	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: 10/06/2025 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: Territorial Antioquia **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** Antioquia

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 2246 DE 2024 **INTERVENTOR:** ÁLVARO FERNANDO LARA ZAMBRANO

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: may-25 **PROYECTO:** SITIO CRÍTICO DE LA RED TERCIARIA ESTABILIZADO

CONTRATO DE OBRA No.: 3468 DE 2024 **CONTRATISTA:** CONSORCIO TOTAL-HV

NOMBRE ARL: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS **NOMBRE CAJA DE COMPENSACIÓN:** COMFAMILIAR

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	% 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
1	Álvaro Fernando Lara Zambrano	18.127.171	Director de Interventoría	$ 1.000.000	X							X							X							X							X	X	20%	ÁLVARO FERNANDO LARA ZAMBRANO	$ 1.423.500	$ 99.100	V	NUEVA EPS	9486813944	$ 178.000	PORVENIR	9486813944	$ 227.800	$ 28.500	$ -	$ -	
2	Elkin Andrés Vargas Cañón	1.022.356.103	Ingeniero residente de interventoría	$ 3.980.000	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100%	ÁLVARO FERNANDO LARA ZAMBRANO	$ 3.980.000	$ 227.100	V	FAMISANAR	9487245428	$ 159.200	PROTECCIÓN	9487245428	$ 636.800	$ 159.200	$ -	$ -	
	TOTAL COSTOS DE PERSONAL PRESENTE MES			**$ 4.980.000**																																											

El Interventor adjunta la certificación de fecha jun-25 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
2. El Interventor debe justificar en la casilla "Observaciones" los días no laborados por el personal cuando no este tiempo completo.
3. Es responsabilidad de la Interventoría diligenciar en el presente formato la disponibilidad del personal exigido contractualmente; los cuales deben corresponder con la información consignada en la nómina electrónica cuando aplique y con la verificación efectuada por la supervisión del contrato en las visitas realizadas y los documentos soportes de novedades.
4. Es responsabilidad del Supervisor del contrato de interventoría verificar la disponibilidad del personal, así como que el personal profesional esté debidamente aprobado y se cumpla con la dedicación contractual.
5. En el evento en que el Interventor no cumpla con la disponibilidad del personal requerido, el Supervisor del contrato de interventoría debe indicar en la casilla "Observaciones" las acciones que adelanta o adelantará tendientes a lograr el cumplimiento de esta obligación.
6. El interventor es el responsable de la afiliación y pago de los aportes al sistema de la seguridad social y contribuciones parafiscales de los empleados a su cargo vinculados por contrato laboral y asociados a la ejecución del contrato. Cuando se trate de Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el integrante que realiza los pagos. Los pagos pueden ser realizados por el Interventor o por uno de los integrantes del Interventor en el caso de Consorcio o Unión Temporal.
7. En el evento en que el pago de los aportes se efectué por uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el nombre del integrante que efectúa los pagos.
8. El Supervisor del contrato de interventoría es el responsable de la verificación del pago de los Aportes Legales y Seguridad Social del personal vinculado al Contrato de Interventoría.
9. El Interventor es el responsable de verificar que sus contratistas de prestación de servicios asociados a la ejecución de la interventoría, cumplan con sus obligaciones con el sistema de la seguridad social, para lo cual presentará la certificación suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal según el caso en la cual debe relacionar los nombres de los contratistas de prestación de servicios, el monto correspondiente a los pagos de seguridad social de cada uno de conformidad con la
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: Alvaro Fernando Lara Zambrano
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 52202 - 82168 NRÑ

Firma
Nombre: Juan Guillermo Lopera Restrepo
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 05202104417ANT

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

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
CC 18127171		LARA ZAMBRANO ALVARO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO HUASIPANGA	MOCOA-PUTUMAYO	4200313	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	56	9487245428	E	2025/06/18	5 6 6	M		5

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 (2 Afiliados)																						$3,980,000	$636,800			$4,027,450	$161,100			$4,027,450	$161,100			$4,027,450		$280,500		$0	$0		$1,239,500
Centro de Trabajo: INTERVENTORIA OBRAS (1 Afiliados)																						$3,980,000	$636,800			$3,980,000	$159,200			$3,980,000	$159,200			$3,980,000		$277,100		$0	$0		$1,232,300
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)																						$3,980,000	$636,800			$3,980,000	$159,200			$3,980,000	$159,200			$3,980,000		$277,100		$0	$0		$1,232,300
1	CC	1022356103	VARGAS CAÑON ELKIN ANDRES																		230201	30	$3,980,000	$636,800	EPS017	30	$3,980,000	$159,200	CCF63	30	$3,980,000	$159,200	14-23	30	$3,980,000	6.960%	$277,100	30	$0	$0	Si	$1,232,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$47,450	$1,900			$47,450	$1,900			$47,450		$3,400		$0	$0		$7,200
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)																						$0	$0			$47,450	$1,900			$47,450	$1,900			$47,450		$3,400		$0	$0		$7,200
2	CC	19229121	DIAZ ORJUELA BERNARDO	X	X																	0	$0	$0	EPS001	1	$47,450	$1,900	CCF63	1	$47,450	$1,900	14-23	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	Si	$7,200
Total	**Afiliados(2)**																						$3,980,000	$636,800			$4,027,450	$161,100			$4,027,450	$161,100			$4,027,450		$280,500		$0	$0		$1,239,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$636,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$636,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$280,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$280,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$161,100
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	2	$161,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$161,100
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$1,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$159,200
TOTAL				**2**	**$1,239,500**

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
CC 18127171		LARA ZAMBRANO ALVARO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO HUASIPANGA	MOCOA-PUTUMAYO	4200313	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1544467373	9486813944	I	2025/06/18	2025/06/10	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$533,400

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)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$533,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$533,400
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$533,400
1	CC	18127171	LARA ALVARO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF63	30	$1,423,500	$28,500	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	No	$533,400
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$533,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18127171		LARA ZAMBRANO ALVARO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO HUASIPANGA	MOCOA-PUTUMAYO	4200313	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1544467373	9486813944	I	2025/06/18	2025/06/10	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$533,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$0	$0	$99,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$99,100	$0	$0	$99,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$28,500	$0	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$533,400	$0	$0	$533,400