Espacio para
Logo Corporativo

**CONSORCIO INTERVIALES CAUCA**
NIT 901.780.463-0
carrera 18 730
Tel: (602) 3108368588
Popayán - Colombia
consorciointervialescauca@gmail.com

Factura electronica de venta
**No. FEIC 11**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | Instituto Nacional de Vias INVIAS | | |
| **NIT** | 800.215.807-2 | **Teléfono** | (602) 318684155 - Ext. 000 |
| **Dirección** | 7-28, Cl. 25 Nte. #7-2 | **Ciudad** | Popayán - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 08/06/2024, 09:02 |
| **Expedición** | 08/06/2024, 09:02 |
| **Vencimiento** | 08/06/2024 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Acta N° 4 CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 5017-2023, periodo comprendido entre el 1-31 de marzo de 2024, cuyo objeto es: INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE BUENOS AIRES DEPARTAMENTO DEL CAUCA DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL. Por favor consignar a la cuenta de ahorros libretón Nº 00130570000200002278 | 1.00 | 7,280,539.00 |

**Total items:** 1

**Valor en Letras:**
Siete millones doscientos ochenta mil quinientos treinta y nueve pesos m/cte

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 6,118,100.00 |
| IVA 19% | 1,162,439.00 |
| **Total a Pagar** | 7,280,539.00 |

**Condiciones de Pago:**
ConsignaciÃ³n $ 7,280,539.00

**Observaciones:**
#$24-02-00;5017-2023;lledezma@invias.gov.co #$

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764066074325 aprobado en 20240222 prefijo FEIC desde el número 1 al 15 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa
**CUFE:** 3997adc1dbfda971c487b6aa430e565b4cc613a5e5a69054e8f0b0fa40d15ba0fa659f183b60b82c6f14464bc68deede

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

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE
MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA
HOJA DE RUTA Y ORDEN DE PAGO CONTRATO DE INTERVENTORÍA

| CÓDIGO | MEPI-MN1-IN-8-FR-2 |
|---|---|
| VERSIÓN | 1 |
| PÁGINA | |
| FECHA | 30/05/2024 (Día / Mes / Año) |

**UNIDAD EJECUTORA:** SUBDIRECCIÓN VÍAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CAUCA

VALOR BÁSICO ACTA DE COSTOS: $ 6,118,100 PERIODO MES: MARZO/2024

| | Día/Mes/Año | | | FIRMA | CAUSAS DE LA DEVOLU( |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA | 06/06/2024 | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | JORGE ALONSO ORTEGA ROJAS | | |
| FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR (EN CASO DE REQUERIRSE) | | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | | | |
| FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR | | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | | | |
| FECHA DE APROBACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA | 06/06/2024 | NOMBRE DE QUIEN APRUEBA | JORGE ALONSO ORTEGA ROJAS | | |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL DIRECTOR TERRITORIAL | 06/06/2024 | NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE | LUIS EDUARDO LEDEZMA RAMOS | | |
| FECHA DE ENTREGA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL AL INTERVENTOR | | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA | | |
| FECHA DE ENTREGA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO | | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | | | |
| FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO (EN CASO DE REQUERIRSE) | | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | | | |
| FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO | | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | | | |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL ORDENADOR DEL PAGO | 06/06/2024 | NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE | LUIS EDUARDO LEDEZMA RAMOS | | |

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

## ORDEN DE PAGO

**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.:** 5017 DE 2023

**OBJETO:** INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE BUENOS AIRES DEPARTAMENTO DEL CAUCA DEL PROGRAMA “CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL”

**INTERVENTOR:** CONSORCIO INTERVIALES CAUCA **NIT.** 901780463-0

DE ACUERDO CON LA FACULTAD OTORGADA POR EL DIRECTOR TERRITORIAL CAUCA (E ) LUIS EDUARDO LEDEZMA RAMOS (Indicar el ordenador del pago) AUTORIZA EL PAGO A: CONSORCIO INTERVIALES CAUCA

VALOR TOTAL A PAGAR: $ 7,280,539 (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo) VALOR EN LETRAS: SIETE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOSM/CTE

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

Firma
Nombre:JORGE ALONSO ORTEGA ROJAS
Matrícula profesional No. 19202-16412 CAU
SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA
Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)

Firma
Nombre: LUIS EDUARDO LEDEZMA RAMOS
Matrícula profesional No.: 19202-79853CAU
DIRECTOR TERRITORIAL( E )
Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)

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

Firma
Nombre: LUIS EDUARDO LEDEZMA RAMOS
Matrícula Profesional No.: 19202-79853CAU
DIRECTOR TERRITORIAL( E )
ORDENADOR DEL PAGO
Fecha de Firma:

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

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

FECHA: 30/05/2024 (Día / Mes / Año)

**UNIDAD EJECUTORA:** SUBDIRECCION DE VIAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CAUCA **ACTA No.** 4 **ACTA FINAL** ☐ **VALOR BÁSICO ACTA:** $ 6,118,100 **PERIODO:** MARZO/2024

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 5017-2023

OBJETO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE BUENOS AIRES DEPARTAMENTO DEL CAUCA DEL PROGRAMA "CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL"

INTERVENTOR: CONSORCIO INTERVIALES CAUCA

SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA: JORGE ALONSO ORTEGA ROJAS

CONTRATISTA: JUNTA DE ACCION COMUNAL DE VEREDA DE BRISAS DEL RIO MARYLOPEZ — CONVENIO No.: 4432-2023
JUNTA DE ACCION COMUNAL DE LA ESPERANZA — 4471-2023

PLAZO INICIAL: 31/12/2023 (En meses según contrato principal)

PLAZO ACUMULADO: 5.20 (En meses según las prórrogas sin suspensiones)

FECHA DE INICIO DEL CONTF 26/12/2023 (Indique día/mes/año)

FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE: 30/06/2024 (Incluidas las suspensiones, indique día/mes/año)

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

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

VALOR INICIAL (incluido IVA) **(A)**: $ 65,215,809.00 (Según contrato principal)

VALOR ADICIONES (incluido IVA) **(B)**:

VALOR ACUMULADO (incluido IVA) **(C=A+B)**: $ 65,215,809.00

| No. de Orden | CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)* | | | | | | ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS | | CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. ____ | | PRESENTE ACTA | | EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cantidad | CONCEPTO | Costo Mensual | Prima Regional | Total Dedicación Recurso (Hombre-Mes) | Valor Total | Costo Mensual | Prima Regional | Total Dedicación Recurso | VALOR | DEDICACIÓN (H/M) - CANTIDAD | VALOR | TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO | VALOR |
| | | **COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL** | | | | | | | | | | | | |
| | 1 | Director de Interventoría | $ 5,100,000.00 | | 0.51 | $ 2,601,000.00 | | | | $ - | 0.10 | $ 510,000.00 | 0.20 | $ 1,020,000.00 |
| | 1 | Ingeniero Residente de Interventoría | $ 3,100,000.00 | | 3 | $ 9,300,000.00 | | | | $ - | 0.50 | $ 1,550,000.00 | 1.00 | $ 3,100,000.00 |
| | 1 | Profesional ambiental | $ 3,000,000.00 | | 0.3 | $ 900,000.00 | | | | $ - | 0.00 | $ - | 0.00 | $ - |
| | 1 | Profesional social | $ 3,000,000.00 | | 0.3 | $ 900,000.00 | | | | $ - | 0.10 | $ 300,000.00 | 0.10 | $ 300,000.00 |
| | 1 | **MONTO AGOTABLE ESPECIALISTAS (Conforman esta bolsa los Especialistas)** | | | 1.00 | $ 3,339,975.00 | | | | | | $ - | 0.00 | $ - |
| | 1 | Especialista en pavimentos y/o vías | $ 5,000,000.00 | | 0.00 | $ - | | | | $ - | 0.00 | $ - | 0.00 | $ - |
| | 1 | Especialista en geología y/o geotecnia | $ 5,000,000.00 | | 0.00 | $ - | | | | $ - | 0.00 | $ - | 0.00 | $ - |
| | 1 | Especialista en estructuras | $ 5,000,000.00 | | 0.00 | $ - | | | | $ - | 0.00 | $ - | 0.00 | $ - |
| | 1 | Especialista hidráulica e Hidrología | $ 5,000,000.00 | | 0.00 | $ - | | | | $ - | 0.00 | $ - | 0.00 | $ - |
| | 1 | Especialista en Diseño Geométrico | $ 5,000,000.00 | | 0.00 | $ - | | | | $ - | 0.00 | $ - | 0.00 | $ - |
| | | **PERSONAL TÉCNICO** | | | | | | | | | | | | |
| | 1 | Inpector SST | $ 1,300,000.00 | | 2 | $ 2,600,000.00 | | | | $ - | 0.00 | $ - | 0.00 | $ - |
| | | **SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL** | | | | **$ 19,640,975.00** | | | | **$ -** | | **$ 2,360,000.00** | | **$ 4,420,000.00** |
| | | **FACTOR MULTIPLICADOR** | | | | **2.36** | | | | **2.36** | | **2.36** | | **2.36** |
| | | **TOTAL COSTOS DE PERSONAL (A)** | | | | **$ 46,352,701.00** | | | | **$ -** | | **$ 5,569,600.00** | | **$ 10,431,200.00** |

| No. | CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)* | | | | | | ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS | | CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. ____ | | PRESENTE ACTA | | EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cantidad | CONCEPTO | Costo | Unidad | Total Dedicación Recurso | Valor Total | Costos | Unidad | Total Dedicación Recurso | VALOR | DEDICACIÓN RECURSO | VALOR | TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO | VALOR |
| | | **OTROS COSTOS DIRECTOS** | | | | | | | | | | | | |
| | | **VIATICOS** | | | | | | | | | | | | |
| | 1 | Director y/o Especialistas | $ 90,000.00 | Dia | 5.0 | $ 450,000 | | | | $ - | 1.00 | $ 90,000.00 | 2.00 | $ 180,000.00 |
| | | **COSTOS DE ALQUILER Y EQUIPOS DE OFICINA** | | | | | | | | | | | | |
| | 1 | Motocicletas (150 cc o mayor, modelo 2014 en adelante, incluye combustible y SOAT) | $ 350,000.00 | Mes | 6 | $ 2,100,000 | | | | $ - | 0.50 | $ 175,000.00 | 1.00 | $ 350,000.00 |
| | 1 | Trabajo de topografia (incluye personal, equipo y transporte) | $ 2,100,000.00 | Mes | 2 | $ 4,200,000 | | | | $ - | 0.00 | $ - | 0.00 | $ - |
| | 1 | Ensayos de laboratorios de suelos, pavimentos y concretos | $ 300,000.00 | Mes | 3 | $ 900,000 | | | | $ - | 0.00 | $ - | 0.00 | $ - |
| | 1 | Oficina/Campamento (incluye dotación y servicios públicos) | $ 100,000.00 | Mes | 2 | $ 200,000 | | | | $ - | 1.00 | $ 100,000.00 | 1.00 | $ 100,000.00 |
| | | **OTROS COSTOS** | | | | | | | | | | | | |
| | 1 | Transporte aéreos y/o terrestres (Incluye pasajes y combustible) | $ 100,000.00 | Mes | 2 | $ 200,000 | | | | $ - | 0.50 | $ 50,000.00 | 1.30 | $ 130,000.00 |
| | 1 | Edición de informes, papelería, reproducción de documentos, planos, fotografías, videos, etc. | $ 50,000.00 | Mes | 3 | $ 150,000 | | | | $ - | 1.00 | $ 50,000.00 | 1.00 | $ 50,000.00 |
| | 1 | Comunicaciones (telefonía fija y/o celular, fax,correo, internet, etc) | $ 45,000.00 | mes | 3 | $ 135,000 | | | | $ - | 1.00 | $ 45,000.00 | 1.00 | $ 45,000.00 |
| | 1 | Veeduría Técnica Comunitaria | $ 38,500.00 | Mes | 3 | $ 115,500 | | | | $ - | 1.00 | $ 38,500.00 | 1.00 | $ 38,500.00 |
| | | **SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS (B)** | | | | **$ 8,450,500.00** | | | | **$ -** | | **$ 548,500.00** | | **$ 893,500.00** |
| | | **SUBTOTAL COSTOS BASICOS = (A) + (B) = (C)** | | | | **$ 54,803,201.00** | | | | **$ -** | | **$ 6,118,100.00** | | **$ 11,324,700.00** |
| | | **IVA = 19% * (C) = (E )** | | | | **$ 10,412,608.00** | | | | **$ -** | | **$ 1,162,439.00** | | **$ 2,151,693.00** |
| | | **COSTO TOTAL = (C) + (E )** | | | | **$ 65,215,809.00** | | | | **$ -** | | **$ 7,280,539.00** | | **$ 13,476,393.00** |

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

VALOR BÁSICO PRESENTE MES SIN AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: $ 6,118,100

VALOR BÁSICO PRESENTE MES CON AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: $ -

**RESUMEN PRESENTE MES PARA PAGO**

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

| | VALOR BASICO PRESENTE MES | IVA | TOTAL PRESENTE MES |
|---|---|---|---|
| *VALOR TOTAL BASICO ( C )= (A)+ (B) | $ 6,118,100.00 | $ 1,162,439.00 | $ 7,280,539.00 |
| * | | | |
| * | | | |
| * | | | |
| **VALOR TOTAL PRESENTE MES** | | | $ 7,280,539.00 |

**VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA:** $ 7,280,539 (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo)

**VALOR EN LETRAS:** SIETE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOSM/CTE

**OBSERVACIONES**

**NOTAS:**

1. Si por efecto de la suspensión en la ejecución del contrato o del cambio de Supervisor del contrato de interventoría se hace necesario tramitar dos actas correspondientes a un mismo mes, la segunda acta se numera con el número que corresponda a
2. El Supervisor del contrato de interventoría certifica que revisó y verificó el pago de la Seguridad Social y Aportes de Ley por parte del Interventor, con base en los soportes presentados por éste y el cumplimiento por parte del Interventor de la normatividad vigente relacionada con la nómina electrónica cuando aplique.
3. El Interventor y el Supervisor del contrato de interventoría asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información, los valores, así como por las operaciones aritméticas contenidas en esta Acta.
4. Con la suscripción de la presente Acta el Interventor manifiesta bajo la gravedad de juramento que los costos relacionados corresponden a los causados y pagados realmente por el Interventor.
5. El valor a pagar en la presente Acta debe coincidir con el valor consignado en la factura presentada por el Interventor después de amortizar el anticipo cuando sea del caso.
6. El Interventor debe realizar los pagos correspondientes a seguridad social integral, aportes de ley y demás obligaciones a que hace referencia el contrato de Interventoría y cumplir con la normatividad vigente relacionada con la nómina electrónica cuando aplique.
7. Las dedicaciones se deben indicar con dos decimales y el valor total se debe redondear al peso.

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

Firma:
Nombre: DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA
Representante Legal o su Apoderado
Interventoría
Matrícula Profesional No.:19202-429638 CAU

Firma:
Nombre:JORGE ALONSO ORTEGA ROJAS
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.:19202-16412 CAU

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

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

CONTRATO N° **5017-2023**

| | % | TIPO PAGO: | | NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO | PERIODO |
|---|---|---|---|---|---|
| ANTICIPO | | ACTA DE OBRA | | | |
| PAGO ANTICIPADO | | ACTA DE INTERVENTORIA | X | 4 | MARZO/2024 |
| DESEMBOLSO | | ACTA DE AJUSTE | | | |
| | | PRESTACION DE SERVICIOS | | | |
| | | OTRO | | | |
| | | CUAL? | | | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. COMPROMISO | **1414723** | RUBRO No. | C-2402-0600-14-0-2402041-02 | RECURSO No. | 10 | VALOR AFECTADO | $ 7,280,539 |
| No. COMPROMISO | | RUBRO No. | | RECURSO No. | | VALOR AFECTADO | |
| No. COMPROMISO | | RUBRO No. | | RECURSO No. | | VALOR AFECTADO | |
| No. COMPROMISO | | RUBRO No. | | RECURSO No. | | VALOR AFECTADO | |
| | | | | | | TOTAL ACTA | $ 7,280,539 |

Firma: _____

Nombre:JORGE ALONSO ORTEGA ROJAS
SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA
Matricula profesional No. 19202-16412 CAU

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

FECHA: 30/05/2024 (Día / Mes / Año)

**UNIDAD EJECUTORA:** SUBDIRECCION DE VÍAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CAUCA

**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.:** 5017-2023 **INTERVENTOR:** CONSORCIO INTERVIALES CAUCA

**MES INFORME MENSUAL:** MARZO/2024 **PROYECTO:** INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE BUENOS AIRES DEPARTAMENTO DEL CAUCA DEL PROGRAMA "CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL"

**CONVENIO No:** 4471-2023 4432-2023 **CONTRATISTA:** JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DE LA VEREDA DE LA ESPERANZA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DE LA VEREDA DE BRISAS DEL RIO MARYLOPEZ

**RELACIÓN DE REGISTROS PRESUPUESTALES CONTRATO INTERVENTORÍA**

| Vigencia Fiscal | Registro No. | Programa-Subprograma-Proyecto | Recurso No. | Fuente de Financiación (Nación o Propios) | Indicar si es Contrato Principal o No. De Adicional | Valor | Saldo del Acta Anterior |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2023 | 1414723 | C-2402-0600-14-0-2402041-02 | 10 | NACION | CONTRATO PRINCIPAL | $ 65,215,809 | - |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| **TOTAL** | | | | | | **$ 65,215,809** | |

**VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO:** **$ 65,215,809**

**SEGUIMIENTO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONTRATO DE INTERVENTORÍA**

| Acta No. | Mes/Año de Ejecución | Valor Acta sin IVA | Valor IVA | Valor Total Ejecutado Acumulado Acta | Anticipo Amortizado Acta | Valor Total Pagado Descontando Anticipo | Saldo Anticipo por Amortizar | No. de Registro y fecha | Saldo Registro Presupuestal | Saldo del Contrato | No. y Fecha de Radicación Cuentas por Pagar INVIAS | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **DICIEMBRE/2023** | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | 1414723;21/12/2023 | $ 65,215,809 | $ 65,215,809.00 | - | - |
| 2 | **ENERO/2024** | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | 1414723;21/12/2023 | $ 65,215,809 | $ 65,215,809.00 | - | - |
| 3 | **FEBRERO/2024** | $ 5,206,600 | $ 989,254 | $ 6,195,854 | $ - | $ - | $ - | 1414723;21/12/2023 | $ 59,019,955 | $ 59,019,955 | - | - |
| 4 | **MARZO/2024** | $ 6,118,100 | $ 1,162,439 | $ 7,280,539 | $ - | $ - | $ - | 1414723;21/12/2023 | $ 51,739,416 | $ 51,739,416 | - | - |
| 5 | **ABRIL/2024** | | | | | | | | | | - | - |
| **TOTALES** | | **$ 11,324,700.00** | **$ 2,151,693.00** | **$ 13,476,393.00** | **$ -** | **$ -** | **$ -** | | **$ 51,739,416** | **$ 51,739,416** | | |

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

**RESUMEN FINANCIERO ACUMULADO**

| | VALOR BÁSICO | IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|
| COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL | $ 10,431,200 | $ 1,981,928 | $ 12,413,128 |
| OTROS COSTOS DIRECTOS | $ 893,500 | $ 169,765 | $ 1,063,265 |
| **VALOR TOTAL** | $ 11,324,700 | $ 2,151,693 | $ 13,476,393 |

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

**NOTAS:**
1. Es responsabilidad del Interventor realizar la comparación del formato con el reporte SIIF e incluir las aclaraciones pertinentes.
2. Este formato se diligencia por año.

Firma
Nombre:CLAUDIA LORENA VALENCIA CALVO
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.:19202-278490 CAU

Firma
Nombre:JORGE ALONSO ORTEGA ROJAS
Supervisor del Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.:19202-16412 CAU

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

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

| | | |
|---|---|---|
| **Contrato No.** | 5017 | |
| **Contratista:** | CONSORCIO INTERVIALES CAUCA | |
| **Objeto del contrato:** | INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE BUENOS AIRES DEPARTAMENTO DEL CAUCA DEL PROGRAMA "CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL" | |
| **Acta No.** | 4 | |
| **Periodo:** | MARZO/2024 | |
| **Valor basico:** | **$** | **6,118,100.00** |
| **Valor incluido Iva** | **$** | **7,280,539.00** |

**VALOR DISCRIMINADO POR VIAS Y TIPO DE OBRAS:**

| Item | Ruta (codigo vía) | Denominación (Vias terciarias) | Valor incluido IVA (Construcción, Rehabilitación, Mejoramiento) | Valor incluido IVA Estudios diseños | Valor incluido IVA (Mantenimiento y/o Conservación) | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | LA ESPERANZA (PLACA HUELLA, ALCANTARILLAS) | $ 3,640,269.50 | $ - | **$ -** | **$ 3,640,269.50** |
| 2 | | MARYLOPEZ (PLACA HUELLA, ALCANTARILLAS) | $ 3,640,269.50 | $ - | **$ -** | **$ 3,640,269.50** |
| | | **TOTALES** | **$ 7,280,539.00** | **$ -** | **$ -** | **$ 7,280,539.00** |

**VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS**

| NIT | DEPARTAMENTO 1; CAUCA | | VALOR CON IVA | VALOR SIN IVA |
|---|---|---|---|---|
| 891502307-3 | MUNICIPIO 1 | BUENOS AIRES | $ 7,280,539.00 | $ 6,118,100.00 |
| | **TOTAL DEPARTAMENTO 1; CAUCA** | | **$ 7,280,539.00** | **$ 6,118,100.00** |

**Nombre: DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA**
**Representante Legal o su Apoderado**
**Matrícula Profesional No.:19202-429638 CAU**

**Nombre:JORGE ALONSO ORTEGA ROJAS**
**Supervisor de Contrato de Interventoría**
**Matrícula Profesional No.:19202-16412 CAU**

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

| | |
|---|---|
| CÓDIGO | MEPI-MN1-IN-15-FR-7 |
| VERSIÓN | 1 |
| PÁGINA | |
| FECHA | 30/05/2024 (Día / Mes / Año) |

**UNIDAD EJECUTORA:** SUBDIRECCION DE VIAS REGIONALES

**DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CAUCA

**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.:** 5017-2023

**INTERVENTOR:** CONSORCIO INTERVIALES CAUCA

**MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL:** MARZO/2024

**PROYECTO:** INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE BUENOS AIRES DEPARTAMENTO DEL CAUCA DEL PROGRAMA "CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL"

**CONVENIO No.:** 4432-2023, 4471-2023

**CONTRATISTA:** JUNTA DE ACCION COMUNAL DE VEREDA DE BRISAS DEL RIO MARYLOPEZ; JUNTA DE ACCION COMUNAL DE LA ESPERANZA

**NOMBRE ARL:** POSITIVA

**NOMBRE CAJA DE COMPENSACIÓN:** COMFACAUCA

## VERIFICACIÓN PERSONAL, DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL

| No. | Nombres y Apellidos | C.C. | Cargo | Salario / Honorarios | Días del Mes 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | % Dedicación en el mes | Razón Social del Responsable del Pago (Ver nota 5) | Índice Base de Cotización (IBC) | 1. SEGURIDAD SOCIAL: Valor Cotizado ARL | Clase de Riesgo (De I a V) | Nombre EPS | No. Planilla | Valor Cotizado EPS | Nombre Administradora de Fondos de Pensiones | No. Planilla | Valor Cotizado Pensión | PARAFISCALES: Valor Caja de Compensación | Valor SENA | Valor ICBF | Observaciones (Indicar novedades de vacaciones, incapacidad, retiros, licencias, entre otros) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Wilmer Gerardo Hoyos Urbano | 1061729260 | Ingeniero Residente de Interventoría | $ 1,550,000 | | X | | | | X | | | X | | X | X | | | | X | X | | X | | | | X | | X | X | | X | X | X | X | 50% | CONSORCIO INTERVIALES CAUCA | $ 1,550,000 | $ 107,900 | V | Nueva EPS | 29969717 | $ 62,000 | Proteccion | 29969717 | $ 248,000 | $ 62,000 | $ - | $ - | |
| 2 | Claudia lorena Valencia Calvo | 1061740409 | Director de Interventoría | $ 510,000 | | | | | | X | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | X | | | | | | | 10% | CONSORCIO INTERVIALES CAUCA | $ 510,000 | $ 35,500 | V | Sanitas | 29969717 | $ 20,400 | Colpensiones | 29969717 | $ 81,600 | $ 20,400 | $ - | $ - | |
| 3 | Jazmine Eugenia Narvaez Ceron | 25276458 | Profesional social | $ 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | X | | X | | | | | | | 10% | CONSORCIO INTERVIALES CAUCA | $ 300,000 | $ 20,900 | V | Nueva EPS | 29969717 | $ 12,000 | Colpensiones | 29969717 | $ 48,000 | $ 12,000 | $ - | $ - | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | **TOTAL COSTOS DE PERSONAL PRESENTE MES** | | | $ 2,360,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

El Interventor adjunta la certificación de fecha 29/05/2024 a la que se refiere la nota 9 del presente formato.

**NOTAS:**

1. El Interventor debe relacionar el personal profesional (incluido los especialistas), técnico, auxiliar y administrativo utilizado durante el mes para la ejecución del contrato. Solo se reconoce el pago del personal efectivamente utilizado y relacionado. Este formato es soporte para el reconocimiento del Acta de Costos respectiva.
2. El Interventor debe justificar en la casilla "Observaciones" los días no laborados por el personal cuando no este tiempo completo.
3. Es responsabilidad de la Interventoría diligenciar en el presente formato la disponibilidad del personal exigido contractualmente; los cuales deben corresponder con la información consignada en la nómina electrónica cuando aplique y con la verificación efectuada por la supervisión del contrato en las visitas realizadas y los documentos soportes de novedades.
4. Es responsabilidad del Supervisor del contrato de interventoría verificar la disponibilidad del personal, así como que el personal profesional esté debidamente aprobado y se cumpla con la dedicación contractual.
5. En el evento en que el Interventor no cumpla con la disponibilidad del personal requerido, el Supervisor del contrato de interventoría debe indicar en la casilla "Observaciones" las acciones que adelanta o adelantará tendientes a lograr el cumplimiento de esta obligación.
6. El interventor es el responsable de la afiliación y pago de los aportes al sistema de la seguridad social y contribuciones parafiscales de los empleados a su cargo vinculados por contrato laboral y asociados a la ejecución del contrato. Cuando se trate de Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el integrante que realiza los pagos. Los pagos pueden ser realizados por el Interventor o por uno de los integrantes del Interventor en el caso de Consorcio o Unión Temporal.
7. En el evento en que el pago de los aportes se efectue por uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el nombre del integrante que efectua los pagos.
8. El Supervisor del contrato de interventoría es el responsable de la verificación del pago de los Aportes Legales y Seguridad Social del personal vinculado al Contrato de Interventoría.
9. El Interventor es el responsable de verificar que sus contratistas de prestación de servicios asociados a la ejecución de la interventoría, cumplan con sus obligaciones con el sistema de la seguridad social, para lo cual presentará la certificación suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal según el caso en la cual debe relacionar los nombres de los contratistas de prestación de servicios, el monto correspondiente a los pagos de seguridad social de cada uno de conformidad con la normatividad vigente y la entidad prestadora del servicio.
10. El Interventor debe señalar con un (*) a continuación del nombre, el personal vinculado por contrato de prestación de servicios. Así mismo debe diligenciar la dedicación en los días que prestó el servicio.

Firma
Nombre:CLAUDIA LORENA VALENCIA CALVO
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.:19202-278490 CAU

Firma
Nombre:JORGE ALONSO ORTEGA ROJAS
Supervisor del Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.:19202-16412 CAU

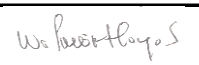
Original: Informe mensual de Interventoría. Archivo de Gestión del INVIAS.
Copias: Interventor, Dirección Territorial.

**INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS**
**SUBDIRECCIÓN RED TERCIARIA Y FERREA**

**OBJETO:**

INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE BUENOS AIRES DEPARTAMENTO DEL CAUCA DEL PROGRAMA "CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL"

**CONTRATO 5017 DE 2023**
PLANILLA DE SALARIOS DE CONSORCIO INTERVIALES CAUCA

| NOMBRE | CARGO | CEDULA | SUELDO MENSUAL | PRIMA REGIONAL | DEDICACION REAL MENSUAL | SALARIO REALMENTE PAGADO AL PERSONAL | FIRMA DEL BENEFICIARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Wilmer Gerardo Hoyos Urbano | Ingeniero Residente de Interventoría | 1061729260 | $ 3,100,000 | $ - | 50% | $ 1,550,000 |  |
| Claudia lorena Valencia Calvo | Director de Interventoría | 1061740409 | $ 5,100,000 | $ - | 10% | $ 510,000 |  |
| Jazmine Eugenia Narvaez Ceron | Profesional social | 25276458 | $ 3,000,000 | $ - | 10% | $ 300,000 |  |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | **TOTAL** | **$ 2,360,000** | |



**Nombre:CLAUDIA LORENA VALENCIA CALVO**
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.:19202-278490 CAU

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 901780463 | 0 | CONSORCIO INTERVIALES CAUCA | B | 04 | POSITIVA - 14-23 | SUCURSAL | 7112 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 19-1 | CARRERA 18 7-30 | | 3108368588 | | CONSORCIOCAMINOSR@GMAIL.COM | | | S |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2024-03 | 2024-04 | 29969717 | E | 2024-05-29 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 759.200 | 28.500 | NEQUI |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 3 | 29969717 | 2024-05-29 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
| 1 | CC 1061729260 | HOYOS URBANO WILMER GERARDO | 3.100.000 | V | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 15 | 15 | 15 | 15 | PROTECCION -230201 | 1.550.000 | 248.000 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.550.000 | 62.000 | COMFACAUCA-CCF14 | 1.550.000 | 62.000 | 1.550.000 | 107.900 | 0,06960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 479.900 | S | 5711001 |
| 2 | CC 25276458 | NARVAEZ CERON JAZMINE EUGENIA | 3.000.000 | V | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 3 | 3 | 3 | 3 | COLPENSION ES-25-14 | 300.000 | 48.000 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 300.000 | 12.000 | COMFACAUCA-CCF14 | 300.000 | 12.000 | 300.000 | 20.900 | 0,06960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 92.900 | S | 1841204 |
| 3 | CC 1061740409 | VALENCIA CALVO CLAUDIA LORENA | 5.100.000 | V | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 3 | 3 | 3 | 3 | COLPENSION ES-25-14 | 510.000 | 81.600 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 510.000 | 20.400 | COMFACAUCA-CCF14 | 510.000 | 20.400 | 510.000 | 35.500 | 0,06960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 157.900 | S | 5711001 |


# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 901780463 | 0 | CONSORCIO INTERVIALES CAUCA | B | 04 | POSITIVA - 14-23 | SUCURSAL | 7112 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 19-1 | CARRERA 18 7-30 | | 3108368588 | | CONSORCIOCAMINOSR@GMAIL.COM | | | S |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2024-03 | 2024-04 | 29969717 | E | 2024-05-29 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 759.200 | 28.500 | NEQUI |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 3 | 29969717 | 2024-05-29 | Pagada | | | | | | | |


| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 2.360.000 | 2.360.000 | 2.360.000 | 2.360.000 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 2) | | | | 3 | 377.600 | 0 | 14.700 | 0 | 392.300 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 2 | 129.600 | 0 | 5.100 | 0 | 134.700 |
| PROTECCION | 230201 | 800229739 | 0 | 1 | 248.000 | 0 | 9.600 | 0 | 257.600 |
| EPS(Administradoras: 2) | | | | 3 | 94.400 | 0 | 3.700 | 0 | 98.100 |
| NUEVA E.P.S. S.A. | EPS037 | 900156264 | 2 | 2 | 74.000 | 0 | 2.900 | 0 | 76.900 |
| SANITAS | EPS005 | 800251440 | 6 | 1 | 20.400 | 0 | 800 | 0 | 21.200 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 3 | 164.300 | 0 | 6.400 | 0 | 170.700 |
| POSITIVA | 14-23 | 860011153 | 6 | 3 | 164.300 | 0 | 6.400 | 0 | 170.700 |

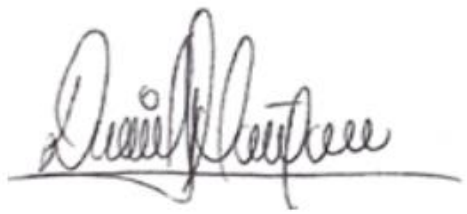
| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF(Administradoras: 1) | | | | 3 | 94.400 | 0 | 3.700 | 0 | 98.100 |
| COMFACAUCA | CCF14 | 891500182 | 0 | 3 | 94.400 | 0 | 3.700 | 0 | 98.100 |
| Gran Total | | | | | 730.700 | 0 | 28.500 | 0 | 759.200 |

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

## CERTIFICACION DE PAGO DE OBLIGACIONES LABORALES, APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

yo, DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA, identificado con cedula de ciudadania No. 1.061.784.737 de Popayán, en mi condicion de Representante Legal del CONSORCIO INTERVIALES CAUCA identificada con NIT No.901780463-0 certifico el cumplimiento de las obligaciones laborales, pago de salarios y/u honorarios, liquidaciones y demás obligaciones laborales y contractuales de acuerdo con la vinculación, al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión, ARL), así como los propios del Sena, ICBF y cajas de compensación familiar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y la normativa vigente, correspondientes al periodo del 1 de marzo al 31 de marzo de 2024

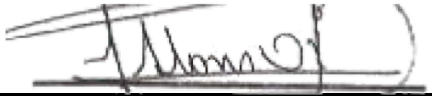
Dada en Popayán, el treinta (30) del mes de mayo de 2024.



**DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA**
Matricula profesional No.19202-429638 CAU
Representante Legal
CONSORCIO INTERVIALES CAUCA

## CERTIFCIACION DE VERIFICACION DE APORTES PARAFISCALES

El Supervisor Tecnico del contrato No. 5017 de 2023 certifica que, de acuerdo a la verificacion de la documentacion remitida por la interventoría CONSORCIO INTERVIALES CAUCA cuyo objeto es: INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE BUENOS AIRES DEPARTAMENTO DEL CAUCA DEL PROGRAMA “CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL” , ha cumplido durante la ejecucion del contrato con los pagos del sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales ARL, aportes a la Caja de Compensación Familiar, El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y el Servicio de Aprendizaje SENA correspondientes al periodo del 1 de marzo al 31 de marzo de 2024



**JORGE ALONSO ORTEGA ROJAS**
Supervisor Tecnico del contrato
Matricula profesional No. 19202-16412

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto [0 1] Inscripción

4. Número de formulario: 14967038638

(415)7707212489984(8020) 000001496703863 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 1 7 8 0 4 6 3 | 0 | Impuestos y Aduanas de Popayán | 1 7 | |

## 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 INTERVIALES CAUCA

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 18 7 30

42. Correo electrónico: danielg2563@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 0 8 3 6 8 5 8 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 3 1 2 0 6 | | | | | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

55 - Informante de Beneficiarios Finales

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Exportadores | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 57. Modo | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 58. CPC | | | |

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 3 61. Fecha 2023 - 12 - 12 / 07 : 19: 53

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SEGURA RODRIGUEZ CLAUDIA ALEJANDRA

985. Cargo Gestor I

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14967038638

(415)7707212489984(8020) 000001496703863 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 1 7 8 0 4 6 3 | 0 | Impuestos y Aduanas de Popayán | 1 7 | |

## 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 | 9 8 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | 2 0 2 3 1 1 2 9 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 9 8 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 2 3 1 1 2 9 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | | |
| 78. Departamento | 1 9 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 2 0 2 3 1 1 2 9 | |
| 81. Hasta | 2 0 3 0 1 2 1 1 | |

## Composición del Capital

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

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

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

## 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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14967038638

(415)7707212489984(8020) 000001496703863 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 7 8 0 4 6 3 | 0 | Impuestos y Aduanas de Popayán | 1 7 |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 3 1 1 2 9 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 6 1 7 8 4 7 3 7 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MAÑUNGA | GAVIRIA | DANIEL | ALEJANDRO |

| 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 1 1 2 9 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 9 8 3 2 3 7 3 6 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MUÑOZ | DELGADO | IVAN | DARIO |

| 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 |
|---|---|---|
| | | |

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

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

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14967038638

(415)7707212489984(8020) 000001496703863 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 7 8 0 4 6 3 | 0 | Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7 | |

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

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 1 0 6 1 7 8 4 7 3 7 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MAÑUNGA | GAVIRIA | DANIEL | ALEJANDRO |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | 1 0 | 2 0 2 3 1 1 2 9 | |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| NIT 3 1 | 9 0 1 1 1 4 8 9 0 | 7 | COLOMBIA 1 6 9 |

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

119. Razón social: MUZDEL INGENIERÍA SAS

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | 9 0 | 2 0 2 3 1 1 2 9 | |

**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 |
|---|---|---|---|
| | | | |

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO