INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
TERRITORIAL TOLIMA

CONTRATO No.1709 DE 2024

OBJETO: INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y FINANCIERA PARA LOS CONVENIOS SOLIDARIOS SUSCRITOS ENTRE EL INVIAS Y LOS ORGANISMOS DE ACCIÓN COMUNAL PARA EL MEJORAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DE VIAS TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DE TOLIMA EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL" – LOTE 4”

PERIODO
1 AL 30 DE JUNIO DE 2024

TOLIMA, JULIO 03 DE 2024

COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL

ANEXOS

Calle 152 b No. 72-91 Tor 4 Apto 801 Teléfono 314-2136484 correo: jarpingrojas@outlook.com

COSTO DIRECTO DEL PERSONAL

CARGO	NOMBRE	SUELDO Y/O JORNADA MENSUAL	PARTICIPACIÓN	VALOR
DIRECTOR DE INTERVENTORIA	JOSE ALBERTO ROJAS PRIETO	6.000.000,00	0,50	3.000.000,00
TECNICO ADMINISTRATIVO	TARIFFA MADERO BEATRIZ ELENA	1.300.000,00	1	1.300.000,00
SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL				4.300.000,00
FACTOR MULTIPLICADOR				2,36
TOTAL COSTO DE PERSONAL				10.148.000,00

CONTRATO No. 1709 DE 2024 ENTIDAD CONTRATANTE : INVIAS	JOSE ALBERTO ROJAS PRIETO NÓMINA PERSONAL DEPARTAMENTO DE SANTANDER	PERIODO DE PAGO Junio 1 al 30 de 2024 FECHA DE LIQUIDACIÓN 3/07/2024

Nombre del empleado	Cargo	Devengado					Deducciones					Neto pagado	Firma del empleado
		Salario básico	Días liquidados	Salario devengado	Auxilio de transporte	Total devengado	Salud	Pensión	Fondo de solidaridad pensional	Retención en la fuente	Otras deducciones		
JOSE ALBERTO ROJAS PRIETO	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	3.000.000,00	30	3.000.000,00	-	3.000.000,00	120.000,00	120.000,00	-	-	-	2.760.000,00	
TARIFFA MADERO BEATRIZ ELENA	TECNICO ADMINISTRATIVO	1.300.000,00	30	1.300.000,00	162.000,00	1.462.000,00	52.000,00	52.000,00	-	-	-	1.358.000,00	
TOTALES				**4.300.000,00**	**162.000,00**	**4.462.000,00**	**172.000,00**	**172.000,00**	**-**	**-**	**-**	**4.118.000,00**	

Elaboró:
JOSE ALBERTO ROJAS PRIETO
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

Aprobó:
JOSE ALBERTO ROJAS PRIETO
REPRESENTANTE LEGAL

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	79442593-1	JOSE ALBERTO ROJAS PRIETO	CALLE 152 B 72 91	3142136484	jarpingrojas@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	29/07/2024	78651678	$3.247.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	234.900	0		0		0	7	1.300	0	236.200	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	103.800	0		0		0	7	600	0	104.400	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	117.600	0		0		0	7	700	0	118.300	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	3.500	0		0		0	7	100	0	3.600	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	7	300	0	52.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	199.500	0	0	0	0	7	1.100	0	200.600	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.116.300	0	0	0	0	7	5.900	0	1.122.200	5

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	890.800				890.800	7	4.700	895.500			8.908	895.500	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF15	Comfacesar	892399989-8	185.000	7	1.000	186.000	2
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	326.800	7	1.800	328.600	6

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	79442593-1	JOSE ALBERTO ROJAS PRIETO		CALLE 152 B 72 91	3142136484	jarpingrojas@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	29/07/2024	78651678	$3.247.700	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	511.800	514.800
Pensión	2	1.315.800	1.322.800
Riesgos Laborales	1	890.800	895.500
CCF	2	511.800	514.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	3.230.200	3.247.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	79442593-1	JOSE ALBERTO ROJAS PRIETO		CALLE 152 B 72 91	3142136484	jarpingrojas@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	29/07/2024	78651678	$3.247.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1065652153	TARIFFA MADERO BEATRIZ ELENA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF15	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1076650608	ALBA ALBA DIEGO YAMID	1	0			S																	230301	1.595.000	255.200	0	0	0	0	EPS008	1.595.000	63.800	14-23	1.595.000	5	111.100	CCF24	1.595.000	63.800	0	0	0	0	0
3	CC	1076650608	ALBA ALBA DIEGO YAMID	1	0			S									X								230301	55.000	8.800	0	0	0	0	EPS008	55.000	0	14-23	55.000	5	0	CCF24	55.000	0	0	0	0	0	0
4	CC	40764455	CUELLAR OVIEDO MARIA DEICY	1	4			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	51737730	ROMERO HUNNY MARTHA JANETH	1	5			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	3.325.000	133.000	14-23	3.325.000	5	231.500	CCF15	3.325.000	133.000	0	0	0	0	0
6	CC	52384833	DUARTE DELGADO AURA MARGARITA MARIA	1	0			S	X	X															230301	2.940.000	470.400	0	0	0	0	EPS010	2.940.000	117.600	14-23	2.940.000	5	204.700	CCF24	2.940.000	117.600	0	0	0	0	0
7	CC	1049633141	GARAY FONSECA WINNY YOMARA	1	0			S	X	X															230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	5	69.600	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
8	CC	1070971452	AGUILERA BERNAL DIANA KATHERINE	1	0			S	X	X															230201	1.246.667	199.500	0	0	0	0	EPS005	1.246.667	49.900	14-23	1.246.667	5	86.800	CCF24	1.246.667	49.900	0	0	0	0	0
9	CC	52954479	GOMEZ GONZALEZ LEIBY YOJANNA	1	0			S	X	X															230301	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS017	86.667	3.500	14-23	86.667	5	6.100	CCF24	86.667	3.500	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79442593	JOSE ALBERTO ROJAS PRIETO	CALLE 152 B 72 91	2896745	jarpingrojas@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	28/08/2024	78552725	$2.997.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.000.000	0		0		0	37	27.600	0	1.027.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.280.000	0	0	40.000	40.000	37	35.300	2.400	1.397.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	556.800				556.800	37	15.400	572.200			5.568	572.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	37	0	0	0
ICBF				
0	37	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.000.000	1.027.600
Pensión	1	1.360.000	1.397.700
Riesgos Laborales	1	556.800	572.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.916.800	2.997.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79442593	JOSE ALBERTO ROJAS PRIETO		CALLE 152 B 72 91	2896745	jarpingrojas@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	28/08/2024	78552725	$2.997.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79442593	ROJAS PRIETO JOSE ALBERTO	57	0			N																	25-14	8.000.000	1.280.000	0	0	40.000	40.000	EPS002	8.000.000	1.000.000	14-23	8.000.000	5	556.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CONTRATOS DEL PERSONAL

JOSE ALBERTO ROJAS PRIETO

Junio 01 de 2024

CONTRATO TERMINO FIJO

JOSE ALBERTO ROJAS PRIETO actuando en nombre propio, identificado con cedula de ciudadanía **No 79.442.593-**1 domiciliado(a) en Bogotá, quien en adelante se denominará EMPLEADOR; y **BEATRIZ ELENA TARIFFA MADERO** identificada con cédula de ciudadanía **No 1.065.652.153 De Valledupar,** quien en adelante se denominará TRABAJADOR, acuerdan celebrar el presente CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TERMINO FIJO, con la finalidad de prestar sus servicios los cuales se regirán por las siguientes cláusulas: **PRIMERA. - OBJETO**: El EMPLEADOR contrata los servicios personales del **TRABAJADOR** para el cargo de **ASISTENTE ADMINISTRATIVA** PARÁGRAFO. - El TRABAJADOR acepta los cambios de labores decididos por el **EMPLEADOR** siempre que sus condiciones laborales se mantengan. **SEGUNDA. - INICIACIÓN Y JORNADA DE TRABAJO**: El TRABAJADOR iniciará labores a partir **del 01 de junio de 2024 y hasta 01 de septiembre de 2024,** con una dedicación del **100%** el cual se manejara conforme al tiempo necesario en proyecto para el cumplimiento de informes y demás requerimientos **TERCERA. - LUGAR DE TRABAJO**: El lugar de trabajo será el asignado y puede ser modificado por acuerdo entre las partes, siempre que las condiciones laborales del trabajador no sufran desmejora o se disminuya su remuneración o le cause perjuicio. **CUARTA. - SALARIO**: El TRABAJADOR devengará un salario mensual de **Un Millón Trescientos Mil pesos Mcte** $ **1.300.000.00 pagaderos en forma Mensual**, **QUINTA. - OBLIGACIONES**: El TRABAJADOR deberá cumplir con las siguientes obligaciones: a) Colocar al servicio del EMPLEADOR su capacidad normal de trabajo, de manera exclusiva en el desempeño de las funciones encomendadas y en las labores conexas, según ordenes einstrucciones del empleador o sus representantes. b) Trabajar durante la vigencia del presente contrato única y exclusivamente al servicio del EMPLEADOR. c) Cumplir con la jornada de trabajo dentro de los turnos y horario señalado por el EMPLEADOR. d) Las demás consagradas en el artículo 58 del Código Sustantivo del Trabajo **SEXTA. - TRABAJO EXTRA, EN DOMINICALES Y FESTIVOS**: El trabajo suplementario o en horas extras, así como el trabajo en domingo o festivo en los que deba concederse descanso, será remunerado conforme a la Ley, al igual que los respectivos recargos nocturnos. Es de advertir que dicho trabajo debe ser autorizado por el empleador o sus representantes, para efectos de su reconocimiento. **SÉPTIMA. - JUSTAS CAUSAS PARA DESPEDIR**: Son justas causas para dar por terminado unilateralmente el presente contrato, por cualquiera de las partes, las expresadas en los artículos **62 y 63** del Código sustantivo del Trabajo. **OCTAVA. - PERIODODE PRUEBA**: (OPCIONAL) Acuerdan las partes fijar como periodo de prueba de **(18 días)** ; apartir de la vigencia de este contrato véase los **art.76 a 80 del Código Sustantivo del Trabajo).** Durante este periodo las partes pueden dar por terminado unilateralmente el contrato. En el caso de existir prorroga o nuevo contrato entre las partes se entiende que no existirá para ese nuevo contrato un periodo de prueba.

NOVENA: CONFIDENCIALIDAD: en cuanto a la información entregada ahora y en el futuro por las empresas, en su propio nombre y también en nombre de sus directores, empleados, y/o cualquier persona involucrada en el análisis a lo siguiente:

a) Se compromete en tratar en forma estrictamente confidencial toda información que llegue a su conocimiento relacionada con los asuntos y negocio de la empresa y de forma expresa se compromete a guardar en el desempeño de sus funciones y fuera de ellas, ladiscreción reserva y sigilo que exige la lealtad que le debe a la empresa, por lo dicho se abstendrá de revelar información confidencial o secreta que llegue a su conocimiento en el desempeño de sus funciones o por fuera de ellas. Se aclara que los documentos, datos e información de todo tipo que se manejan en la empresa, como, pero no limitado a, secretos y software desarrollado o licenciado por la empresa es material clasificado y en consecuencia el empleado tiene la obligación de mantenerlo en estricta reserva y de guardar confidencialidad la que ha comprometido en todo momento, aun después de terminado el contrato de trabajo.

b) Se compromete identificar a los empleados que hayan sido o estén siendo autorizados al acceso a información confidencial y mantendrá un registro de las copias realizadas, distribuyendo solo bajo permiso expreso de la empresa

c) Se compromete a informar a los socios directores sobre todos los aspectos de dicha confidencialidad y será así mismo responsable frente a la empresa de cualquier incumplimiento

d) El incumplimiento a la presente cláusula será causal suficiente para ponerle termino anticipado, ipso facto y a deducir en su caso las acciones civiles, penales y demás que correspondan de acuerdo con la legislación vigente.

No manejar, usar, explotar o divulgar la información confidencial a ninguna persona o entidad por ningún motivo en contravención a lo dispuesto en este documento, salvo que sea expresamente autorizado por escrito.

DECIMA: ENTREGA DE CARGO: El trabajador deberá presentar los informes o entregables en lo que, de cuenta de las actuaciones realizadas durante el tiempo laborado, junto con la entrega de equipos que se encuentren bajo su responsabilidad, la certificación de recibo asatisfacción por parte de su jefe inmediato será primordiales para proceder al pago respectivo por finalización de contrato, cualquiera que sean las causales de las mismas.

DECIMA PRIMERA. - Cualquier modificación al presente contrato debe efectuarse porescrito y anexarse a este documento.

Para constancia se firma por las partes, en la ciudad de Bogotá a los **01 días del mes de Junio de 2024**

JOSE ALBERTO ROJAS PRIETO

EMPLEADOR



JOSE ALBERTO ROJAS PRIETO
Representante Legal
Calle 152 B 72 91 Of 801

TRABAJADOR



BEATRIZ ELENA TARIFFA MADERO
C.C 1.065.652.153 Valledupar
Direccion: Manzana 178 casa 11
Teléfono: 3168577328
Correo: beaelena19@hotmail.com

OTROS COSTOS DIRECTOS

ANEXOS

VIATICOS

JOSE ALBERTO ROJAS PRIETO
C.C. No. 79.442.593

DEBE A:

JOSE ALBERTO ROJAS PRIETO
C.C. No. 79.442.593

LA SUMA DE …….. $ 200.000,00

POR CONCEPTO DE:

VIATICOS UTILIZADOS EN DESARROLLO DEL CONTRATO No. 1709 DE 2024, CUYO OBJETO ES: INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y FINANCIERA PARA LOS CONVENIOS SOLIDARIOS SUSCRITOS ENTRE EL INVIAS Y LOS ORGANISMOS DE ACCIÓN COMUNAL PARA EL MEJORAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DE VIAS TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DE TOLIMA EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL" – LOTE 4" - VISITA DEL DIRECTOR DE INTERVENTORIA JOSE ABERTO ROJAS A LA DIRECCION TERRITORIAL DEL TOLIMA PRIMERA REUNION PARA DAR INICIO AL CONTRATO Y REVISION DE LOS CONVENIOS.

PERIODO CORRESPONDIENTE 1 AL 30 DE JUNIO DE 2024

VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE

Tolima, 03 de julio de 2024

JOSE ALBERTO ROJAS PRIETO
C.C. No. 79.442.593

HOTEL DULIMA
NIT: 809008583-3
Resolución DIAN No. 18764063674395
Del 17-06-2024 HASTA 31-12-2024
Rango del ALU 4130 al ALU 4500

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

ALU4174

CUFE: 9e61da4d6db2e48882b1705d4ecd11392f0af0808169ec36211b7f2dd3310434fb60517daf24d9cd3c32973c277fafe0

Cliente:	JOSE ALBERTO ROJAS PRIETO	**Fecha emision:**	01/06/2024 08:00:20 a.m.
NIT:	79442593-1	**Fecha vencimiento:**	
Direccion:	CL 152 B 72 91 OF 801 - BOGOTA DC	**Telefono:**	3153281488

Línea	Código	Descripcion	Cant	UM	Valor Unitario	%IVA	IMPORTE	Valor Total
1	551101	Servicio de alojamiento dos (2) d²as con sus noches Incluye servicio de restaurante	2,00	D	105.400,00	19,00	40.052,00	250.852,00

Medio de pago: Contado CANCELADO
Forma de pago: Efectivo

Subtotal:	210.800,00
IVA %	40.052,00
Total:	250.852,00

Nombre: _____ **Nombre:** _____

Fecha: _____ **Fecha:** _____

Recepción **Aceptación**

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio (art. 775 y 621 del código de comercio).
NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES
Dirección: Carrera 2 NÁ13-38, Ibague, Tolima (Colombia) - Teléfono: 515 8066 ï 317 675 0453 - email: reservas@hoteldulimaejecutivo.com

Este comprobante ha sido emitido por COMFIAR el software de facturación electrónica de APG Consulting Colombia SAS Nit: 901037591-1 www.comfiar.co

Fecha Validacion: 01/06/2024 **Hora Validacion:** 8:00:20 a.m.

OFICINA/CAMPAMENTO (incluye dotación y sevicios públicos)

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
NIT No.800.215.807-2

DEBE A:

JOSE ALBERTO ROJAS PRIETO
C.C. No. 79.442.593

LA SUMA DE …….. $ 850.000,00

POR CONCEPTO DE:

ALQUILER OFICINA/CAMPAMENTO (INCLUYE DOTACIÓN Y SERVICIOS PÚBLICOS) UBICADA EN LA CALLE 8 No.11E-82 OFICINA 302 EDIFICIO SINUGA BARRIO COLSAG, CUCUTA – NORTE DE SANTANDER, EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA No.1709 DE 2024, CUYO OBJETO ES: INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y FINANCIERA PARA LOS CONVENIOS SOLIDARIOS SUSCRITOS ENTRE EL INVIAS Y LOS ORGANISMOS DE ACCIÓN COMUNAL PARA EL MEJORAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DE VIAS TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DE TOLIMA EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL" – LOTE 4".

PERIODO CORRESPONDIENTE 1 AL 30 DE JUNIO DE 2024

Valor: Ochocientos cincuenta mil pesos M/cte.

Tolima, 03 de julio de 2024



JOSE ALBERTO ROJAS PRIETO
C.C. No. 79.442.593

Cúcuta, 30 de junio de 2024

JOSE ALBERTO ROJAS PRIETO
NIT. 79.442.593-1

DEBE A:

KATIA LORENA JACOME
C.C No. 53.006.519 DE OCAÑA

LA SUMA DE: OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($850.000)

POR CONCEPTO: Pago Alquiler de Oficina para la ejecución del CONTRATO DE INTERVENTORIA No.1709 DE 2024, CUYO OBJETO ES: INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y FINANCIERA PARA LOS CONVENIOS SOLIDARIOS SUSCRITOS ENTRE EL INVIAS Y LOS ORGANISMOS DE ACCIÓN COMUNAL PARA EL MEJORAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DE VIAS TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DE TOLIMA EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL" – LOTE 4"., correspondiente al periodo del 01 al 30 de junio de 2024.

Dirección CALLE 8 No.11E-82 OFICINA 302 EDIFICIO SINUGA BARRIO COLSAG, CUCUTA – NORTE DE SANTANDER. (Incluye servicio de energía, acueducto y alcantarillado y Celaduría)

Cordialmente,

Katia Lorena Jácome

KATIA LORENA JACOME
C.C No. 53.006.519 DE OCAÑA

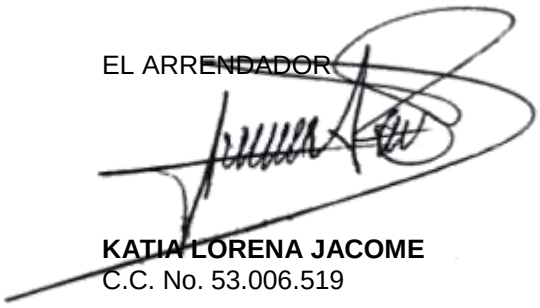
CONTRATO ARRIENDO OFICINA

Calle 8 No.11E-82 Oficina 302 Edificio SINUGA Barrio Colsag, Cúcuta NDS. (Incluye servicio de energía, acueducto y alcantarillado y Celaduría)

Entre los suscritos, de una parte la señora **KATIA LORENA JACOME**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 53.006.519, quien en adelante se denominará el Arrendador, y por otra parte el señor **JOSE ALBERTO ROJAS PRIETO**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No.79.442.593, quien en adelante se denominará el Arrendatario, celebran el presente Contrato de Arrendamiento de Local Comercial, que se regirá por las normas aplicables en la materia, y especialmente por las siguientes cláusulas: **PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO.** El Arrendador concede al Arrendatario el uso y goce del mismo de la oficina ubicada en Calle 8 No.11E-82 Oficina 302 Edificio SINUGA Barrio Colsag, Cúcuta NDS. (Incluye servicio de energía, acueducto y alcantarillado y Celaduría). **SEGUNDA. TÉRMINO.** El término de duración del presente contrato será de CUATRO (4) MESES, contados a partir del 01 de junio de 2024.**TERCERA. CANON MENSUAL.** El precio mensual que el Arrendatario se obliga a pagar al Arrendador por el uso y goce del local comercial es de OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($850.000,00) M/CTE. **CUARTA. OPORTUNIDAD PARA EL PAGO.** El Arrendatario se obliga a pagar al Arrendador el canon mensual dentro de los cinco (5) primeros días de cada mes. **QUINTA. DESTINACIÓN.** El Arrendatario se obliga a utilizar el local arrendado para uso de oficina para el desarrollo del contrato No.1709 de 2024, cuyo objeto es: INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y FINANCIERA PARA LOS CONVENIOS SOLIDARIOS SUSCRITOS ENTRE EL INVIAS Y LOS ORGANISMOS DE ACCIÓN COMUNAL PARA EL MEJORAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DE VIAS TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DE TOLIMA EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL" – LOTE 4., y no podrá darle otra destinación, sin la previa autorización escrita del Arrendador. **SEXTA. SERVICIOS PÚBLICOS Y PAGO.** El local consta de servicios de energía, acueducto y alcantarillado; el pago mensual y oportuno de dichos servicios corresponderá en su totalidad al Arrendatario, quien declara que recibe al día este pago por parte del Arrendador. **SÉPTIMA. ESTADO DEL LOCAL COMERCIAL.** El ARRENDATARIO declara conocer el local objeto de este contrato y reconoce que todos sus servicios e instalaciones, así como las puertas, ventanas, chapas, servicios higiénicos, etc. se encuentran operativos; que se indica y obliga a devolver el local, así como la totalidad de sus servicios en el mismo estado de funcionamiento y conservación. Las reparaciones que hubiese que realizar dentro del inmueble de acuerdo al uso, así como la pintura y otros, será de cuenta del ARRENDATARIO. **OCTAVA. REPARACIONES.** El Arrendatario tendrá a su cargo las reparaciones locativas y aquellas que sean necesarias por hechos suyos o sus dependientes, y no podrá realizar otras sin el consentimiento previo y escrito del arrendador. **NOVENA. TERMINACIÓN Y PRÓRROGA.** Este contrato termina por el vencimiento del término fijado. Los contratantes podrán prorrogarlo mediante comunicaciones escritas por lo menos con treinta (30) días de anticipación a la fecha del vencimiento. **DÉCIMA. SUBARRIENDO.** El Arrendatario no podrá, sin la autorización expresa y por escrito del Arrendador, subarrendar totalmente el local comercial. **DÉCIMA PRIMERA. CESIÓN.** El Arrendatario

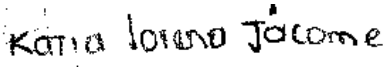
podrá ceder el contrato cuando previamente y por escrito lo autorice el Arrendador o por enajenación del respectivo establecimiento de comercio. **DÉCIMA SEGUNDA.** Las partes acuerdan que el incumplimiento de cualquiera de las cláusulas del presente contrato será motivo de rescisión del mismo, sin perjuicios de las indemnizaciones a que hubiese lugar. Estando de acuerdo en los términos estipulados en el presente contrato, suscribimos el presente contrato el primer (1) día del mes de junio del 2024.

EL ARRENDADOR



KATIA LORENA JACOME
C.C. No. 53.006.519

EL ARRENDATARIO



JOSE ALBERTO ROJAS PRIETO
C.C. No. 79.442.593

Transportes aereos y/o terrestres y/o fluvial (incluye peajes y combustible)

JOSE ALBERTO ROJAS PRIETO
C.C. No. 79.442.593

DEBE A:

JOSE ALBERTO ROJAS PRIETO
C.C. No. 79.442.593

LA SUMA DE …….. $ 1.350.000,00

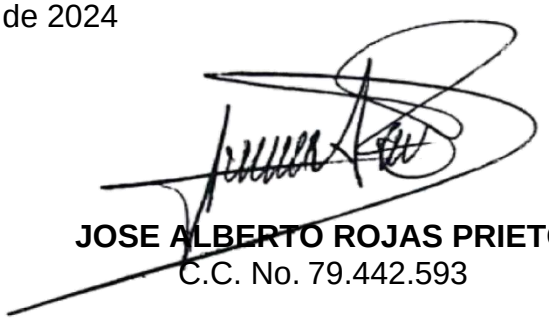
POR CONCEPTO DE:

TRANSPORTES AEREOS Y/O TERRESTRES Y/O FLUVIAL (INCLUYE PEAJES Y COMBUSTIBLE) UTILIZADOS EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 1709 DE 2024, CUYO OBJETO ES: INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y FINANCIERA PARA LOS CONVENIOS SOLIDARIOS SUSCRITOS ENTRE EL INVIAS Y LOS ORGANISMOS DE ACCIÓN COMUNAL PARA EL MEJORAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DE VIAS TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DE TOLIMA EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL" – LOTE 4".

PERIODO CORRESPONDIENTE 1 AL 30 DE JUNIO DE 2024

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

Tolima, 03 de julio de 2024



JOSE ALBERTO ROJAS PRIETO
C.C. No. 79.442.593

avianca | A STAR ALLIANCE MEMBER

Passenger: **Rojas Prieto Jose Alberto (ADT)**

Booking ref: **3N2BGM**

Ticket number: 134 2130275931

Passenger Unique ID:

Issuing office:
AVIANCA CENTRO DE SOLUCIONES, CALL CENTER AVIANCA, MEDELLIN
Telephone: TBA
Date: 29May2024

ELECTRONIC TICKET RECEIPT

At check-in, you must show a photo ID.

From	To	Flight	Departure	Arrival	Last check-in
BOGOTA EL DORADO INTL Terminal: 1	**IBAGUE** NACIONAL PERALES	AV9296	**08:40** 30May2024	**09:48** 30May2024	
Fare: BASIC	**Operated by**: AVIANCA **Marketed by**: AVIANCA			**NVB** (2): 30May2024	
Baggage (4): 0PC	**Booking status** (1): OK **Frequent flyer number**: 00794425936			**NVA** (3): 30May2024 **Duration**: 01:08	
IBAGUE NACIONAL PERALES	**BOGOTA** EL DORADO INTL Terminal: 1	AV9461	**18:22** 30May2024	**19:24** 30May2024	
Fare: BASIC	**Operated by**: AVIANCA **Marketed by**: AVIANCA			**NVB** (2): 30May2024	
Baggage (4): 0PC	**Booking status** (1): OK **Frequent flyer number**: 00794425936			**NVA** (3): 30May2024 **Duration**: 01:02	

(1) OK = Confirmed (2) NVB = **Not valid before** (3) NVA = **Not valid after** (4) **Each passenger can check in a specific amount of baggage at no extra cost as indicated above in the column baggage.**

ELECTRONIC TICKET REMARKS

BAGGAGE INFORMATION

Please visit https://www.avianca.com/co/en/before-your-trip/prepare-your-baggage/checked/
Carry-on and additional bag fees will be higher at airport counter and gate,
we recommend you purchase them in advance.
If your ticket fare is XS or basic, remember that your fare does not include a carry-on bag.

Fare Calculation: BOG AV BGA Q18000.00 281200.00AV BOG Q18000.00 345600.00COP662800.00END
Form of payment: CC DB XXXXXXXXXXXX1110 XXXX 3N2BGM
Endorsements: /C1-2 NO OVERHEAD CARRY ON BAG/ NON REFUNDABLE/ CHANGES RESTRICTED

Fare:	COP 1079500
Taxes:	COP 205100YS COP 71170CO
Carrier Imposed Fees:	COP 75100DU COP 14270DV
Total Amount:	**COP 1445140**

RECEIPT REMARKS
AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

The carriage of certain hazardous materials, like aerosols, fireworks, and flammable liquids, aboard the aircraft is forbidden. If you do not understand these restrictions, further information may be obtained from your airline.

LEGAL AND PASSENGER NOTICES

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF CARRIAGE, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE ISSUING CARRIER. THE ITINERARY/RECEIPT CONSTITUTES THE PASSENGER TICKET FOR THE PURPOSES OFARTICLE 3 OF THE WARSAW CONVENTION, EXCEPT WHERE THE CARRIER DELIVERS TO THE PASSENGER ANOTHER DOCUMENT COMPLYING WITH THE REQUIREMENTS OF ARTICLE 3.PASSENGERS ON A JOURNEY INVOLVING AN ULTIMATE DESTINATION OR A STOP IN A COUNTRY OTHER THAN THE COUNTRY OF DEPARTURE ARE ADVISED THAT INTERNATIONAL TREATIES KNOWN AS THE MONTREAL CONVENTION, OR ITS PREDECESSOR, THE WARSAW CONVENTION, INCLUDING ITS AMENDMENTS (THE WARSAW CONVENTION SYSTEM), MAY APPLY TO THE ENTIRE JOURNEY, INCLUDING ANY PORTION THEREOF WITHIN A COUNTRY. FOR SUCH PASSENGERS, THE APPLICABLE TREATY, INCLUDING SPECIAL CONTRACTS OF CARRIAGE EMBODIED IN ANY APPLICABLE TARIFFS, GOVERNS AND MAY LIMIT THE LIABILITY OF THE CARRIER. THESE CONVENTIONS GOVERN AND MAY LIMIT THE LIABILITYOF AIR CARRIERS FOR DEATH OR BODILY INJURY OR LOSS OF OR DAMAGE TO BAGGAGE, AND FOR DELAY. THE CARRIAGE OF CERTAIN HAZARDOUS MATERIALS, LIKE AEROSOLS, FIREWORKS, AND FLAMMABLE LIQUIDS, ABOARD THE AIRCRAFT IS FORBIDDEN. IF YOU DO NOT UNDERSTAND THESE RESTRICTIONS, FURTHER INFORMATION MAY BE OBTAINED FROM YOUR AIRLINE. DATA PROTECTION NOTICE: YOUR PERSONAL DATA WILL BE PROCESSED IN ACCORDANCE WITH THE APPLICABLE CARRIER'S PRIVACY POLICY AND, IF YOUR BOOKING IS MADE VIA A RESERVATION SYSTEM PROVIDER (GDS), WITH ITS PRIVACY POLICY. THESE ARE AVAILABLE AT http://www.iatatravelcenter.com/privacy OR FROM THE CARRIER OR GDS DIRECTLY. YOU SHOULD READ THIS DOCUMENTATION, WHICH APPLIES TO YOUR BOOKING AND SPECIFIES, FOR EXAMPLE, HOW YOUR PERSONAL DATA IS COLLECTED, STORED, USED, DISCLOSED AND TRANSFERRED.(APPLICABLE FOR INTERLINE CARRIAGE

AEROVÍAS DEL CONTINENTE AMERICANO S.A. AVIANCA
NIT: 890.100.577-6

A STAR ALLIANCE MEMBER

LifeMiles

Edición de informes, papelería, reproducción de documentos, planos, fotografías, etc.

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
NIT No.800.215.807-2

DEBE A:

JOSE ALBERTO ROJAS PRIETO
C.C. No. 79.442.593

LA SUMA DE …….. $ 300.000,00

POR CONCEPTO DE:

EDICIÓN DE INFORMES, PAPELERÍA, REPRODUCCIÒN DE DOCUMENTOS, PLANOS, FOTOGRAFÍAS, VIDEOS, ETC., PARA SER UTILIZADOS EN DESARROLLO DEL CONTRATO No. 1709 DE 2024, CUYO OBJETO ES: INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y FINANCIERA PARA LOS CONVENIOS SOLIDARIOS SUSCRITOS ENTRE EL INVIAS Y LOS ORGANISMOS DE ACCIÓN COMUNAL PARA EL MEJORAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DE VIAS TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DE TOLIMA EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL" – LOTE 4”

PERIODO CORRESPONDIENTE 1 AL 30 DE JUNIO DE 2024

Valor: Trescientos mil pesos M/cte.

Tolima, 03 de julio de 2024

JOSE ALBERTO ROJAS PRIETO
C.C. No. 79.442.593

RELACIÓN ITEM PAPELERIA

Edición de informes, papelería, reproducciòn de documentos, planos, fotografías, videos, etc.

FECHA	DESCRIPCIÓN	VR BASICO	VR I.V.A.	VALOR TOTAL
12/06/2024	COMPRA DE PAPELERIA VARIA EN PAPELRIA LA COMUNCA, FACTURA No.MEG-1103	315.220,27	59.891,85	375.112,12
	TOTAL	315.220,27	59.891,85	**375.112,12**

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
9875814160e7347d9fc5e0c300f5e15098a7bab30320f4a9f7e4d7fe254fab8e544e0ecbdb699c54b91bc7bfd97f51c1

Número de Factura: MEG-1103
Fecha de Emisión: 12/6/2024
Fecha de Vencimiento: 12/06/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: VILLA AROCHA BEATRIZ HELENA
Nombre Comercial: PAPELERIA LA COMUNA
Nit del Emisor: 60367325
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4761 **Teléfono / Móvil:** 3102055624 **Correo:** papelerialacomuna@hotmail.com
País: Colombia
Departamento: Tolima
Municipio / Ciudad: Ibague
Dirección: Cra 5 No.13-18

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: JOSE ALBERTO ROJAS PRIETO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 79442593-1
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad:
Dirección: Responsabilidad
Teléfono / Móvil: 3142136484
Correo: jarpingrojas@outlook.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	005	ARTICULO DE PAPELERIA E IMPRESIONES	94	1,00	$ 315.220,27	$ 0,00	$ 0,00	$ 59.891,85	19,00			$ 375.112,12

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2024-06-12 **18:15:51**
Documento generado el: 2024-06-12 18:15:50
Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		315.220,27
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		315.220,27
IVA		59.891,85
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		59.891,85
Total neto factura (=)		375.112,12
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	375.112,12

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764064325551 Rango desde: 801 Rango hasta: 2000 Vigencia: **2024-12-25**

Comunicaciones (telefonía fija y/o celular, fax,correo, internet, etc)

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
NIT No.800.215.807-2

DEBE A:

JOSE ALBERTO ROJAS PRIETO
C.C. No. 79.442.593

LA SUMA DE …….. $ 300.000,00

POR CONCEPTO DE:

COMUNICACIONES (TELEFONÍA FIJA Y/O CELULAR, FAX, CORREO, INTERNET, ETC) PARA SER UTILIZADOS EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA No. 1709 DE 2024, CUYO OBJETO ES: INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, AMBIENTAL Y FINANCIERA PARA LOS CONVENIOS SOLIDARIOS SUSCRITOS ENTRE EL INVIAS Y LOS ORGANISMOS DE ACCIÓN COMUNAL PARA EL MEJORAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DE VIAS TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DE TOLIMA EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL" – LOTE 4" .

PERIODO CORRESPONDIENTE 1 AL 30 DE JUNIO DE 2024

Valor: Trescientos mil pesos M/cte.

Tolima, 03 de junio de 2024

JOSE ALBERTO ROJAS PRIETO
C.C. No. 79.442.593

COMUNICACIONES

FECHA	DESCRIPCION	BASICO	IVA	TOTAL
30/06/2024	PAGO RECIBO DE TELEFONO CLARO LINEA 3127080739	70.939,11	13.960,82	84.899,93
30/06/2024	PAGO RECIBO DE TELEFONO CLARO LINEA 3142136484	179.467,34	36.442,64	215.909,98
30/06/2024	PAGO RECIBO DE TELEFONO MOVISTAR LINEA 3166215812	50.109,00	9.033,00	59.142,00
TOTAL		300.515,45	59.436,46	359.951,91

COMCEL S.A.
NIT 800.153.993-7

JESUS EDGARDO VERGEL LOPEZ

CIUDAD: CUCUTA/NTE DE STDER
DIRECCIÓN: CL. 8A Nro. 9E -59 EDI TORRES SCALATA LA
CÓDIGO POSTAL:
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: E 5819538867

SERVICIOS MÓVILES
CÓDIGO INTERNO: 1.51514039

FECHA LÍMITE DE PAGO:	REFERENCIA DE PAGO:	TOTAL A PAGAR:
18-Jun-2024	5515140393	$246,608.87

TU PLAN INCLUYE:

CARGO FIJO DE
$84,899

- **MINUTOS** Ilimitados
- **DATOS** Ilimitados*
- **LDI** Minutos Ilimitados a MEXICO,PUERTO RICO,USA, CANADA
- familia & amigos
- **SMS** IlimitadosTodo Destino

*Hasta 50GB de Datos para Compartir wifi

Para llamar a números LDI: Marcar al Código 00444 + el indicativo del país + código de área + el número de teléfono

BENEFICIOS SIN PAGAR MÁS

Claro video · Claro club · Claro drive

ENTIÉNDELO MEJOR, CONOCE LOS COBROS A DETALLE

DEUDA ANTERIOR

Descripción	Valor	Valor
Cargos anteriores	$246,614.60	**$0.00**
Pagos recibidos	$-246,614.60	

CARGOS FIJOS

Descripción	Fecha inicial	Fecha final	Valor	Valor
Servicio datos	05-Jun-2024	04-Jul-2024	$58,879.46	**$84,899.93**
Cargo fijo mensual	05-Jun-2024	04-Jul-2024	$12,059.65	
Impuestos			$13,960.82	

OTROS CONCEPTOS

Descripción	Valor	Valor
OTROS SERVICIOS Y CRÉDITOS		**$132.95**
R . interés de mora, factura no. 1734456786052024	$108.09	
Impuestos	$24.86	

EQUIPO A CRÉDITO

Descripción	Valor	Valor
Total equipos financiados	$154,113.89	**$161,575.99**
Impuestos	$7,462.10	

OTROS SERVICIOS

Descripción	Valor	Valor
Claro video	Incluido sin costo adicional	
Claro club	Incluido sin costo adicional	

Si tu pago es en cheque gíralo a nombre de Comcel S.A. indicando al respaldo nombre, dirección y número de celular

COMCEL S.A
NIT 800.153.993-7

☐ Marca esta casilla si deseas cancelar el valor total de tu factura (servicio, servicios suplementarios y equipo/préstamo)

(415)7707175320010(8020)5515140393(3902)24660887

Valor a pagar por servicio + suplementarios + equipo **246,608.87**

FORMA DE PAGO: Efectivo ☐ T. Crédito ☐ Cheque ☐

Cód. Banco _____ Cheque Nº _____

Paga aquí

JESUS EDGARDO VERGEL LOPEZ

REFERENCIA DE PAGO:	5515140393
NO. DE IDENTIFICACIÓN:	CC.: 13175967
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	E 5819538867
PERÍODO DE FACTURACIÓN:	05-May-2024 a 04-Jun-2024
NÚMERO CELULAR:	3127080739
SUSPENSIÓN A PARTIR DE:	**20-Jun-2024**
TOTAL A PAGAR:	**$246,608.87**

* Servicios Suplementarios se refiere a llamadas a 01901 o 01910, SMS y MMS Premium. El valor de estas llamadas corresponden solamente a los consumos efectuados durante el presente período de facturación.

Representación gráfica creada por: Paradigma S.A.S. NIT: 800101428

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA AUTORIZACIÓN DE NUMERACION No. 18764065140956 DE 07-Feb-2024 PREFIJO E, INTERVALO No. 5778523001 AL 5828523000. VIGENCIA DE 18 MESES
CUFE= 9ee82e37f1be7a0a78b2aad7f604ef4b5ee9254dc74051add35c1294a65a9f636420f96deee3fb0403695355906d

COMCEL S.A.
NIT 800.153.993-7

JOSE ALBERTO ROJAS PRIETO

CIUDAD: BOJACA/CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN: Cl 117 No 11-51 Ap 402 SANTA BARABARA
CÓDIGO POSTAL:
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: E5828681772

SERVICIOS MÓVILES

Código Interno: 1.19300759

FECHA LÍMITE DE PAGO:	REFERENCIA DE PAGO:	TOTAL A PAGAR:
16-Jul-2024	1193007597	$215,949.98

TU PLAN INCLUYE

MINUTOS Ilimitados + DATOS 120 GB + SMS Ilimitados Todo Destino + LDI Minutos Ilimitados a MEXICO,PUERTO RICO,USA, CANADA + familia & amigos

APPS INCLUIDAS

BENEFICIOS SIN PAGAR MÁS

Claro club · Claro drive · Claro video

Para llamar a números LDI: Marcar al Código 00444 + el indicativo del país + código de área + el número de teléfono

ENTIÉNDELO MEJOR, CONOCE LOS COBROS A DETALLE

DEUDA ANTERIOR

Descripción	Valor	Valor
Cargos anteriores	$215,949.99	**$-0.01**
Pagos recibidos	$-215,950.00	

CARGOS FIJOS

Descripción	Fecha inicial	Fecha final	Valor	Valor
Servicio Datos	02-Jun-2024	01-Jul-2024	$150,620.58	
Cargo fijo mensual GSM	02-Jun-2024	01-Jul-2024	$28,846.76	**$215,949.99**
Impuestos			$36,442.64	

OTROS SERVICIOS

Descripción	Valor	Valor
Claro video	Incluido sin costo adicional	
Claro club	Incluido sin costo adicional	**$0.00**
Claro drive	Incluido sin costo adicional	

Impuestos IVA:11,106.74Consumo:386.71 * La tasa de interés moratorio es del 30.84% efectivo anual. Impuestos* = Incluye el IVA y el Impuesto al consumo para servicios de voz.

FECHA DE CARGA DE MINUTOS: 02-Jul-2024
PERIODO DE FACTURACIÓN: 02-Jun-2024 a 01-Jul-2024
FECHA DE FACTURACIÓN: 02-Jul-2024

TOTAL A PAGAR $215,949.98

Si tu pago es en cheque gíralo a nombre de Comcel S.A. indicando al respaldo nombre, dirección y número de celular

COMCEL S.A
NIT 800.153.993-7

☐ Marque esta casilla si desea cancelar el valor total de su factura

(415)7707175320010(8020)1193007597(3902)06994998

Valor total a pagar de su factura 69,949.98

FORMA DE PAGO: Efectivo ☐ T. Crédito ☐ Cheque ☐

Cód. Banco _____ **Cheque N°** _____

Paga aqui

JOSE ALBERTO ROJAS PRIETO

REFERENCIA DE PAGO:	1193007597
NO. DE IDENTIFICACIÓN:	CC. 79442593
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	E5828681772
PERIODO FACTURACION:	02-Jun-2024 a 01-Jul-2024
NÚMERO CELULAR:	3142136484
SUSPENSIÓN A PARTIR DE:	**18-Jul-2024**
TOTAL A PAGAR:	**$215,949.98**

* Servicios Suplementarios se refiere a llamadas a 01901 o 01910, SMS y MMS Premium. El valor de estas llamadas corresponden solamente a los consumos efectuados durante el presente período de facturación

Representación gráfica generada por: Sistemas de Información Empresarial S.A NIT: 890319193

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA AUTORIZACIÓN DE NUMERACION No. 18764074170160 DE 02-Jul-2024 PREFIJO E INTERVALO No. 582852300 AL 587852300. VIGENCIA 24 MESES.
CUFE-dd07ef5a605f5c0b7b6d6e6fdd66d0f35c01a4b0e909e95bed0e4695c6c27b58fa57cf1be1c4f75fd1d6d108a4c

TV Internet Voz Móvil

ESTADO DE CUENTA

RICHARD ALEJANDRO BECERRA ALVAREZ

Servicio Móvil - No. Línea: **3166215812**
CL 16 # 14-02 EL PALOMER OCAA
OCAÑA - NORTE DE SANTANDER
Nit o CC.: 1091667478

QR DIAN

Total a Pagar
$ 55,890
Fecha de vencimiento y pago: **14/Jun/2024**
Fecha de suspensión: **15/Jun/2024**

Referencia para pagos y para domiciliar tu pago:
10408680681

Periodo facturado: 06/Jun/2024 al 05/Jul/2024

06/06	06/06	14/06	15/06	05/07
Inicio Período	Fecha Generación Factura	Fecha Vencimiento y Pago	Fecha Suspensión	Fin Período

Saldo mes anterior	**$ 0**
Total Factura Mes Anterior	$ 39,040
Pagos Realizados	- $ 39,040
Servicio mes actual	**$ 55,890**
Servicios Mes Actual IVA Incluido	$ 55,890
Total a pagar servicio	**$ 55,890**

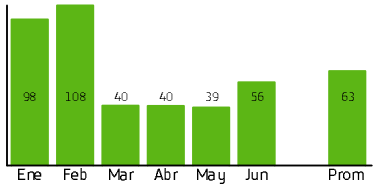
IMPUESTOS MES SERVICIO

Impuestos	Monto Base Calculado	Valor Impuesto
IVA 19%	$ 46,857.00	$ 8,903.00
Impuesto al Consumo Voz 4%	$ 3,252.00	$ 130.00

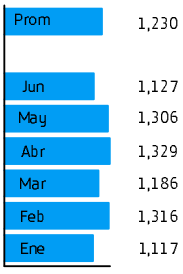
¿Qué Necesitas Saber?

¡SIN ESPERAS, SIN LLAMADAS Y SIN FILAS!
Ahora puedes solicitar y pagar tu Factura Digital o hacer otros trámites de manera fácil y segura.
Para clientes individuales: Descarga la App Mi Movistar o escribe "Hola" al WhatsApp **315 233 3333**
Para Empresas: Entra en www.movistar.co/empresas o escribe "Hola" al WhatsApp 3166066666

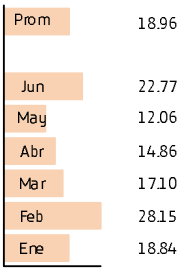
Evolución del consumo en miles de pesos



Histórico consumo minutos/segundos



Histórico consumo datos (Gb)



REPRESENTACIÓN GRÁFICA

Notificación previa a reporte a centrales de riesgo

Estimado cliente, recuerde que tiene hasta la fecha límite de pago oportuno para cancelar su factura y evitar la suspensión del servicio, intereses de mora, cobro de rehabilitación por cada una de sus líneas y reporte a centrales de riesgo como moroso. Si ya realizó el pago, haga caso omiso de este aviso.

Colombia Telecomunicaciones S.A. ESP BIC NIT 830.122.566-1

Cliente RICHARD ALEJANDRO BECERRA ALVAREZ

(415)7707176960178(8020)000001040868068 1(3900)00000000055890(96)20240614

Numero para Pagos	10408680681	**$**

Total a pagar