	del 1 al 31 de octubre de 2023	$ 478.352.566,00	$ 2.389.372.752,30	$ 6.387.674.585,70
21-may-24	6	del 1 al 30 de noviembre de 2023	$ 475.210.966,00	$ 2.864.583.718,30	$ 5.912.463.619,70
21-may-24	7	del 1 al 31 de diciembre de 2023	$ 474.425.566,00	$ 3.339.009.284,30	$ 5.438.038.053,70
11-jun-24	8	Del 1 al 31 de enero de 2024	$ 474.425.566,00	$ 3.813.434.850,30	$ 4.963.612.487,70
27-jun-24	9	Del 1 al 29 de febrero de 2024	$ 483.588.566,00	$ 4.297.023.416,30	$ 4.480.023.921,70

Lo anterior en pesos constantes para la fase de Preconstrucción

ACTUALIZACIÓN DEL VALOR A RECONOCER EN PESOS CORRIENTES:

IPC (últ año): IPC publicado por el DANE correspondiente al IPC de diciembre del año inmediatamente anterior a la fecha en que se genera la Cuota(h) = diciembre de 2023 = **137,72**

IPC(r): IPC del Mes de Referencia, publicado por el DANE= enero de 2022 = **113,26**

$Cuota_{(hr)}$	***$483.588.566,00***
$Factor\ IPC = IPC_{(últ\ año)} / IPC_{(r)}$	*1.2159632700*
$Cuota_{(h)} = Cuota_{(hr)} * Factor\ IPC$	***$ 588.025.934,05***

VALOR EN LETRAS: QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MILLONES VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON CINCO CENTAVOS M/CTE

Con la presente acta se remite:

- Comunicaciones presentación personal de Interventoría
- Oficios de aprobación personal de interventoría
- Soportes de seguridad social mes de febrero de 2024.
- Certificación parafiscales consorcio y consorciados
- Documentación revisores fiscales consorciados
- RUT consorcio y Consorciados
- Certificación Bancaria
- Formato Memoria Acta de Cálculo de remuneración mes febrero de 2024
- Aprobación Informe Mensual febrero de 2024
- Soportes otros costos Mes febrero de 2024

Por lo anterior, las Partes

ACUERDAN

PRIMERO: Valorar el acta de remuneración correspondiente al mes de febrero de 2024, por mutuo acuerdo así:

Valor total Ejecutado ***$ 494.139.440,38***

Valor correspondiente a IVA (19%) ***$ 93.886.493,67***

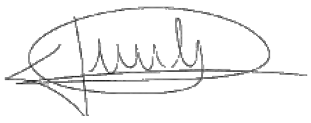
VALOR TOTAL REMUNERACIÓN PESOS CORRIENTES periodo febrero de 2024 (IVA incluido 19%).	***$ 588.025.934,05***

SEGUNDO: El Interventor manifiesta que para el trámite de los pagos realizados por la Agencia Nacional de Infraestructura presentó el pago de los aportes a la seguridad social y parafiscales, de conformidad con lo previsto en la ley.

TERCERO: Con la firma de la presente Acta, las partes declaran el debido cumplimiento de las obligaciones surgidas de la ejecución del contrato de Interventoría en lo relativo a la presentación mensual del Acta de Cálculo de Remuneración Mensual No. 9 correspondiente al mes de febrero de 2024

Dada en Bogotá, D.C, a los (17) días del mes de julio de 2024

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron,

NOMBRE	CARGO	FIRMA
OLGA ISABEL BUELVAS DICKSON	Vicepresidente Encargada de Gestión Contractual AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA VGCON ANI	
JAIME LEON JIMENEZ OSORIO	Gerente Encargado de Proyectos Portuarios y Fluviales AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA - VGCON – ANI	
ARIEL ALBERTO CORREDOR GÓMEZ	Representante Legal CONSORCIO DIQUE MAI Interventoría	ARIEL ALBERTO CORREDOR GOMEZ Firmado digitalmente por ARIEL ALBERTO CORREDOR GOMEZ Fecha: 2024.07.23 13:07:32 -05'00'

ACTA DE CALCULO DE LA REMUNERACIÓN DE INTERVENTORÍA - MODO PORTUARIO Y FÉRREO

GESTIÓN CONTRACTUAL Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE

CÓDIGO	GCSP-F-304	VERSIÓN	003	FECHA	

VICEPRESIDENCIA: GESTIÓN CONTRACTUAL | GERENCIA: PROYECTOS PORTUARIOS Y FLUVIAL | ACTA No: 9 | VALOR ACTA : $ 483.588.566,00

PERIODO MES: Del 01 al 29 de Febrero 2024 | FECHA DE ELABORACIÓN: 27 / 6 / 2024

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No :	**VGCON - 470 DE 2023**	PLAZO INICIAL:	NOVENTA Y TRES (93) MESES	PLAZO ACUMULADO	NUEVE (9) MESES
OBJETO:	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ECONÓMICA, FINANCIERA, CONTABLE,	FECHA DE INICIACION:	1/6/2023	PLAZO DE SUSPENSIÓN	
INTERVENTOR	CONSORCIO DIQUE MAI	FECHA DE REANUDACIÓN:		FECHA DE VENCIMIENTO	1/1/2031
SUPERVISOR DEL	JAIME LEON JIMENEZ OSORIO	VALOR INICIAL (incluido IVA) :	$ 74.800.819.095,00	VALOR ADICIÓN No.1:	
CONTRATO DE CONCESIÓN Nº	**005 de 2022**	VALOR TOTAL CTO. ACUMULADO:	$ 74.800.819.095,00	VALOR TOTAL DE ADICIONES :	
CONCESIONARIO	ECOSISTEMAS DEL DIQUE S.A.S.				

CONDICIONES ORIGINALES						ACTUALIZACION COSTOS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. ___ de fecha		ACTA No. 8		EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA	
Cantidad		Costo Presupuesto	Porcentaje	valor maximo mensual	Valor maximo del plazo	Costo Mensual	Dedicación	Porcentaje	VALOR	Porcentaje	VALOR	MES	VALOR
1	Director de Interventoria	$ 12.000.000,00	50,00%	$ 6.000.000	$ 108.000.000,00	$ 12.000.000,00	50,00%	50,00%	$ 6.000.000,00	50,00%	$ 6.000.000,00	50,00%	$ 54.000.000,00
1	Subdirector Tecnico / Operativo	$ 8.800.000,00	100,00%	$ 8.800.000	$ 158.400.000,00	$ 8.800.000,00	100,00%	100,00%	$ 8.800.000,00	100,00%	$ 8.800.000,00	100,00%	$ 79.200.000,00
1	Sudirector Jurídico	$ 7.000.000,00	25,00%	$ 1.750.000	$ 31.500.000,00	$ 7.000.000,00	25,00%	25,00%	$ 1.750.000,00	25,00%	$ 1.750.000,00	25,00%	$ 15.750.000,00
1	Subdirector Financiero	$ 7.000.000,00	25,00%	$ 1.750.000	$ 31.500.000,00	$ 7.000.000,00	25,00%	25,00%	$ 1.750.000,00	25,00%	$ 1.750.000,00	25,00%	$ 15.750.000,00
1	Especialista en Hidráulica e Hidrología	$ 7.000.000,00	100,00%	$ 7.000.000	$ 126.000.000,00	$ 7.000.000,00	100,00%	100,00%	$ 7.000.000,00	100,00%	$ 7.000.000,00	100,00%	$ 63.000.000,00
1	Especialista de Vías	$ 6.150.000,00	25,00%	$ 1.537.500	$ 27.675.000,00	$ 6.150.000,00	25,00%	25,00%	$ 1.537.500,00	25,00%	$ 1.537.500,00	25,00%	$ 13.837.500,00
1	Especialista de Estructuras	$ 6.150.000,00	25,00%	$ 1.537.500	$ 27.675.000,00	$ 6.150.000,00	25,00%	25,00%	$ 1.537.500,00	25,00%	$ 1.537.500,00	25,00%	$ 13.837.500,00
1	Especialista en Geotecnia y Suelos	$ 6.150.000,00	25,00%	$ 1.537.500	$ 27.675.000,00	$ 6.150.000,00	25,00%	25,00%	$ 1.537.500,00	25,00%	$ 1.537.500,00	25,00%	$ 13.837.500,00
1	Especialista Mecánico	$ 6.150.000,00	25,00%	$ 1.537.500	$ 27.675.000,00	$ 6.150.000,00	25,00%	25,00%	$ 1.537.500,00	0,00%	$ -	0,00%	$ 4.612.500,00
1	Especialista en Avalúos	$ 6.150.000,00	75,00%	$ 4.612.500	$ 83.025.000,00	$ 6.150.000,00	75,00%	75,00%	$ 4.612.500,00	75,00%	$ 4.612.500,00	75,00%	$ 41.512.500,00
1	Especialista Predial	$ 6.150.000,00	100,00%	$ 6.150.000	$ 110.700.000,00	$ 6.150.000,00	100,00%	100,00%	$ 6.150.000,00	100,00%	$ 6.150.000,00	100,00%	$ 55.350.000,00
1	Abogado Especialista en Derecho Administrativo	$ 6.150.000,00	75,00%	$ 4.612.500	$ 83.025.000,00	$ 6.150.000,00	75,00%	75,00%	$ 4.612.500,00	75,00%	$ 4.612.500,00	75,00%	$ 41.512.500,00
1	Especialista Jurídico Predial	$ 6.150.000,00	75,00%	$ 4.612.500	$ 83.025.000,00	$ 6.150.000,00	75,00%	75,00%	$ 4.612.500,00	75,00%	$ 4.612.500,00	75,00%	$ 41.512.500,00
1	Especialista Ambiental	$ 6.150.000,00	100,00%	$ 6.150.000	$ 110.700.000,00	$ 6.150.000,00	100,00%	100,00%	$ 6.150.000,00	100,00%	$ 6.150.000,00	100,00%	$ 55.350.000,00
1	Especialista en Cambio Climático	$ 5.250.000,00	25,00%	$ 1.312.500	$ 23.625.000,00	$ 5.250.000,00	25,00%	25,00%	$ 1.312.500,00	25,00%	$ 1.312.500,00	25,00%	$ 11.812.500,00
1	Especialista social	$ 6.150.000,00	100,00%	$ 6.150.000	$ 110.700.000,00	$ 6.150.000,00	100,00%	100,00%	$ 6.150.000,00	100,00%	$ 6.150.000,00	100,00%	$ 55.350.000,00
1	Especialista Económico y/o Financiero	$ 6.150.000,00	25,00%	$ 1.537.500	$ 27.675.000,00	$ 6.150.000,00	25,00%	25,00%	$ 1.537.500,00	25,00%	$ 1.537.500,00	25,00%	$ 13.837.500,00
1	Especialista en riesgos	$ 6.150.000,00	25,00%	$ 1.537.500	$ 27.675.000,00	$ 6.150.000,00	25,00%	25,00%	$ 1.537.500,00	25,00%	$ 1.537.500,00	25,00%	$ 13.837.500,00
1	Biólogo	$ 5.700.000,00	100,00%	$ 5.700.000	$ 102.600.000,00	$ 5.700.000,00	100,00%	100,00%	$ 5.700.000,00	100,00%	$ 5.700.000,00	100,00%	$ 44.259.810,00
1	Especialista en Arqueología	$ 6.150.000,00	100,00%	$ 6.150.000	$ 110.700.000,00	$ 6.150.000,00	100,00%	100,00%	$ 6.150.000,00	100,00%	$ 6.150.000,00	100,00%	$ 55.350.000,00
1	Arquitecto	$ 4.850.000,00	25,00%	$ 1.212.500	$ 21.825.000,00	$ 4.850.000,00	25,00%	25,00%	$ 1.212.500,00	25,00%	$ 1.212.500,00	25,00%	$ 10.912.500,00
1	Profesional jurídico	$ 3.500.000,00	50,00%	$ 1.750.000	$ 31.500.000,00	$ 3.500.000,00	50,00%	50,00%	$ 1.750.000,00	50,00%	$ 1.750.000,00	50,00%	$ 14.291.550,00
1	Profesional Financiero	$ 3.500.000,00	75,00%	$ 2.625.000	$ 47.250.000,00	$ 3.500.000,00	75,00%	75,00%	$ 2.625.000,00	75,00%	$ 2.625.000,00	75,00%	$ 14.612.500,00
4	Profesional en Area Social (Residente en Área Social)	$ 4.850.000,00	100,00%	$ 19.400.000	$ 349.200.000,00	$ 4.850.000,00	100,00%	400,00%	$ 19.400.000,00	100,00%	$ 19.400.000,00	100,00%	$ 174.600.000,00
1	Profesional Contable	$ 3.500.000,00	25,00%	$ 875.000	$ 15.750.000,00	$ 3.500.000,00	25,00%	25,00%	$ 875.000,00	25,00%	$ 875.000,00	25,00%	$ 3.412.500,00
0	Profesional Aseguramiento y Gestión Calidad	$ 3.500.000,00	0,00%	$ -	$ -	$ 3.500.000,00	0,00%	0,00%	$ -	0,00%	$ -	0,00%	$ -
1	Profesional de Control Documental	$ 3.100.000,00	75,00%	$ 2.325.000	$ 41.850.000,00	$ 3.100.000,00	75,00%	75,00%	$ 2.325.000,00	75,00%	$ 2.325.000,00	75,00%	$ 20.925.000,00
1	Ingeniero de Planificación y Control	$ 4.850.000,00	75,00%	$ 3.637.500	$ 65.475.000,00	$ 4.850.000,00	75,00%	75,00%	$ 3.637.500,00	75,00%	$ 3.637.500,00	75,00%	$ 32.737.500,00
1	Ingeniero de Instrumentación y Control	$ 4.850.000,00	25,00%	$ 1.212.500	$ 21.825.000,00	$ 4.850.000,00	25,00%	25,00%	$ 1.212.500,00	25,00%	$ 1.212.500,00	25,00%	$ 10.912.500,00
1	Ingeniero en seguridad industrial y salud ocupacional	$ 4.850.000,00	25,00%	$ 1.212.500	$ 21.825.000,00	$ 4.850.000,00	25,00%	25,00%	$ 1.212.500,00	25,00%	$ 1.212.500,00	25,00%	$ 10.912.500,00
1	Ingeniero Eléctrico	$ 4.850.000,00	25,00%	$ 1.212.500	$ 21.825.000,00	$ 4.850.000,00	25,00%	25,00%	$ 1.212.500,00	25,00%	$ 1.212.500,00	25,00%	$ 10.912.500,00
2	Ingeniero Ambiental	$ 4.850.000,00	100,00%	$ 9.700.000	$ 174.600.000,00	$ 4.850.000,00	100,00%	200,00%	$ 9.700.000,00	100,00%	$ 9.700.000,00	100,00%	$ 87.300.000,00
1	Ingeniero Forestal	$ 4.850.000,00	100,00%	$ 4.850.000	$ 87.300.000,00	$ 4.850.000,00	100,00%	100,00%	$ 4.850.000,00	100,00%	$ 4.850.000,00	100,00%	$ 42.195.000,00
0	Ingeniero Mecánico	$ 4.850.000,00	0,00%	$ -	$ -	$ 4.850.000,00	0,00%	0,00%	$ -	0,00%	$ -	0,00%	$ -
1	Ingeniero Residente Técnico - Operativo	$ 4.850.000,00	25,00%	$ 1.212.500	$ 21.825.000,00	$ 4.850.000,00	25,00%	25,00%	$ 1.212.500,00	25,00%	$ 1.212.500,00	25,00%	$ 10.912.500,00
0	Ingeniero Residente - Calamar	$ 4.850.000,00	0,00%	$ -	$ -	$ 4.850.000,00	0,00%	0,00%	$ -	0,00%	$ -	0,00%	$ -
0	Ingeniero Residente - Badel	$ 4.850.000,00	0,00%	$ -	$ -	$ 4.850.000,00	0,00%	0,00%	$ -	0,00%	$ -	0,00%	$ -
0	Ingeniero Residente - Obras del Canal	$ 4.850.000,00	0,00%	$ -	$ -	$ 4.850.000,00	0,00%	0,00%	$ -	0,00%	$ -	0,00%	$ -
0	Ingeniero auxiliar	$ 2.200.000,00	0,00%	$ -	$ -	$ 2.200.000,00	0,00%	0,00%	$ -	0,00%	$ -	0,00%	$ -
1	Auxiliar Predial	$ 2.200.000,00	50,00%	$ 1.100.000	$ 19.800.000,00	$ 2.200.000,00	50,00%	50,00%	$ 1.100.000,00	50,00%	$ 1.100.000,00	50,00%	$ 9.900.000,00
1	Auxiliar Social	$ 2.200.000,00	100,00%	$ 2.200.000	$ 39.600.000,00	$ 2.200.000,00	100,00%	100,00%	$ 2.200.000,00	100,00%	$ 2.200.000,00	100,00%	$ 18.933.200,00
1	Asistente Administrativa	$ 1.200.000,00	100,00%	$ 1.200.000	$ 21.600.000,00	$ 1.200.000,00	100,00%	100,00%	$ 1.200.000,00	100,00%	$ 1.200.000,00	100,00%	$ 10.800.000,00
1	Inspector Ambiental	$ 1.750.000,00	50,00%	$ 875.000	$ 15.750.000,00	$ 1.750.000,00	50,00%	50,00%	$ 875.000,00	50,00%	$ 875.000,00	50,00%	$ 7.875.000,00
0	Inspector - Calamar	$ 1.750.000,00	0,00%	$ -	$ -	$ 1.750.000,00	0,00%	0,00%	$ -	0,00%	$ -	0,00%	$ -
0	Inspector - Badel	$ 1.750.000,00	0,00%	$ -	$ -	$ 1.750.000,00	0,00%	0,00%	$ -	0,00%	$ -	0,00%	$ -
0	Inspector - Complejos A al C	$ 1.750.000,00	0,00%	$ -	$ -	$ 1.750.000,00	0,00%	0,00%	$ -	0,00%	$ -	0,00%	$ -
0	Inspector - Complejos D y E	$ 1.750.000,00	0,00%	$ -	$ -	$ 1.750.000,00	0,00%	0,00%	$ -	0,00%	$ -	0,00%	$ -
0	Inspector - Complejos F y G	$ 1.750.000,00	0,00%	$ -	$ -	$ 1.750.000,00	0,00%	0,00%	$ -	0,00%	$ -	0,00%	$ -
0	Topógrafo	$ 3.100.000,00	0,00%	$ -	$ -	$ 3.100.000,00	0,00%	0,00%	$ -	0,00%	$ -	0,00%	$ -
0	Cadenero I - Construcción	$ 1.600.000,00	0,00%	$ -	$ -	$ 1.600.000,00	0,00%	0,00%	$ -	0,00%	$ -	0,00%	$ -
0	Cadenero II	$ 1.050.000,00	0,00%	$ -	$ -	$ 1.050.000,00	0,00%	0,00%	$ -	0,00%	$ -	0,00%	$ -
0	Conductor - Camioneta	$ 1.100.000,00	0,00%	$ -	$ -	$ 1.100.000,00	0,00%	0,00%	$ -	0,00%	$ -	0,00%	$ -
0	Conductor - Lancha	$ 1.100.000,00	0,00%	$ -	$ -	$ 1.100.000,00	0,00%	0,00%	$ -	0,00%	$ -	0,00%	$ -
1	Conductor	$ 1.100.000,00	100,00%	$ 1.100.000	$ 19.800.000,00	$ 1.100.000,00	100,00%	100,00%	$ 1.100.000,00	100,00%	$ 1.100.000,00	100,00%	$ 8.470.000,00
													$ -
SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL (A)				**$ 137.675.000,00**	**$ 2.478.150.000,00**				**$ 137.675.000,00**		**$ 136.137.500,00**		**$ 1.204.124.560,00**
FACTOR MULTIPLICADOR (B)				2,20	2,20				2,20		2,20		2,20
TOTAL COSTOS DE PERSONAL				**$ 302.885.000.00**	**$ 5.451.930.000.00**				**$ 302.885.000.00**		**$ 299.502.500.00**		**$ 2.649.074.032,00**

OTROS COSTOS

CONDICIONES ORIGINALES						CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. ___ de fecha _____				ACTA No. 8		COSTO TOTAL ACUMULADO	
Cantidad		Costos	Unidad	CANTIDAD	Valor Total	Costos	Unidad	TIEMPO	VALOR	CANTIDAD	VALOR DE REFERENCIA	TIEMPO	VALOR
1,00	Alquiler de Oficina en el lugar del proyecto (Incluye Serv	$ 5.500.000,00	MES	18	$ 99.000.000	$ 5.500.000,00			$ 5.500.000,00	1,00	$ 5.500.000,00	1,00	$ 49.500.000,00
1,00	Alquiler de Oficina - Calamar	$ 4.000.000,00	MES	18	$ 72.000.000	$ 4.000.000,00			$ 4.000.000,00	1,00	$ 4.000.000,00	1,00	$ 36.000.000,00
1,00	Alquiler de Oficina - Badel	$ 4.000.000,00	MES	18	$ 72.000.000	$ 4.000.000,00			$ 4.000.000,00	1,00	$ 4.000.000,00	1,00	$ 36.000.000,00
1,00	Papelería, fotocopias, heliografías, informes y otros	$ 2.000.000,00	MES	18	$ 36.000.000	$ 2.000.000,00			$ 2.000.000,00	1,00	$ 2.000.000,00	1,00	$ 18.000.000,00
22,13	Batimetría	$ 3.000.000,00	Km-MES	18	$ 1.195.240.032	$ 3.000.000,00			$ 66.402.224,00	1,00	$ 66.402.224,00	1,00	$ 597.620.016,00
1,00	Alquiler de Vehiculo	$ 9.500.000,00	MES	18	$ 171.000.000	$ 9.500.000,00			$ 9.500.000,00	1,00	$ 9.500.000,00	1,00	$ 85.500.000,00
0,00	Alquiler Equipo de Topografía	$ 4.000.000,00	MES	18	$ -	$ 4.000.000,00			$ 0,00	0,00	$ 0,00	1,00	$ -
0,00	Alquiler Lancha	$ 20.000.000,00	MES	18	$ -	$ 20.000.000,00			$ 0,00	0,00	$ 0,00	1,00	$ -
0,00	Ensayos de Laboratorio y Mediciones de Campo	$ 24.000.000,00	MES	18	$ -	$ 24.000.000,00			$ 0,00	0,00	$ 0,00	1,00	$ -
1,00	DRON	$ 5.200.000,00	UND	global	$ 5.200.000	$ 5.200.000,00			$ 288.889,00	1,00	$ 288.888,89	1,00	$ 2.600.000,00

15,00	Computador Portátil - (Incluye ANI)	$ 5.000.000,00	UND	global	$ 75.000.000	$ 5.000.000,00			$ 4.166.667,00	1,00	$ 4.166.666,67	1,00	$	37.500.000,00
15,00	Computadores de escritorio	$ 4.000.000,00	UND	global	$ 60.000.000	$ 4.000.000,00			$ 3.333.333,00	1,00	$ 3.333.333,33	1,00	$	30.000.000,00
15,00	Adquisición de Equipos Celulares - (Incluye ANI)	$ 1.000.000,00	UND	global	$ 15.000.000	$ 1.000.000,00			$ 833.333,00	1,00	$ 833.333,33	1,00	$	7.500.000,00
15,00	Adquisición Plan telefonia Celular	$ 150.000,00	UND	18	$ 40.500.000	$ 150.000,00			$ 2.250.000,00	1,00	$ 2.250.000,00	1,00	$	20.250.000,00
3,00	Viáticos y Pasajes Aéreos	$ 1.200.000,00	UND	18	$ 64.800.000	$ 1.200.000,00			$ 3.600.000,00	1,00	$ 3.600.000,00	1,00	$	32.400.000,00
1,00	Comunicaciones (telefonia, fax, email, etc)	$ 1.000.000,00	Mes	18	$ 18.000.000	$ 1.000.000,00			$ 1.000.000,00	1,00	$ 1.000.000,00	1,00	$	9.000.000,00
SUBTOTAL OTROS COSTOS				**$ 106.874.446**	**$ 1.923.740.032**				**$ 106.874.446**		**$ 106.874.446,22**		**$**	**961.870.015,33**

			Valor total básico	**$ 409.759.446**	**$ 7.375.670.032**				**$ 409.759.446**		**$ 406.376.946,22**		**$**	**3.610.944.047,33**
			Subtotal	**$ 409.759.446**	**$ 7.375.670.032**				**$ 409.759.446**		**$ 406.376.946,22**		**$**	**3.610.944.047,33**
			IVA	$ 77.854.295	$ 1.401.377.306				$ 77.854.295		$ 77.211.619,78		$	686.079.368,99
			Valor total Contrato	**$ 487.613.741**	**$ 8.777.047.338**				**$ 487.613.741**		**$ 483.588.566,00**		**$**	**4.297.023.416,30**
			Valor total Básico a dic 2022	**$ 498.252.436**	**$ 8.968.543.851**				**$ 498.252.436**		**$ 494.139.440,38**		**$**	**4.390.775.331,58**
			Valor Total Basico mas IVA a dic 2022	**$ 592.920.399**	**$ 10.672.567.182**				**$ 592.920.399**		**$ 588.025.934,05**		**$**	**4.880.390.661,29**

FACTOR IPC

IPC DICIEMBRE 2023	137,72	**$**	**4.025.175,00**
IPC ENERO 2022	113,26	**$**	**93.886.493,67**
FACTOR IPC (PAGO DE LOS 12 PRIMEROS MESES DEL PRIMER AÑO)	1,2159632700		

VALOR BÁSICO EN LETRAS **QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MILLONES VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON CINCO CENTAVOS M/CTE**

Saldo básico por ejecutar ETAPA DE PRECONSTRUCCIÓN : 3.764.725.984,67

Saldo básico por ejecutar ETAPA DE PRECONSTRUCCIÓN (A pesos corrientes): 4.577.768.518,97

NOTA 1:

1. La aprobación de la presente acta por parte del gestor técnico de contrato no exime al interventor de su responsabilidad en cuanto a las dedicaciones, valores consignados, pago de parafiscales de acuerdo a la ley y obligaciones a que hace referencia el contrato de Interventoría.
Para constancia de lo anterior firman la presente acta de costos, los que en ella intervinieron.
2. Para el caso de los especialistas y Director de Obra, especificar la modalidad de contratación y control de pago de sistema de seguridad social y parafiscales.

Firma ARIEL ALBERTO CORREDOR GOMEZ — Firmado digitalmente por ARIEL ALBERTO CORREDOR GOMEZ Fecha: 2024.07.18 11:50:20 -05'00'

Nombre : ARIEL ALBERTO CORREDOR GOMEZ

Representante Legal o su Apoderado
Interventoria

Firma

Nombre : JAIME LEON JIMENEZ

Supervisor del Contrato
Identificación No. : 71.642.247

Original : Archivo ANI
Copias : Vicepresidencia, Contratista, Interventoria

NOTA 2:

SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL (A): SUMATORIA DEL COSTOS DE PERSONAL UTILIZADO EN EL MES
FACTOR MULTIPLICADOR (B): EL ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION DE ADJUDICACION
% PARAFISCALES MES/PERIODO (C)=(D/A) PORCENTAJE DEL VALOR PAGADO DE PARAFISCALES DIVIDIDO EN EL SUBTOTAL DE COSTOS DE PERSONAL
VALOR PARAFISCALES (D): VALOR PAGADO DE PARAFISCALES POR PARTE DEL CONTRATISTA UTILIZADO EN EL MES

NOTA 3:

Si el acta se suscribe mediante firma mecánica se debe garantizar que se firme el mismo documento físico, en caso de suscribirse el documento mediante firma digital, se deben allegar los certificados de firma digital del mismo.

Fecha		
08	8	2024
DD	MM	AA

REPUBLICA DE COLOMBIA
AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA
VICEPRESIDENCIA DE GESTIÓN CONTRACTUAL

APROBACIÓN DE PAGO MENSUAL DE INTERVENTORÍA No. 9

01 de Febrero de 2024 **al** **29 de febrero de 2024**

CONTRATO No **VGCON-470** (Número de Contrato) **DE** **2023** (Año de suscripción)

LICITACIÓN PÚBLICA ☐ **CONCURSO DE MÉRITOS** ☐

CONTRATACIÓN DIRECTA ☐ **VJ-VGCON-CM-009-2022**
(Indique en este espacio la identificación de la licitación pública o contratación directa efectuada)

CONVENIO INTERINSTITUCIONAL ☐
(Indique en este espacio la identificación del convenio efectuado)

OBJETO DEL CONTRATO

El objeto del contrato comprende ,sin limitarse a: a) La Interventoría integral que incluye, pero no se limita a: la Interventoría técnica, económica, financiera, contable, jurídica, administrativa, operativa, ambiental, social, redes, predial, de seguros, de riesgos, de mantenimiento y de gestión de calidad al Contrato de Concesión. b) Realizar el seguimiento integral de todas las actividades inherentes al Contrato de Concesión y sus documentos modificatorios, velando por el estricto cumplimiento de lo establecido en las especificaciones técnicas del Contrato de Concesión y normas técnicas aplicables vigentes y sus documentos modificatorios y la normatividad vigente en cuanto a los aspectos técnicos, legales, administrativos y financieros. Esto incluye llevar a cabo la revisión, verificación, análisis y emisión de conceptos de manera permanente, en relación con todos los aspectos derivados del Contrato de Concesión. c) La definición de las acciones necesarias para el logro de los objetivos previstos en el Contrato de Concesión

(Indique el objeto del contrato de ejecución suscrito)

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO NOVENTA Y TRES (93) MESES
(Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)

FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO ORIGINAL 1 (Día) **DE** Junio (Mes) **DE** 2023 (Año)

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO ORIGINAL 31 (Día) **DE** Enero (Mes) **DE** 2031 (Año)

VALOR DEL CONTRATO (Pesos de Enero de 2022) $74.800.819.095,00 (Incluido IVA)

INTERVENTOR CONSORCIO DIQUE MAI
(Escriba el nombre o razón social del Interventor)

SUPERVISOR GERENCIA DE PROYECTOS PORTUARIOS Y FLUVIALES
(Escriba el nombre o razón social del Supervisor)

VALOR DEL PAGO

VALOR BASE	$ 494.139.440,38	
VALOR IVA 19% (Escriba el PORCENTAJE correspondiente al IVA)	$ 93.886.493,67	
VALOR TOTAL A PAGAR	**$588.025.934,05**	
VALOR ACUMULADO ($ Ctes)	**$4.880.390.661,29**	**MESES FALTANTES** **84 meses**
VALOR ACUMULADO ($ Const)	**$4.297.023.416,30**	

En Bogotá D.C ; a los **OCHO** **08** día del mes **AGOSTO** de **2024**
(Indique el mes y año en que se efectúa la reunión)

Se reunieron los abajo firmantes para dejar constancia que se cumplió con lo establecido en el contrato N° VGCON-470 de 2023, por lo tanto se procede al pago mensual a la interventoría del periodo comprendido entre el **01 de febrero al 29 de febrero de 2024** dejando constancia del cumplimiento del objeto contractual y de los requisitos establecidos en el contrato para su pago. Esta factura se tramitará con cargo a la Subcuenta de Interventoría y Coordinación, y se abonará en la cuenta de ahorros del Banco de Bogotá No. 637496258, con orden de Operación OP-100084.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, de conformidad con las funciones desempeñadas por cada uno de los mismos, en Bogotá, D.C., a los

OCHO (Día en letras) **08** (Día en números) día del mes de **AGOSTO** (Mes en que se firma el acta) de **2024** (Año de firma del acta)

(Nombre) JAIME LEON JIMENEZ OSORIO
Gerente de Proyectos Portuarios y Fluviales (E) VGCON

(Nombre) CINDY ANDREA VARGAS TORRES
Lider Equipo de Seguimiento
Apoyo Técnico: Diego Andres Acuña Pedraza

(Nombre) OLGA ISABEL BUELVAS DICKSON
Vicepresidente Gestión Contractual

(Nombre) ADRIANA MILENA ACOSTA FORERO
Gerente Grupo Interno de Trabajo Financiero 1
Apoyo Financiero: Aura María Cardona Alvarez

1			
CONSORCIO DIQUE MAI			
Contrato de Interventoría No. VGCON 470 DE 2023			
Fecha Inicio			01 de Junio de 2023
Duración Inicial			93 meses
Valor Inicial del Contrato ($ Constantes Enero 2022)		$ 74.800.819.095,00	
No. de pago	**Periodo**	**Valor (Precios Constantes enero 2022)**	**Valor (Precios Corrientes)**
1	Pago del 1 de Junio al 30 de junio 2023	$ 469.461.471,22	522.392.982,63
2	Pago del 1 de Julio al 31 de julio 2023	$ 486.749.800,74	541.630.561,38
3	Pago del 1 de Agosto al 31 de Agosto 2023	$ 483.053.708,34	537.517.736,68
4	Pago del 1 de Septiembre al 30 de Septiembre 2023	$ 471.755.206,00	524.945.334,75
5	Pago del 1 de Octubre al 31 de Octubre 2023	$ 478.352.566,00	532.286.543,29
6	Pago del 1 de Noviembre al 30 de Noviembre 2023	$ 475.210.966,00	528.790.729,65
7	Pago del 1 de Diciembre al 31 de Diciembre 2023	$ 474.425.566,00	527.916.776,25
8	Pago del 1 de Enero al 31 de Enero 2024	$ 474.425.566,00	576.884.062,61
9	Pago del 1 de Febrero al 29 de Febrero 2024	$ 483.588.566,00	588.025.934,05
VALOR TOTAL		$ 4.297.023.416,30	$ 4.880.390.661,29
SALDO POR EJECUTAR (Pesos Constantes Enero 2022)		**$ 70.503.795.678,70**	

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

DANE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA 70 AÑOS

Total, Indice de Precios al Consumidor (IPC)

Índices - Serie de empalme

2003 - 2024

Base Diciembre de 2018 = 100,00

Mes	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Enero	50,42	53,54	56,45	59,02	61,80	65,51	70,21	71,69	74,12	76,75	78,28	79,95	83,00	89,19	94,07	97,53	100,60	104,24	105,91	113,26	128,27	138,98
Febrero	50,98	54,18	57,02	59,41	62,53	66,50	70,80	72,28	74,57	77,22	78,63	80,45	83,96	90,33	95,01	98,22	101,18	104,94	106,58	115,11	130,40	140,49
Marzo	51,51	54,71	57,46	59,83	63,29	67,04	71,15	72,46	74,77	77,31	78,79	80,77	84,45	91,18	95,46	98,45	101,62	105,53	107,12	116,26	131,77	141,48
Abril	52,10	54,96	57,72	60,09	63,85	67,51	71,38	72,79	74,86	77,42	78,99	81,14	84,90	91,63	95,91	98,91	102,12	105,70	107,76	117,71	132,80	142,32
Mayo	52,36	55,17	57,95	60,29	64,05	68,14	71,39	72,87	75,07	77,66	79,21	81,53	85,12	92,10	96,12	99,16	102,44	105,36	108,84	118,70	133,38	142,92
Junio	52,33	55,51	58,18	60,48	64,12	68,73	71,35	72,95	75,31	77,72	79,39	81,61	85,21	92,54	96,23	99,31	102,71	104,97	108,78	119,31	133,78	
Julio	52,26	55,49	58,21	60,73	64,23	69,06	71,32	72,92	75,42	77,70	79,43	81,73	85,37	93,02	96,18	99,18	102,94	104,97	109,14	120,27	134,45	
Agosto	52,42	55,51	58,21	60,96	64,14	69,19	71,35	73,00	75,39	77,73	79,50	81,90	85,78	92,73	96,32	99,30	103,03	104,96	109,62	121,50	135,39	
Septiembre	52,53	55,67	58,46	61,14	64,20	69,06	71,28	72,90	75,62	77,96	79,73	82,01	86,39	92,68	96,36	99,47	103,26	105,29	110,04	122,63	136,11	
Octubre	52,56	55,66	58,60	61,05	64,20	69,30	71,19	72,84	75,77	78,08	79,52	82,14	86,98	92,62	96,37	99,59	103,43	105,23	110,06	123,51	136,45	
Noviembre	52,75	55,82	58,66	61,19	64,51	69,49	71,14	72,98	75,87	77,98	79,35	82,25	87,51	92,73	96,55	99,70	103,54	105,08	110,60	124,46	137,09	
Diciembre	53,07	55,99	58,70	61,33	64,82	69,80	71,20	73,45	76,19	78,05	79,56	82,47	88,05	93,11	96,92	100,00	103,80	105,48	111,41	126,03	137,72	

Fuente: DANE.

Nota: La diferencia en la suma de las variables, obedece al sistema de aproximación y redondeo.

Actualizado el 11 de junio de 2024

N°	Municipio	Departamento	%	VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
1	SUAN	ATLANTICO	5,26%	$ 30.948.733,37	$ 26.007.338,97
2	SANTA LUCIA	ATLANTICO	5,26%	$ 30.948.733,37	$ 26.007.338,97
3	CAMPO DE LA CRUZ	ATLANTICO	5,26%	$ 30.948.733,37	$ 26.007.338,97
4	MANATI	ATLANTICO	5,26%	$ 30.948.733,37	$ 26.007.338,97
5	CANDELARIA	ATLANTICO	5,26%	$ 30.948.733,37	$ 26.007.338,97
6	REPELON	ATLANTICO	5,26%	$ 30.948.733,37	$ 26.007.338,97
7	LURUACO	ATLANTICO	5,26%	$ 30.948.733,37	$ 26.007.338,97
8	SABANALARGA	ATLANTICO	5,26%	$ 30.948.733,37	$ 26.007.338,97
9	MARIA LA BAJA	BOLIVAR	5,26%	$ 30.948.733,37	$ 26.007.338,97
10	MAHATES	BOLIVAR	5,26%	$ 30.948.733,37	$ 26.007.338,97
11	TURBANA	BOLIVAR	5,26%	$ 30.948.733,37	$ 26.007.338,97
12	ARROYO HONDO	BOLIVAR	5,26%	$ 30.948.733,37	$ 26.007.338,97
13	ARJONA	BOLIVAR	5,26%	$ 30.948.733,37	$ 26.007.338,97
14	CALAMAR	BOLIVAR	5,26%	$ 30.948.733,37	$ 26.007.338,97
15	SOPLAVIENTO	BOLIVAR	5,26%	$ 30.948.733,37	$ 26.007.338,97
16	SAN CRISTOBAL	BOLIVAR	5,26%	$ 30.948.733,37	$ 26.007.338,97
17	SAN ESTANISLAO	BOLIVAR	5,26%	$ 30.948.733,37	$ 26.007.338,97
18	CARTAGENA DE INDIAS	BOLIVAR	5,26%	$ 30.948.733,37	$ 26.007.338,97
19	SAN ONOFRE	SUCRE	5,26%	$ 30.948.733,37	$ 26.007.338,97
TOTAL			100,00%	$ 588.025.934,05	$ 494.139.440,38

TOTAL ACTA AGOSTO + IVA	$	588.025.934,05
TOTAL ACTA AGOSTO SIN IVA	$	494.139.440,38

Orden de Operación General

Grupo Bancolombia Capital

CIUDAD	FECHA ENVIO ORDEN (DDMMAAAA)			No DE ORDEN	TIPO TRANSACCION	MONEDA	VALOR BRUTO	DESCUENTOS	VALOR NETO
Bogotá	17	7	2024	100084	PAGO DE HONORARIOS	COP (Pesos)	$ 588.025.934,05	$ 0,00	$ 588.025.934,05

INFORMACION DEL ORDENANTE

CODIGO FIDEICOMISO	NOMBRE DEL FIDEICOMISO	NUMERO CTA A DEBITAR	TIPO DE CUENTA	ENTIDAD ORIGEN
15905	P.A. CANAL DEL DIQUE	30400004499	Ahorros	Bancolombia

INFORMACION DE BENEFICIARIO(S)

IDENTIFICACION	TIPO ID	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	NUMERO CTA ACREDITAR	TIPO DE CUENTA	ENTIDAD DESTINO	VALOR BRUTO / VR PENALIDAD / VR APORTES	DESCUENTOS		VALOR NETO / VR PENALIDAD
							DESCUENTOS AUTORIZADOS X CLIENTE / VR PENALIDAD	GMF (sólo aplica para Desistimiento P.A.)	
901701335-9	NIT	CONSORCIO DIQUE MAI	637496258	CUENTA CORRIENTE	BANCO DE BOGOTÁ	$ 588.025.934,05			$ 588.025.934,05
									$ 0,00
									$ 0,00
									$ 0,00
									$ 0,00

PAIS RESIDENCIA	DPTO RESIDENCIA	MPIO RESIDENCIA	DIRECCION RESIDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO FIJO	CELULAR	ACTIVIDAD ECONOMICA	DPTO DONDE SE ADQUIRIO EL BIEN / SERVICIO	CIUDAD/MUNICIPIO DONDE SE ADQUIRIO BIEN/SERVICIO
COLOMBIA	CUNDINAMARCA	BOGOTÁ	AV EL DORADO Nº 69-76 T3 O501	FINANCIERO@MAB.COM.CO	6012415400	3004769480	7112	CUNDINAMARCA	BOGOTÁ

OBSERVACIONES GENERALES PARA LA OPERACION

C COSTOS/ PRESUPUESTO	Op EXENTA 4x1000	MOTIVO EXCEPCION 4x1000	CONCEPTO CONTABLE	CONCEPTO GENERAL	COMENTARIOS GENERALES
-	NO	NA	-	Pago a Tercero	Pago N.º 09 pago mensual a la Interventoría del periodo comprendido entre el primero (01) y el veintinueve (29) de febrero de 2024 - CONSORCIO DIQUE MAI - Contrato de Interventoría Nº 470 del 2023

1. Que en relación con los datos personales de terceros suministrados a Fiduciaria Bancolombia S.A. con ocasión de este documento certifica: i) que cuenta con la autorización libre, previa, expresa e informada de los titulares de los datos para que la información sea compartida para las finalidades exclusivas previstas en el presente documento; y ii) que ha dado cumplimiento a las disposiciones que regulan la materia."
2. Con el envío y/o firma de la presente orden de pago, se certifica que los pagos aquí instruidos tienen relación causal con el proyecto objeto del contrato fiduciario

FIRMAS AUTORIZADAS (No aplica si la operación es enviada por la Sucursal Virtual Bancolombia)

		DATOS A DILIGENCIAR POR LA FIDUCIARIA BANCOLOMBIA	
		NUMERO DE RADICADO	FECHA Y HORA DE RECIBIDO
Olga Isabel Buelvas Dickson Vicepresidente (E) de Gestión Contractual			
Firmas Autorizadas	**Firmas Autorizadas**		

2. Las órdenes de operación radicadas mediante la sucursal virtual Bancolombia no requieren firmas autorizadas. En los caso que aplique el segundo autorizador se realizara confirmación telefónica.

NOTA: - Los Desistimientos de Encargo Fiduciario aplica para Preventas y los Desistimiento Patrimonios Autonomos aplica para Negocios Inmobiliarios

CONSORCIO DIQUE MAI
NIT: 901701335-9
AV EL DORADO 69 76 TO 3 OF 501 BOGOTÁ
TELÉFONO: 2415400
E-mail: financiero@mab.com.co
www.mab.com.co

Factura Electrónica de Venta No.

CMAI 5900014

CUFE: 2357a8e0f725511e971ba028be440a7c8a7f669688ff0f6fd5880eaf1cdc535291e100267556e68fd0100d5e90ab9e7f

CLIENTE:	FIDEICOMISO PATRIMONIO AUTÓNOMO CANAL DEL DIQUE	**NIT/C.C:**	830054539-0
		FECHA FACTURA:	17/07/2024
DIRECCION:	CR 48 26 85 TO NORTE P 1	**FECHA VENCIMIENTO:**	16/10/2024
TELÉFONO:	4042409 / 4042406	**MEDIO DE PAGO:**	Credito
CIUDAD:	MEDELLÍN	**FORMA DE PAGO:**	60 días
Fecha y Hora de Generación:	17/07/2024 16:03:00	**Fecha y Hora de Expedición:**	17/07/2024 4:03:29p. m.

DESCRIPCION	VALOR	IVA	VALOR IVA
Por concepto de Pago No. 9 al Acta 9 de junio de 2024 correspondiente al periodo del 1 al 29 de Febrero del 2024, por servicios de Interventoría a CONSORCIO DIQUE MAI Contrato 470 de 2023 INTERVENTORÍA TÉCNICA, ECONÓMICA, FINANCIERA, CONTABLE, JURÍDICA, SOCIAL, PREDIAL, AMBIENTAL, REDES, ADMINISTRATIVA, DE SEGUROS, RIESGOS, OPERATIVA, MANTENIMIENTO Y DE GESTIÓN DE CALIDAD AL CONTRATO DE CONCESIÓN BAJO EL ESQUEMA DE ASOCIACIÓN PÚBLICO PRIVADA DE INICIATIVA PÚBLICA CUYO OBJETO ES EL DISEÑO, CONSTRUCCIÓN, FINANCIACIÓN, OPERACIÓN, MANTENIMIENTO Y REVERSIÓN DE BIENES A LA NACIÓN, PARA LA "RESTAURACIÓN DE ECOSISTEMAS DEGRADADOS DEL CANAL DEL DIQUE"			
Municipios para ICA:			
Suan 5.26%: $26.007.338,97 Santa Lucia 5.26%: $26.007.338,97 Campo de la Cruz 5.26%: $26.007.338,97 Manati 5.26%: $26.007.338,97 Candelaria 5.26%: $26.007.338,97 Repelon 5.26%: $26.007.338,97 Luruaco 5.26%: $26.007.338,97 Sabanalarga 5.26%: $26.007.338,97 Mara La Baja 5.26%: $26.007.338,97 Majates 5.26%: $26.007.338,97 Turbana 5.26%: $26.007.338,97 Arroyo Hondo 5.26%: $26.007.338,97 Arjona 5.26%: $26.007.338,97 Calamar 5.27%: $26.007.338,97 Soplaviento 5.27%: $26.007.338,97 San Cristobal 5.27%: $26.007.338,97 San Estansilao 5.27%: $26.007.338,96 Cartagena de Indias 5.27%: $26.007.338,96 San Onofre 5.27%: $26.007.338,94			
VALOR BÁSICO	494.139.440,38	19,00	93.886.493,67

ORDEN DE PAGO 100084
Subcuenta Interventoría y coordinación - No Cuenta: 304-000044-99

Valor en Letras:
QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MILLONES VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M.CTE. CON CINCO CENTAVOS

SUBTOTAL	**COP**	494.139.440,38
IVA	**COP**	93.886.493,67
AJUSTE AL PESO	**COP**	0,00
TOTAL	**COP**	588.025.934,05

Representación Gráfica Factura Eléctronica
Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio artículos 621, 772, 773, 774, 778 y 779 del Código de Comercio. Valida como titulo valor según decreto 4270 de 2008.

Responsable de IVA. Actividad Económica ICA 71121 Tarifa: 8,66 X 1000.
Autorización Numeración Facturación electrónica No 18764072831909. Vigencia 12 meses: 12/06/2024 a 12/06/2025 del No 5.900.012 al 5.900.100 Prefijo CMAI.

ARIEL ALBERTO CORREDOR G.
Representante Legal Suplente

CUENTA A CONSIGNAR: BOGOTA: Cuenta Corriente No. 637496258

Banco de Bogotá

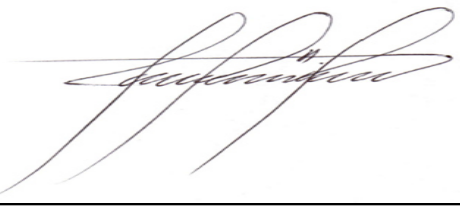
EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa CONSORCIO DIQUE MAI identificado(a) con NITPJ 9017013359 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA CORRIENTE No. 637496258 desde el 17 de mayo de 2023, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 03 de noviembre de 2023, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota

CARTAGENA-BOLIVAR, 15 de Enero de 2024

Libertad y Orden

Al contestar cite el numero de radicado de este documento

ANI Numero de Radicado 20244090043982

Fecha: 15/01/2024

SENORES:

AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA

Asunto: GA- PRESENTACIóN PERSONAL DE INTERVENTORíA –- CAMBIO EN EL PERSONAL – PROFESIONAL FINANCIE

Cordial saludo,

en cumplimiento de los deberes y obligaciones contractuales de la interventoría, se remite para su revisión y aprobación la hoja de vida de la profesional: sandra carolina olis mendivelso, identificada con c.c n° 1.016.041.308, quien se desempeñará en el cargo de profesional financiero y profesional contable para el contrato de referencia con una dedicación del 75% y 25% respectivamente

Atentamente,

CONSORCIO DIQUE MAI CMAI
Documento de Identidad No. 901701335

Direccion: Cr A Mamonal Villa Barraza Clc local 18
Telefono: 3013459737
Municipio: CARTAGENA
Departamento: BOLIVAR
Correo electronico: correspondenciacanaldique@mab.com.co
Correo electronico de Notificacion: correspondenciacanaldique@mab.com.co

Anexos:
OFICIO REMISORIO
IMPORTANTE.

CMAI-1-470-0036-24

Bogotá D.C., 15 de enero de 2024

Doctor
FERNANDO ALBERTO HOYOS ESCOBAR
Gerente de Proyectos Portuarios y Fluviales -VGCON
AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA
Avenida Calle 24 N° 59-42 Piso 4 Torre 2
La ciudad

Referencia: **Contrato No. VGCON-470-2023** **"**INTERVENTORÍA INTEGRAL QUE INCLUYE, PERO NO SE LIMITA A: LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ECONÓMICA, FINANCIERA, CONTABLE, JURÍDICA, SOCIAL, PREDIAL, AMBIENTAL, REDES, ADMINISTRATIVA, DE SEGUROS, RIESGOS, OPERATIVA, MANTENIMIENTO Y DE GESTIÓN DE CALIDAD AL CONTRATO DE CONCESIÓN BAJO EL ESQUEMA DE ASOCIACIÓN PÚBLICO PRIVADA DE INICIATIVA PÚBLICA CUYO OBJETO ES EL DISEÑO, CONSTRUCCIÓN, FINANCIACIÓN, OPERACIÓN, MANTENIMIENTO Y REVERSIÓN DE BIENES A LA NACIÓN, PARA LA "RESTAURACIÓN DE ECOSISTEMAS DEGRADADOS DEL CANAL DEL DIQUE"

Asunto: **GA- Presentación Personal de Interventoría –- cambio en el personal – PROFESIONAL FINANCIERO – PROFESIONAL CONTABLE**

Respetado Doctor:

En cumplimiento de los deberes y obligaciones contractuales de la interventoría, se remite para su revisión y aprobación la hoja de vida de la profesional: **SANDRA CAROLINA OLIS MENDIVELSO,** identificada con C.C N° 1.016.041.308, quien se desempeñará en el cargo de **PROFESIONAL FINANCIERO Y PROFESIONAL CONTABLE** para el contrato de referencia con una dedicación del 75% y 25% respectivamente, como reemplazo de la profesional LUZ MILA BARRETO, quien por decisión personal no continuó en el proyecto y de quien se emite la aceptación y desvinculación del de contrato

CMAI-1-470-0036-24

Por lo anterior, quedamos atentos a su aprobación y a cualquier requerimiento adicional.

Cordialmente,

PABLO EMILIO MORALES TORRES

Firmado digitalmente por PABLO EMILIO MORALES TORRES
Fecha: 2024.01.15 07:20:50 -05'00'

PABLO EMILIO MORALES TORRES
Director de Interventoría

Anexo: Lo enunciado en un archivo ANEXO CMAI-1-470-0036-24.p7z

CC: Ingeniero Jorge Alberto Perea Baena - Líder de Proyecto APP Canal del Dique - AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA - ANI

Elaboró: JDFG
Revisó: PEMT

Para contestar cite:
Radicado ANI No.: **20243030060521**
20243030060521
Fecha: **20-02-2024**

Bogotá, D.C.

Ingeniero
PABLO EMILIO MORALES TORRES
Director de Interventoría
CONSORCIO DIQUE MAI
correspondenciacanaldique@mab.com.co
pmorales@mab.com.co
Ciudad

No. de radicados a los que responde:
RAD_E

ASUNTO: Presentación de Personal Interventoría Profesional Financiero - Contable. Contrato de Interventoría 470 de 2023. Proyecto de Concesión Fluvial Canal del Dique

Cordial saludo:

Hemos recibido la solicitud de la Interventoría con radicado ANI 20244090043982 del 15 de enero de 2024, por medio de la cual el Consorcio Dique MAI, presenta para revisión y aprobación la hoja de vida del profesional para ocupar el siguiente cargo:

CARGOS POR OCUPAR
Profesional Financiero
Profesional Contable

Con fundamento en lo anterior, el Gerente de Proyectos Portuarios y Fluviales manifestó a la Vicepresidenta de Gestión Contractual, mediante memorando con radicado ANI 20243030024773 del 8 de febrero de 2024, que en cumplimiento de sus funciones, reguladas, entre otros, en el "MANUAL DE SEGUIMIENTO A PROYECTOS E INTERVENTORÍA Y SUPERVISIÓN CONTRACTUAL", se evaluó la hoja de vida de la profesional Sandra Carolina Olis Mendivelso, identificada con cédula de ciudadanía 1.016.041.308 tal y como consta en el documento "ESTUDIO HOJA DE VIDA", (anexo copias), en el cual se evidencia que la postulada cumple con los requisitos contractuales.

Personal Aprobado:

NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANIA	CARGO POR OCUPAR	% DE DEDICACIÓN	PERSONAL POR REEMPLAZAR	OBSERVACIONES
Sandra Carolina Olis Mendivelso	1.016.041.308	Profesional Financiero	75%	LUZ MILA BARRETO	CUMPLE
Sandra Carolina Olis	1.016.041.308	Profesional Contable	25%	LUZ MILA BARRETO	CUMPLE

Mendivelso					

En razón a lo anterior, la ANI aprueba la hoja de vida de la profesional mencionada, para el Contrato de Interventoría N° 470 de 2023, Proyecto de Concesión Fluvial Canal del Dique.

Atentamente,

CAROLINA BARBANTI MANSILLA
Vicepresidenta de Gestión Contractual

Anexos: Anexo PDF 4
cc: 1) CONSORCIO DIQUE MAI pmorales@mab.com.co TODOS TODOS
Proyectó: Laura Juliana Rubio Parra – Apoyo Técnico del Proyecto – GPPF - VGCON
VoBo: FERNANDO ALBERTO HOYOS ESCOBAR Coord GIT, JORGE ALBERTO PEREA BAENA, JAIME GUILLERMO DIAZ CHABUR
Nro Rad Padre: 20244090043982
Nro Borrador: 20243030009424
GADF-F-012

CAROLINA JACKELINE BARBANTI MANSILLA
2024.02.20 18:44:10
Firmado Digitalmente
CN=CAROLINA JACKELINE BARBANTI MANSILLA
C=CO
O=AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA
E=cbarbanti@ani.gov.co
Llave P blica
RSA/2048 bits

CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

A QUIEN PUEDA INTERESAR

El suscrito Representante Legal de la firma **AIRTIFICIAL CW INFRASTRUCTURES SUCURSAL COLOMBIA** con **NIT. 901.476.556-4**, certifica que el pago de las obligaciones laborales y de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales), aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de compensación Familiar) y de nómina durante los últimos seis (6) meses, por lo tanto, se encuentra a **PAZ Y SALVO**.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y la resolución 2379 de 2008.

Nota 1: Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los sistemas de seguridad social y en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en Decreto 780 de 2016 modificado parcialmente por el decreto 1990 de 2016.

Dada en Bogotá, el día quince (15) de junio de 2024.

Atentamente,



RAUL HERNANDO BURITICA SANDOVAL
C.C. No. 79.784.288
REPRESENTANTE LEGAL
AIRTIFICIAL CW INFRASTRUCTURES SUCURSAL COLOMBIA
NIT. 901.476.556-4

CERTIFICADO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
Artículo 50 de la Ley 789 de 2002

El Suscrito Revisor Fiscal de MAB INGENIERIA DE VALOR S.A.

NIT.900.139.110-5

En mi condición de Revisor Fiscal de la empresa **MAB INGENIERIA DE VALOR S.A**. identificada con Nit **900.139.110-5**, debidamente inscrito en la cámara de comercio de Bogotá, me permito certificar el pago de los salarios del personal contratado, aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje Sena, y Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía en el periodo comprendido entre el 1 al 29 de febrero de 2024.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas concordantes.

La presente certificación se expide por solicitud de la administración de la compañía el 10 de junio de 2024

Mi firma como revisor fiscal, se limita a la información de carácter contable, según la Ley 43 de 1990, la información diferente a la contable es suministrada por la administración de la compañía y va ligada contra soportes.

DAYANA MARCELA ARDILA ARGUELLO
Revisor Fiscal
T.P. No. 280591-T
Miembro de Astaf Auditores y Consultores Contables S.A.S.

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo**, ARIEL ALBERTO CORREDOR G**. identificado con C.C. **79.545.196** de Bogotá, en mi condición de Representante Legal del **CONSORCIO DIQUE MAI** identificado con Nit. **901.701.335-9**, certifico el pago de los salarios del personal contratado, aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Fondo Nacional de Formación Profesional de la Industria de la Construcción FIC y Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, para el personal que labora para el contrato de Interventoría N° VGCON 470 - 2023 en el periodo comprendido entre el 1 al 29 de febrero de 2024

Expedida en Bogotá D.C, a los diez (10) días del mes de junio de 2024

Atentamente,

ARIEL ALBERTO CORREDOR GOMEZ
Representante Legal.

DECLARACIÓN DE PAGOS DE SALARIOS, SUELDOS, PRESTACIONES LEGALES O EXTRALEGALES, PAGOS A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES A SUBCONTRATISTAS Y TRABAJADORES SIN RELACIÓN LABORAL

Yo**, ARIEL ALBERTO CORREDOR G**. identificado con C.C. **79.545.196** de Bogotá, en mi condición de Representante Legal del **CONSORCIO DIQUE MAI** identificado con Nit. **901.701.335-9**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, declaro lo siguiente: Que, de acuerdo con los requerimientos de Ley, para el período comprendido entre el 1 y el 29 de febrero de 2024, se validó el cumplimiento en el pago de salarios, sueldos, prestaciones legales o extralegales, pago de los aportes a los sistemas de seguridad social (Salud, Riesgos parafiscales, Pensiones y aportes a cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje), de los subcontratistas y trabajadores sin relación laboral.

Lo anterior en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Expedida en Bogotá D.C: el día 10 de junio de 2024

ARIEL ALBERTO CORREDOR GOMEZ
Representante Legal.

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



173254-T

YAZMIN
GUERRERO MOLINA
C.C. 39763700
RESOLUCION INSCRIPCION 385 FECHA 22/11/2012
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 184753

FIRMA DEL TITULAR

101184

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

logoformas. 3363 03/2012

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0 0 9 C F 0 7 7 A 3 6 9 E A E B

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **YAZMIN GUERRERO MOLINA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 39763700 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 173254-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

253460-T



LAURA KATHERINE
JIMENEZ CHAVEZ
C.C. 1072431329
RES. INSCRIPCION 61 DEL 08/02/2019
CORPORACION UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CUN

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

261597

282192

Escaneado con CamScanner

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

Escaneado con CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C110CA6880C61074AD

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LAURA KATHERINE JIMENEZ CHAVEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1072431329 de LA MESA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 253460-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0804E99310B2C6FF

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
GEOTECNIA Y CIMIENTOS INGEOCIM S.A.S.

Que el contador público **ADRIANA MARIA ALDANA AGUIRRE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52056303 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 59277-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



59277-T

ADRIANA MARIA
ALDANA AGUIRRE
C.C. 52056303
RESOLUCION INSCRIPCION 82 FECHA 16/07/98
UNIVERSIDAD CENTRAL

Presidente

00068132



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.056.303

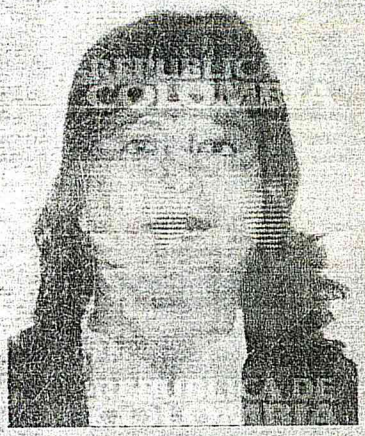
ALDANA AGUIRRE

APELLIDOS

ADRIANA MARIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-FEB-1972

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA

B+ G.S. RH

F SEXO

30-MAY-1991 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00162810-F-0052056303-20090714 0013455720A 1 1110100772

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14909389672

(415)7707212489984(8020) 000001490938967 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 7 6 5 5 6	4	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
AIRTIFICIAL CW INFRASTRUCTURES SUCURSAL COLOMBIA

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
AK 15 100 69 OF 407 ED VANGUARDIA 101

42. Correo electrónico inypsa.colombia@airtificial.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 2 1 0 4 1 5					

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	9	4	2	4	8																				

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
09- Retención en la fuente en el impuesto
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 04 - 19 / 10 : 01: 24

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

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

984. Nombre BURITICA SANDOVAL RAUL HERNANDO
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: 14909389672

(415)7707212489984(8020) **000001490938967 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 7 6 5 5 6	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	9 9	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional	0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	1 0 0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	1 0 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	4 9	2 0 2 1 0 4 1 5		-
2	8 0	2 0 2 1 0 4 1 5		-
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: 14909389672

(415)7707212489984(8020) **000001490938967 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 7 6 5 5 6	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 7 8 4 2 8 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BURITICA	SANDOVAL	RAUL	HERNANDO

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 2 1 1 0 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Pasaporte 4 1	P A C 5 2 3 5 7 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BAZ	VALVERDE	LUIS	

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
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14909389672

(415)7707212489984(8020) **000001490938967 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 7 6 5 5 6	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 9 7 6 3 7 0 0		1 7 3 2 5 4 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
GUERRERO	MOLINA	YAZMIN	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 4 1 5

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 9 0 0 8 4 3 0		1 5 5 0 0 4 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MARTINEZ	BENAVIDES	FREDY	ORLANDO

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 4 1 5

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 14925790912

(415)7707212489984(8020) 000001492579091 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 0 1 3 3 5	9	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 DIQUE MAI

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
AV EL DORADO 69 76 TO 3 OF 501 ED ELEMENTO

42. Correo electrónico financiero@mab.com.co

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 2 3 0 2 2 7					

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	2	5	5																	

07- Retención en la fuente a título de renta
14- Informante de exogena
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 2023 - 07 - 12 / 11 : 19: 49

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 BOTERO GIRALDO MIGUEL ANGEL
985. Cargo Representante Legal Suplente 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: 14925790912

(415)7707212489984(8020) **000001492579091 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 0 1 3 3 5	9	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 2 2 7	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	9 8	
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 2 3 0 2 2 7
81. Hasta	2 0 3 2 0 2 2 7

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		Año Mes Día		-
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: 14925790912

(415)7707212489984(8020) **000001492579091 2**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 2 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 5 4 5 1 9 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CORREDOR	GOMEZ	ARIEL	ALBERTO

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 2 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 2 6 4 7 5 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BOTERO	GIRALDO	MIGUEL	ANGEL

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 0 2 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 7 8 4 2 8 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BURITICA	SANDOVAL	RAUL	HERNANDO

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 0 2 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 1 4 9 3 1 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
NAGED	RODRIGUEZ	CAMILO	ADOLFO

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: 14925790912

(415)7707212489984(8020) **000001492579091 2**

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

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

119. Razón social: MAB INGENIERIA DE VALOR SA

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	4 0	2 0 2 3 0 2 2 7	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 1 4 7 6 5 5 6	4	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: AIRTIFICIAL CW INFRASTRUCTURES SUCURSAL COLOMBIA

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	4 0	2 0 2 3 0 2 2 7	

3

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

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

119. Razón social: GEOTECNIA Y CIMIENTOS INGEOCIM SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	2 0	2 0 2 3 0 2 2 7	

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 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14843640396

(415)7707212489984(8020) 000001484364039 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 5 5 1 0 0	6	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
GEOTECNIA Y CIMIENTOS INGEOCIM SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA

36. Nombre comercial	37. Sigla
	INGEOCIM S.A.S

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
CR 15 98 26 OF 503

42. Correo electrónico central@ingeocim.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	8	9	1 0	1	4	4	8	5	2	5	5													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
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	2 2	2 3								
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	1	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 - 08 - 04 / 04 : 09: 08

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

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: 14843640396

(415)7707212489984(8020) **000001484364039 6**

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

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 5	0 1
72. Número	3 3 0	2 1 2
73. Fecha	1 9 9 2 0 2 0 3	2 0 1 3 1 2 1 8
74. Número de notaría	2 5	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 2 0 2 1 9	2 0 1 4 0 1 2 1
77. No. Matrícula mercantil	4 8 8 0 1 0	0 1 7 9 9 1 6 7
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4

Vigencia

80. Desde	1 9 9 2 0 2 0 3
81. Hasta	2 0 6 3 1 2 1 8

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		Año Mes Día		-
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: 14843640396

(415)7707212489984(8020) **000001484364039 6**

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

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 1 4 9 3 1 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
NAGED	RODRIGUEZ	CAMILO	ADOLFO

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 1 3 0 1 1 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 3 3 0 9 5 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RINCON	ROSAS	ALEXANDRA	LILIANA

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: 14843640396

(415)7707212489984(8020) **000001484364039 6**

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
NAGED	RODRIGUEZ	CAMILO	ADOLFO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
19,800,000	9 9	1 9 9 2 0 2 0 3	2 0 1 3 1 2 1 8

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	5 1 5 6 3 6 8 2	4	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
NAGED	DE BARRETO	MARIA	CLAUDIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
200,000	1 0 0	2 0 0 1 0 2 2 3	2 0 1 3 1 2 1 8

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
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14843640396

(415)7707212489984(8020) **000001484364039 6**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 0 5 6 3 0 3		5 9 2 7 7 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ALDANA	AGUIRRE	ADRIANA	MARIA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 0 8 1 2 3 0

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 0 2 9 0 6 6		7 6 2 4 9

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
SANCHEZ	MATALLANA	ADRIANA	DEL PILAR

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento: 2 0 1 9 1 2 0 9

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento:

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: 14843640396

(415)7707212489984(8020) **000001484364039 6**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras actividades conexas de cons 7 1 1 0

162. Nombre del establecimiento: CONSORCIO COPERA LTDA - INGEOCIM LTDA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CR 15 98 26 OF 503

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

VJ-VGCON-CM-009-2022

CONFORMACIÓN DE PROPONENTE PLURAL

Señores
AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA - ANI
Bogotá D.C

REFERENCIA: Proceso de contratación No. VJ-VGCON-CM-009-2022 en adelante el "Proceso de contratación"

OBJETO: INTERVENTORÍA INTEGRAL QUE INCLUYE, PERO NO SE LIMITA A: LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ECONÓMICA, FINANCIERA, CONTABLE, JURÍDICA, SOCIAL, PREDIAL, AMBIENTAL, REDES, ADMINISTRATIVA, DE SEGUROS, RIESGOS, OPERATIVA, MANTENIMIENTO Y DE GESTIÓN DE CALIDAD AL CONTRATO DE CONCESIÓN BAJO EL ESQUEMA DE ASOCIACIÓN PÚBLICO PRIVADA DE INICIATIVA PÚBLICA CUYO OBJETO ES EL DISEÑO, CONSTRUCCIÓN, FINANCIACIÓN, OPERACIÓN, MANTENIMIENTO Y REVERSIÓN DE BIENES A LA NACIÓN, PARA LA "RESTAURACIÓN DE ECOSISTEMAS DEGRADADOS DEL CANAL DEL DIQUE".

Estimados señores:

Los suscritos, **ARIEL ALBERTO CORREDOR GÓMEZ** identificado con C.C. 79.545.196 debidamente autorizado para actuar en nombre y representación de **MAB INGENIERÍA DE VALOR S.A.** identificada con NIT número 900.139.110-5, **RAUL HERNANDO BURITICA SANDOVAL identificado** con C.C. No. 79.784.288 de Bogotá, debidamente autorizado para actuar en nombre y representación de **AIRTIFICIAL CW INFRASTRUCTURES SUCURSAL COLOMBIA** identificada con NIT. 901.476.556-4 y **CAMILO ADOLFO NAGED RODRÍGUEZ** identificado con C.C.79.149.315 debidamente autorizado para actuar en nombre y representación de **GEOTECNIA Y CIMIENTOS INGEOCIM S.A.S.** con NIT 800.155.100-6 manifestamos por medio de este documento, que hemos convenido asociarnos en consorcio, para participar en el proceso de contratación y, por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. El consorcio está integrado por los siguientes miembros:

Nombre del integrante	Compromiso (%) [1]
MAB INGENIERÍA DE VALOR S.A.	40% Proponente Líder
AIRTIFICIAL CW INFRASTRUCTURES SUCURSAL COLOMBIA	40%
GEOTECNIA Y CIMIENTOS INGEOCIM S.A.S.	20%

(1) El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los integrantes, debe ser igual al 100%.

2. El consorcio se denomina **CONSORCIO DIQUE MAI.**

3. El objeto del consorcio es INTERVENTORÍA INTEGRAL QUE INCLUYE, PERO NO SE LIMITA A: LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ECONÓMICA, FINANCIERA, CONTABLE, JURÍDICA, SOCIAL, PREDIAL, AMBIENTAL, REDES, ADMINISTRATIVA, DE SEGUROS, RIESGOS, OPERATIVA, MANTENIMIENTO Y DE GESTIÓN DE CALIDAD AL CONTRATO DE CONCESIÓN BAJO EL ESQUEMA DE ASOCIACIÓN PÚBLICO PRIVADA DE INICIATIVA PÚBLICA CUYO OBJETO ES EL DISEÑO, CONSTRUCCIÓN, FINANCIACIÓN, OPERACIÓN, MANTENIMIENTO Y REVERSIÓN DE BIENES A LA NACIÓN, PARA LA "RESTAURACIÓN DE ECOSISTEMAS DEGRADADOS DEL CANAL DEL DIQUE".

4. La duración de este consorcio es igual al plazo del contrato de Interventoría y hasta su liquidación.

5. La responsabilidad de los integrantes del consorcio es solidaria en el cumplimiento de las obligaciones y de las sanciones que se deriven de la ejecución del contrato.

6. El representante del consorcio es **ARIEL ALBERTO CORREDOR GOMEZ**, identificado con C.C. No. 79.545.196 de Bogotá, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del Contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.

7. Los representantes suplentes del consorcio son **MIGUEL ÁNGEL BOTERO GIRALDO** identificado con C.C. 79.264.753, **RAUL HERNANDO BURITICA SANDOVAL** identificado con C. C. No. 79.784.288 de Bogotá D.C y **CAMILO ADOLFO NAGED RODRÍGUEZ** identificado con C.C.79.149.315 de Bogotá D.C., quienes están expresamente facultados para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.

   Los representantes Legales suplentes tendrá las mismas facultades del representante principal y podrá firmar en cualquier momento.

8. El señor **ARIEL ALBERTO CORREDOR GOMEZ**, el señor **CAMILO ADOLFO NAGED RODRÍGUEZ,** el señor **MIGUEL ÁNGEL BOTERO GIRALDO** y el señor **RAUL HERNANDO BURITICA SANDOVAL** aceptan su nombramiento como representantes legales del **CONSORCIO DIQUE MAI.**

   El domicilio del consorcio es:

Dirección de correo:	Av. el Dorado 69-76, Torre 3, Oficina 501. Edificio Elemento.
Dirección electrónica:	propuestas@mab.com.co
Teléfono:	241 54 00 – 312 481 06 99
Ciudad	Bogotá D.C.

En constancia, se firma en Bogotá D.C, a los veintisiete (27) días del mes de febrero de2023.

MAB INGENIERÍA DE VALOR S.A.



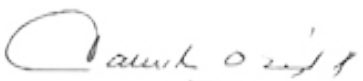
ARIEL ALBERTO CORREDOR GOMEZ
C.C. No. 79.545.196 de Bogotá
Representante Legal

AIRTIFICIAL CW INFRASTRUCTURES SUCURSAL COLOMBIA



RAUL HERNANDO BURITICA SANDOVAL
C.C. No. 79.784.288 de Bogotá
Representante Legal

GEOTECNIA Y CIMIENTOS INGEOCIM S.A.S.



CAMILO ADOLFO NAGED RODRÍGUEZ
C.C.79.149.315 de Bogotá
Representante Legal

Aceptan,

ARIEL ALBERTO CORREDOR GOMEZ
C.C. No. 79.545.196 de Bogotá
Representante Legal Principal del Consorcio
CONSORCIO DIQUE MAI

MIGUEL ÁNGEL BOTERO GIRALDO
C.C. No. 79.264.753 de Bogotá
Representante Legal Suplente del Consorcio
CONSORCIO DIQUE MAI

CAMILO ADOLFO NAGED RODRÍGUEZ
C.C.79.149.315 de Bogotá
Representante Legal Suplente del Consorcio
CONSORCIO DIQUE MAI

RAUL HERNANDO BURITICA SANDOVAL
C.C. No. 79.784.288 de Bogotá
Representante Legal Suplente del Consorcio
CONSORCIO DIQUE MAI

Certificados de Aportes

Se certifica que PABLO EMILIO MORALES TORRES identificado(a) con CC 79427528 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

MAB SERVICIOS S.A.S NI 900787019

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-03	498085848	9464086912	E	2024-03-06							X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$18,200,000	$2,912,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$18,200,000	$91,000
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$18,200,000	$91,000
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	0.522%	$18,200,000	$95,100
CCF	CAFAM	30	4%	$18,200,000	$728,000
EPS	SANITAS	30	12.5%	$18,200,000	$2,275,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$18,200,000	$546,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$18,200,000	$364,000

Este certificado se expide el día 2024-03-06 a las 01:39.

Certificados de Aportes

Se certifica que ALEJANDRO GARCIA CADENA identificado(a) con CC 79144041 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSORCIO DIQUE MAI NI 901701335

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-03	494922910	9464014804	E	2024-03-05																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$9,000,000	$626,400
CCF	CAFAM	30	4%	$9,000,000	$360,000
EPS	COMPENSAR	30	4%	$9,000,000	$360,000

Este certificado se expide el día 2024-03-05 a las 03:43.

Certificados de Aportes

Se certifica que SULLY VANESSA GUTIERREZ FIERRO identificado(a) con CC 52424291 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSORCIO DIQUE MAI NI 901701335

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-03	494922910	9464014804	E	2024-03-05																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$7,250,000	$1,160,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$7,250,000	$36,300
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$7,250,000	$36,300
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$7,250,000	$504,600
CCF	CAFAM	30	4%	$7,250,000	$290,000
EPS	SANITAS	30	4%	$7,250,000	$290,000

Este certificado se expide el día 2024-03-05 a las 03:43.

Certificados de Aportes

Se certifica que FERNANDO HOYOS MATTA identificado(a) con CC 19482617 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSORCIO DIQUE MAI NI 901701335

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-03	494922910	9464014804	E	2024-03-05																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,000,000	$320,000
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$2,000,000	$139,200
CCF	CAFAM	30	4%	$2,000,000	$80,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$2,000,000	$80,000

Este certificado se expide el día 2024-03-05 a las 03:43.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2024-03-22, 12:41:19 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1061619177

Periodo Cotización: febrero de 2024 **Periodo Servicio:** febrero de 2024

PAGADO 22/03/2024

Nit: N830003564

Administradora: FAMISANAR EPS

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS JAIME PUERTA DIAZ				
Documento	CC70074302	**Dirección**	CR 75 #167 - 89 APTO 101 INT 2		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3102420343		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades									Salud									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 70074302	CARLOS JAIME PUERTA DIAZ	03	02			11 001												$ 5.280.000	30	0.125	$ 5.280.000	$ 660.000	$ 0		$ 0		$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
$ 5.280.000	$ 0	$ 660.000	$ 0	$ 0	$ 660.000	$ 10.200	$ 0	$ 670.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-10, 11:27:15 AM **Tipo Planilla:** Y: PLANILLA INDEPENDIENTES EMPRESAS **Numéro Planilla:** 70096911

Periodo Cotización: febrero de 2024 **Periodo Servicio:** febrero de 2024

PAGADO 10/04/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AIRTIFICIAL CW INFRASTRUCTURES SUCURSAL COLOMBIA		
Documento	NI901476556	**Dirección**	AV. CARRERA 15 #100 - 69 OFICINA 407
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	5255687
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	BURITICA SANDOVAL RAUL HERNANDO	**Identificación**	CC 79784288
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 70074302	CARLOS JAIME PUERTA DIAZ	59	02																	0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	$ 0	$ 0	6,960	$ 4.800.000	$ 334.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 334.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 0	$ 4.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 334.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 334.100	$ 8.000	$ 342.100

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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	830126522-6	ASA INGENIERIA LTDA	CRA 67 N 167 - 61 OF 202	3115328215	asaingenieria@asaingltda.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	01/03/2024	75152559	$7.007.200	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	1.000.000	0		0		0	0	0	0	1.000.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	258.700	0		0		0	0	0	0	258.700	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	19.800	0		0		0	0	0	0	19.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	196.600	0		0		0	0	0	0	196.600	3

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
230301	Porvenir	800224808-8	1.606.700	0	0	0	0	0	0		1.606.700	5
231001	Colfondos	800227940-6	93.900	0	0	0	0	0	0		93.900	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.280.000	0	0	40.000	40.000	0	0		1.360.000	1

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.296.800				1.296.800	0	0	1.296.800			12.968	1.296.800	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	745.200	0	0	745.200	7

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
171.800	0	0	171.800	2
ICBF				
257.700	0	0	257.700	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.475.100	1.475.100
Pensión	3	3.060.600	3.060.600
Riesgos Laborales	1	1.296.800	1.296.800
CCF	1	745.200	745.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	257.700	257.700
MEN	0	0	0
SENA	1	171.800	171.800
TOTALES	11	7.007.200	7.007.200

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	830126522-6	ASA INGENIERIA LTDA		CRA 67 N 167 - 61 OF 202	3115328215	asaingenieria@asaingltda.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	01/03/2024	75152559	$7.007.200	

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	Exonerado	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	1015450838	SILVA SAAVEDRA DANIEL SANTIAGO	1	0			S	X																230301	1.466.667	234.700	0	0	0	0	EPS005	1.466.667	58.700	14-11	1.466.667	5	102.100	CCF22	1.466.667	58.700	0	0	0	0	0
2	CC	1020804439	LEON ZAMUDIO CAMILA ANDREA	1	0			S	X																230301	495.000	79.200	0	0	0	0	EPS008	495.000	19.800	14-11	495.000	5	34.500	CCF22	495.000	19.800	0	0	0	0	0
3	CC	1026297652	BERNAL PINZON MIGUEL SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	5	111.400	CCF22	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
4	CC	1069303323	GARAVITO URREA ARIEL RODRIGO	1	0			S																	230301	1.480.000	236.800	0	0	0	0	EPS017	1.480.000	59.200	14-11	1.480.000	5	103.100	CCF22	1.480.000	59.200	0	0	0	0	0
5	CC	12264517	PARRA CHAUX JHON FREDDY	1	0			S							X										230301	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS005	5.000.000	200.000	14-11	5.000.000	5	348.000	CCF22	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
6	CC	80082764	ALFARO ARIAS CAMILO ALBERTO	1	0			N							X										25-14	8.000.000	1.280.000	0	0	40.000	40.000	EPS001	8.000.000	1.000.000	14-11	8.000.000	5	556.800	CCF22	8.000.000	320.000	8.000.000	160.000	240.000	0	0
7	CC	80770974	QUIROGA PRADA WILMER	1	0			N	X																231001	586.667	93.900	0	0	0	0	EPS017	586.667	73.400	14-11	586.667	5	40.900	CCF22	586.667	23.500	586.667	11.800	17.700	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 79398462
DESDE MARZO 2024 HASTA MARZO 2024

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900014544
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INGESTRAL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 7C BIS N. 139-18 OFI 708	TELÉFONO:	6941155
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS DEL COTIZANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79398462
APELLLIDOS:	LAVERDE SANCHEZ	NOMBRES:	JOSE FERNANDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
TIPO COTIZANTE:	DEPEND	SUBTIPO COTIZANTE:	
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO
TIPO DE SALARIO:	FIJO		
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

PLANILLA No:	7913692785	TIPO DE PLANILLA:	E	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	febrero - 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	marzo - 2024	FECHA DE PAGO:	01/03/2024	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
																	PENSIÓN								SALUD						ARP					CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																						SUBSISTENCI	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																									
$ 12.900.000																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 12.900.000	$ 2.064.000	$ 64.500	$ 64.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.193.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 12.900.000	$ 516.000	$ 0	$ 516.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 12.900.000	1	$ 897.900	30	$ 12.900.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 516.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 4.122.900

Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-03-08, 11:25:27 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 69306873

Periodo Cotización 202402 **Periodo Servicio** 202403

PAGADA 2024-03-05 11:06:57.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GEOTERRA CONSULTORES GEOTECNICOS SAS				
Documento	NI 900400115	**Dirección**	CR 60D #97 - 54		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6357492		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	22
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	CASTANO PELAEZ NEIMAR ARLEY	**Identificación**	CC 79758293		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79758293		**Residente**		**Exonerado**	**S**	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					CASTAÑO PELAEZ NEIMAR ARLEY	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																							**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF						Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30					F	$ 9.797.200	230201		16 %	$ 9.797.200	$ 1.567.600	$ 49.000	$ 49.000	EPS010		4 %	$ 9.797.200	$ 391.900	$ 0	14-11	5	6,960 %	$ 9.797.200	$ 681.900	CCF24	4 %	$ 9.797.200	$ 391.900	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 1.567.600	$ 49.000	$ 49.000	$ 391.900	$ 681.900	$ 391.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.131.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS en PILA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52299115
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA MARIA LOAIZA BARRAGAN LOAIZA BARRAGAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 59A 77G 14 SUR	TELÉFONO:	7758735
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - CATASTRO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7923890161**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	54				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/04/29			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	604232166

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 313.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.500	$ 0	$ 313.600	$ 14.500	$ 328.100
SUBTOTALES:										**$ 313.600**	**$ 14.500**	**$ 328.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 245.000	$ 0	$ 11.300	$ 0	$ 245.000	$ 11.300	$ 0	$ 256.300
SUBTOTALES:													**$ 245.000**	**$ 11.300**	**$ 0**	**$ 256.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.300	$ 10.300	$ 500	$ 0	$ 10.800
SUBTOTALES:									**$ 10.300**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 10.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

Certificados de Aportes

Se certifica que LUZ ADRIANA PEÑA AMADOR identificado(a) con CC 1032364729 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

MAB SERVICIOS S.A.S NI 900787019

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-03	498085848	9464086912	E	2024-03-06																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$7,000,000	$1,120,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$7,000,000	$35,000
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$7,000,000	$35,000
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$7,000,000	$487,200
CCF	COMFAMILIAR CARTAGENA	30	4%	$7,000,000	$280,000
EPS	SANITAS	30	4%	$7,000,000	$280,000

Este certificado se expide el día 2024-03-06 a las 01:39.

Certificados de Aportes

Se certifica que LAURA DEL PILAR POVEDA PARRA identificado(a) con CC 1014205169 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

MAB SERVICIOS S.A.S NI 900787019

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-03	498085848	9464086912	E	2024-03-06							X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$8,100,000	$1,296,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$8,100,000	$40,500
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$8,100,000	$40,500
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	0.522%	$8,100,000	$42,300
CCF	CAFAM	30	4%	$8,100,000	$324,000
EPS	SANITAS	30	4%	$8,100,000	$324,000

Este certificado se expide el día 2024-03-06 a las 01:39.

Certificados de Aportes

Se certifica que HEIDY YADIRA CASTRO DURAN identificado(a) con CC 22656924 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSORCIO MAB NI 900921089

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-03	495327986	9464036081	E	2024-03-05																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$6,625,000	$1,060,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$6,625,000	$33,200
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$6,625,000	$33,200
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$6,625,000	$461,100
CCF	COMFAMILIAR CARTAGENA	30	4%	$6,625,000	$265,000
EPS	SANITAS	30	4%	$6,625,000	$265,000

Este certificado se expide el día 2024-03-05 a las 02:20.

SuAporte | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: lunes, 08 de abril de 2024 10:30:05 AM

Período del informe: 202402

Pagada 19/03/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AIRTIFICIAL CW INFRASTRUCTURES SUCURSAL COLOMBIA		
Documento	NI901476556	**Dirección**	AV. CARRERA 15 #100 - 69 OFICINA 407
Tipo de Empresa		**Teléfono**	5255687
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	BURITICA SANDOVAL RAUL HERNANDO	**Identificación**	CC79784288

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades															Administradoras								IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 52961913	SANCHEZ GOMEZ PAOLA MARIA	69553721	19/03/2024	202402	202403																		30	30	30	30	25-14	EPS002	14-11	CCF24	$4.200.000	$4.200.000	$4.200.000	$4.200.000	$672.000	$168.000	$292.400	$168.000	$0	$0	$0	$0	$1.300.400
CC 52389930	FERNANDEZ LAYTON SARA YANETH	69553721	19/03/2024	202402	202403																		30	30	30	30	25-14	EPS005	14-11	CCF24	$7.200.000	$7.200.000	$7.200.000	$7.200.000	$1.224.000	$288.000	$501.200	$288.000	$0	$0	$0	$0	$2.301.200

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Certificados de Aportes

Se certifica que MARLEN GUTIERREZ ORTEGON identificado(a) con CC 52934586 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSORCIO DIQUE MAI NI 901701335

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-03	494922910	9464014804	E	2024-03-05	X																

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,500,000	$240,000
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$1,500,000	$104,400
CCF	CAFAM	30	4%	$1,500,000	$60,000
EPS	SANITAS	30	4%	$1,500,000	$60,000

Este certificado se expide el día 2024-03-05 a las 03:43.

Certificados de Aportes

Se certifica que HARRIT ASUNCION GARCIA BAEZA identificado(a) con CC 45510311 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSORCIO DIQUE MAI NI 901701335

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-03	494922910	9464014804	E	2024-03-05																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$7,000,000	$1,120,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$7,000,000	$35,000
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$7,000,000	$35,000
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$7,000,000	$487,200
CCF	COMFAMILIAR CARTAGENA	30	4%	$7,000,000	$280,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$7,000,000	$280,000

Este certificado se expide el día 2024-03-05 a las 03:43.

Certificados de Aportes

Se certifica que MARITZA GARZON ALDANA identificado(a) con CC 26445060 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

MAB SERVICIOS S.A.S NI 900787019

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-03	498085848	9464086912	E	2024-03-06							X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$11,500,000	$1,840,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$11,500,000	$57,500
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$11,500,000	$57,500
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$11,500,000	$800,400
CCF	CAFAM	30	4%	$11,500,000	$460,000
EPS	SANITAS	30	4%	$11,500,000	$460,000

Este certificado se expide el día 2024-03-06 a las 01:39.

Certificados de Aportes

Se certifica que CARLOS FERNANDO CACERES SOLANO identificado(a) con CC 91156189 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

MAB SERVICIOS S.A.S NI 900787019

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-03	498085848	9464086912	E	2024-03-06							X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$6,600,000	$1,056,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$6,600,000	$33,000
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$6,600,000	$33,000
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$6,600,000	$459,400
CCF	CAFAM	30	4%	$6,600,000	$264,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$6,600,000	$264,000

Este certificado se expide el día 2024-03-06 a las 01:38.

SuAporte | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: viernes, 10 de mayo de 2024 09:39:17 AM

Período del informe: 202404

Pagada 10/05/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AIRTIFICIAL CW INFRASTRUCTURES SUCURSAL COLOMBIA		
Documento	NI901476556	**Dirección**	AV. CARRERA 15 #100 - 69 OFICINA 407
Tipo de Empresa		**Teléfono**	5255687
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	BURITICA SANDOVAL RAUL HERNANDO	**Identificación**	CC79784288

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades																Administradoras								IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 52961913	SANCHEZ GOMEZ PAOLA MARIA	70678275	10/05/2024	202404	202405																		30	30	30	30	25-14	EPS002	14-11	CCF24	$4.200.000	$4.200.000	$4.200.000	$4.200.000	$672.000	$168.000	$292.400	$168.000	$0	$0	$0	$0	$1.300.400
CC 52389930	FERNANDEZ LAYTON SARA YANETH	70678275	10/05/2024	202404	202405																	3	3	3	3	3	25-14	EPS005	14-11	CCF24	$720.000	$720.000	$720.000	$720.000	$122.400	$28.800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$151.200
CC 52389930	FERNANDEZ LAYTON SARA YANETH	70678275	10/05/2024	202404	202405																		27	27	27	27	25-14	EPS005	14-11	CCF24	$6.480.000	$6.480.000	$6.480.000	$6.480.000	$1.101.600	$259.200	$451.100	$259.200	$0	$0	$0	$0	$2.071.100

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-10, 11:27:13 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 69996387

Nro Planilla Corregida: 69553721 **Periodo Cotización:** febrero de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024

PAGADO 10/04/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AIRTIFICIAL CW INFRASTRUCTURES SUCURSAL COLOMBIA		
Documento	NI901476556	**Dirección**	AV. CARRERA 15 #100 - 69 OFICINA 407
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	5255687
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	BURITICA SANDOVAL RAUL HERNANDO	**Identificación**	CC 79784288
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52961913	PAOLA MARIA SANCHEZ GOMEZ	01	00									A								0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 4.200.000	$ 672.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 4.200.000	$ 168.000	6,960	$ 4.200.000	$ 292.400	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 4.200.000	$ 168.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300.400
CC 52961913	PAOLA MARIA SANCHEZ GOMEZ	01	00									C								0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 5.700.000	$ 969.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 5.700.000	$ 228.000	6,960	$ 5.700.000	$ 396.800	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 5.700.000	$ 228.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.821.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.500.000	$ 1.500.000	$ 1.500.000	$ 1.500.000	$ 297.000	$ 60.000	$ 104.400	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 521.400	$ 12.700	$ 534.100

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Certificados de Aportes

Se certifica que JHON JEIDER FLORIDO PERALTA identificado(a) con CC 1054554922 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

MAB SERVICIOS S.A.S NI 900787019

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-03	498085848	9464086912	E	2024-03-06																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$7,000,000	$1,120,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$7,000,000	$35,000
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$7,000,000	$35,000
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$7,000,000	$487,200
CCF	COMFAMILIAR CARTAGENA	30	4%	$7,000,000	$280,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$7,000,000	$280,000

Este certificado se expide el día 2024-03-06 a las 01:39.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900722435	3	MKFCH ARQUITECTOS SAS	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	OFICINA	KR 68A 22A-75 CASA 84	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2669267	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-03	502922732	9463312642	E	2024/03/08	2024/03/08	BANCO DAVIVIENDA		$1,857,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: OFICINA (2 Afiliados)					$6,000,000	$960,000			$6,000,000	$240,000			$6,000,000	$240,000			$6,000,000	$417,600		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (2 Afiliados)					$6,000,000	$960,000			$6,000,000	$240,000			$6,000,000	$240,000			$6,000,000	$417,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)					$6,000,000	$960,000			$6,000,000	$240,000			$6,000,000	$240,000			$6,000,000	$417,600		$0	$0
1	CC	79844501	CHACON FREDDY	25-14	30	$3,000,000	$480,000	EPS008	30	$3,000,000	$120,000	CCF24	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	$208,800	30	$0	$0
2	CC	52200165	CORTES MONICA	25-14	30	$3,000,000	$480,000	EPS008	30	$3,000,000	$120,000	CCF24	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	$208,800	30	$0	$0
Total		**Afiliados(2)**				$6,000,000	$960,000			$6,000,000	$240,000			$6,000,000	$240,000			$6,000,000	$417,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900722435	3	MKFCH ARQUITECTOS SAS	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	OFICINA	KR 68A 22A-75 CASA 84	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2669267	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-03	502922732	9463312642	E	2024/03/08	2024/03/08	BANCO DAVIVIENDA		$1,857,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$960,000	$0	$960,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$960,000	$0	$960,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$417,600	$0	$417,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$417,600	$0	$417,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$240,000	$0	$240,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	2	$240,000	$0	$240,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$240,000	$0	$240,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$240,000	$0	$240,000
TOTAL				2	$1,857,600	$0	$1,857,600

Certificados de Aportes

Se certifica que SULLY VANESSA GUTIERREZ FIERRO identificado(a) con CC 52424291 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSORCIO DIQUE MAI NI 901701335

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-03	494922910	9464014804	E	2024-03-05																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$7,250,000	$1,160,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$7,250,000	$36,300
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$7,250,000	$36,300
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$7,250,000	$504,600
CCF	CAFAM	30	4%	$7,250,000	$290,000
EPS	SANITAS	30	4%	$7,250,000	$290,000

Este certificado se expide el día 2024-03-05 a las 03:43.

Certificados de Aportes

Se certifica que SANDRA CAROLINA OLIS MENDIVELSO identificado(a) con CC 1016041308 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSORCIO DIQUE MAI NI 901701335

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-03	494922910	9464014804	E	2024-03-05	X																

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$3,500,000	$560,000
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$3,500,000	$243,600
CCF	CAFAM	30	4%	$3,500,000	$140,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$3,500,000	$140,000

Este certificado se expide el día 2024-03-05 a las 03:43.

aportes en línea

Certificados de Aportes

Se certifica que ANGELICA MARIA BOLIVAR MUÑOZ identificado(a) con CC 37726650 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

MAB SERVICIOS S.A.S NI 900787019

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-03	498085848	9464086912	E	2024-03-06																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$5,500,000	$880,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$5,500,000	$27,500
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$5,500,000	$27,500
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$5,500,000	$382,800
CCF	COMFAMILIAR CARTAGENA	30	4%	$5,500,000	$220,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$5,500,000	$220,000

Este certificado se expide el día 2024-03-06 a las 01:38.

Certificados de Aportes

Se certifica que DELIS MARIA YEPES TORRES identificado(a) con CC 45584142 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

MAB SERVICIOS S.A.S NI 900787019

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-03	498085848	9464086912	E	2024-03-06																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$5,500,000	$880,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$5,500,000	$27,500
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$5,500,000	$27,500
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$5,500,000	$382,800
CCF	COMFAMILIAR CARTAGENA	30	4%	$5,500,000	$220,000
EPS	EPS MUTUAL SER	30	4%	$5,500,000	$220,000

Este certificado se expide el día 2024-03-06 a las 01:39.

Certificados de Aportes

Se certifica que ROSA ESTHER MUÑOZ REYES identificado(a) con CC 45561758 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSORCIO DIQUE MAI NI 901701335

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-03	494922910	9464014804	E	2024-03-05																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$5,500,000	$880,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$5,500,000	$27,500
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$5,500,000	$27,500
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$5,500,000	$382,800
CCF	COMFAMILIAR CARTAGENA	30	4%	$5,500,000	$220,000
EPS	SANITAS	30	4%	$5,500,000	$220,000

Este certificado se expide el día 2024-03-05 a las 03:43.

Se certifica que SADITH MARULANDA BUSTOS identificado(a) con CC 52208027 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSORCIO DIQUE MAI NI 901701335

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-03	494922910	9464014804	E	2024-03-05																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$5,500,000	$880,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$5,500,000	$27,500
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$5,500,000	$27,500
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$5,500,000	$382,800
CCF	COMFAMILIAR CARTAGENA	30	4%	$5,500,000	$220,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$5,500,000	$220,000

Este certificado se expide el día 2024-03-05 a las 03:43.

Certificados de Aportes

Se certifica que SANDRA CAROLINA OLIS MENDIVELSO identificado(a) con CC 1016041308 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSORCIO DIQUE MAI NI 901701335

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-03	494922910	9464014804	E	2024-03-05	X																

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$3,500,000	$560,000
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$3,500,000	$243,600
CCF	CAFAM	30	4%	$3,500,000	$140,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$3,500,000	$140,000

Este certificado se expide el día 2024-03-05 a las 03:43.

Certificados de Aportes

Se certifica que JENNIFER JOHANA PEÑA RODRIGUEZ identificado(a) con CC 1070596809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

MAB SERVICIOS S.A.S NI 900787019

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-03	498085848	9464086912	E	2024-03-06							X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$10,400,000	$1,664,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$10,400,000	$52,000
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$10,400,000	$52,000
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$10,400,000	$723,900
CCF	CAFAM	30	4%	$10,400,000	$416,000
EPS	SANITAS	30	4%	$10,400,000	$416,000

Este certificado se expide el día 2024-03-06 a las 01:39.

Certificados de Aportes

Se certifica que KAREM PAOLA PEÑA RONCALLO identificado(a) con CC 1081913830 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

MAB SERVICIOS S.A.S NI 900787019

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-03	498085848	9464086912	E	2024-03-06																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$5,600,000	$896,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$5,600,000	$28,000
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$5,600,000	$28,000
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$5,600,000	$389,800
CCF	COMFAMILIAR CARTAGENA	30	4%	$5,600,000	$224,000
EPS	SANITAS	30	4%	$5,600,000	$224,000

Este certificado se expide el día 2024-03-06 a las 01:39.

Certificados de Aportes

Se certifica que JOFFREY GIOVANNI MESA GARCIA identificado(a) con CC 79556868 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

MAB SERVICIOS S.A.S NI 900787019

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-03	498085848	9464086912	E	2024-03-06							X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$7,400,000	$1,184,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$7,400,000	$37,000
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$7,400,000	$37,000
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$7,400,000	$515,100
CCF	CAFAM	30	4%	$7,400,000	$296,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$7,400,000	$296,000

Este certificado se expide el día 2024-03-06 a las 01:39.

Certificados de Aportes

Se certifica que JOSE DANIEL SANZ CUETO identificado(a) con CC 8645929 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

MAB SERVICIOS S.A.S NI 900787019

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-03	498085848	9464086912	E	2024-03-06							X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$5,580,000	$892,800
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$5,580,000	$27,900
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$5,580,000	$27,900
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$5,580,000	$388,400
CCF	COMFAMILIAR ATLANTICO	30	4%	$5,580,000	$223,200
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$5,580,000	$223,200

Este certificado se expide el día 2024-03-06 a las 01:39.

Certificados de Aportes

Se certifica que EDWIN GREGORIO BUELVAS TORRES identificado(a) con CC 8851483 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

MAB SERVICIOS S.A.S NI 900787019

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-03	498085848	9464086912	E	2024-03-06																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$6,000,000	$960,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$6,000,000	$30,000
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$6,000,000	$30,000
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$6,000,000	$417,600
CCF	COMFAMILIAR CARTAGENA	30	4%	$6,000,000	$240,000
EPS	SANITAS	30	4%	$6,000,000	$240,000

Este certificado se expide el día 2024-03-06 a las 01:38.

Certificados de Aportes

Se certifica que MARCIAL CAÑATE TORRES identificado(a) con CC 1128057426 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

MAB SERVICIOS S.A.S NI 900787019

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-03	498085848	9464086912	E	2024-03-06																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$6,000,000	$960,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$6,000,000	$30,000
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$6,000,000	$30,000
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$6,000,000	$417,600
CCF	COMFAMILIAR CARTAGENA	30	4%	$6,000,000	$240,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$6,000,000	$240,000

Este certificado se expide el día 2024-03-06 a las 01:39.

Certificados de Aportes

Se certifica que GERMAN ORLANDO BERNAL REYES identificado(a) con CC 79382169 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSORCIO DIQUE MAI NI 901701335

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-03	494922910	9464014804	E	2024-03-05																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$5,500,000	$880,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$5,500,000	$27,500
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$5,500,000	$27,500
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$5,500,000	$382,800
CCF	COMFAMILIAR CARTAGENA	30	4%	$5,500,000	$220,000
EPS	COMPENSAR	30	4%	$5,500,000	$220,000

Este certificado se expide el día 2024-03-05 a las 03:43.

Certificados de Aportes

Se certifica que KAREM PAOLA PEÑA RONCALLO identificado(a) con CC 1081913830 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

MAB SERVICIOS S.A.S NI 900787019

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-03	498085848	9464086912	E	2024-03-06																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$5,600,000	$896,000
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$5,600,000	$28,000
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$5,600,000	$28,000
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$5,600,000	$389,800
CCF	COMFAMILIAR CARTAGENA	30	4%	$5,600,000	$224,000
EPS	SANITAS	30	4%	$5,600,000	$224,000

Este certificado se expide el día 2024-03-06 a las 01:39.

Certificados de Aportes

Se certifica que YEISON DUVAN CANCELADA BUSTOS identificado(a) con CC 1032498994 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSORCIO DIQUE MAI NI 901701335

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-03	494922910	9464014804	E	2024-03-05																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,500,000	$240,000
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$1,500,000	$104,400
CCF	CAFAM	30	4%	$1,500,000	$60,000
EPS	FAMISANAR	30	4%	$1,500,000	$60,000

Este certificado se expide el día 2024-03-05 a las 03:43.

Certificados de Aportes

Se certifica que JUAN DAVID FERNANDEZ GONZALEZ identificado(a) con CC 1030667075 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

MAB SERVICIOS S.A.S NI 900787019

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-03	498085848	9464086912	E	2024-03-06		X							X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,900,000	$304,000
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$1,900,000	$132,300
CCF	CAFAM	30	4%	$1,900,000	$76,000
EPS	COMPENSAR	30	4%	$1,900,000	$76,000

Este certificado se expide el día 2024-03-06 a las 01:39.

Certificados de Aportes

Se certifica que MARIA ISABEL CUELLAR SEPULVEDA identificado(a) con CC 45766204 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSORCIO DIQUE MAI NI 901701335

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-03	494922910	9464014804	E	2024-03-05																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$2,500,000	$400,000
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$2,500,000	$174,000
CCF	COMFAMILIAR CARTAGENA	30	4%	$2,500,000	$100,000
EPS	SANITAS	30	4%	$2,500,000	$100,000

Este certificado se expide el día 2024-03-05 a las 03:43.

Certificados de Aportes

Se certifica que DIEGO ANDRES GARCIA CHAVARRO identificado(a) con CC 1081405786 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

MAB SERVICIOS S.A.S NI 900787019

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-03	498085848	9464086912	E	2024-03-06							X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$4,800,000	$768,000
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$4,800,000	$334,100
CCF	COMFAMILIAR CARTAGENA	30	4%	$3,500,000	$140,000
EPS	SANITAS	30	4%	$4,800,000	$192,000

Este certificado se expide el día 2024-03-06 a las 01:39.

Certificados de Aportes

Se certifica que ALBERTO GARCIA MARTINEZ identificado(a) con CC 9137515 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSORCIO DIQUE MAI NI 901701335

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-03	494922910	9464014804	E	2024-03-05	X																

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,550,000	$248,000
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$1,550,000	$107,900
CCF	COMFAMILIAR CARTAGENA	30	4%	$1,550,000	$62,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$1,550,000	$62,000

Este certificado se expide el día 2024-03-05 a las 03:43.

Certificados de Aportes

Se certifica que JESUS ALBERTO GUSTAVO PRIMERO ROCA DE LEON identificado(a) con CC 1051362261 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSORCIO DIQUE MAI NI 901701335

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-03	494922910	9464014804	E	2024-03-05									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,756,383	$281,100
ARL	SEGUROS BOLIVAR	30	6.96%	$1,756,383	$122,300
CCF	COMFAMILIAR CARTAGENA	30	4%	$1,756,383	$70,300
EPS	MUTUAL SER	30	4%	$1,756,383	$70,300

Este certificado se expide el día 2024-03-05 a las 03:43.

Documento firmado digitalmente

GTEC

Para contestar cite:
Radicado ANI No.: **20243030244911**
20243030244911
Fecha: **17-07-2024**

Bogotá D.C,

Señor
PABLO EMILIO MORALES
Director de Interventoría
CONSORCIO DIQUE MAI
correspondenciacanaldique@mab.com.co
pmorales@mab.com.co
Ciudad

No. de radicado al que responde: 20244090677772

ASUNTO: Aprobación Informe Mensual de Interventoría No. 09 versión 01 correspondiente a febrero de 2024.
Comunicación con radicado ANI No. 2024-409-067777-2 del 05 de junio de 2024.
Contrato de Interventoría No. VGCON 470 de 2023 al Contrato de Concesión No. 005 de 2022. Restauración de los Ecosistemas Degradados del Canal del Dique.

Cordial saludo,

Acusamos recibo del Informe Mensual de Interventoría No. 09 versión 1, correspondiente al periodo comprendido entre el 1 a 29 de febrero de 2024, remitido mediante comunicación con radicado ANI No. 2024-409-067777-2 del 05 de junio de 2024.

En tal sentido considerando que la versión del informe mensual referido, cumple con la información mínima requerida en el Contrato de Interventoría de la referencia según lo estipulado en el numeral 9.1.1 "Informe Mensual", Capítulo 9 del Anexo 4 "*Metodología y Plan de Cargas de Trabajo"*, se procede a impartir aprobación del Informe en mención mediante el Formato GCSP-F-20 (adjunto).

Por lo anterior, se espera envío de la facturación correspondiente al periodo del 1 a 29 de febrero de 2024, a fin de proceder a realizar el pago respectivo de forma eficaz.

Cordialmente,

JAIME LEÓN JIMÉNEZ OSORIO
Gerente de Proyectos Portuarios y Fluviales (E) – VGCON

Anexos: Formato GCSP-F-202 (Revisi?n y aprobaci?n informe de Interventor?a)
cc: 1) CONSORCIO DIQUE MAI pmorales@mab.com.co TODOS TODOS
Proyectó: Cindy Andrea Vargas Torres - Apoyo técnico a la supervisión GPPyF- VGCon
VoBo: CINDY ANDREA VARGAS TORRES, DIEGO ANDRES ACUNA PEDRAZA
Nro Rad Padre: 20244090677772
Nro Borrador: 20243030041102
GADF-F-012

JAIME LEON JIMENEZ OSORIO
2024.07.17 15:03:53
Firmado Digitalmente
CN=JAIME LEON JIMENEZ OSORI
C=CO
O=AGENCIA NACIONAL DE INFRA
E=jljimenez@ani.gov.co
Llave P blica
RSA/2048 bits

Radicado ANI No.: **20243030061069**
Fecha: **16-07-2024**

Documento firmado digitalmente
GTEC

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	**CÓDIGO**	GCSP-F-202
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE	**VERSIÓN**	002
	FORMATO REVISIÓN Y APROBACIÓN INFORME DE INTERVENTORÍA	**FECHA**	12/03/2018

INFORMACIÓN CONTRACTUAL	
Contrato No.:	VGCON-470 de 2023
Objeto:	*La Interventoría integral que incluye, pero no se limita a:* *La Interventoría técnica, económica, financiera, contable, jurídica, administrativa, operativa, ambiental, social, redes, predial, de seguros, de riesgos, de mantenimiento y de gestión de calidad al Contrato de Concesión.* *Realizar el seguimiento integral de todas las actividades inherentes al Contrato de Concesión y sus documentos modificatorios, velando por el estricto cumplimiento de lo establecido en las especificaciones técnicas del Contrato de Concesión y normas técnicas aplicables vigentes y sus documentos modificatorios y la normatividad vigente en cuanto a los aspectos técnicos, legales, administrativos y financieros. Esto incluye llevar a cabo la revisión, verificación, análisis y emisión de conceptos de manera permanente, en relación con todos los aspectos derivados del Contrato de Concesión.* *La definición de las acciones necesarias para el logro de los objetivos previstos en el Contrato de Concesión.*
Interventoría:	CONSORCIO DIQUE MAI
Concesionario:	ECOSISTEMAS DEL DIQUE S.A.S.
Valor Inicial:	$ 74.800.819.095
Fecha del Contrato:	01 de junio de 2023
Plazo Contractual:	NOVENTA Y TRES (93) MESES
Fecha de Inicio:	01 de junio de 2023

INFORMACIÓN GENERAL	
Informe de Interventoría No.	Informe No. 9
MES	1 de febrero de 2024 al 29 de febrero de 2024
Fecha Radicación	05 de junio de 2024
No. Radicado	20244090677772

CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL

OBLIGACIÓN	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**RESPONSABLE**	**CARGO**	**FIRMA**
	SI	**NO**				
Técnica y Operativa	x		Aprobado, sin observaciones	Jaime León Jiménez Osorio	Gerente de proyectos Portuarios y fluviales (E)	VoBo
Componente Financiero	x		Una vez revisado el informe mensual No. 9 correspondiente al mes de febrero2024 en su versión 1, en virtud del contrato de interventoría No. VGCON-470 DE 2023 desde el componente financiero, se concluye que la interventoría atendió y subsanó las observaciones realizadas por el área financiera el 21 de marzo de 2024; por lo tanto, se aprueba el informe No. 9 versión 1.	Aura María Cardona Álvarez	Analista T2-05-GITF1-VGCON	VoBo
				Lisbeth Marcela Quintero Rangel	Gestor T1-09- GITF1-VGCON	VoBo
Gestión Ambiental	x		Aprobado, sin observaciones.	Fabián Augusto Jiménez Franco	Experto - 6	VoBo
Gestión Predial	x		Aprobado, sin observaciones.	Roland Gutiérrez Medellín	Experto - G3 - 6	VoBo
Gestión Social	x		Aprobado, sin observaciones.	Wilmer Andrés Herrera Carvajal - Diana Marcela Medina Bonilla	Apoyo Social GIT Social	VoBo
			Aprobado, sin observaciones.	María José Ramírez Gómez	Apoyo Social GIT Social Arqueología	VoBo
			Aprobado, sin observaciones.	Ana Lucía	Apoyo Social	VoBo

Documento firmado digitalmente

				Rodríguez Pérez	GIT Social JEP	
	Componente Jurídico	x		Aprobado, sin observaciones.	Marcela Urquijo Peña	ABOGADA - CONTRATISTA GERENCIA ASESORÍA GESTIÓN CONTRACTUAL - VICEPRESIDENCIA JURÍDICA	VoBo
	Gestión Jurídico Predial	x		Teniendo en cuenta que se han atendido las observaciones realizadas desde el pasado 24 de abril al Informe de Interventoría correspondiente al mes de febrero del Proyecto de Restauración de Ecosistemas Degradados del Canal del Dique, no se tienen observaciones adicionales respecto a la información reportada en el componente Jurídico Predial.	Mary Cruz Orozco cabeza	Experto G3 6	VoBo
	Riesgos	x		De cuerdo a requerimiento una vez revisado el informe de interventoría No. 9 Versión 1 del mes de febrero, desde el componente de riesgos no se cuenta con observaciones.	María Carolina Niño Rodríguez	Apoyo de Riesgos	VoBo
	Indicadores			Aprobado, sin observaciones	Jaime León Jiménez Osorio	Gerente de proyectos Portuarios y fluviales (E)	VoBo
	Aforo y Auditoría			Aprobado, sin observaciones	Jaime León Jiménez Osorio	Gerente de proyectos Portuarios y fluviales (E)	VoBo
	Actualización sistemas de información			Aprobado, sin observaciones	Jaime León Jiménez Osorio	Gerente de proyectos Portuarios y fluviales (E)	VoBo
Teniendo en cuenta que el Informe presentado cumple con lo requerido en el contrato de Interventoría y sus anexos, se manifiesta la APROBACIÓN del Informe Mensual de Interventoría No 9 Versión 1 del mes de febrero de 2024.							
				VoBo	Firmado digitalmente		
					NOMBRE: JAIME LEÓN JIMÉNEZ OSORIO		
					CARGO: Gerente de proyectos Portuarios y fluviales (E)		

Anexos:

VoBo: CINDY ANDREA VARGAS TORRES, ANA LUCIA RODRIGUEZ PEREZ, AURA MARCELA URQUIJO PENA 2, AURA MARIA CARDONA ALVAREZ, DIANA MARCELA MEDINA BONILLA, FABIAN AUGUSTO JIMENEZ FRANCO, LISBETH MARCELA QUINTERO RANGEL, MARIA CAROLINA NINO RODRIGUEZ, MARIA JOSE RAMIREZ GOMEZ, MARY CRUZ OROZCO CABEZA, ROLAND RENE GUTIERREZ MEDELLIN, WILMER ANDRES HERRERA CARVAJAL

Nro Borrador: 20243030037315

JAIME LEON JIMENEZ OSORIO
2024.07.16 21:10:55
Firmado Digitalmente
CN=JAIME LEON JIMENEZ OSORI
C=CO
O=AGENCIA NACIONAL DE INFRA
E=jljimenez@ani.gov.co
Llave P blica
RSA/2048 bits