CONSORCIO DESARROLLO VIAL 2T

Actividad Económica Principal 7112
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta DV2T - 4

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764082120807 de 24/10/2024 - 24/10/2026 autoriza DV2T-1 a DV2T-50

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	07/07/2025 10:19
Fecha de Vencimiento	06/08/2025 10:19
Fecha de Validación	07/07/2025 10:21
Forma de Pago	Crédito 30 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CONSORCIO DESARROLLO VIAL 2T
NIT	901867048
Obligación	IVA
Email	desarrollovial2t@gmail.com
Teléfono	6017451419
Dirección	CR 15 # 93 A - 84 OF 604
Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
NIT	800215807
Obligación	IVA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	6013770600
Dirección	CALLE 25G 73B 90
Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	001	Acta de costos No.5 correspondiente al periodo del 01 - 31 de marzo de 2025 para el contrato de interventoría No. 3668 de 2024 que tiene por objeto "Interventoría técnica, administrativa, financiera, social y ambiental para los convenios o contratos suscritos entre el invias con organismos de acción comunal o comunidades étnicas para el mejoramiento y/o mantenimiento de vías regionales de la zona sur occidente en el marco del programa caminos comunitarios de la paz total. lote 6."	1	EA	$15,981,602.00	IVA 19%	$15,981,602.00	$19,018,106.00

1

Subtotal	$15,981,602.00
IVA 19%	$3,036,504.00
Total a Pagar	$19,018,106.00

INTEGRANTES: TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA SAS – NIT. 830.018.821-0, porcentaje de participación 50% y, TNM INGENIERIA S.A.S con NIT. 901.133.072-1, con un porcentaje de participación del 50%). EFECTUAR TRANSFERENCIA A: CONSORCIO DESARROLLO VIAL 2T Cuenta Corriente No. 039864152 Banco de Bogota
#$24-02-00;3668-2024;jalopez@invias.gov.co#$

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: d868065828494e928ecfbea00837b6e6efa01013cd40f19ef10e44cf8775771f7d0526125c746d10111ad2f16dd634f3

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	1

FECHA: 04/04/2025 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN DE VIAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** QUINDÍO **ACTA No.** 5 **ACTA FINAL** □ **VALOR BÁSICO ACTA** $ 15.981.602,00 **PERIODO:** DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2025

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 3668 DE 2024

OBJETO:
INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL PARA LOS CONVENIOS O CONTRATOS SUSCRITOS ENTRE EL INVIAS CON ORGANISMOS DE ACCIÓN COMUNAL O COMUNIDADES ÉTNICAS PARA EL MEJORAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DE VIAS REGIONALES DE LA ZONA SUR OCCIDENTE EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL. LOTE 6.

INTERVENTOR: CONSORCIO DESARROLLO VIAL 2T

SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA: LENIN TITO MENDOZA PEÑA

CONTRATISTA: Organismos de Acción Comunal y/o contratos con Comunidades Étnicas en los municipios de Buenavista, Calarcá, Circasia, Filandia, Génova, La Tebaida, Montenegro, Pijao, Salento

CONTRATO DE OBRA No.: 2474-2024, 2235-2024, 2385-2024, 2388-2024, 2470-2024, 2552-2024, 2454-2024, 2479-2024, 2703-2024, 2638-2024, 2728-2024, 2664-2024, 2695-2024, 2764-2024, 2767-2024, 2996-2024, 2968-2024, 2956-2024, 3160-2024, 3156-2024, 3347-2024, 3419-2024, 3628-2024, 3539-2024, 3777-2024, 3922-2024, 4006-2024,4001-2024, 4272-2024

PLAZO INICIAL: HASTA EL 31 DE DICIMEBRE DE 2024 (En meses según contrato principal)

PLAZO ACUMULADO: 5 MESES Y 4 DÍAS (En meses según las prórrogas sin suspensiones)

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 27/11/2024 (Indique día/mes/año)

FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE: 30/04/2025 (Incluidas las suspensiones, indique día/mes/año)

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

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

VALOR INICIAL (incluido IVA) **(A)**: $ 1.264.100.957,00 (Según contrato principal)

VALOR ADICIONES (incluido IVA) **(B)**: $ 0,00

VALOR ACUMULADO (incluido IVA) **(C=A+B)**: $ 1.264.100.957,00

No. de Orden	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)*						ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. 1 de fecha 23/12/2024		PRESENTE ACTA		EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA	
	Cantidad	CONCEPTO	Costo Mensual	Prima Regional	Total Dedicación Recurso (Hombre-Mes)	Valor Total	Costo Mensual	Prima Regional	Total Dedicación Recurso	VALOR	DEDICACIÓN (H/M) - CANTIDAD	VALOR	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO	VALOR
		COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL												
		PERSONAL PROFESIONAL												
1	1,00	Director de Interventoría	$ 6.900.000,00		4,00	$ 27.600.000,00			4,00	$ 27.600.000,00	0,25	$ 1.725.000,00	1,00	$ 6.900.000,00
2	1,00	Ingeniero Residente de Interventoría	$ 5.100.000,00		4,00	$ 20.400.000,00			4,00	$ 20.400.000,00	0,70	$ 3.570.000,00	0,70	$ 3.570.000,00
3	1,00	Ingeniero Auxiliar de Interventoría y alistamiento	$ 3.000.000,00		8,00	$ 24.000.000,00			8,00	$ 24.000.000,00	0,00	$ 0,00	0,00	$ 0,00
4	1,00	Profesional Financiero	$ 3.800.000,00		4,00	$ 15.200.000,00			4,00	$ 15.200.000,00	0,15	$ 570.000,00	0,30	$ 1.140.000,00
5	1,00	Profesional Ambiental	$ 3.800.000,00		4,00	$ 15.200.000,00			4,00	$ 15.200.000,00	0,00	$ 0,00	0,00	$ 0,00
6	1,00	Profesional Social	$ 3.800.000,00		4,00	$ 15.200.000,00			4,00	$ 15.200.000,00	0,33	$ 1.254.000,00	1,46	$ 5.548.000,00
		MONTO AGOTABLE ESPECIALISTAS (Conforman esta bolsa los Especialistas resaltados en amarillo)				$ 42.480.000,00				$ 42.480.000,00				
7	1,00	Especialista en Pavimentos y/o Vías	$ 5.900.000,00						2,25	$ 13.275.000,00	0,00	$ 0,00	0,58	$ 3.422.000,00
8	1,00	Especialista en Estructuras	$ 5.900.000,00						1,00	$ 5.900.000,00	0,00	$ 0,00	0,00	$ 0,00
9	1,00	Especialista en Geología y/o Geotecnia	$ 5.900.000,00						1,05	$ 6.195.000,00	0,00	$ 0,00	0,00	$ 0,00
10	1,00	Especialista en Hidráulica e Hidrología	$ 5.900.000,00						0,50	$ 2.950.000,00	0,00	$ 0,00	0,00	$ 0,00
11	1,00	Especialista en Diseño Geométrico	$ 5.900.000,00						1,20	$ 7.080.000,00	0,00	$ 0,00	0,00	$ 0,00
12	1,00	Especialista Ambiental	$ 5.900.000,00						1,20	$ 7.080.000,00	0,00	$ 0,00	0,00	$ 0,00
		PERSONAL TECNICO												
13	1,00	Inspector SST	$ 2.300.000,00		4,00	$ 9.200.000,00			4,00	$ 9.200.000,00	0,00	$ 0,00	0,00	$ 0,00
14	1,00	Inspector	$ 2.000.000,00		80,50	$ 161.000.000,00			80,50	$ 161.000.000,00	0,00	$ 0,00	0,00	$ 0,00
15	1,00	Apoyo Social	$ 2.300.000,00		7,00	$ 16.100.000,00			7,00	$ 16.100.000,00	0,00	$ 0,00	0,00	$ 0,00
		PERSONAL ADMINISTRATIVO												
16	1,00	Técnico administrativo	$ 1.400.000,00		4,00	$ 5.600.000,00			4,00	$ 5.600.000,00	0,00	$ 0,00	0,00	$ 0,00
		SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL				**$ 351.980.000,00**				**$ 351.980.000,00**		**$ 7.119.000,00**		**$ 20.580.000,00**
		FACTOR MULTIPLICADOR				2,36				2,36		2,36		$ 2,36
		TOTAL COSTOS DE PERSONAL (A)				**$ 830.672.800,00**				**$ 830.672.800,00**		**$ 16.800.840,00**		**$ 48.568.800,00**

No.	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)*						ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. 1 de fecha 23/12/2024		PRESENTE ACTA		EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA	
	Cantidad	CONCEPTO	Costo	Unidad	Total Dedicación Recurso	Valor Total	Costos	Unidad	Total Dedicación Recurso	VALOR	DEDICACIÓN RECURSO	VALOR	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO	VALOR
		OTROS COSTOS DIRECTOS												
		CARGO/COSTOS VARIABLES	**% PAGO SOBRE COSTOS VARIABLES**											
17	1,00	COSTOS VARIABLES: El pago de costos variables, se realizará en concordancia con los avances físicos de obra establecidos en el informe mensual, previa aprobación del Supervisor de contrato de Interventoría.	100%		SEGÚN AVANCE DE OBRA	$ 207.668.200,00			1,00	$ 207.668.200,00		$ 0,00	0,00	$ 0,00
		Ajuste por Acta de modificación				$ 0,00				$ 0,00				
		DEDUCCIÓN FACTOR MULTIPLICADOR (Y)				**$ 0,00**				**$ 0,00**		**$ 819.238,00**		**$ 3.624.508,00**
		SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS (B)				**$ 207.668.200,00**				**$ 207.668.200,00**		**$ 0,00**		**$ 0,00**
	*	**SUBTOTAL COSTOS BASICOS = (A) - (Y) + (B) = (C).**				**$ 1.038.341.000,00**				**$ 1.038.341.000,00**		**$ 15.981.602,00**		**$ 44.944.292,00**
	*	**VEEDURIA TÉCNICA CIUDADANA (Gastos reembolsables) = (D)**				**$ 1.200.000,00**				**$ 1.200.000,00**		**$ 0,00**		**$ 0,00**
	*	**PROVISIÓN PARA AJUSTES Y/O FRENTE ADICIONAL = (D)**				**$ 22.728.712,00**				**$ 22.728.712,00**		**$ 0,00**		**$ 0,00**
	*	**SUBTOTAL COSTOS BASICOS = (C) + (D) = (E).**				**$ 1.062.269.712,00**				**$ 1.062.269.712,00**		**$ 15.981.602,00**		**$ 44.944.292,00**
	*	**IVA = 19% * (E) = (F)**				**$ 201.831.245,00**				**$ 201.831.245,00**		**$ 3.036.504,00**		**$ 8.539.416,00**
	*	**COSTO TOTAL = (E) + (F)**				**$ 1.264.100.957,00**				**$ 1.264.100.957,00**		**$ 19.018.106,00**		**$ 53.483.708,00**

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

Valor Anticipo Otorgado	Valor	%
Valor Amortizado Presenta Acta	$ 0,00	
Valor Amortizado Acumulado	$ 0,00	
Valor Saldo por Amortizar	$ 0,00	

VALOR BÁSICO PRESENTE MES SIN AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: $ 15.981.602,00
VALOR BÁSICO PRESENTE MES CON AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: $ 15.981.602,00

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 TOTAL PRESENTE MES			

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA: $ 19.018.106,00
(Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo)

VALOR EN LETRAS: **DIECINUEVE MILLONES DIECIOCHO MIL CIENTO SEIS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE**

OBSERVACIONES

Es importante aclarar que aunque la celda correspondiente a la DEDUCCIÓN FACTOR MULTIPLICADOR (Y) no hace parte de la propuesta económica aprobada, se realiza el mencionado descuento, dado que, la profesional social Patricia Velasquez para el periodo comprendido entre el 1 y el 31 de marzo de 2025 se contrató por Prestación de Servicios, por el motivo de que el porcentaje de dedicación es mínimo.

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

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: EMILIA ESTHER DE LA OSSA CONTRERAS
Representante Legal o su Apoderado
Interventoría
Matrícula Profesional No.:08202101207 ATL

Firma:
Nombre: LENIN TITO MENDOZA PEÑA
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.:19202-59285 CAU

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	1

FECHA: 19/06/2025 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN DE VIAS REGIONALES

DIRECCIÓN TERRITORIAL: QUINDÍO

VALOR BÁSICO ACTA DE COSTOS: $ 15.981.602,00

PERIODO MES: DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2025

	Día/Mes/Año			FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR DE INTERVENTORÍA	23//05/2025	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FERNANDO GARCÍA GIRALDO		Acta de costos 05 presentada mediante oficio con Radicado: 2025E-VUVRAZ-070396 del 01/07/2025
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	03/07/2025	NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	FERNANDO GARCÍA GIRALDO		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL DIRECTOR TERRITORIAL	03/07/2025	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	LENIN TITO MENDOZA PEÑA		
FECHA DE ENTREGA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL AL INTERVENTOR		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO	07/07/2025	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	JUAN SEBASTIÁN NEIRA CUBIDES		
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO (EN CASO DE REQUERIRSE)		NOMBRE DE QUIEN RECIBE	EMILIA ESTHER DE LA OSSA CONTRERAS		Hoja de ruta, cambio de ordenador de gasto
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO	21/07/2025	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	JUAN SEBASTIÁN NEIRA CUBIDES		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL ORDENADOR DEL PAGO		NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	SANDRA MILENA ACOSTA GÓMEZ		

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

ORDEN DE PAGO

CONTRATO DE INTERVENTORIA No.: 3668 DE 2024

OBJETO: INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL PARA LOS CONVENIOS O CONTRATOS SUSCRITOS ENTRE EL INVIAS CON ORGANISMOS DE ACCION COMUNAL O COMUNIDADES ETNICAS PARA EL MEJORAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DE VIAS REGIONALES DE LA ZONA SUR OCCIDENTE EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL. LOTE 6.

INTERVENTOR: CONSORCIO DESARROLLO VIAL 2T **NIT.** 901.867.048-2

DE ACUERDO CON LA FACULTAD OTORGADA POR LA, ING. SANDRA MILENA ACOSTA GÓMEZ (Indicar el ordenador del pago) AUTORIZA EL PAGO A: CONSORCIO DESARROLLO VIAL 2T

VALOR TOTAL A PAGAR: **$ 19.018.106,00** (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo) VALOR EN LETRAS: **DIECINUEVE MILLONES DIECIOCHO MIL CIENTO SEIS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE**

CORRESPONDIENTE AL ACTA: 5 (Indicar No. del Acta de Costos) **DEL PERIODO** DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2025 (Indicar el periodo del Acta) y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal.

Firma
Nombre: FERNANDO GARCIA GIRALDO
Matrícula profesional No.: 63202-086232 QND
SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA
Fecha firma: 03/07/2025

Firma
Nombre: LENIN TITO MENDOZA PEÑA
Matrícula profesional No.: 19202-59285 CAU
DIRECTOR TERRITORIAL QUINDÍO
Fecha firma:

Firma
Nombre: JUAN SEBASTIÁN NEIRA CUBIDES
Matrícula profesional No. 091037-0547107 CND
APOYO A LA SUPERVISIÓN
Fecha firma:

Firmado digitalmente por ACOSTA GOMEZ SANDRA MILENA

Firma
Nombre: SANDRA MILENA ACOSTA GÓMEZ
Matrícula profesional No.: 25202-145897
ORDENADOR DEL PAGO
Fecha de Firma:

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

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS **CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE** **AFECTACION PRESUPUESTAL DE OBLIGACIONES**	CÓDIGO	AFINCO-FR-12	
		VERSIÓN	1	
		PÁGINA	1 DE 1	

CONTRATO No: 3668 DE 2024

		%	TIPO PAGO:		NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ANTICIPO			ACTA DE OBRA			
PAGO ANTICIPADO			ACTA DE INTERVENTORIA	X	5	DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2025
			ACTA DE AJUSTE			
DESEMBOLSO			PRESTACION DE SERVICIOS			
			OTRO			
			CUAL?			

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

No. COMPROMISO	944224	RUBRO No.	C-2402-0600-14-51102A-2402041-02	RECURSO No.	10	VALOR AFECTADO	$ 19.018.106,00
No. COMPROMISO		RUBRO No.		RECURSO No.		VALOR AFECTADO	
						TOTAL ACTA	$ 19.018.106,00

Nombre: LENIN TITO MENDOZA PEÑA
Supervisor de Contrato de Interventoría

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjdgarcia	JUAN DAVID GARCIA JIMENEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	24-02-00	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
Fecha y Hora Sistema:	2024-09-24-9:35 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 133524 de fecha 2024-05-28. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	944224	**Fecha Registro:**	2024-09-24	**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:	1.264.100.957,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.264.100.957,00	**Saldo x Obligar:**	1.264.100.957,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901867048	**Razón Social:**	CONSORCIO DESARROLLO VIAL 2T	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	039864152	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA S. A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Registro Previo

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:**	3668/2024	**Tipo:**	CONTRATO DE INTERVENTORIA	**Fecha:**	2024-09-20

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
34-23 GRUPO GERENCIA PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL - GGVCPT	C-2402-0600-14-51102A-2402041-02 ADQUIS. DE BYS - VÍA TERCIARIA MEJORADA - 5. CONVERGENCIA REGIONAL / A. INTERVENCIÓN DE VÍAS REGIONALES (SECUNDARIAS Y TERCIARIAS), TERMINALES FLUVIALES Y AERÓDROMOS	Nación	10	CSF		1.264.100.957,00	0,00		
					Total:	1.264.100.957,00	0,00	1.264.100.957,00	1.264.100.957,00

Objeto:	GGCCPT AZ 2024I_VBOG_068760 DE 20/09/2024 CDI 3668/2024 INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL PARA LOS CONVENIOS O CONTRATOS SUSCRITOS ENTRE EL INVIAS CON ORGANISMOS DE ACCIÓN COMUNAL O COMUNIDADES ÉTNICAS PARA EL



Firmado digitalmente por JARAMILLO MARIN CARLOS FERNEY

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	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-09-30	189.615.144,00	189.615.144,00	NINGUNO
00	GESTION GENERAL DE PAC	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-10-31	189.615.144,00	189.615.144,00	NINGUNO
00	GESTION GENERAL DE PAC	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-11-29	379.230.287,00	379.230.287,00	NINGUNO
00	GESTION GENERAL DE PAC	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-12-31	505.640.382,00	505.640.382,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141145311950

(415)7707212489984(8020) 000014114531195 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 8 6 7 0 4 8	2	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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 DESARROLLO VIAL 2T

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
CR 15 # 93 A - 84 OF 604

42. Correo electrónico desarrollovial2t@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 7 4 5 1 4 1 9	

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

07- Retención en la fuente a título de rent
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

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 DE LA OSSA CONTRERAS EMILIA ESTHER

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: 141145311950

(415)7707212489984(8020) **000014114531195 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 8 6 7 0 4 8	2	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 7 1 5	
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 7 1 5	
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

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141145311950

(415)7707212489984(8020) **000014114531195 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 8 6 7 0 4 8	2	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 7 1 5

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DE LA OSSA	CONTRERAS	EMILIA	ESTHER

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

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: 141145311950

(415)7707212489984(8020) **000014114531195 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 8 6 7 0 4 8	2	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

1

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

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

119. Razón social: TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA S A S

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		5 0 2 0 2 4 0 7 1 5	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 1 1 3 3 0 7 2	1	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: TNM INGENIERIA SAS

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		5 0 2 0 2 4 0 7 1 5	

3

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

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

119. Razón social

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

4

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

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

119. Razón social

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

5

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

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

119. Razón social

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141145311950

(415)7707212489984(8020) **000014114531195 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 8 6 7 0 4 8	2	Impuestos de Bogotá	3 2

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

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

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

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 0 0 5 9 3 9 4	2	1 0 1 0 5 4 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
BARON	ESPITIA	CRISTIAN	FERNANDO

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 7 1 5

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

INVIAS	**PROCESO GESTION FINANCIERA** **CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE** **IDENTIFICACION DE EJECUCION CONTRACTUAL**	CÓDIGO	AFIN-FR-5		
		VERSIÓN	1		
		PÁGINA	1	DE	1

Contrato N° 3668 DE 2024 **Contratista** CONSORCIO DESARROLLO VIAL 2T

Objeto del Contrato: INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL PARA LOS CONVENIOS O CONTRATOS SUSCRITOS ENTRE EL INVIAS CON ORGANISMOS DE ACCIÓN COMUNAL O COMUNIDADES ÉTNICAS PARA EL MEJORAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DE VIAS REGIONALES DE LA ZONA SUR OCCIDENTE EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL. LOTE 6.

Acta N° 5 **Valor basico:** $ 15.981.602,00 **Período:** DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2025

Valor Incluido Iva $ 19.018.106,00

VALOR DISCRIMINADO POR VIAS Y TIPO DE OBRAS:

Item	Ruta (código vía)	Denominación (Carretera - Puente-Túnel)	Valor incluido IVA (Construcción, Rehabilitación, Mejoramiento)	Valor incluido IVA Estudios diseños	Valor incluido IVA (Mantenimiento y/o Conservación)	Subtotal
1	Circasia	VEREDA BUENAVISTA	$ 4.754.526,50	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.754.526,50
2		VEREDA BARCELONA ALTA	$ 4.754.526,50	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.754.526,50
3	Génova	VEREDA LA VENADA	$ 4.754.526,50	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.754.526,50
4		VEREDA LA COQUETA	$ 4.754.526,50	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.754.526,50
		TOTALES	**$ 19.018.106,00**	**$ 0,00**	**$ 0,00**	**$ 19.018.106,00**

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

NIT	DEPARTAMENTO 1 - QUINDÍO		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
890.001.044-8	MUNICIPIO 1 MUNICIPIO 1	CIRCASIA	$ 9.509.053,00	$ 7.990.801,00
890.000.864-6	MUNICIPIO 2 MUNICIPIO 2	GÉNOVA	$ 9.509.053,00	$ 7.990.801,00
	TOTAL DEPARTAMENTO 1		**$ 19.018.106,00**	**$ 15.981.602,00**

Firma

Nombre: OSCAR ALBERTO LIZARAZO ARÉVALO
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 25202-135215 CND

Firma

Nombre: LENIN TITO MENDOZA PEÑA
SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA
Matrícula profesional No.: 19202-59285 CAU

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

CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-15-FR-7
VERSIÓN	1
PÁGINA	1
FECHA	04/04/2025 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCION VIAL REGIONAL

DIRECCIÓN TERRITORIAL: QUINDIO

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 3668 DE 2024

INTERVENTOR: CONSORCIO DESARROLLO VIAL 2T

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2025

PROYECTO: INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL PARA LOS CONVENIOS O CONTRATOS SUSCRITOS ENTRE EL INVIAS CON ORGANISMOS DE ACCIÓN COMUNAL O COMUNIDADES ÉTNICAS PARA EL MEJORAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DE VIAS REGIONALES DE LA ZONA SUR OCCIDENTE EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL. LOTE 6.

CONVENIOS CONTRATO DE OBRA No.: 2474-2024, 2235-2024, 2385-2024, 3388-2024, 2470-2024, 2552-2024, 2454-2024, 2479-2024, 2703-2024, 2638-2024, 2728-2024, 2664-2024, 2695-2024, 2764-2024, 2767-2024, 2996-2024, 2968-2024, 2956-2024, 3160-2024, 3156-2024, 3347-2024, 3419-2024, 3628-2024, 3539-2024, 3777-2024, 3922-2024, 4006-2024,4001-2024, 4272-2024

CONTRATISTA: Organismos de Acción Comunal y/o contratos con Comunidades Étnicas en los municipios de Buenavista, Calarcá, Circasia, Filandia, Génova, La Tebaida, Montenegro, Pijao, Salento

NOMBRE ARL: ARL SURA

NOMBRE CAJA DE COMPENSACIÓN: COLSUBSIDIO, COMFENALCO QUINDIO

VERIFICACIÓN PERSONAL, DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL

No.	Nombres y Apellidos	C.C.	Cargo	Salario / Honorarios	Días del Mes 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	% Dedicación en el mes	Razón Social del Responsable del Pago (Ver nota 5)	Índice Base de Cotización (IBC)	1. SEGURIDAD SOCIAL: Valor Cotizado ARL	Clase de Riesgo (De I a V)	Nombre EPS	No. Planilla	Valor Cotizado EPS	Nombre Administradora de Fondos de Pensiones	No. Planilla	Valor Cotizado Pensión	PARAFISCALES: Valor Caja de Compensación	Valor SENA	Valor ICBF	Observaciones (Indicar novedades de vacaciones, incapacidad, retiros, licencias, entre otros)
1	OSCAR ALBERTO LIZARAZO AREVALO	74380154	DIRECTOR	$ 1.725.000			X				X			X				X			X				X							X				0,25	TECNUMEC S.A.S	$ 1.725.000,00	$ 120.060,00	V	COMPENSAR	9482664741	$ 69.000,00	COLPENSIONES	9482664741	$ 276.000,00	$ 69.000,00	$ 0,00	$ 0,00	La planilla es aportada por una de las empresas consorciales: TECNUMEC S.A.S, es importante mencionar que se calcularon los componentes de la seguridad social para el IBC de la presente acta.
2	ANA SOFIA LOPEZ ARANGO	41921886	RESIDENTE	$ 3.570.000										X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,70	CONSORCIO DESARROLLO VIAL 2T	$ 4.420.000,00	$ 307.700,00	V	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD	9484077576	$ 176.800,00	COLPENSIONES	9484077576	$ 707.200,00	$ 176.800,00	$ 0,00	$ 0,00	Inicia el 10 de marzo de 2025 con una dedicación del 100% (20255-VQUI-013652 del 6 de marzo de 2025)
3	MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA	52153529	PROFESIONAL FINACIERA	$ 570.000			X							X							X				X							X				0,15	TECNUMEC S.A.S	$ 570.000,00	$ 39.672,00	V	FAMISANAR	9481385589	$ 22.800,00	COLPENSIONES	9481385589	$ 91.200,00	$ 22.800,00	$ 0,00	$ 0,00	La planilla es aportada por una de las empresas consorciales: TECNUMEC S.A.S, es importante mencionar que se calcularon los componentes de la seguridad social para el IBC de la presente acta.
4	ELSY PATRICIA VELÁSQUEZ ZULUAGA	41927747	PROFESIONAL SOCIAL	$ 627.000			X	X			X			X				X			X	X			X	X						X				0,33	INDEPENDIENTE	$ 1.423.500,00	$ 69.400,00	V	EPS SANITAS	1071156867	$ 178.000,00	COLPENSIONES	1071156867	$ 227.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	Contratada por Prestación de Servicios durante el periodo de marzo de 2025
TOTAL COSTOS DE PERSONAL PRESENTE MES				**$ 6.492.000**																																		**$ 8.138.500,00**	**$ 536.832,00**				**$ 446.600,00**			**$ 1.302.200,00**	**$ 268.600,00**	**$ 0,00**	**$ 0,00**	

El Interventor adjunta la certificación de fecha 3/04/2025 a la que se refiere la nota 9 del presente formato.

NOTAS:

1. El Interventor debe relacionar el personal profesional (incluido los especialistas), técnico, auxiliar y administrativo utilizado durante el mes para la ejecución del contrato. Solo se reconoce el pago del personal efectivamente utilizado y relacionado. Este formato es soporte para el reconocimiento del Acta de Costos respectiva.
2. El Interventor debe justificar en la casilla "Observaciones" los días no laborados por el personal cuando no este tiempo completo.
3. Es responsabilidad de la Interventoria diligenciar en el presente formato la disponibilidad del personal exigido contractualmente; los cuales deben corresponder con la información consignada en la nómina electrónica cuando aplique y con la verificación efectuada por la supervisión del contrato en las visitas realizadas y los documentos soportes de novedades.
4. Es responsabilidad del Supervisor del contrato de interventoria verificar la disponibilidad del personal, así como que el personal profesional esté debidamente aprobado y se cumpla con la dedicación contractual.
5. En el evento en que el Interventor no cumpla con la disponibilidad del personal requerido, el Supervisor del contrato de interventoria debe indicar en la casilla "Observaciones" las acciones que adelanta o adelantará tendientes a lograr el cumplimiento de esta obligación.
6. El interventor es el responsable de la afiliación y pago de los aportes al sistema de la seguridad social y contribuciones parafiscales de los empleados a su cargo vinculados por contrato laboral y asociados a la ejecución del contrato. Cuando se trate de Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el integrante que realiza los pagos. Los pagos pueden ser realizados por el Interventor o por uno de los integrantes del Interventor en el caso de Consorcio o Unión Temporal.

7. En el evento en que el pago de los aportes se efectue por uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el nombre del integrante que efectua los pagos.
8. El Supervisor del contrato de interventoría es el responsable de la verificación del pago de los Aportes Legales y Sequridad Social del personal vinculado al Contrato de Interventoría.
9. El Interventor es el responsable de verificar que sus contratistas de prestación de servicios asociados a la ejecución de la interventoría, cumplan con sus obligaciones con el sistema de la seguridad social, para lo cual presentará la certificación suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal según el caso en la cual debe relacionar los nombres de los contratistas de prestación de servicios, el monto correspondiente a los pagos de seguridad social de cada uno de conformidad con la normatividad vigente y la entidad prestadora del servicio.

10. El Interventor debe señalar con un (*) a continuación del nombre, el personal vinculado por contrato de prestación de servicios. Así mismo debe diligenciar la dedicación en los días que prestó el servicio.

Firma
Nombre: OSCAR ALBERTO LIZARAZO ARÉVALO
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 25202-135215 CND

Firma
Nombre: LENIN TITO MENDOZA PEÑA
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 15202-59285 CAU

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

	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	1

FECHA 4/04/2025
(Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN VIAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** QUINDÍO

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 3668 DE 2024 **INTERVENTOR:** CONSORCIO DESARROLLO VIAL 2T

MES INFORME MENSUAL: Febrero 2025 **PROYECTO:** INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL PARA LOS CONVENIOS O CONTRATOS SUSCRITOS ENTRE EL INVIAS CON ORGANISMOS DE ACCIÓN COMUNAL O COMUNIDADES ÉTNICAS PARA EL MEJORAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DE VIAS REGIONALES DE LA ZONA SUR OCCIDENTE EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL. LOTE 6

CONVENIOS No: 2474-2024, 2235-2024, 2385-2024, 2388-2024, 2470-2024, 2552-2024, 2454-2024, 2479-2024, 2703-2024, 2638-2024, 2728-2024, 2664-2024, 2695-2024, 2764-2024, 2767-2024, 2996-2024, 2968-2024, 2956-2024, 3160-2024, 3156-2024, 3347-2024, 3419-2024, 3628-2024, 3539-2024, 3777-2024, 3922-2024, 4006-2024,4001-2024, 4272-2024 **CONTRATISTA:** Organismos de Acción Comunal y/o contratos con Comunidades Étnicas en los municipios de Buenavista, Calarcá, Circasia, Filandia, Génova, La Tebaida, Montenegro, Pijao, Salento

RELACIÓN DE REGISTROS PRESUPUESTALES CONTRATO INTERVENTORÍA

Vigencia Fiscal	Registro No.	Programa-Subprograma-Proyecto	Recurso No.	Fuente de Financiación	Indicar si es Contrato Principal o No. De Adicional	Valor	Saldo del Acta Anterior
2024	944224	C-2402-0600-14-51102A-2402041-02	10	NACIÓN	PRINCIPAL	$ 1.264.100.957,00	$ 1.229.635.355,00
TOTAL						$ 1.264.100.957,00	$ 1.229.635.355,00

VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO: **$ 1.264.100.957,00**

SEGUIMIENTO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONTRATO DE INTERVENTORIA

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
								944224 del 24/09/2024	$ 1.264.100.957,00	$ 1.264.100.957,00		
1	Noviembre 2024	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	944224 del 24/09/2024	$ 1.264.100.957,00	$ 1.264.100.957,00	-	Acta No. 1
2	Diciembre 2024	$ 6.028.030,00	$ 1.145.326,00	$ 7.173.356,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	944224 del 24/09/2024	$ 1.256.927.601,00	$ 1.256.927.601,00	-	Acta No. 2
3	Enero 2025	$ 10.794.730,00	$ 2.050.999,00	$ 12.845.729,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	944224 del 24/09/2024	$ 1.244.081.872,00	$ 1.244.081.872,00	-	Acta No. 3
4	Febrero 2025	$ 12.139.930,00	$ 2.306.587,00	$ 14.446.517,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	944224 del 24/09/2024	$ 1.229.635.355,00	$ 1.229.635.355,00	-	Acta No. 4
5	Marzo 2025	$ 15.981.602,00	$ 3.036.504,00	$ 19.018.106,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	944224 del 24/09/2024	$ 1.210.617.249,00	$ 1.210.617.249,00	-	Acta No. 5
TOTALES		**$ 44.944.292,00**	**$ 8.539.416,00**	**$ 53.483.708,00**	**$ 0,00**	**$ 0,00**	**$ 0,00**					

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

RESUMEN FINANCIERO ACUMULADO

	VALOR BASICO	IVA	TOTAL
Valor total acumulado	$ 44.944.292,00	8.539.416,00	53.483.708,00
VALOR TOTAL	**$ 44.944.292,00**	**$ 8.539.416,00**	**$ 53.483.708,00**

***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: OSCAR ALBERTO LIZARAZO ARÉVALO
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 25202-135215 CND

Firma
Nombre: LENIN TITO MENDOZA PEÑA
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 19202-59285 CAU

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

El suscrito **CONTADOR** del
CONSORCIO DESARROLLO VIAL
2T NIT N° 901.867.048-2

CERTIFICA QUE

En los últimos tres (3) meses, la compañía ha realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina, encontrándose a Paz y Salvo por los conceptos de aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

Conforme a lo estipulado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas concordantes, los pagos por los conceptos anteriormente mencionados fueron cancelados según los plazos establecidos por la ley, sobre bases legales y a las entidades administradoras correspondientes, en desarrollo del contrato de INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL PARA LOS CONVENIOS O CONTRATOS SUSCRITOS ENTRE EL INVIAS CON ORGANISMOS DE ACCION COMUNAL O COMUNIDADES ÉTNICAS PARA EL MEJORAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DE VIAS REGIONALES DE LA ZONA SUR OCCIDENTE EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL" – LOTE 6

El presente certificado se expide a los tres (03) días del mes de abril del año dos mil veinticinco (2.025).

CRISTIAN FERNANDO BARON ESPITIA
CONTADOR CONSORCIO DESARROLLO VIAL
C.C. No 80.059.394 de Bogotá
T.P No. 101054-T

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

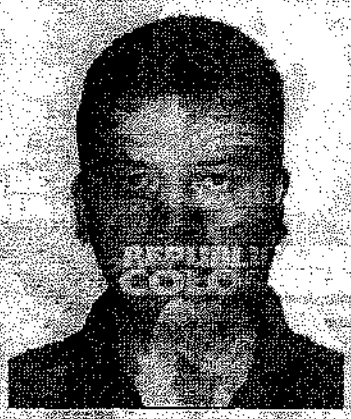
NUMERO **80.059.394**

BARON ESPITIA

APELLIDOS

CRISTIAN FERNANDO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-OCT-1980**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-ENE-1999 BOGOTA D.C.

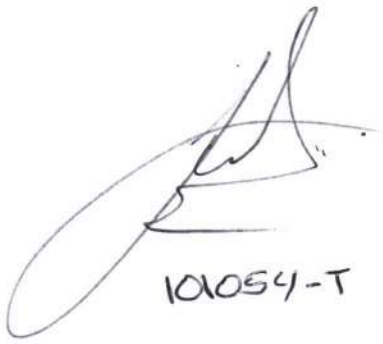
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500100-00002481-M-0080059394-20080329 0000064596A 1 1670016839


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
101054-T
CRISTIAN FERNANDO
BARON ESPITIA
C.C. 80059394
RESOLUCION INSCRIPCION 71 FECHA 2004/04/29
UNIVERSIDAD CENTRAL
PRESIDENTE
MIGUEL TIQUE PEÑA
110726


IDEOS
FIRMA DEL TITULAR
20756
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.


101054-T

VERIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito Supervisor técnico del contrato de interventoría No. 3668 de 2024 que tiene por objeto: **"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL PARA LOS CONVENIOS O CONTRATOS SUSCRITOS ENTRE EL INVIAS CON ORGANISMOS DE ACCIÓN COMUNAL O COMUNIDADES ÉTNICAS PARA EL MEJORAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DE VÍAS REGIONALES DE LA ZONA SUR OCCIDENTE EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL. LOTE 6"**, hace constar que, de acuerdo con la documentación aportada por el contratista, se pudo establecer que cumplió su obligación del pago de aportes al sistema de seguridad social en salud, riesgos profesionales, pensiones y aporte a las Caja de Compensación Familiar, en el período correspondiente del 01 de marzo de 2025 hasta el 31 de marzo de 2025

Para constancia se firma, a los siete (07) días del mes de abril de 2025.

LENIN TITO MENDOZA PEÑA
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matricula T.P. 19202-59285 CAU

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0 4 1 F 8 1 8 0 7 9 2 7 A 0 6 6

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CRISTIAN FERNANDO BARON ESPITIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80059394 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 101054-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

Certificado de Aportes

Se certifica que MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA identificado(a) con CC 52153529 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA SAS NI 830018821

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9483968459	1381307443	E	2025-04-02	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																		$3,903,000	4%	$156,200
9483968459	1381307443	E	2025-04-02	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																		$3,903,000	16%	$624,500
9483968459	1381307443	E	2025-04-02	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																		$3,903,000	0.522%	$20,400
9483968459	1381307443	E	2025-04-02	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																		$3,903,000	4%	$156,200

Este certificado se expide el día 2025-04-04 a las 15:04.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA SAS identificado(a) con NI 830018821 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para OSCAR ALBERTO LIZARAZO AREVALO identificado(a) con CC 74380154

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9483968459	1381307443	E	2025-04-02	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																		$8,416,000	4%	$336,700
9483968459	1381307443	E	2025-04-02	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																		$8,416,000	16%	$1,346,600
9483968459	1381307443	E	2025-04-02	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-03	30																		$8,416,000		$42,100
9483968459	1381307443	E	2025-04-02	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-03	30																		$8,416,000		$42,100
9483968459	1381307443	E	2025-04-02	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-03	30																		$0	0%	$0
9483968459	1381307443	E	2025-04-02	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-03	30																		$0	0%	$0
9483968459	1381307443	E	2025-04-02	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																		$8,416,000	6.96%	$585,800
9483968459	1381307443	E	2025-04-02	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																		$8,416,000	4%	$336,700

Este certificado se expide el día 2025-04-02 a las 11:41.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901867048	2	CONSORCIO DESARROLLO VIAL 2T	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CARRERA 15 NO 93 A 84 OF 604	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7451419	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1384526093	9484077576	E	2025/04/10	2025/04/03	BANCO DE BOGOTA	0	$2,455,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,475,000	$236,000			$1,475,000	$59,000			$1,475,000	$59,000			$1,475,000		$102,700		$0	$0		$456,700
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,475,000	$236,000			$1,475,000	$59,000			$1,475,000	$59,000			$1,475,000		$102,700		$0	$0		$456,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,475,000	$236,000			$1,475,000	$59,000			$1,475,000	$59,000			$1,475,000		$102,700		$0	$0		$456,700
1	CC	94505361	VALENCIA GOMEZ EDISSON EDUARDO																	25-14	30	$1,475,000	$236,000	EPS002	30	$1,475,000	$59,000	CCF22	30	$1,475,000	$59,000	14-11	30	$1,475,000	6.960%	$102,700	30	$0	$0	Si	$456,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: DESARROLLO VIAL QUINDIO (3 Afiliados)																						$6,453,334	$1,032,600			$6,453,334	$258,200			$6,453,334	$258,200			$6,453,334		$449,300		$0	$0		$1,998,300
Centro de Trabajo: QUINDIO INVIAS 3668 DE 2024 (3 Afiliados)																						$6,453,334	$1,032,600			$6,453,334	$258,200			$6,453,334	$258,200			$6,453,334		$449,300		$0	$0		$1,998,300
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (3 Afiliados)																						$6,453,334	$1,032,600			$6,453,334	$258,200			$6,453,334	$258,200			$6,453,334		$449,300		$0	$0		$1,998,300
2	CC	41921886	LOPEZ ARANGO ANA SOFIA	X																25-14	26	$4,420,000	$707,200	EPS018	26	$4,420,000	$176,800	CCF43	26	$4,420,000	$176,800	14-11	26	$4,420,000	6.960%	$307,700	26	$0	$0	Si	$1,368,500
3	CC	38872143	MOLINA POTES CLAUDIA FERNANDA	X																230201	10	$1,266,667	$202,700	EPS002	10	$1,266,667	$50,700	CCF43	10	$1,266,667	$50,700	14-11	10	$1,266,667	6.960%	$88,200	10	$0	$0	Si	$392,300
4	CC	1000603011	WALTEROS LOPEZ LIZETH TATIANA	X																230301	10	$766,667	$122,700	EPSC34	10	$766,667	$30,700	CCF43	10	$766,667	$30,700	14-11	10	$766,667	6.960%	$53,400	10	$0	$0	Si	$237,500
Total		**Afiliados(4)**																				$7,928,334	$1,268,600			$7,928,334	$317,200			$7,928,334	$317,200			$7,928,334		$552,000		$0	$0		$2,455,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901867048	2	CONSORCIO DESARROLLO VIAL 2T	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CARRERA 15 NO 93 A 84 OF 604	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7451419	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1384526093	9484077576	E	2025/04/10	2025/04/03	BANCO DE BOGOTA	0	$2,455,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$1,268,600	$0	$0	$1,268,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$943,200	$0	$0	$943,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$122,700	$0	$0	$122,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$202,700	$0	$0	$202,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$552,000	$0	$0	$552,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$552,000	$0	$0	$552,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$317,200	$0	$0	$317,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$59,000	$0	$0	$59,000
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	3	$258,200	$0	$0	$258,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$317,200	$0	$0	$317,200
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$30,700	$0	$0	$30,700
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$176,800	$0	$0	$176,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$109,700	$0	$0	$109,700
TOTAL				**4**	**$2,455,000**	**$0**	**$0**	**$2,455,000**

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2025-03-13, 08:00:58 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: marzo de 2025 **Periodo Servicio:** marzo de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822983813

Fecha limite de pago: 2025-04-10

GUARDADA 19/02/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ELSY PATRICIA VELASQUEZ ZULUAGA				
Documento	CC41927747	**Dirección**	CL 0 #0 - 0 MZ7CS29 CORALES		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3014111825		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	PEREIRA	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 41927747	VELASQUEZ ZULUAGA ELSY PATRICIA	03	00		X														0	30	30	0	0	COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 178.000	NINGUNA ARP	$ 0	$ 0	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 405.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 405.800	$ 0	$ 405.800

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
8

Periodo cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888229838130000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8822983813(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Bogotá DC, 25 de junio del 2025

SIMPLE S.A OPERADOR DE INFORMACION

CERTIFICA QUE:

En la fecha 2025-03-27, el aportante ELSY PATRICIA VELASQUEZ ZULUAGA con documento de identificación CC 41927747 canceló los aportes de seguridad social correspondientes a ELSY PATRICIA VELASQUEZ ZULUAGA con CC 41927747, dirigido a las siguientes entidades:

Tipo administradora	Nit	Codigo	Nombre	Periodo	Numero de planilla
AFP	N900336004	25-14	COLPENSIONES	202503	1071156867
ARP	N000000000	NIN-AR	NINGUNA ARP	202503	1071156867
CCF	N000000000	NIN-CC	NINGUNA CCF	202503	1071156867
EPS	N800251440	EPS005	EPS SANITAS	202503	1071156867

PAGADO

Gestionamos tu planilla de seguridad social
www.pagosimple.com
Simple

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901867048	2	CONSORCIO DESARROLLO VIAL 2T	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CARRERA 15 NO 93 A 84 OF 604	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7451419	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1384539180	9484015086	Y	2025/04/10	2025/04/03	BANCO DE BOGOTA	0	$69,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$996,450		$69,400		$0	$0		$69,400
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$996,450		$69,400		$0	$0		$69,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$996,450		$69,400		$0	$0		$69,400
1	CC	41927747	VELASQUEZ ZULUAGA ELSY PATRICIA		X					X												0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	21	$996,450	6.960%	$69,400	0	$0	$0	No	$69,400
Total		**Afiliados(1)**																				$0	$0			$0	$0			$0	$0			$996,450		$69,400		$0	$0		$69,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901867048	2	CONSORCIO DESARROLLO VIAL 2T	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CARRERA 15 NO 93 A 84 OF 604	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7451419	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1384539180	9484015086	Y	2025/04/10	2025/04/03	BANCO DE BOGOTA	0	$69,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$69,400	$0	$0	$69,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$69,400	$0	$0	$69,400
TOTAL				**1**	**$69,400**	**$0**	**$0**	**$69,400**

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA SEGUIMIENTO GARANTIAS CONTRATO DE INTERVENTORIA	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-15-FR-13
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	1

FECHA: 4/04/2025 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN VIAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** QUINDÍO

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 3668 DE 2024 **INTERVENTOR:** CONSORCIO DESARROLLO VIAL 2T

OBJETO DEL CONTRATO:

INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL PARA LOS CONVENIOS O CONTRATOS SUSCRITOS ENTRE EL INVIAS CON ORGANISMOS DE ACCIÓN COMUNAL O COMUNIDADES ÉTNICAS PARA EL MEJORAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DE VIAS REGIONALES DE LA ZONA SUR OCCIDENTE EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL. LOTE 6.

FECHA DE INICIO: 27/11/2024

PLAZO INICIAL: HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024

FECHA DE VENCIMIENTO ACTUAL: 30 DE ABRIL DE 2024 (Incluye prórrogas y suspensiones)

VALOR INICIAL: $ 1.264.100.957,00

VALOR ACUMULADO: $ 1.264.100.957,00 (Incluye adiciones)

SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA: LENIN TITO MENDOZA PEÑA

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EXIGIDA SEGÚN CONTRATO PRINCIPAL

Amparo	% Amparo	Valor Asegurado ($)	VIGENCIA Desde	VIGENCIA Hasta
Cumplimiento	10%	$ 126.410.095,70	17 9 2024	30 6 2025
Buen manejo y correcta inversión del anticipo	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones	20%	$ 252.820.191,40	17 9 2024	31 12 2027
Calidad del servicio	30%	$ 379.230.287,10	31 12 2024	31 12 2029

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO No. 65-44-101233358

Certificado de modificación o anexo No.: 0

(Señalar el último certificado de modificación o anexo aprobado por el Instituto correspondiente a las condiciones iniciales del contrato)

Razón Social Compañía Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.R

Fecha de aprobación de la garantía en la plataforma del SECOP II: 3/10/2024

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO INCLUYENDO ADICIONES, MODIFICACIONES, PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES

A continuación indicar los amparos y vigencias de los certificados de modificación o anexos aprobados por el Instituto en su orden consecutivo.

Amparo	% Amparo	Valor Asegurado ($)	VIGENCIA Desde	VIGENCIA Hasta
Cumplimiento	10%	$ 126.410.095,70	17 9 2024	30 6 2025
Buen manejo y correcta inversión del anticipo	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones	20%	$ 252.820.191,40	17 9 2024	31 12 2027
Calidad del servicio	30%	$ 379.230.287,10	31 12 2024	31 12 2029

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO No. 65-44-101233358

Certificado de modificación o anexo No.: 1

(Señalar certificado de modificación o anexo aprobado por el Instituto)

Razón Social Compañía Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.R

Fecha de aprobación de la garantía en la plataforma del SECOP II: 18/12/2024

FECHA: 4/04/2025 (Día / Mes / Año)

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO INCLUYENDO ADICIONES, MODIFICACIONES, PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES

A continuación indicar los amparos y vigencias de los certificados de modificación o anexos aprobados por el Instituto en su orden consecutivo.

Amparo	% Amparo	Valor Asegurado ($)	VIGENCIA Desde	VIGENCIA Hasta
Cumplimiento	10%	$ 126.410.095,70	17/9/2024	30/10/2025
Buen manejo y correcta inversión del anticipo	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones	20%	$ 252.820.191,40	17/9/2024	30/4/2028
Calidad del servicio	30%	$ 379.230.287,10	31/12/2024	30/4/2030

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO No. 65-44-101233358

Certificado de modificación o anexo No.: 3
(Señalar certificado de modificación o anexo aprobado por el Instituto)

Razón Social Compañía Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.R

Fecha de aprobación de la garantía en la plataforma del SECOP II:

OBSERVACIONES:

* El Anexo 1 corresponde a la actualización de las pólizas por orden de inicio del contrato de interventoría.
* El Anexo 3 corresponde a la actualización de pólizas por prórroga No. 1 suscrita.

NOTAS:

1. El formato debe diligenciarse de manera consecutiva para cada uno de los certificados o anexos de modificación de las garantías aprobadas por el Instituto.

2. El Interventor debe incluir en este formato de manera consecutiva la información para cada uno de los certificados o anexos de modificación de las garantías aprobadas por el Instituto (Insertar las casillas que se requieran).

Firma
Nombre: OSCAR ALBERTO LIZARAZO ARÉVALO
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 25202-135215 CND

Firma
Nombre: LENIN TITO MENDOZA PEÑA
Supervisor Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 19202-59285 CAU

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

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA EQUIPO Y VEHÍCULOS CONTRATO DE INTERVENTORÍA	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-15-FR-5
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	1

FECHA: 4/04/2025 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN VIAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** QUINDÍO

CONTROL DIARIO DE EQUIPOS Y VEHÍCULOS DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

PERIODO / MES INFORME MENSUAL: DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2025

PROYECTO: INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL PARA LOS CONVENIOS O CONTRATOS SUSCRITOS ENTRE EL INVIAS CON ORGANISMOS DE ACCIÓN COMUNAL O COMUNIDADES ÉTNICAS PARA EL MEJORAMIENTO Y/O MANTENIMIENTO DE VIAS REGIONALES DE LA ZONA SUR OCCIDENTE EN EL MARCO DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL. LOTE 6.

CONTRATO INTERVENTORÍA No. 3668 DE 2024

INTERVENTORÍA: CONSORCIO DESARROLLO VIAL 2T

CONTRATO DE OBRA No. 2474-2024, 2235-2024, 2385-2024, 2388-2024, 2470-2024, 2552-2024, 2454-2024, 2479-2024, 2703-2024, 2638-2024, 2728-2024, 2664-2024, 2695-2024, 2764-2024, 2767-2024, 2996-2024, 2968-2024, 2956-2024, 3160-2024, 3156-2024, 3347-2024, 3419-2024, 3628-2024, 3539-2024, 3777-2024, 3922-2024, 4006-2024,4001-

CONTRATISTA: Organismos de Acción Comunal y/o contratos con Comunidades Étnicas en los municipios de Buenavista, Calarcá, Circasia, Filandia, Génova, La Tebaida, Montenegro, Pijao, Salento

EQUIPOS Y VEHÍCULOS	DESCRIPCIÓN	DÍAS DEL MES																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
N/A	N/A																															

CONVENCIONES: ACTIVO= A, EN REPARACIÓN= R, INACTIVO= I.

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA:

(Relacionar equipo de topografía, laboratorio y otros. Solo se reconocen pagos de vehículos y equipos que se encuentren activos y al servicio del proyecto. Esta relación es el soporte para el reconocimiento del Acta de Costos respectiva).
(Para los vehículos se debe relacionar número de la placa, marca, cilindraje y modelo y para los otros equipos relacionar marca, modelo y serie).

RELACIONAR FECHA DE VENCIMIENTO DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS Y FECHA DE MANTENIMIENTO DE LOS VEHÍCULOS:

EL INTERVENTOR MANIFIESTA QUE HA CUMPLIDO CON LA DISPONIBILIDAD DE LOS EQUIPOS Y VEHÍCULOS EXIGIDOS CONTRACTUALMENTE PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO DEL PROYECTO.

NOTAS:

1. Se entiende por "Activo" el estado de los equipos y vehículos disponibles y en uso, por "Inactivo" el estado de los equipos y vehículos que estando disponibles no se encuentran en uso y "en reparación" el estado de los equipos y vehículos no disponibles por estar en mantenimiento y/o en reparación.
2. Es responsabilidad de la Interventoría cumplir con la disponibilidad diaria de los equipos y vehículos exigidos para el control y seguimiento del proyecto.
3. En el evento en que el Interventor no cumpla con los equipos y vehículos exigidos contractualmente, el Supervisor del contrato de interventoría debe indicar en la casilla "Observaciones del Supervisor del contrato de interventoría" las acciones que adelanta o adelantará tendientes a lograr el cumplimiento de esta obligación.
4. Así mismo en la casilla "Observaciones del Supervisor del contrato de interventoría" se deben consignar las observaciones que considere pertinentes relacionadas con los equipos y vehículos.

Firma
Nombre: OSCAR ALBERTO LIZARAZO ARÉVALO
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 25202-135215 CND

Firma
Nombre: LENIN TITO MENDOZA PEÑA
Supervisor del Contrato de Interventoría.
Matrícula Profesional No.: 19202-59285 CAU

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

DEDUCCION FM	
Prima anual	8,33%
Cesantias	8,33%
Vacaciones	4,17%
Intereses cesantias	12,00%
Salud	12,50%
Pensión	16,00%
Caja de compensación	4,00%
ARL	0,00%
TOTAL A DEDUCIR	65,33%

ACTA No.	PERIODO	PROFESIONAL SOCIAL PATRICIA VELASQUEZ	
		SALARIO (IBC)	DEDUCCIÓN
ACTA COSTOS No 5	MARZO 2025	$ 1.254.000,00	$ 819.238,00

ACTA No.	PERIODO	Personal de interventoría que se redujo el aporte a pensión por decreto 558 de 2020 (por COVID-19) declarado inconstitucional por la Corte Constitucional	
		SALARIO (IBC)	DEDUCCIÓN
SUBTOTAL A DEDUCIR			$ -

VALOR TOTAL A DEDUCIR ACTA DE COSTOS FINAL	$ 819.238,00

OSCAR ALBERTO LIZARAZO AREVALO
Director de Interventoria
Contrato 3668 de 2024

CUENTA DE COBRO N°. 002 DE 2025

CONSORCIO DESARROLLO VIAL 2T
NIT. 9 0 1 8 6 7 0 4 8-2

DEBE A:
PATRICIA VELASQUEZ ZULUAGA
C.C 41.927.747

LA SUMA DE: $ 1.267.000 (millón doscientos sesenta y siete mil pesos mcte)

POR CONCEPTO:
Acompañamiento social, en el mes de marzo de 2025, en el proyecto Desarrollo Vial 2, Componente social de los convenios 2024 en el marco del programa Caminos Comunitarios de la Paz Total - Dirección Territorial Quindío

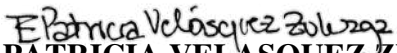
Mediante la presente informo a ustedes que en mi calidad de independiente:

a. No soy responsable del impuesto a las ventas, lo cual consta en mi Rut con la responsabilidad 49. b. En el año anterior mis ingresos brutos totales provenientes de la actividad fueron inferiores a 3.500 UVT
b. No tengo establecimiento de comercio, oficina, sede o local de negocio.
c. No desarrollo actividades bajo figura de franquicia, concesión, regalía, autorización o cualquier otro sistema que implique la explotación de intangibles.
d. No soy usuario aduanero.
e. No he celebrado en el año inmediatamente anterior ni en el año en curso contratos de ventas de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT
f. El monto de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras durante el año anterior o durante el respectivo año, provenientes de actividades gravadas no superan la suma de 3.500 UVT
g. En los ingresos provenientes de honorarios percibidos en la prestación de este servicio no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, en un término no inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos
h. Dejo constancia que no estoy obligado a facturar (Art. 10 Decreto 1165 de 1996)
i. Manifiesten bajo la gravedad del juramento que NO tomare costos o deducciones en mi renta asociados a las rentas cobradas en esta cuenta de cobro.
j. Adjunto RUT actualizado con actividad económica relaciona al concepto de cobro.
k. Adjunto seguridad social y parafiscal pagada al día, siempre y cuando mi servicio cobrado supere un salario mínimo legal vigente.

Cuenta de ahorros No. 72477372243

TOTAL A CANCELAR: $1.267.000

Cordialmente,



PATRICIA VELASQUEZ ZULUAGA
C.C 41.927.747
REGIMEN SIMPLIFICADO

Anexos:
Certificación bancaria
RUT
Copia Cedula de ciudadanía
Pago seguridad social marzo 2025

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141058195934

(415)7707212489984(8020) 000014105819593 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 1 9 2 7 7 4 7	1	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 1 9 2 7 7 4 7	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Quindío 6 3	Armenia 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VELASQUEZ	ZULUAGA	ELSY	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal
CR 37 B 2950 BRR PALMAR DE VILLA VERDE

42. Correo electrónico velasquezuluaga@yahoo.es

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

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 - 05 / 19 : 55: 49

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 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.

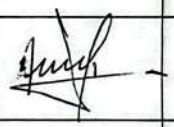
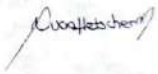
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

NOMINA – PERIODO DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2025
CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 3668 de 2024

Nombre	Identificación	Cargo	Salario Básico	Dedicación	Auxilio de Transporte	Total Devengado	Deducciones	Total a pagar	Firma	Observaciones
Oscar Alberto Lizarazo Arévalo	74380154	Director de Interventoria	$6.900.000	25%	$ 0	$ 1.725.000	$ 138.000	$1.587.000		Tanto la planilla de seguridad social, como el salario son proporcionados por una de las empresas consorciales: TECNUMEC S.A.S, es importante mencionar que se calcularon las deducciones teniendo en cuenta el salario devengado por el Director en la presente acta.
Ana Sofía López Arango	41921886	Residente de Interventoria	$5.100.000	70%	$0	$3.570.000,00	$285.600	$3.284.400		Inicia el 10 de marzo de 2025 con una dedicación del 100% (2025S-VQUI-013652 del 6 de marzo de 2025)
Martha Lucia Fletscher Medina	52153529	Profesional Financiera	$3.800.000	15 %	$ 0	$570.000	$45.600	$524.400		Tanto la planilla de seguridad social, como el salario son proporcionados por una de las empresas consorciales: TECNUMEC S.A.S, es importante mencionar que se calcularon las deducciones teniendo en cuenta el salario devengado por la Financiera en la presente acta.

Ing. Emilia Esther de la Ossa Contreras
Representante Legal o su Apoderado

Dirección: Carrera 15 No. 93 A – 84 oficina 604
Telefono: +601 745 1419 Bogotá D.C. - Colombia

Powered by CamScanner