Bancolombia

Pasto, junio 11 de 2024

Señores:
A QUIEN PUEDA INTERESAR

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **CONSORCIO ADVIAL PLUS,** identificados con Nit No. 901838071 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco la cuenta corriente No. 97200004163, la cual se encuentra activa

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 7232325 Ext. 230 de Pasto, o en nuestra sucursal Pasto principal.

Atentamente,



MONICA LOPEZ MUÑOZ
Asesora Pyme
Oficina Único Pasto 972
Bancolombia

*** Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

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

Contrato N° **1985 DE 2024** Contratista: **CONSORCIO ADVIAL PLUS**

Objeto del Contrato: **ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL NORTE DE SANTANDER, GRUPO AMV 1 LOTE 1**

Acta N° **1** Valor basico: **$ 63.185.859,00** Período **06 al 31 de Agosto de 2024**

Valor Incluido Iva **$ 75.191.172,21**

VALOR DISCRIMINADO POR VIAS Y TIPO DE OBRAS:

Item	Ruta (codigo vía)	Denominación (Carretera - Puente-Tunel)	Valor incluido IVA (Construcción, Rehabilitación, Mejoramiento)	Valor incluido IVA Estudios diseños	Valor incluido IVA (Mantenimiento y/o Conservación)	Subtotal
1	7008	Sector Alto el Pozo - Sardinata (Incluye Paso Nacional por Sardinata)			$ 32.664.086,61	$ 32.664.086,61
2	70NSA	Sector: Variante de Sardinata			$ 2.993.415,44	$ 2.993.415,44
3	7009	Sector: Sardinata-Astilleros-Cúcuta			$ 32.294.874,46	$ 32.294.874,46
4	7009A	Sector: Sardinata - Puente Gómez - Cornejo - Zulia			$ 2.735.526,35	$ 2.735.526,35
5	55NS08	Sector: Cúcuta - San Cayetano - Cornejo			$ 4.503.269,35	$ 4.503.269
		TOTALES	**$**	**$**	**$ 75.191.172,21**	**$ 75.191.172,21**

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

NIT	DEPARTAMENTO 1 NORTE DE SANTANDER		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
890501876-4	MUNICIPIO 1	SAN CAYETANO	$ 4.503.269,35	$ 3.784.259,96
	MUNICIPIO 2	ZULIA	$ 22.247.828,81	$ 18.695.654,47
800.099.263-8	MUNICIPIO 3	SARDINATA	$ 20.128.215,45	$ 16.914.466,77
900.148.123-9	MUNICIPIO 4	BUCARASICA	$ 21.117.815,89	$ 17.746.063,77
	MUNICIPIO 5	VILLA CARO	$ 7.194.042,71	$ 6.045.414,04
	TOTAL DEPARTAMENTO 1		**$ 75.191.172,21**	**$ 63.185.859,00**

NIT	DEPARTAMENTO 2		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	TOTAL DEPARTAMENTO 2		**$ -**	**$ -**

CONTRATISTA
WILSON LIBARDO PEREZ PACHAJOA
Matrícula Profesional No: 1920224750 CAU
Representante Legal CONSORCIO ADVIAL PLUS

Firmado digitalmente por LEONEL VALERO ESCALANTE

SUPERVISOR DEL CONTRATO
LEONEL VALERO ESCALANTE
54202-088055 NTS
INVIAS NORTE DE SANTANDER

FECHA: 5/09/2024 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: DIRECCIÓN TERRITORIAL NORTE DE SANTANDER **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** NORTE DE SANTANDER **ACTA No.** 1 **VALOR BÁSICO ACTA:** $ 63.185.859,00 **PERIODO:** 06 al 31 de Agosto de 2024

ACTA FINAL

CONTRATO DE INTERVENTORIA No.: **1985 DE 2024**

OBJETO:

ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL NORTE DE SANTANDER, GRUPO AMV 1 LOTE 1

INTERVENTOR: **CONSORCIO ADVIAL PLUS**

SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA: **LEONEL VALERO ESCALANTE**

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

PLAZO INICIAL: **VEINTINUEVE (29) MESES** (En meses según contrato principal)

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: **8/06/2024** (Indique día/mes/año)

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

VALOR INICIAL (incluido IVA) **(A)**: **$ 4.050.110.138,00** (Según contrato principal)

VALOR ACUMULADO (incluido IVA) **(C=A+B)**: **$ 4.050.110.138,00**

PLAZO ACUMULADO: **UN (1) MES** (En meses según las prórrogas sin suspensiones)

FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE: **31/7/24** (Incluidas las suspensiones, indique día/mes/año)

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

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

No. de Orden	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)*						ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modificación No.		PRESENTE ACTA		EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA	
	Cantidad	CONCEPTO	Costo Mensual	Prima Regional	Total Dedicación Recurso (Hombre-Mes)	Valor Total	Costo Mensual	Prima Regional	Total Dedicación Recurso	VALOR	DEDICACIÓN (H/M) - CANTIDAD	VALOR	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO	VALOR
		PROPUESTA 2024												
		COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL												
		PERSONAL PROFESIONAL												
	1	Ingeniero Residente	$ 6.996.000,00	$ 400.000,00	10	$ 73.960.000			0,00	$ -	0,83	$ 6.163.333,00	0,83	$ 6.163.333,00
	1	Ingeniero Auxiliar 1	$ 4.452.000,00	$ 400.000,00	10	$ 48.520.000			0,00	$ -	0,83	$ 4.043.333,00	0,83	$ 4.043.333,00
	1	Ingeniero Auxiliar 2	$ 3.074.000,00	$ 400.000,00	10	$ 34.740.000			0,00	$ -	0,83	$ 2.895.000,00	0,83	$ 2.895.000,00
	1	Ingeniero Especialista en Estructuras	$ 7.410.000,00			$ 44.460.000			0,00	$ -	0,00			
		PERSONAL AUXILIAR												
	1	Ispector SISO	$ 2.279.000,00		10	$ 22.790.000			0,00	$ -	0,83	$ 1.899.167,00	0,83	$ 1.899.167,00
	1	Auxiliar Administrativo o Secretaria	$ 1.438.000,00		10	$ 14.380.000			0,00	$ -	0,83	$ 1.198.333,00	0,83	$ 1.198.333,00
	2	Conductor	$ 1.500.000,00		10	$ 30.000.000			0,00	$ -	0,83	$ 2.500.000,00	0,83	$ 2.500.000,00
		SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL				$ 268.850.000				$ -		$ 18.699.166,00		$ 18.699.166,00
		FACTOR MULTIPLICADOR				$ 2,40						2,4		2,40
		TOTAL COSTOS DE PERSONAL				**$ 645.240.000**				$ -		**$ 44.877.998,40**		**$ 44.877.998,40**
		CONCEPTO	**Costos**	**Unidad**	**Total Dedicación Recurso**				**Total Dedicación Recurso**		**DEDICACIÓN RECURSO**		**TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO**	
		OTROS COSTOS DIRECTOS												
		VIATICOS												
	1	Ingeniero Residente	$ 250.000,00	dia	10	$ 2.500.000			0,000	$ -		**$ -**		$ -
		COSTOS DE ALQUILER DE EQUIPOS												
	2	Vehiculos mayor a 2000cc y modelo no inferior a 10 años (incluye combustible)	$ 7.404.958,00	mes	10	$ 148.099.160			0,000	$ -	0,83	$ 12.341.597,00	0,83	$ 12.341.597,00
		OTROS COSTOS										$ -		$ -
	1	Insumos como pintura, cemento, concreto, malla para gaviones, etc., para la realización de obras menores con mano de obra de los trabajadores de mantenimiento rutinario.	$ 55.000.000,00	Global S/comprobante	1	$ 55.000.000			0,000	$ -	0,04	$ 2.400.280,00	0,04	$ 2.400.280,00
	1	Transportes aéreos y terrestres	$ 1.500.000	Global S/comprobante	1	$ 1.500.000			0,000	$ -	0,00	$ -	0,000	$ -
	1	Oficina (incluye servicios públicos)	$ 1.500.000,00	mes (S/comprobante)	10	$ 15.000.000			0,000	$ -	0,83	$ 1.250.000,00	0,833	$ 1.250.000,00
	1	Dotación de Oficina	$ 555.000,00	mes (S/comprobante)	10	$ 5.550.000			0,000	$ -	0,83	$ 462.500,00	0,833	$ 462.500,00
	1	Papelería, CDs, DVDs, edición informes, fotocopias,fotografias,etc.	$ 100.000,00	mes (S/comprobante)	10	$ 1.000.000			0,000	$ -	1,00	$ 100.000,00	1,000	$ 100.000,00
	1	Comunicaciones	$ 300.000,00	mes (S/comprobante)	10	$ 3.000.000			0,000	$ -	0,83	$ 250.000,00	0,833	$ 250.000,00
	1	Capacitación microempresas	$ 530.000,00	mes (S/comprobante)	10	$ 5.300.000			0,000		1,00	$ 530.000,00	1,00	$ 530.000,00
	1	Peajes	$ 560.000,00	mes (S/comprobante)	10	$ 5.600.000			0,000	$ -	0,00	$ -	0,000	$ -
		TOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS				**$ 242.549.160**				**$ -**		**$ 17.334.377,00**		**$ 17.334.377,00**
		OTROS COSTOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO												
	1	Provisión para estudios menores, topografía y/o laboratorios, toma de muestras de campo, etc.	$ 32.000.000,00	Global (VLR MODIFICABLE en la propuesta y se pagará según comprobantes)	1	$ 32.000.000			0,000	$ -	0,00	$ -	0,000	$ -
	1	Provisión para levantamiento de información por medio de uso de nube de puntos	$ 750.000,00	km	68	$ 51.000.000			0,000	$ -	0,00	$ -	0,000	$ -
	1	Provisión para levantamiento de información por medio de uso de nube de puntos en caso de emergencias	$ 3.192.000,00	km	5	$ 15.960.000			0,000	$ -	0,00	$ -	0,000	$ -
	1	Señales temporales incluyendo cinta marcada, vallas	$ 3.420.000,00	Global	1	$ 3.420.000			0,000	$ -	0,28	$ 973.484,00	0,285	$ 973.484,00
	1000	Plegables (1000 semestrales)	$ 1.970	unidad	2	$ 3.940.000			0,000	$ -	0,00	$ -	0,000	$ -
		TOTAL OTROS COSTOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO				**$ 106.320.000**				**$ -**		**$ 973.484,00**		**$ 973.484,00**
		Ajuste por peso										**$ (0,40)**		**$ (0,40)**
		TOTAL BASICO = (A) + (B) + (C) = (D)				**$ 994.109.160**						**$ 63.185.859,00**		**$ 63.185.859,00**
		PROVISION (E)				**$ 186.730.000**						**$ -**		**$ -**
		SUBTOTAL = (D) + (E) = (F)				**$ 1.180.839.160**						**$ 63.185.859,00**		**$ 63.185.859,00**

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

CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-8-FR-1
VERSIÓN	1
PÁGINA	
FECHA	5/09/2024 (Día / Mes / Año)

		PROPUESTA 2025													
		COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL													
		PERSONAL PROFESIONAL													
	1	Ingeniero Residente	$ 7.265.129,00	$ 450.000	12	$ 92.581.548									
	1	Ingeniero Auxiliar	$ 4.653.357,00	$ 450.000	12	$ 61.240.284									
	1	Ingeniero Auxiliar 2	$ 3.204.165,00	$ 450.000	12	$ 43.849.980									
	1	Ingeniero Especialista en Estructuras	$ 7.860.000,00			$ 55.000.000									
		PERSONAL AUXILIAR													
	1	Inspector SISO	$ 2.363.159,00		12	$ 28.357.908									
	1	Auxiliar Administrativo o Secretaria	$ 1.524.843,00		12	$ 18.298.116									
	2	Conductor	$ 1.556.120,00		12	$ 37.346.880									
		SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL				$ 336.674.716									
		FACTOR MULTIPLICADOR				$ 2									
		TOTAL COSTOS DE PERSONAL				**$ 808.019.318**									
		CONCEPTO	**Costos**	**Unidad**	**Total Dedicación Recurso**				**Total Dedicación Recurso**		**DEDICACIÓN RECURSO**		**TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO**		
		OTROS COSTOS DIRECTOS													
		VIATICOS													
	1	Ingeniero Residente	$ 260.000,00	dia	10	$ 2.600.000									
		COSTOS DE ALQUILER DE EQUIPOS													
	2	Vehiculos mayor a 2000cc y modelo no inferior a 10 años (incluye combustible)	$ 8.399.637,00	mes	12	$ 201.591.288									
		OTROS COSTOS													
	1	Insumos como pintura, cemento, concreto, malla para gaviones, materiales para postes de referencia. etc., para la realización de obras menores con mano de obra de los trabajadores de mantenimiento rutinario.	$ 56.180.000,00	Global S/comprobante	1	$ 56.180.000									
	1	Transportes aéreos y terrestres	$ 1.550.000,00	Global S/comprobante	1	$ 1.550.000									
	1	Oficina (incluye servicios públicos)	$ 1.550.000,00	mes (S/comprobante)	12	$ 18.600.000									
	1	Dotación de Oficina	$ 555.000,00	mes (S/comprobante)	12	$ 6.660.000									
	1	Papelería, memoria extraible, usb, edición informes, fotocopias,fotografias,etc.	$ 110.000,00	mes (S/comprobante)	12	$ 1.320.000									
	1	Comunicaciones	$ 310.000,00	mes (S/comprobante)	12	$ 3.720.000									
	1	Capacitación microempresas	$ 530.000,00	mes (S/comprobante)	12	$ 6.360.000									
	1	Peajes	$ 560.000,00	mes (S/comprobante)	12	$ 6.720.000									
						$ -									
		TOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS				**$ 305.301.288**									
		OTROS COSTOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO													
	1	Provisión para estudios menores, topografía y/o laboratorios, toma de muestras de campo, etc.	$ 33.000.000,00	global (NO MODIFICABLE en la propuesta y se pagará según comprobantes)	1	$ 33.000.000									
	1	Provisión para levantamiento de información por medio de uso de nube de puntos	$ 795.000,00	Km	65	$ 51.675.000									
	1	Provisión para levantamiento de información por medio de uso de nube de puntos en caso de emergencias	$ 3.384.000,00	Km	5	$ 16.920.000									
	1	Señales temporales incluyendo cinta marcada, vallas	$ 3.420.000,00	global	1	$ 3.420.000									
	1000	Plegables (1000 semestrales)	$ 1.970	unidad	2	$ 3.940.000									
		TOTAL OTROS COSTOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO				**$ 108.955.000**									
		TOTAL BASICO = (A) + (B) + (C) = (D)				$ 1.222.275.606									
		PROVISION (E)				$ 113.685.000									
		SUBTOTAL = (D) + (E) = (F)				**$ 1.335.960.606**									

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

CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-8-FR-1
VERSIÓN	1
PÁGINA	
FECHA	5/09/2024 (Día / Mes / Año)

		PROPUESTA 2026														
		COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL														
		PERSONAL PROFESIONAL														
	1	Ingeniero Residente	$ 7.544.611,00	$ 500.000	7	$ 56.312.277										
	1	Ingeniero Auxiliar	$ 4.863.823,00	$ 500.000	7	$ 37.546.761										
	1	Ingeniero Auxiliar 2	$ 3.339.843,00	$ 500.000	7	$ 26.878.901										
	1	Ingeniero Especialista en Estructuras	$ 8.500.000,00			$ 35.000.000										
		PERSONAL AUXILIAR														
	1	Inspector SISO	$ 2.450.427,00		7	$ 17.152.989										
	1	Auxiliar Administrativo o Secretaria	$ 1.616.932,00		7	$ 11.318.524										
	2	Conductor	$ 1.614.341,00		7	$ 22.600.774										
		SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL				$ 206.810.226										
		FACTOR MULTIPLICADOR				$ 2										
		TOTAL COSTOS DE PERSONAL				**$ 496.344.542**										
		CONCEPTO	**Costos**	**Unidad**	**Total Dedicación Recurso**				**Total Dedicación Recurso**		**DEDICACIÓN RECURSO**			**TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO**		
		OTROS COSTOS DIRECTOS														
		VIATICOS														
	1	Ingeniero Residente	$ 270.000,00	día	10	$ 2.700.000										
		COSTOS DE ALQUILER DE EQUIPOS														
	2	Vehiculos mayor a 2000cc y modelo no inferior a 5 años	$ 9.000.000,00	mes	7	$ 126.000.000										
		OTROS COSTOS														
	1	Insumos como pintura, cemento, concreto, malla para gaviones, etc., para la realización de obras menores con mano de obra de los trabajadores de mantenimiento rutinario.	$ 60.000.000,00	Global S/comprobante	1	$ 60.000.000										
	1	Transportes aéreos y terrestres	$ 1.600.000,00	Global S/comprobante	1	$ 1.600.000										
	1	Oficina (incluye servicios públicos)	$ 1.600.000,00	mes (S/comprobante)	7	$ 11.200.000										
	1	Dotación de Oficina	$ 2.801.370,00	mes (S/comprobante)	7	$ 19.609.590										
	1	Papelería, CDs, DVDs, edición informes, fotocopias,fotografias,etc.	$ 120.000,00	mes (S/comprobante)	7	$ 840.000										
	1	Comunicaciones	$ 320.000,00	mes (S/comprobante)	7	$ 2.240.000										
	1	Capacitación microempresas	$ 530.000,00	mes (S/comprobante)	7	$ 3.710.000										
	1	Peajes	$ 560.000,00	mes (S/comprobante)	7	$ 3.920.000										
						$ -										
		TOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS				**$ 231.819.590**										
		OTROS COSTOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO														
	1	Provisión para estudios menores, topografía y/o laboratorios, toma de muestras de campo, etc.	$ 33.500.000,00	global (NO MODIFICABLE en la propuesta y se pagará según comprobantes)	1	$ 33.500.000										
	1	Provisión para levantamiento de información por medio de uso de nube de puntos	$ 843.000,00	Km	68	$ 57.324.000										
	1	Provisión para levantamiento de información por medio de uso de nube de puntos en caso de emergencias	$ 3.587.000,00	Km	5	$ 17.935.000										
	1	Señales temporales incluyendo cinta marcada, vallas	$ 3.420.000,00	global	1	$ 3.420.000										
	1000	Plegables (1000 semestrales)	$ 1.970	unidad	1	$ 1.970.000										
		TOTAL OTROS COSTOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO				**$ 114.149.000**										
		TOTAL BASICO = (A) + (B) + (C) = (D)				$ 842.313.132										
		PROVISION (E)				$ 44.341.000										
		SUBTOTAL = (D) + (E) = (F)				**$ 886.654.132**										
		Ajuste por peso														$ -
		VALOR TOTAL BASICO (A)				$ 3.403.453.899				**$ -**			**$ 63.185.859,00**			**$ 63.185.859,00**
		* IVA (B) = (A) * (% IVA)				$ 646.656.241				$ -			**$ 12.005.313,21**			**$ 12.005.313,21**
		* Costo Total = (A) + (B)				**$ 4.050.110.138**				**$ -**			**$ 75.191.172,21**			**$ 75.191.172,21**

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

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

FECHA **5/09/2024**
(Día / Mes / Año)

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

VALOR BÁSICO PRESENTE MES SIN AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO:
VALOR BÁSICO PRESENTE MES CON AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO:

RESUMEN PRESENTE MES PARA PAGO

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

	VALOR BÁSICO PRESENTE MES	IVA	TOTAL PRESENTE MES
Valor presente mes	63.185.859,00	$ 12.005.313,21	$ 75.191.172,21
*			
*			
*			
VALOR TOTAL PRESENTE MES	63.185.859,00	$ 12.005.313,21	**$ 75.191.172,21**

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA: **$ 75.191.172,21**
(Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo)

VALOR EN LETRAS: SON: SETENTA Y CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA Y UN MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS CON 21 CENTAVOS 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 interventoría certifica que revisó y verificó el pago de la Seguridad Social y Aportes de Ley por parte del Interventor, con base en los soportes presentados por éste y el cumplimiento por parte del Interventor de la normatividad vigente relacionada con la nómina electrónica cuando aplique.
3. El Interventor y el Supervisor del contrato de interventoría asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información, los valores, así como por las operaciones aritméticas contenidas en esta Acta.
4. Con la suscripción de la presente Acta el Interventor manifiesta bajo la gravedad de juramento que los costos relacionados corresponden a los causados y pagados realmente por el Interventor.
5. El valor a pagar en la presente Acta debe coincidir con el valor consignado en la factura presentada por el Interventor después de amortizar el anticipo cuando sea del caso.
6. El Interventor debe realizar los pagos correspondientes a seguridad social integral, aportes de ley y demás obligaciones a que hace referencia el contrato de Interventoría y cumplir con la normatividad vigente relacionada con la nómina electrónica cuando aplique.
7. Las dedicaciones se deben indicar con dos decimales y el valor total se debe redondear al peso.

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

Firma:
Nombre: WILSON LIBARDO PEREZ PACHAJOA
Representante Legal o su Apoderado
CONSORCIO ADVIAL PLUS
Matrícula Profesional No.: 1920224750 CAU

Firma: Firmado digitalmente por LEONEL VALERO ESCALANTE
Nombre: LEONEL VALERO ESCALANTE
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matricula Profesional No.:54202-088055 NTS

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

	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 **5/09/2024** (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: DIRECCIÓN TERRITORIAL NORTE DE SANTANDER **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** NORTE DE SANTANDER

VALOR BÁSICO ACTA DE COSTOS: **$ 63.185.859,00** PERIODO MES: **06 al 31 de Agosto de 2024**

	Día/Mes/Año			FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	5/09/2024	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	LEONEL VALERO ESCALANTE	Firmado digitalmente por LEONEL VALERO ESCALANTE	
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		NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	LEONEL VALERO ESCALANTE	Firmado digitalmente por LEONEL VALERO ESCALANTE	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL DIRECTOR TERRITORIAL		NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	LEONEL VALERO ESCALANTE	Firmado digitalmente por LEONEL VALERO ESCALANTE	
FECHA DE ENTREGA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL AL INTERVENTOR		NOMBRE DE QUIEN RECIBE	WILSON LIBARDO PEREZ		
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	LEONEL VALERO ESCALANTE	Firmado digitalmente por LEONEL VALERO ESCALANTE	

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

ORDEN DE PAGO

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: **1985** DE **2024**

OBJETO: **ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL NORTE DE SANTANDER, GRUPO AMV 1 LOTE 1**

INTERVENTOR: **CONSORCIO ADVIAL PLUS** **NIT.** **901.838.071-9**

DE ACUERDO CON LA FACULTAD OTORGADA POR EL, **ING. LEONEL VALERO ESCALANTE** AUTORIZA EL PAGO A: **CONSORCIO ADVIAL PLUS**
(Indicar el ordenador del pago)

VALOR TOTAL A PAGAR: **$ 75.191.172,21** VALOR EN LETRAS: **SON: SETENTA Y CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA Y UN MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS CON 21 CENTAVOS M/CTE.**
(Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo)

CORRESPONDIENTE AL ACTA: **1** DEL PERIODO **06 al 31 de Agosto de 2024** y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal.
(Indicar No. del Acta de Costos) (Indicar el periodo del Acta)

Firma Firmado digitalmente por LEONEL VALERO ESCALANTE
Nombre: LEONEL VALERO ESCALANTE
Matricula Profesional No.:54202-088055 NTS
SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA
Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)

Firma Firmado digitalmente por LEONEL VALERO ESCALANTE
Nombre: LEONEL VALERO ESCALANTE
Matricula Profesional No.:54202-088055 NTS
DIRECTOR TERRITORIAL
Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)

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

Firma Firmado digitalmente por LEONEL VALERO ESCALANTE
Nombre: LEONEL VALERO ESCALANTE
Matricula Profesional No.:54202-088055 NTS
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 CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE **AFECTACION PRESUPUESTAL DE OBLIGACIONES**	CÓDIGO	AFINCO-FR-12	
		VERSIÓN	1	
		PÁGINA	1 DE 1	

CONTRATO N°: **1985 DE 2024**

		%	**TIPO PAGO:**		NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ANTICIPO			ACTA DE OBRA			
PAGO ANTICIPADO			ACTA DE INTERVENTORIA	X	1	06 al 31 de Agosto de 2024
DESEMBOLSO			ACTA DE AJUSTE			
			PRESTACION DE SERVICIOS			
			OTRO			
			CUAL?			

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

No. COMPROMISO **568824**	RUBRO No. C-2401-0600-103-51102D-2401054 - 02	RECURSO No. **20 PROPIOS**	VALOR AFECTADO **$ 75.191.172,21**
No. COMPROMISO	RUBRO No.	RECURSO No.	VALOR AFECTADO
No. COMPROMISO	RUBRO No.	RECURSO No.	VALOR AFECTADO $
			TOTAL ACTA **$ 75.191.172,21**

Firmado digitalmente por LEONEL VALERO ESCALANTE

SUPERVISOR DEL CONTRATO
LEONEL VALERO ESCALANTE
MP Matricula N° 54202-088055 NTS

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHprincon	PEDRO JULIO RINCON CUSBA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	24-02-00	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
Fecha y Hora Sistema:	2024-06-25-3:55 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 149624 de fecha 2024-06-25. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	568824	**Fecha Registro:**	2024-06-25	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		24-02-00 INSTITUTO NACIONAL DE VIAS			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	1.405.198.600,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.405.198.600,00	**Saldo x Obligar:**	1.405.198.600,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901838071	**Razón Social:**	CONSORCIO ADVIAL PLUS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	97200004163	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	1097393050	**Nombre:**	MARIA VICTORIA ARBELAEZ GONZALEZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR PROCESOS SELECCIÓN CONTRACTUALES

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	1985/2024	**Tipo:**	CONTRATO DE CONSULTORIA	**Fecha:**	2024-06-25

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
12-21 SUBDIRECCIÓN GESTIÓN INTEGRAL DE CARRETERAS NACIONALES	C-2401-0600-103-51102D-2401054-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN VIAL EN VÍAS PRIMARIAS - 5. CONVERGENCIA REGIONAL / D. INTEGRACIÓN DE TERRITORIOS BAJO EL PRINCIPIO DE LA CONECTIVIDAD FÍSICA Y LA MULTIMODALIDAD	Propios	20	CSF		1.405.198.600,00	0,00		
					Total:	1.405.198.600,00	0,00	1.405.198.600,00	1.405.198.600,00

Objeto:	VIGENCIA FUTURA DTNSA CON 1985/2024 MEMO 2024I-VBOG-040888 ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL NORTE DE SANTANDER, GRUPO AMV 1 LOTE 1

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
00	GESTION GENERAL DE PAC	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2024-08-31	468.399.533,34	468.399.533,34	NINGUNO
00	GESTION GENERAL DE PAC	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2024-10-31	468.399.533,34	468.399.533,34	NINGUNO
00	GESTION GENERAL DE PAC	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2024-12-31	468.399.533,32	468.399.533,32	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

BARROS PAVAJEAU MANUEL SALVADOR

Firmado digitalmente por BARROS PAVAJEAU MANUEL SALVADOR

	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 **5/09/2024** (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: DIRECCIÓN TERRITORIAL NORTE DE SANTANDER **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** NORTE DE SANTANDER

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 1985 DE 2024 **INTERVENTOR:** CONSORCIO ADVIAL PLUS

MES INFORME MENSUAL: AGOSTO DE 2024 **PROYECTO:** 7008: Sector Alto el Pozo - Sardinata (Incluye Paso Nacional por Sardinata), 70NSA: Sector: Variante de Sardinata, 7009: Sector:Sardinata-Astilleros-Cúcuta, 7009A: Sector: Sardinata - Puente Gómez - Cornejo - Zulia, 55NS08: Sector: Cúcuta - San Cayetano - Cornejo

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

RELACIÓN DE REGISTROS PRESUPUESTALES CONTRATO INTERVENTORÍA

Vigencia Fiscal	Registro No.	Programa-Subprograma-Proyecto	Recurso No.	Fuente de Financiación (Nación o Propios)	Indicar si es Contrato Principal o No. De Adicional	Valor	Saldo del Acta Anterior
2024	568824	C-2401-0600-103-51102D-2401054 -02	20	PROPIOS	CONTRATO PRINCIPAL	$ 1.405.198.600	
TOTAL						**$ 1.405.198.600**	

VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO: **$ 1.405.198.600**

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
								568824 del 26/10/2023	**$ 1.405.198.600,00**	**$ 4.050.110.138**		
1	06 al 31 de Agosto de 2024	$ 63.185.859,00	$ 12.005.313,21	$ 75.191.172,21	N/A	N/A	N/A		$ 1.330.007.427,79	$ 3.974.918.966		**Vlr. Inicial Cto.**
TOTALES		**$ 63.185.859,00**	**$ 12.005.313,21**	**$ 75.191.172,21**					**$ 1.330.007.427,79**	**$ 3.974.918.966**		

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

RESUMEN FINANCIERO ACUMULADO

	VALOR BÁSICO	IVA	TOTAL
Valor total acumulado	$ 63.185.859,00	$ 12.005.313,21	$ 75.191.172,21
*			
*			
VALOR TOTAL	$ 63.185.859,00	$ 12.005.313,21	$ 75.191.172,21

***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: WILSON LIBARDO PEREZ PACHAJOA
Representante Legal o su Apoderado
CONSORCIO ADVIAL PLUS
Matrícula Profesional No.: 1920224750 CAU

Firmado digitalmente por LEONEL VALERO ESCALANTE

Firma

Nombre: LEONEL VALERO ESCALANTE
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matricula Profesional No.:54202-088055 NTS

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

CERTIFICACIÓN

En mi calidad de Representante Legal de CONSORCIO ADVIAL PLUS con NIT: 901.838.071-9 me permito certificar ante el INSTITUTO NACIONAL DE VIAS – INVIAS, que se cumplió con lo establecido en la Ley 789 de 2002, en su artículo 50 y Ley 828 de 2003, en lo relacionado a los pagos de los aportes parafiscales (Caja de compensación Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar) y Seguridad Social dentro de la ejecución del Contrato de Consultoría No.1985 DE 2024, cuyo objeto es: ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL NORTE DE SANTANDER, GRUPO AMV 1 LOTE 1, Suscrito con nuestra empresa. En lo que concierne al acta parcial de Costos No. 1 correspondiente al periodo : 06 al 31 de Agosto de 2024. Pago realizado por el Consorcio Advial PLus.

Dado en Norte de Santander-Cucuta, a los cinco (5) días del mes de Septiembre de 2024.

WILSON LIBARDO PEREZ PACHAJOA
C.C 12.980.163
Rep. Legal CONSORCIO ADVIAL PLUS

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901838071
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO ADVIAL PLUS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 119A 57 61 OF 1211	TELÉFONO:	2266304
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	2 - CUCUTA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7939529769**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/08/30			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	875967626		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 191.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 191.800	$ 0	$ 191.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 703.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 703.900	$ 0	$ 703.900
230201	230201- PROTECCION	1	$ 463.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 463.200	$ 0	$ 463.200
SUBTOTALES:										**$ 1.358.900**	**$ 0**	**$ 1.358.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 76.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 263.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.800	$ 0	$ 0	$ 263.800
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 408.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 408.400	$ 0	$ 0	$ 408.400
SUBTOTALES:													**$ 748.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 748.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.224.500	$ 1.224.500	$ 0	$ 0	$ 1.224.500
SUBTOTALES:									**$ 1.224.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.224.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	7	$ 748.200	$ 0	$ 748.200
SUBTOTALES:			**$ 748.200**	**$ 0**	**$ 748.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1004803307	GOMEZ ROJAS YERITZA MARCELA	DEPEND		$ 2.279.000	FIJO			SI	06																25-14 COLPENSIONES	25	$ 1.899.167	$ 303.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 303.900	NUEVA EPS CM	25	$ 1.899.167	$ 76.000	$ 0	$ 76.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 1.899.167		$ 132.200	25	$ 1.899.167	CCF37-COMFANORTE	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1005051025	VILLAN PACHECHO VALENTINA	DEPEND		$ 3.474.000	FIJO			SI	06																230201-PROTECCION	25	$ 2.895.000	$ 463.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 463.200	EPS037-NUEVA EPS	25	$ 2.895.000	$ 115.800	$ 0	$ 115.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 2.895.000		$ 201.500	25	$ 2.895.000	CCF37-COMFANORTE	$ 115.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1090524166	NAVARRO TORRES WILLIAM JOSE	DEPEND		$ 1.438.000	FIJO			SI	06																230301-PORVENIR	25	$ 1.198.334	$ 191.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 191.800	EPS037-NUEVA EPS	25	$ 1.198.334	$ 48.000	$ 0	$ 48.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 1.198.334		$ 6.300	25	$ 1.198.334	CCF37-COMFANORTE	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 13250901	FIGUEROA MELGAREJO CESAR	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 7.396.000	FIJO			SI	06																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	25	$ 6.163.334	$ 246.600	$ 0	$ 246.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 6.163.334		$ 429.000	25	$ 6.163.334	CCF37-COMFANORTE	$ 246.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 6663430	VELASCO HERNANDEZ DANNY ALBERTO	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI	06																25-14 COLPENSIONES	25	$ 1.250.000	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 200.000	EPS037-NUEVA EPS	25	$ 1.250.000	$ 50.000	$ 0	$ 50.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 1.250.000		$ 87.000	25	$ 1.250.000	CCF37-COMFANORTE	$ 50.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 6763587	ORTEGA RODRIGUEZ EFRAIN	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 4.852.000	FIJO			SI	06																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	25	$ 4.043.334	$ 161.800	$ 0	$ 161.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 4.043.334		$ 281.500	25	$ 4.043.334	CCF37-COMFANORTE	$ 161.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901838071
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO ADVIAL PLUS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 119A 57 61 OF 1211	TELÉFONO:	2266304
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	2 - CUCUTA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7939529769**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/08/30			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	875967626

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																								PENSIÓN									SALUD						ARP											
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
7	CC 88196586	PULIDO PARRA JUAN ALBERTO	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI	06																	25-14 COLPENSIONES	25	$ 1.250.000	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 200.000	EPS037-NUEVA EPS	25	$ 1.250.000	$ 50.000	$ 0	$ 50.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 1.250.000		$ 87.000	25	$ 1.250.000	CCF37-COMFANORTE	$ 50.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 4.079.800**

Planilla Pagada
achSOI Pagos de Seguridad Social
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901838071
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO ADVIAL PLUS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 119A 57 61 OF 1211	TELÉFONO:	2266304
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	2 - CUCUTA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7939529769**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	septiembre
	AÑO:	2024		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/08/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		875967626

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 463.200
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 703.900
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 191.800
		SUBTOTAL:	5	**$ 1.358.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 408.400
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 76.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 263.800
		SUBTOTAL:	7	**$ 748.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890500516	CCF37	CCF37-COMFANORTE	7	$ 748.200
		SUBTOTAL:	7	**$ 748.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 1.224.500
		SUBTOTAL:	7	**$ 1.224.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 4.079.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 4.079.800**

Empresa: CONSORCIO ADVIAL PLU **Nit:** 901838071
Usuario: GLADIS STELLA VEGA BENAVIDES

29 de Agosto de 2024 7:33:01 PM
Dirección IP: 152.203.136.150

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: jueves, 29 de agosto de 2024 - 4:28 PM

Detalle de la transacción

Información básica del evento / transacción	
User id:	g34539356
Fecha _ hora:	2024-08-29 19:21:26
Evento / transacción:	Pago PSE
Estado:	Ejecutada

Detalle de la transacción	
Tienda virtual o recaudador:	SOI ACH
Número de factura:	7939529769
Identificación del contribuyente:	10.80.25.153
Concepto:	NI
Razón Social:	901838071
Descripción del pago:	Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
Valor a pagar:	$4,079,800.00
Fecha y hora de la transacción:	2024-08-29 19:25:14
Cuenta a debitar:	972-000041-63
Número de comprobante:	0000095701
Id usuario aprobador:	w12980163



Regresar

COPYRIGHTS © 2000 - 2024 TODO1 SERVICES, INC. Todos los derechos reservados.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **12.980.163**

PEREZ PACHAJOA

APELLIDOS

WILSON LIBARDO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-NOV-1963**

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-DIC-1981 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00257957-M-0012980163-20100930 **00241**67035A 1 35098768

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141052991448

(415)7707212489984(8020) 000014105299144 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CONSORCIO ADVIAL PLUS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 119 A # 57 - 61 OF 1211

42. Correo electrónico advialplus@gmail.com

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

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 4 0 1 1 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	7	1	4	4	8	5	5																			

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exogena

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios 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 2024 - 07 - 03 / 08 : 51: 11

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 PEREZ PACHAJOA WILSON LIBARDO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141052991448

(415)7707212489984(8020) **000014105299144 8**

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 4 0 1 1 0	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 2 4 0 1 1 0	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 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		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141052991448

(415)7707212489984(8020) **000014105299144 8**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 1 1 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 2 9 8 0 1 6 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PEREZ	PACHAJOA	WILSON	LIBARDO

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 4 0 1 1 0

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VEGA	BENAVIDES	GLADIS	STELLA

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141052991448

(415)7707212489984(8020) **000014105299144 8**

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

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 2 9 8 0 1 6 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PEREZ	PACHAJOA	WILSON	LIBARDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	5 0	2 0 2 4 0 1 1 0	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 4 5 3 9 3 5 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VEGA	BENAVIDES	GLADIS	STELLA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	5 0	2 0 2 4 0 1 1 0	

3

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

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

119. Razón social

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

4

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

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

119. Razón social

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

5

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

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

119. Razón social

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO