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 10

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	18/06/2024, 14:45
Expedición	18/06/2024, 14:45
Vencimiento	28/05/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Acta de costos No 5 Abril 2024 correspondiente al periodo 1 al 30 de abril de 2024 Contrato 5005 de 2023 cuyo objeto es INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN LOS MUNICIPIOS DE INZÁ Y PÁEZ DEPARTAMENTO DEL CAUCA DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL Favor realizar consignacion a la cuenta de ahorros No. 00130570000200002278 Banco BBVA	1.00	24,557,732.50

Total items: 1

Valor en Letras:
Veinticuatro millones quinientos cincuenta y siete mil setecientos treinta y dos pesos m/cte con cincuenta cent.

Condiciones de Pago:
Pago a crÃ©dito - Cuota No. 001 vence el 2024-05-28 por $ 24,557,732.50

Total Bruto	20,636,750.00
IVA 19%	3,920,982.50
Total a Pagar	**24,557,732.50**

Observaciones:
#$24-02-00;5005-2023;lledezma@invias.gov.co #$

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: f6f55ed76cf43d173e78af05a9543a572323bff0f01a8736402952965d74b1d8c0cc99de031fcbe2bfab5a4b8b1ac36a

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

Espacio para
Logo Corporativo

CONSORCIO INTERVIALES CAUCA
NIT 901.780.463-0
carrera 18 730
Tel: (602) 3108368588
Popayán - Colombia

Nota Crédito
No. 1 10

Fecha Nota Crédito	2024-06-18
Factura de Venta	FEIC-10
Generación	18/06/2024, 14:53
Expedición	18/06/2024, 14:53
Vencimiento	18/06/2024

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

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Acta de costos No 5 Abril 2024 correspondiente al periodo 1 al 30 de abril de 2024 Contrato 5005 de 2023 cuyo objeto es INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN LOS MUNICIPIOS DE INZÁ Y PÁEZ DEPARTAMENTO DEL CAUCA DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL Favor realizar consignacion a la cuenta de ahorros No. 00130570000200002278 Banco BBVA	1.00	0.50

Total items: 1

Valor en Letras:
pesos m/cte con cincuenta cent.
Condiciones de Pago:
Transferencia $ 0.50

Total Bruto	0.50
Total	**0.50**

Observaciones:

CUDE: 92d175f946ebf7ce5bfa8ec1cf99908dda3c46c0d772e0c59ba0ca6a2edd2b76830f112e97feac178dca5cffb2743bff
CUFE factura:
f6f55ed76cf43d173e78af05a9543a572323bff0f01a8736402952965d74b1d8c0cc99de031fcbe2bfab5a4b8b1ac36a

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	7/06/2024 (Día / Mes / Año)

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

VALOR BÁSICO ACTA DE COSTOS: $ 20,636,750 PERIODO MES: ABR/2024

	Día/Mes/Año			FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	7/06/2024	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	10/07/2024	NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	JORGE ALONSO ORTEGA ROJAS		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL DIRECTOR TERRITORIAL		NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	LUIS EDUARDO LEDEZMA RAMOS		
FECHA DE ENTREGA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL AL INTERVENTOR		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO (EN CASO DE REQUERIRSE)		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL ORDENADOR DEL PAGO		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.: 5005 DE 2023

OBJETO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN LOS MUNICIPIOS DE INZÁ Y PÁEZ 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: $ 24,557,732 (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo) VALOR EN LETRAS: VEINTICUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

CORRESPONDIENTE AL ACTA: 5 (Indicar No. del Acta de Costos) **DEL PERIODO** ABR/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.: 19202-79853 Cau
DIRECTOR TERRITORIAL (E)
Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)

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

Firma
Nombre: LUIS EDUARDO LEDEZMA RAMOS
Matrícula profesional No.: 19202-79853 Cau
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 VIAS PROCESO MISIONAL EJECUCION DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORIA DE OBRA PUBLICA ACTA DE COSTOS	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-8-FR-1
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	

FECHA: 7/06/2024 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN VÍAS REGIONALES | **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CAUCA | **ACTA No.** 5 | **ACTA FINAL** ☒ | **VALOR BÁSICO ACTA:** $ 20,636,750 | **PERIODO:** ABR/2024

CONTRATO DE INTERVENTORIA No.: 5005 - 2023

OBJETO:

INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN LOS MUNICIPIOS DE INZÁ Y PÁEZ 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 ACCIÓN COMUNAL DE GUANACAS; JUNTA DE ACCION COMUNAL DE VICANENGA; JUNTA DE ACCION COMUNAL DE LA VEREDA EL MIRADOR; JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA LA HONDA

CONVENIO No.: 4735-2023; 4412-2023; 4509-2023; 4833-2023

PLAZO INICIAL: 31/12/2023 | PLAZO ACUMULADO: 6.1 Meses

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 21/12/2023 | FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE: 30/06/2024

PRORROGA N°1: 1/01/2024 hasta 30/04/2024

PRORROGA N°2: 1/05/2024 hasta 30/06/2024

FECHA DE SUSPENSIÓN 1: | FECHA DE REANUDACIÓN 1:

FECHA DE SUSPENSION 2: | FECHA DE REANUDACIÓN 2:

VALOR INICIAL (incluido IVA) **(A)**: $ 106,219,389.00 | VALOR ADICIONES

VALOR ACUMULADO (incluido IVA) **(C=A+B)**: $ 106,219,389.00

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 (H/M)	Valor Total	Costo Mensual	Prima Regional	Total Dedicación Recurso	VALOR	DEDICACIÓN (H/M) - CANTIDAD	VALOR	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO	VALOR
		COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL												
		PERSONAL PROFESIONAL												
	1	Director de Interventoría	$ 5,100,000.00		1.00	$ 5,100,000				$ -	0.25	$ 1,275,000	0.80	$ 4,080,000
	1	Ingeniero Residente de Interventoría	$ 3,100,000.00		3.00	$ 9,300,000				$ -	1.00	$ 3,100,000	2.00	$ 6,200,000
	1	Profesional ambiental	$ 3,000,000.00		0.45	$ 1,350,000				$ -	0.20	$ 600,000	0.35	$ 1,050,000
	1	Profesional social	$ 3,000,000.00		0.45	$ 1,350,000				$ -	0.20	$ 600,000	0.35	$ 1,050,000
		MONTO AGOTABLE ESPECIALISTAS (Conforman esta bolsa los Especialistas)			1.00	$ 4,678,598						$ -	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 en 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 TECNICO												
	1	Inspector	$ 1,300,000.00		6.00	$ 7,800,000				$ -	1.00	$ 1,300,000	1.00	$ 1,300,000
	1	Inspector SST	$ 1,300,000.00		3.00	$ 3,900,000				$ -	1.00	$ 1,300,000	1.90	$ 2,470,000
		SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL				$ 33,478,598.00				$ -		$ 8,175,000.00		$ 16,150,000
		FACTOR MULTIPLICADOR				**2.36**				**2.36**		**2.36**		**2.36**
		TOTAL COSTOS DE PERSONAL (A)				**$ 79,009,491.00**				**$ -**		**$ 19,293,000.00**		**$ 38,114,000**

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	Valor Total	Costos	Unidad	Total Dedicación Recurso	VALOR	DEDICACIÓN RECURSO	VALOR	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO	VALOR
		OTROS COSTOS DIRECTOS												
		VIATICOS												
	1	Director y/o Especialistas	$ 80,000.00	Dia	10.00	$ 800,000				$ -	2.00	$ 160,000	4.00	$ 320,000
		COSTOS DE ALQUILER Y EQUIPOS DE OFICINA								$ -			0.00	$ -
	1	Motocicletas (150 cc o mayor, modelo 2014 en adelante, incluye combustible y SOAT)	$ 350,000.00	Mes	12.00	$ 4,200,000				$ -	3.00	$ 1,050,000	4.90	$ 1,715,000
	1	Trabajo de topografía (incluye personal, equipo y transporte)	$ 1,800,000.00	Mes	2.00	$ 3,600,000				$ -	0.00	$ -	0.00	$ -
	1	Ensayos de laboratorios de suelos, pavimentos y concretos	$ 250,000.00	Mes	3.00	$ 750,000				$ -	0.00	$ -	0.00	$ -
	1	Oficina/Campamento (incluye dotación y servicios públicos)	$ 100,000.00	Mes	3.00	$ 300,000				$ -	1.00	$ 100,000	2.00	$ 200,000
		OTROS COSTOS								$ -			0.00	$ -
	1	Transportes aéreos y/o terrestres (incluye peajes y combustible)	$ 100,000.00	Mes	2.00	$ 200,000				$ -	0.00	$ -	0.00	$ -
	1	Edición de informes, papelería, reproducción de documentos, planos, fotografías, videos, etc.	$ 50,000.00	Mes	3.00	$ 150,000				$ -	0.00	$ -	1.00	$ 50,000
	1	Comunicaciones (telefonía fija y/o celular, fax, correo, internet, etc.)	$ 45,000.00	Mes	3.00	$ 135,000				$ -	0.75	$ 33,750	2.50	$ 112,500
	1	Veeduría Técnica Comunitaria	$ 38,500.00	Mes	3.00	$ 115,500				$ -	0.00	$ -	1.00	$ 38,500
		SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS (B)				$ 10,250,500.00				$ -		$ 1,343,750.00		$ 2,436,000.00
	*	**SUBTOTAL COSTOS BASICOS (A) + (B) = (C)**				$ 89,259,991.00				$ -		$ 20,636,750.00		$ 40,550,000.00
	*	**IVA = 19% * (C) = (E)**				$ 16,959,398.00				$ -		$ 3,920,982.00		$ 7,704,499.00
	*	**COSTO TOTAL = (C) + (E)**				**$ 106,219,389.00**				**$ -**		**$ 24,557,732.00**		**$ 48,254,499.00**

Valor Anticipo Otorgado	Valor	%
Valor Amortizado Presenta Acta	$ -	0.00%
Valor Amortizado Acumulado	$ -	0.00%
Valor Saldo por Amortizar	$ -	0.00%

VALOR BÁSICO PRESENTE MES SIN AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: $ 20,636,750.00

VALOR BÁSICO PRESENTE MES CON AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: $ -

RESUMEN PRESENTE MES PARA PAGO

	VALOR BÁSICO PRESENTE MES	IVA	TOTAL PRESENTE MES
*VALOR TOTAL BASICO (C) = (A) + (B)	$ 20,636,750	$ 3,920,982	$ 24,557,732
*			
*			
VALOR TOTAL PRESENTE MES			**$ 24,557,732**

PAGAR PRESENTE ACTA: $ 24,557,732 | **VALOR EN LETRAS:** VEINTICUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

OBSERVACIONES

NOTAS:

1. Si por efecto de la suspensión en la ejecución del contrato o del cambio de Supervisor del contrato de interventoría se hace necesario tramitar dos actas correspondientes a un mismo mes, la segunda acta se numera con el número que corresponda a la primera acta del periodo seguida de la letra A, situación que debe indicarse en el campo de "Observaciones" del presente formato.
2. El Supervisor del contrato de interventoria 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
CONSORCIO INTERVIALES CAUCA
Matricula Profesional No.: 19202-429638 CAU

Firma:
Nombre: JORGE ALONSO ORTEGA ROJAS
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matricula 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 **CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE** **AFECTACION PRESUPUESTAL DE OBLIGACIONES**	CÓDIGO	AFINCO-FR-12	
		VERSIÓN	1	
		PÁGINA	1 DE 1	

CONTRATO N° 5005 - 2023

		%	**TIPO PAGO:**		NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ANTICIPO		_____	ACTA DE OBRA			
PAGO ANTICIPADO		_____	ACTA DE INTERVENTORIA	X	5	ABR/2024
			ACTA DE AJUSTE			
DESEMBOLSO		_____				
			PRESTACION DE SERVICIOS			
			OTRO			
			CUAL? _____			

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

No. COMPROMISO:	1398823	RUBRO No.	C-2402-0600-14-0-2402041-02	RECURSO No.	10	VALOR AFECTADO	$ 24,557,732
No. COMPROMISO		RUBRO No.		RECURSO No.	00	VALOR AFECTADO	$ -
No. COMPROMISO		RUBRO No.		RECURSO No.	00	VALOR AFECTADO	$ -
No. COMPROMISO		RUBRO No.		RECURSO No.	00	VALOR AFECTADO	$ -
No. COMPROMISO		RUBRO No.		RECURSO No.	00	VALOR AFECTADO	$ -
						TOTAL ACTA	**$ 24,557,732**

Firma: _____

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 PÚBLICA** **INFORME FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONTRATO DE INTERVENTORÍA**	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-15-FR-9
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	

FECHA: 7/06/2024 (Día / Mes / Año)

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

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 5005 - 2023 **INTERVENTOR:** CONSORCIO INTERVIALES CAUCA

MES INFORME MENSUAL: ABR/2024 **PROYECTO:** PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL

CONTRATO DE OBRA No:	**CONTRATISTA:**
4735-2023	JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DE GUANACAS
4412-2023	JUNTA DE ACCION COMUNAL DE VICANENGA
4509-2023	JUNTA DE ACCION COMUNAL DE LA VEREDA EL MIRADOR
4833-2023	JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA LA HONDA

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	1398823	C-2402-0600-14-0-2402041-02	10	NACIÓN	CONTRATO PRINCIPAL	$ 106,219,389.00	$ 82,522,622
							$ -
							$ -
							$ -
TOTAL						**$ 106,219,389.00**	**$ 82,522,622.00**

VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO: **$ 106,219,389**

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	DIC/23	$ -	$ -	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	1398823; 19/12/2023	$ 106,219,389	**$ 106,219,389**	-	-
2	ENE/24	$ -	$ -	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	1398823; 19/12/2023	$ 106,219,389	$ 106,219,389	-	-
3	FEB/24	$ 10,447,580.00	$ 1,985,040.00	**$ 12,432,620.00**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	1398823; 19/12/2023	$ 93,786,769	$ 93,786,769	-	-
4	MAR/24	$ 9,465,670.00	$ 1,798,477.00	**$ 11,264,147.00**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	1398823; 19/12/2023	$ 82,522,622	$ 82,522,622	-	-
5	ABR/24	$ 20,636,750.00	$ 3,920,982.00	**$ 24,557,732.00**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	1398823; 19/12/2023	$ 57,964,890	$ 57,964,890	-	-
6		$ -	$ -	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**				-	-
7		$ -	$ -	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**				-	-
8		$ -	$ -	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**				-	-
9		$ -	$ -	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**				-	-
10		$ -	$ -	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**				-	-
11		$ -	$ -	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**				-	-
12		$ -	$ -	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**				-	-
13		$ -	$ -	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**				-	-
TOTALES		**$ 40,550,000.00**	**$ 7,704,499.00**	**$ 48,254,499.00**	**$ -**	**$ -**	**$ -**		**$ 57,964,890.00**	**$ 57,964,890.00**		

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

RESUMEN FINANCIERO ACUMULADO

	VALOR BÁSICO	IVA	TOTAL
COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL	$ 38,114,000	$ 7,241,660	$ 45,355,660
OTROS COSTOS DIRECTOS	$ 2,436,000	$ 462,840	$ 2,898,840
VALOR TOTAL	$ 40,550,000	$ 7,704,499	**$ 48,254,499**

***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: ADRIANA ORTIZ MENESES
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 19202227456CAU

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 N° 5005 - 2023

Contratista: CONSORCIO INTERVIALES CAUCA

Objeto del Contrato: INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN LOS MUNICIPIOS DE INZÁ Y PÁEZ DEPARTAMENTO DEL CAUCA DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL

Acta N° 5

Período: ABR/2024

Valor básico $ **20,636,750**

Valor Incluido Iva $ **24,557,732**

VALOR DISCRIMINADO POR VIAS Y TIPO DE OBRAS:

Ítem	Ruta (código vía)	Denominación (Vías Terciarias)	Valor incluido IVA (Construcción, Rehabilitación, Mejoramiento)	Valor incluido IVA Estudios diseños	Valor incluido IVA (Mantenimiento y/o Conservación)	Subtotal
1		INZÁ 4735 (PLACA HUELLA, ALCANTARILAS)	$ -	$ -	$ -	$ -
2		PÁEZ 4412 (PLACA HUELLA, ALCANTARILAS)	$ 8,104,052	$ -	$ -	$ 8,104,052
3		PÁEZ 4509 (PLACA HUELLA, ALCANTARILAS)	$ 6,876,165	$ -	$ -	$ 6,876,165
4		PÁEZ 4833 (ALCANTARILAS)	$ 9,577,515	$ -	$ -	$ 9,577,515
		TOTALES	**$ 24,557,732**	**$ -**	**$ -**	**$ 24,557,732**

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

NIT	DEPARTAMENTO 1; CAUCA		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
800.004.741-1	MUNICIPIO 1	INZÁ	$ -	$ -
800.095.980-2	MUNICIPIO 4	PÁEZ	$ 24,557,732.00	$ 20,636,750
	TOTAL DEPARTAMENTO 1; CAUCA		**$ 24,557,732**	**$ 20,636,750**

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

Nombre: JORGE ALONSO ORTEGA ROJAS
Supervisor de Contrato
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	7/06/2024 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN VÍAS REGIONALES

DIRECCIÓN TERRITORIAL: CAUCA

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 5005 - 2023

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: ABR/2024

CONTRATO DE OBRA No.: 4736-2023; 4412-2023; 4309-2023; 4803-2023

INTERVENTOR: CONSORCIO INTERVIALES CAUCA

PROYECTO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN LOS MUNICIPIOS DE INZÁ Y PÁEZ DEPARTAMENTO DEL CAUCA DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL

CONTRATISTA: JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DE GUANACAS; JUNTA DE ACCION COMUNAL DE VICANENGA; JUNTA DE ACCION COMUNAL DE LA VEREDA EL MIRADOR; JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA LA HONDA

NOMBRE ARL: Sura

NOMBRE CAJA DE COMPENSACIÓN: Confacauca

VERIFICACIÓN PERSONAL, DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL

No.	Nombres y Apellidos	C.C.	Cargo	Salario / Honorarios	ABR/2024 (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)	% 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	ADRIANA ORTIZ MENESES	1.061.728.189	Director de Interventoría	$ 1,275,000	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	25%	CONSORCIO INTERVIALES CAUCA	$ 1,275,000	$ 88,740	V	Nueva E.P.S	29974808	$ 51,000	Porvenir	29974808	$ 204,000	$ 51,000	$ -	$ -	
2	ANDRES FELIPE ASTUDILLO SANJUAN	1.061.715.655	Ingeniero Residente de Interventoría	$ 3,100,000	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	100%	CONSORCIO INTERVIALES CAUCA	$ 3,100,000	$ 215,760	V	Sanitas	29974808	$ 124,000	Porvenir	29974808	$ 496,000	$ 124,000	$ -	$ -	
3	HEINER JOHAN GUTIERREZ DIAZ	1.082.873.347	Profesional ambiental	$ 600,000	X X X X X X X X X X	20%	CONSORCIO INTERVIALES CAUCA	$ 600,000	$ 41,760	V	Nueva E.P.S	29974808	$ 24,000	Porvenir	29974808	$ 96,000	$ 24,000	$ -	$ -	
4	MAIRA ALEXANDRA DELGADO	1.061.720.761	Profesional social	$ 600,000	X X X X X X X X X X	20%	CONSORCIO INTERVIALES CAUCA	$ 600,000	$ 41,760	V	Sanitas	29974808	$ 24,000	Porvenir	29974808	$ 96,000	$ 24,000	$ -	$ -	
5	ANDRES FELIPE VALENCIA MEDINA	1.143.879.537	Inspector	$ 1,300,000	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	100%	CONSORCIO INTERVIALES CAUCA	$ 1,300,000	$ 90,480	V	Sanitas	29974808	$ 52,000	Porvenir	29974808	$ 208,000	$ 52,000	$ -	$ -	
7	ENNA ROCIO ESTELA ORDOÑEZ	1.061.783.243	Inspector SST	$ 1,300,000	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	100%	CONSORCIO INTERVIALES CAUCA	$ 1,300,000	$ 90,480	V	Sanitas	29974808	$ 52,000	Colpensiones	29974808	$ 208,000	$ 52,000	$ -	$ -	
8				$ -		0%		$ -	$ -				$ -		0	$ -	$ -	$ -	$ -	
7				$ -		0%		$ -	$ -				$ -		0	$ -	$ -	$ -	$ -	
8				$ -		0%		$ -	$ -				$ -		0	$ -	$ -	$ -	$ -	
N																				
	TOTAL COSTOS DE PERSONAL PRESENTE MES			$ 8,175,000																

El Interventor adjunta la certificación de fecha 5/06/2024 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 efectúe por uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el nombre del integrante que efectúa 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: ADRIANA ORTIZ MENESES
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 1920222745ßCAU

Firma
Nombre: JORGE ALONSO ORTEGA ROJAS
Supervisor del Contrato de Interventoría
Matrícula profesional No.: 15202-16412 CAU

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

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	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	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
2024-04	2024-05	29974808	E	2024-06-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.598.900	41.400	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	29974808	2024-06-05	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.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1061715655	ASTUDILLO SANJUAN ANDRES FELIPE	3.100.000	F	X	X														0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.100.000	496.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.100.000	124.000	COMFACAUCA-CCF14	3.100.000	124.000	3.100.000	215.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	959.800	S	5711001
2	CC 1061720761	DELGADO CAMAYO MAIRA ALEXANDRA	3.000.000	F	X	X														0			6	6	6	6	PORVENIR-230301	600.000	96.000	0	0	SANITAS-EPS005	600.000	24.000	COMFACAUCA-CCF14	600.000	24.000	600.000	41.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	185.800	S	5711001
3	CC 1061728189	ORTIZ MENESES ADRIANA	5.100.000	V	X	X														0			8	8	8	8	PORVENIR-230301	1.360.000	217.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.360.000	54.400	COMFACAUCA-CCF14	1.360.000	54.400	1.360.000	94.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	421.100	S	5711001
4	CC 1061783243	ESTELA ORDOÑEZ ENNA ROCIO	1.300.000	V	X	X														0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMFACAUCA-CCF14	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5711001
5	CC 1082873347	GUTIERREZ DIAZ HEINER JOHAN	3.000.000	F	X	X														0			6	6	6	6	PORVENIR-230301	600.000	96.000	0	0	EPS SURA-EPS010	600.000	24.000	COMFACAUCA-CCF14	600.000	24.000	600.000	41.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	185.800	S	5711001
6	CC 1143879537	VALENCIA MEDINA ANDRES FELIPE	1.300.000	F	X	X														0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFACAUCA-CCF14	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5711001

PAGADO

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	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	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
2024-04	2024-05	29974808	E	2024-06-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.598.900	41.400	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	29974808	2024-06-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
8.260.000	8.260.000	8.260.000	8.260.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				6	1.321.600	0	21.300	0	1.342.900
PORVENIR	230301	800224808	8	4	905.600	0	14.600	0	920.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	416.000	0	6.700	0	422.700
EPS(Administradoras: 3)				6	330.400	0	5.500	0	335.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	106.400	0	1.800	0	108.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	3	200.000	0	3.300	0	203.300
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	24.000	0	400	0	24.400
ARP(Administradoras: 1)				6	575.100	0	9.300	0	584.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	6	575.100	0	9.300	0	584.400
CCF(Administradoras: 1)				6	330.400	0	5.300	0	335.700
COMFACAUCA	CCF14	891500182	0	6	330.400	0	5.300	0	335.700
Gran Total					2.557.500	0	41.400	0	2.598.900

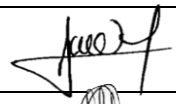
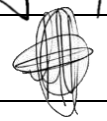
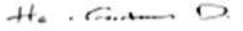
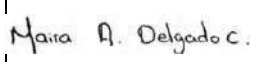
INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
SUBDIRECTOR RED TERCIARIA Y FERREA

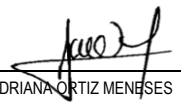
OBJETO:

INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN LOS MUNICIPIOS DE INZÁ Y PÁEZ DEPARTAMENTO DEL CAUCA DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL

CONTRATO 5005 DE 2023

PLANILLA DE SALARIOS DE CONSORCIO INTERVIALES CAUCA

NOMBRE	CARGO	NÚMERO CÉDULA	SUELDO MENSUAL	PRIMA REGIONAL	DEDICACION REAL MENSUAL	SALARIO REALMENTE PAGADO AL PERSONAL	FIRMA DEL BENEFICIARIO
ADRIANA ORTIZ MENESES	Director de Interventoría	1.061.728.189	$ 5,100,000	$ -	0.25	$ 1,275,000	
ANDRES FELIPE ASTUDILLO SANJUAN	Ingeniero Residente de Interventoría	1.061.715.655	$ 3,100,000	$ -	1.00	$ 3,100,000	
HEINER JOHAN GUTIERREZ DIAZ	Profesional ambiental	1.082.873.347	$ 3,000,000	$ -	0.20	$ 600,000	
MAIRA ALEXANDRA DELGADO	Profesional social	1.061.720.761	$ 3,000,000	$ -	0.20	$ 600,000	
ANDRES FELIPE VALENCIA MEDINA	Inspector	1.143.879.537	$ 1,300,000	$ -	1.00	$ 1,300,000	
ENNA ROCIO ESTELA ORDOÑEZ	Inspector SST	1.061.783.243	$ 1,300,000	$ -	1.00	$ 1,300,000	
0	0	0	$ -	$ -	0.00	$ -	
0	0	0	$ -	$ -	0.00	$ -	
					TOTAL:	**$ 8,175,000**	

Firma 

Nombre: ADRIANA ORTIZ MENESES

Director de Interventoría

Matrícula Profesional No.: 19202227456CAU

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

Yo, DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.061.784.737 de Popayán, en mi condición 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 de 1 de abril al 30 de abril de 2024.

Dada en Popayán, el seis (6) del mes de junio de 2024.

FIRMA
DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA
C.C 1.061.784.737 de Popayán
Representante Legal

CERTIFICADO DE VERIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES

El Supervisor Técnico del Contrato No 5005 de 2023 certifica que, de acuerdo a la verificación de la documentación remitida por la Interventoría CONSORCIO INTERVENTORIA PURACE cuyo objeto es: INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN LOS MUNICIPIOS DE INZÁ Y PÁEZ DEPARTAMENTO DEL CAUCA DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL, ha cumplido durante la ejecución 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 de 1 de abril al 30 de abril de 2024.



JORGE ALONSO ORTEGA ROJAS
Supervisor Técnico del Contrato
Matricula No. 19202-16412 CAU

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

53. Código: 7 14 42 55

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
54. Código (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 / 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: 13 | 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

Fecha generación documento PDF: 12-12-2023 07:20:13AM

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14958445548

(415)7707212489984(8020) 000001495844554 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1061784737	6	Impuestos y Aduanas de Popayán 17	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1061784737	2013 10 16

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cauca 19	Popayán 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MAÑUNGA	GAVIRIA	DANIEL	ALEJANDRO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cauca 19	Rosas 622

41. Dirección principal: CR 4 7 91

42. Correo electrónico: danielg2563@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3108368588	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	
7112	2020 08 03	4220	2020 10 05			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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 49	52																								

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

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 - 10 - 23 / 09 : 38: 47

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14802295173

(415)7707212489984(8020) 000001480229517 3

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

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 2 21 D N 100

42. Correo electrónico muzdelingenieriasas@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 2 1 0	2 0 1 7 0 9 0 6	4 3 9 0	2 0 1 7 0 9 0 6		4 3 3 0	4 2 9 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	9	1 4	4 8	5 2																				

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

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 2021 - 12 - 20 / 10 : 59: 14

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

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

984. Nombre MUÑOZ DELGADO IVAN DARIO
985. Cargo Representante legal Certificado

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: 14802295173

(415)7707212489984(8020) **000001480229517 3**

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14802295173

(415)7707212489984(8020) **0000014802295173**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 7 0 9 1 4		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 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	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

DOCUMENTO CERTIFICADO 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: 14802295173

(415)7707212489984(8020) **000001480229517 3**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

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 6 1 6 8 5 8 9 5		1 9 9 2 6 5 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
GALVIS	CHAMORRO	EDWIN	GONZALO

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 5 0 1 2 7

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO