ALVARO FERNANDO LARA Z.
Ingeniero Civil
Esp. Diseño, Construcción y Conservación de vías

CUENTA DE COBRO No. 004

MINISTERIO DE TRANSPORTE
INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
NIT. 800215807-2

DEBE A:

ALVARO FERNANDO LARA ZAMBRANO
NIT 18.127.171-3

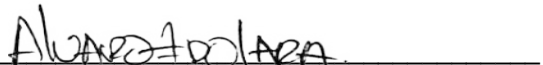
Por concepto de pago de **Acta de costos de Interventoría** N°**08**, del contrato No. **3233** de **2024** cuyo objeto es **INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA ATENCIÓN DE SITIOS CRÍTICOS DE LA RED TERCIARIA A CARGO DE INVIAS, A TRAVÉS DEL SISTEMA DE MONTO AGOTABLE, EN VÍAS A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CAUCA**.

Durante el periodo comprendido entre el 1 al 30 de abril de 2025.

VALOR ACTA COSTOS DE INTERVENTORÍA No. 08 $ 4.345.600,oo

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE.

Bogotá, 07 de mayo de 2025.



ÁLVARO FERNANDO LARA ZAMBRANO.
CC.18127171

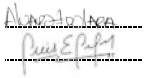
Teléfono 0984200313. Cel: 3108593447. E-mail: fernandolara7606@hotmail.com
Calle 10 N° 18 – 26. Mocoa, Putumayo.

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 DE 1

FECHA: 07/05/2025 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: DIRECCIÓN TERRITORIAL CAUCA
DIRECCIÓN TERRITORIAL: TERRITORIAL CAUCA
VALOR BÁSICO ACTA DE COSTOS: $ 4.345.600
PERIODO MES: ABRIL

	Día/Mes/Año			FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	28/08/2025	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	JORGE ALONSO ORTEGA ROJAS.		
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR (EN CASO DE REQUERIRSE)	05/09/2025	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FERNANDO LARA		
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR	09/09/2025	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	JORGE ALONSO ORTEGA		
FECHA DE APROBACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	10/09/2025	NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	JORGE ALONSO ORTEGA		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL DIRECTOR TERRITORIAL	10/09/2025	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	LUIS EDUARDO LEDEZMA RAMOS		
FECHA DE ENTREGA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL AL INTERVENTOR	10/09/2025	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FERNANDO LARA		
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	20/11/2025	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	WILLIAM MOLANO RODRIGUEZ		

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

ORDEN DE PAGO

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 3233 DE 2024

OBJETO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA ATENCIÓN DE SITIOS CRÍTICOS DE LA RED TERCIARIA A CARGO DE INVIAS, A TRAVÉS DEL SISTEMA DE MONTO AGOTABLE, EN VÍAS A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CAUCA.

INTERVENTOR: ÁLVARO FERNANDO LARA ZAMBRANO **NIT.** 18.127.171-3

DE ACUERDO CON LA FACULTAD OTORGADA POR EL, Ingeniero WILLIAM MOLANO RODRIGUEZ (Indicar el ordenador del pago) AUTORIZA EL PAGO A: ÁLVARO FERNANDO LARA ZAMBRANO

VALOR TOTAL A PAGAR: $ 4.345.600 (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo) VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE.

CORRESPONDIENTE AL ACTA: 08 (Indicar No. del Acta de Costos) **DEL PERIODO** MARZO (Indicar el periodo del Acta) y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal.

Firma
Nombre: **JORGE ALONSO ORTEGA ROJAS.**
Matrícula Profesional No.: **19202-16412 CAUCA.**
SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA.
Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)

Firma
Nombre: **LUIS EDUARDO LEDEZMA.**
Matrícula Profesional No.: **19202-79853 CAUCA.**
DIRECTOR TERRITORIAL.
Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)

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

Firma
Firmado digitalmente por MOLANO RODRIGUEZ WILLIAM
Nombre: WILLIAM MOLANO RODRIGUEZ
Matrícula Profesional No.: A25072000-79463217
ORDENADOR DEL PAGO. SVR(E)
Fecha de Firma:

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 DE OBRA PÚBLICA
ACTA DE COSTOS

CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-8-FR-1
VERSIÓN	1
PÁGINA	1 DE 2

FECHA: 07/05/2025 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: DIRECCIÓN TERRITORIAL CAUCA. **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** TERRITORIAL CAUCA. **ACTA No.** 08 **ACTA FINAL** **VALOR BÁSICO ACTA:** $ 4.345.600 **PERIODO:** ABRIL

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 3233 DE 2024

OBJETO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA ATENCIÓN DE SITIOS CRÍTICOS DE LA RED TERCIARIA A CARGO DE INVIAS, A TRAVÉS DEL SISTEMA DE MONTO AGOTABLE, EN VÍAS A CARGO DE LA DIRECCIÓN

INTERVENTOR: ÁLVARO FERNANDO LARA ZAMBRANO

SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA: ING. JORGE ALONSO ORTEGA ROJAS.

CONTRATISTA: CARLOS ALBERTO TORRES MONTERO. CONTRATO DE OBRA No.: 3236 DE 2024.

PLAZO INICIAL: 4 MESES (En meses según contrato principal)

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 01/09/2024 (Indique día/mes/año)

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

VALOR INICIAL (incluido IVA) **(A)**: $ 69.938.000,00 (Según contrato principal)

VALOR ACUMULADO (incluido IVA) **(C=A+B)**: $ 100.000.000,00

PLAZO ACUMULADO: 11 MESES (En meses según las prórrogas sin suspensiones)

FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE: 31/07/2025 (Incluidas las suspensiones, indique día/mes/año)

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

VALOR ADICIONES (incluido IVA) **(B)**: $ 30.062.000,00

No. de Orden	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)*						ACTUALIZACIÓN COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. 02 de fecha 27 de Marzo de 2025		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	Director de Interventoría	$ 5.000.000,00		1,00	$ 5.000.000,00			1,25	$ 6.250.000,00	-	$ -	0,75	$ 3.750.000,00
	1	Ingeniero Residente de Interventoría	$ 4.160.000,00		2,50	$ 10.400.000,00			5,60	$ 23.296.000,00	0,30	$ 1.248.000,00	3,30	$ 13.728.000,00
	1	Especialista en Geologia y/o Geotecnia	$ 5.000.000,00		0,28	$ 1.400.000,00			0,00	$ -	-	$ -	-	$ -
	1	Especialista Ambiental	$ 5.000.000,00		0,28	$ 1.400.000,00			0,00	$ -	-	$ -	-	$ -
	1	Especialista en Estructuras	$ 5.000.000,00		0,28	$ 1.400.000,00			0,50	$ 2.500.000,00	-	$ -	0,30	$ 1.500.000,00
	1	Especialista en Hidráulica e Hidrología	$ 5.000.000,00		0,28	$ 1.400.000,00			0,00	$ -	-	$ -	-	$ -
		PERSONAL AUXILIAR							0,00			$ -	-	$ -
	1	Secretaria	$ 1.300.000,00		1,50	$ 1.950.000,00			0,00	$ -	-	$ -	-	$ -
		SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL				**$ 22.950.000,00**				**$ 32.046.000,00**		**$ 1.248.000,00**		**$ 18.978.000,00**
		FACTOR MULTIPLICADOR				2,20				2,20		2,20		$ 2,20
		TOTAL COSTOS DE PERSONAL (A)				**$ 50.490.000,00**				**$ 70.501.200,00**		**$ 2.745.600,00**		**$ 41.751.600,00**

No.	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)*						ACTUALIZACIÓN COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. 02 de fecha 27 de Marzo de 2025		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												
		COSTOS DE ALQUILER DE EQUIPOS Y OFICINA												
	1	Camioneta o Campero de mas de 2000 c.c (Incluye peajes y Combustible) El modelo del vehiculo ofrecido deberá corresponder a modelos 2005 a 2015	$ 3.500.000,00	Mes	2,50	$ 8.750.000,00		$ -	5,60	$ 19.600.000,00	0,30	$ 1.050.000,00	3,30	$ 11.550.000,00
	1	Equipo completo de topografía	$ 4.000.000,00	Según comprobante por mes	1,00	$ 4.000.000,00		$ -	0,67	$ 2.670.800,00	-	$ -	-	$ -
	1	Ensayos de laboratorio de suelos, pavimentos y concretos completo	$ 3.378.000,00	Según comprobante por mes	1,00	$ 3.378.000,00		$ -	1,00	$ 3.378.000,00	-	$ -	-	$ -
	1	Oficina/Campamento (incluye dotación y sevicios públicos)	$ 500.000,00	Según comprobante por mes	4,00	$ 2.000.000,00		$ -	7,00	$ 3.500.000,00	1,00	$ 500.000,00	4,00	$ 2.000.000,00
	1	**OTROS COSTOS**						$ -	0,00				-	
		Transportes aereos y/o terrestres (incluye peajes y combustible)	$ 200.000,00	Según comprobante por mes	4,00	$ 800.000,00		$ -	0,00	$ -		$ -	-	$ -
	1	Comunicaciones (telefonía fija y/o celular, fax,correo, internet, etc)	$ 50.000,00	Según comprobante por mes	4,00	$ 200.000,00		$ -	7,00	$ 350.000,00	1,00	$ 50.000,00	4,00	$ 200.000,00
	1	Veeduría Técnica Comunitaria	$ 80.000,00	Según comprobante por mes	4,00	$ 320.000,00				$ -	-	$ -	-	$ -
		SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS (B)				**$ 19.448.000,00**				**$ 29.498.800,00**		**$ 1.600.000,00**		**$ 13.750.000,00**

*	Valor total básico (C) = (A) + (B)	$ 69.938.000,00	$ 100.000.000,00	$ 4.345.600,00	$ 55.501.600,00
*	Provisión para ajustes y frente adicional (D)		$ -	$ -	$ -
*	Subtotal costos básicos (E) = (C) + (D)	$ 69.938.000,00	$ 100.000.000,00	$ 4.345.600,00	$ 55.501.600,00
*	IVA (F) = (E) * (% IVA)	$ -	$ -	$ -	$ -
*	Costo Total = (E) + (F)	**$ 69.938.000,00**	**$ 100.000.000,00**	**$ 4.345.600,00**	**$ 55.501.600,00**

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

	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 DE 2

FECHA: 07/05/2025 (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: $ 4.345.600
VALOR BÁSICO PRESENTE MES CON AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: $ 4.345.600

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
ACTA DE COSTOS 08.	4.345.600,00	$ -	$ 4.345.600,00
*			
*			
*			
VALOR TOTAL PRESENTE MES	**4.345.600,00**	**$ -**	**$ 4.345.600,00**

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA: **$ 4.345.600**
(Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo)

VALOR EN LETRAS: **CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE.**

OBSERVACIONES

NOTAS:
1. Si por efecto de la suspensión en la ejecución del contrato o del cambio de Supervisor del contrato de interventoría se hace necesario tramitar dos actas correspondientes a un mismo mes, la segunda acta se numera con el número que corresponda a la primera acta
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
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: **ÁLVARO FERNANDO LARA ZAMBRANO.**
Representante Legal o su Apoderado
Interventoría
Matrícula Profesional No.: **52202 - 82168 NRÑ**

Firma:
Nombre: **ING. JORGE ALONSO ORTEGA ROJAS.**
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.: **19202-16412 CAUCA.**

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°: 3233 DE 2024

		%	TIPO PAGO:		NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ANTICIPO		_____	ACTA DE OBRA			
PAGO ANTICIPADO		_____	ACTA DE INTERVENTORIA	X	Acta de costos No. 08.	ABRIL 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	777824	RUBRO No.	C-2402-0600-11-51102A-2402098-02	RECURSO No.	11	VALOR AFECTADO	$ 4.345.600
No. COMPROMISO		RUBRO No.		RECURSO No.		VALOR AFECTADO	
No. COMPROMISO		RUBRO No.		RECURSO No.		VALOR AFECTADO	
						TOTAL ACTA	**$4.345.600**

SUPERVISOR DEL CONTRATO
ING. JORGE ALONSO ORTEGA ROJAS.
Matrícula No: 19202-16412 CAUCA

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

Contrato N° 3233-2024 Contratista ALVARO FERNANDO LARA ZAMBRANO

Objeto del Contrato: INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA ATENCIÓN DE SITIOS CRÍTICOS DE LA RED TERCIARIA A CARGO DE INVIAS, A TRAVÉS DEL SISTEMA DE MONTO AGOTABLE, EN VÍAS A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CAUCA.

Acta N° 01 Valor basico: $ 4.345.600,00 Período: ABRIL DE 2025.

Valor Incluido IVA: $ 4.345.600,00

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		VIAS RURALES CAUCA.			**$ 4.345.600,00**	**$ 4.345.600,00**
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
		TOTALES	**$ 0,00**	**$ 0,00**	**$ 4.345.600,00**	**$ 4.345.600,00**

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

NIT	DEPARTAMENTO 1	CAUCA	VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
891580016-8	MUNICIPIO 1	CAUCA.	$ 4.345.600,00	$ 4.345.600,00
	MUNICIPIO 2			
	MUNICIPIO 3			
	MUNICIPIO 4			
	MUNICIPIO 5			
	TOTAL DEPARTAMENTO 1 CAUCA.		$ 4.345.600,00	$ 4.345.600,00

NIT	DEPARTAMENTO 2		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	MUNICIPIO 1			
	MUNICIPIO 2			
	MUNICIPIO 3			
	MUNICIPIO 4			
	MUNICIPIO 5			
	TOTAL DEPARTAMENTO 2			

NIT	DEPARTAMENTO 3		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	MUNICIPIO 1			
	MUNICIPIO 2			
	MUNICIPIO 3			
	MUNICIPIO 4			
	MUNICIPIO 5			
	TOTAL DEPARTAMENTO 3			

CONTRATISTA
ALVARO FERNANDO LARA ZAMBRANO
Matricula No.: 52202 - 82168 NRÑ

SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA
ING. JORGE ALONSO ORTEGA ROJAS.
Matrícula No: 19202-16412 CAUCA.

	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 DE 1

FECHA: 07/05/2025 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: DIRECCION TERRITORIAL CAUCA. **DIRECCION TERRITORIAL:** TERRITORIAL CAUCA.

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 3233-2024 **INTERVENTOR:** ÁLVARO FERNANDO LARA ZAMBRANO

MES INFORME MENSUAL: ABRIL DE 2025 **PROYECTO:** INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA ATENCIÓN DE SITIOS CRÍTICOS DE LA RED TERCIARIA A CARGO DE INVIAS, A TRAVÉS DEL SISTEMA DE MONTO AGOTABLE, EN VÍAS A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CAUCA.

CONTRATO DE OBRA No: 3236 de 2024 **CONTRATISTA:** CARLOS ALBERTO TORRES MONTERO

RELACION DE REGISTROS PRESUPUESTALES CONTRATO INTERVENTORIA

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	777824	C-2402-0600-11-51102A-2402098-02	11	NACIÓN	Contrato Principal 3233-2024	$ 69.938.000	$ 18.782.000
2024	777824	C-2402-0600-11-51102A-2402098-02	11	NACIÓN	Adición No. 01 a Contrato 3233-2024	$ 30.062.000	$ 30.062.000
			TOTAL				**$ 48.844.000**

VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO: **$ 48.844.000**

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
01	**sep-24**	$ -	$ -	$ -	N/A	$ -	N/A	777824 DE 23/05/2024	$ 69.938.000	$ 69.938.000		
02	**oct-24**	$ -	$ -	$ -	N/A	$ -	N/A	777824 DE 23/05/2024	$ 69.938.000	$ 69.938.000		
03	**nov-24**	$ -	$ -	$ -	N/A	$ -	N/A	777824 DE 23/05/2024	$ 69.938.000	$ 69.938.000		
04	**dic-24**	$ -	$ -	$ -	N/A	$ -	N/A	777824 DE 23/05/2024	$ 100.000.000	$ 100.000.000		
05	**ene-25**	$ 17.052.000	$ -	$ 17.052.000	N/A	$ 17.052.000	N/A	777824 DE 23/05/2024	$ 82.948.000	$ 82.948.000		
06	**feb-25**	$ 17.052.000	$ -	$ 17.052.000	N/A	$ 17.052.000	N/A	777824 DE 23/05/2024	$ 65.896.000	$ 65.896.000		
07	**mar-25**	$ 17.052.000	$ -	$ 17.052.000	N/A	$ 17.052.000	N/A	777824 DE 23/05/2024	$ 48.844.000	$ 48.844.000		
08	**abr-25**	$ 4.345.600	$ -	$ 4.345.600	N/A	$ 4.345.600	N/A	777824 DE 23/05/2024	$ 44.498.400	$ 44.498.400		
TOTALES		**$ 55.501.600**	**$ -**	**$ 55.501.600**	**N/A**	**$ 55.501.600**	**N/A**		**$ 44.498.400**	**$ 44.498.400**		

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

RESUMEN FINANCIERO ACUMULADO

	VALOR BÁSICO	IVA	TOTAL
ACTA COSTOS No. 08 ABRIL 2025.	$ 4.345.600	$ -	$ 4.345.600
*			
*			
VALOR TOTAL	**$ 4.345.600**	**$ -**	**$ 4.345.600**

***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: ÁLVARO FERNANDO LARA ZAMBRANO
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 52202 - 82168 NRN

Firma
Nombre: JORGE ALONSO ORTEGA ROJAS.
Supervisor del Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 19202-16412 CAUCA.

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

ÁLVARO FERNANDO LARA Z.
Ingeniero Civil

Esp. Diseño Construcción y Conservación de vías

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, la ley 828 de 2003 y demás normatividad que rige la materia, bajo la gravedad de juramento.

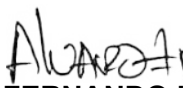
Yo, **ÁLVARO LARA ZAMBRANO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 18.127.171, actuando en calidad Representante Legal de la Interventoría del Contrato N°3233 – 2024:

CERTIFICO

Que, durante el periodo **01 AL 30 DE ABRIL DE 2025** en ejecución del contrato de interventoría No. **3233** de **2024**, cuyo objeto es: **INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA ATENCIÓN DE SITIOS CRÍTICOS DE LA RED TERCIARIA A CARGO DE INVIAS, A TRAVÉS DEL SISTEMA DE MONTO AGOTABLE, EN VÍAS A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CAUCA.**, di cumplimiento para todo el personal vinculado al contrato e integrantes de la firma contratista, de forma oportuna y completa a las afiliaciones y pago de los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto Sistema de Seguridad Social y Parafiscales.

Así mismo declaro que según la Ley de reforma tributaria, **ÁLVARO FERNANDO LARA ZAMBRANO** cumple los requisitos y se encuentra exonerado de pago de aporte de parafiscales a favor del Servicio de Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al régimen contributivo de salud por parte del empleador.

La presente, se expide en la ciudad de Mocoa, Putumayo a los cinco (05) días de mayo de 2025.



ÁLVARO FERNANDO LARA ZAMBRANO
C.C. N° 18’127.171
Representante Legal de Interventoría
Contrato de Interventoría No. 3233 - 2024

Teléfonos: 310 859 3447 - 098 420 0313. Email: fernandolara7606@hotmail.com
Calle 10 N° 18 – 26. Barrio la Esmeralda.
Mocoa, Putumayo.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14906921781

(415)7707212489984(8020) 000001490692178 1

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LARA	ZAMBRANO	ALVARO	FERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1

41. Dirección principal
BRR HUASIPANGA CL 10 B 14 16

42. Correo electrónico fernandolara7606@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 8 5 9 3 4 4 7	

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 1 1 1	2 0 0 5 0 4 1 9	4 2 2 0	2 0 0 5 0 4 1 9		4 2 9 0		2 1 4 2	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

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 04 - 04 / 14 : 39: 14

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

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

984. Nombre LARA ZAMBRANO ALVARO FERNANDO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5607921516

PÓLIZA No: 560 - 47 - 994000181638 ANEXO: 4

AGENCIA EXPEDIDORA: **NEIVA** COD. AGENCIA: 560 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
31	03	2025	31	03	2025

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **ALVARO FERNANDO LARA ZAMBRANO** IDENTIFICACIÓN: CC **18.127.171**

DIRECCIÓN: CL 10 B 14 16 HUASIPANGA CIUDAD: MOCOA, PUTUMAYO TELÉFONO: 3108593447

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.215.807-2**

BENEFICIARIO: **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.215.807-2**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE INTERVENTORIA

DESCRIPCION CONTRATO	AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
	CUMPLIMIENTO	20/08/2024	01/02/2026	10,000,000.00
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	20/08/2024	01/08/2028	20,000,000.00
	CALIDAD DEL SERVICIO	31/12/2024	31/07/2030	30,000,000.00

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE INTERVENTORIA:

BENEFICIARIOS
NIT 800215807 - INSTITUTO NACIONAL DE VIAS

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE INTERVENTORIA

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA NRO. 3233 DE 2024 DEL 20/08/2024 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA ATENCIÓN DE SITIOS CRÍTICOS DE LA RED TERCIARIA A CARGO DE INVIAS, A TRAVES DEL SISTEMA DE MONTO AGOTABLE, EN VIAS A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL CAUCA.

NOTA ACLARATORIA

EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA TIENE VIGENCIA DE 5 AÑOS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO Y ENTREGA FINAL DE LA OBRA A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE LO CUAL DEBERA SER REPORTADO OPORTUNAMENTE Y POR ESCRITO A ASEGURADORA SOLIDARIA

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****60,000,000.00	$ ***********11,030	$*********0.00	$ ********2,096	$ ***********13,126

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
EGNA MAGALI LOPEZ ROMO	9462	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#/login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR,ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_: HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000560792151

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

CBDE20700E07FF7F5B

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Manuel Guillermo Rueda Serrano * **Celular:** 312 342 6229 * **Correo electrónico:** defensoriasolidaria@gmail.com
Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: Jorge Humberto Martínez Luna * **Celular:** 310 223 4304 * **Correo electrónico:** martinezlunaabogados@gmail.com
Dirección: Carrera 13A# 28-38 oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 791 91 80 * **Fax:** (601) 791 91 80 * **Horario:** Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 2:00 p.m. a 6:00 p.m.
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2023/Servicios/FOLLETO-DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-30-01-2023.pdf

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento
Compañía de Seguros
GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: NEIVA COD. AGENCIA: 560 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000181638** ANEXO: 4

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **ALVARO FERNANDO LARA ZAMBRANO** IDENTIFICACIÓN: CC **18.127.171**

ASEGURADO: **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.215.807-2**

BENEFICIARIO: **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.215.807-2**

TEXTO ITEM 1

OBSERVACION:
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN OTROSÍ 003 DE 2025, EN DONDE SE PRORROGA EL PLAZO INICIAL HASTA EL 31/07/2025. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

CLIENTE

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 DE 1

FECHA: 07/05/2025 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: DIRECCIÓN TERRITORIAL CAUCA **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CAUCA

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 3233-2024 **INTERVENTOR:** ÁLVARO FERNANDO LARA ZAMBRANO

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: ABRIL DE 2025 **PROYECTO:** INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA ATENCIÓN DE SITIOS CRÍTICOS DE LA RED TERCIARIA A CARGO DE INVIAS, A TRAVÉS DEL SISTEMA DE MONTO AGOTABLE, EN VÍAS A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CAUCA.

CONTRATO DE OBRA No.: 3236-2024. **CONTRATISTA:** CARLOS ALBERTO TORRES MONTERO.

NOMBRE ARL: POSITIVA **NOMBRE CAJA DE COMPENSACION:** COMFAMILIAR PUTUMAYO

VERIFICACIÓN PERSONAL, DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL

No.	Nombres y Apellidos	C.C.	Cargo	Salario / Honorarios	Días del Mes																																			Razón Social del Responsable del Pago (Ver nota 5)	Índice Base de Cotización (IBC)	1. SEGURIDAD SOCIAL								PARAFISCALES			Observaciones (Indicar novedades de vacaciones, incapacidad, retiros, licencias, entre otros)
					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			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	Valor Caja de Compensación	Valor SENA	Valor ICBF	
1	ÁLVARO FERNANDO LARA ZAMBRANO	18.127.171	Director de Interventoría																																ÁLVARO FERNANDO LARA ZAMBRANO	$ 1.423.500	$ 99.100	V	NUEVA EPS	9485951621	$ 145.000	PORVENIR	9485951621	$ 227.800	$ 28.500	$ -	$ -	
2	PAULO ANDRÉS MUÑOZ BUESAQUILLO	76.322.048	Residente de Interventoría	$ 1.248.000	X	X	X	X	X			X										X		X						X				0,30	ÁLVARO FERNANDO LARA ZAMBRANO	$ 1.423.500	$ 29.800	V	SANITAS	9490331038	$ 17.100	PORVENIR	9490331038	$ 68.400	$ 57.000	$ -	$ -	
3	DIEGO FABRICIO MELLIZO FIGUEROA	10.533.003	Especialista en Estructuras								X									X											X				0,10	ÁLVARO FERNANDO LARA ZAMBRANO	$ 1.423.500	$ 10.000	V	SANITAS	9490331038	$ 5.700		9490331038		$ 5.700	$ -	$ -	
4																																																	
5																																																	
6																																																	
TOTAL COSTOS DE PERSONAL PRESENTE MES				$ 1.248.000																																													

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

NOTAS:

1. El Interventor debe relacionar el personal profesional (incluido los especialistas), técnico, auxiliar y administrativo utilizado durante el mes para la ejecución del contrato. Solo se reconoce el pago del personal efectivamente utilizado y relacionado. Este formato es soporte para el reconocimiento del Acta de Costos respectiva.
2. El Interventor debe justificar en la casilla "Observaciones" los días no laborados por el personal cuando no este tiempo completo.
3. Es responsabilidad de la Interventoría diligenciar en el presente formato la disponibilidad del personal exigido contractualmente; los cuales deben corresponder con la información consignada en la nómina electrónica cuando aplique y con la verificación efectuada por la supervisión del contrato en las visitas realizadas y los documentos soportes de novedades.
4. Es responsabilidad del Supervisor del contrato de interventoría verificar la disponibilidad del personal, así como que el personal profesional esté debidamente aprobado y se cumpla con la dedicación contractual.
5. En el evento en que el Interventor no cumpla con la disponibilidad del personal requerido, el Supervisor del contrato de interventoría debe indicar en la casilla "Observaciones" las acciones que adelanta o adelantará tendientes a lograr el cumplimiento de esta obligación.
6. El interventor es el responsable de la afiliación y pago de los aportes al sistema de la seguridad social y contribuciones parafiscales de los empleados a su cargo vinculados por contrato laboral y asociados a la ejecución del contrato. Cuando se trate de Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el integrante que realiza los pagos. Los pagos pueden ser realizados por el Interventor o por uno de los integrantes del Interventor en el caso de Consorcio o Unión Temporal.
7. En el evento en que el pago de los aportes se 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 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: ÁLVARO FERNANDO LARA ZAMBRANO
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 52202 - 82168 NRÑ

Firma
Nombre: JORGE ALONSO ORTEGA ROJAS.
Supervisor del Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 19202-16412 CAUCA.

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
2025-04	2025-04	1511813326	9485951621	I	2025/05/19	2025/05/28	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.		$536,700

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: 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 ZAMBRANO ALVARO FERNANDO																	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

RESUMEN DE PAGO

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

2025/08/22 08:02 AM

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
2025-04	2025-05	1702948027	9490331038	E	2025/05/19	2025/08/15	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.		$162,600

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)																							$427,050	$68,400			$569,400	$22,800			$569,400	$22,800			$569,400		$39,800		$0	$0		$153,800
Centro de Trabajo: INTERVENTORIA OBRAS (2 Afiliados)																							$427,050	$68,400			$569,400	$22,800			$569,400	$22,800			$569,400		$39,800		$0	$0		$153,800
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO (2 Afiliados)																							$427,050	$68,400			$569,400	$22,800			$569,400	$22,800			$569,400		$39,800		$0	$0		$153,800
1	CC	10533003	MELLIZO FIGUEROA DIEGO FABRICIO	X	X																	0	$0	$0	EPS005	3	$142,350	$5,700	CCF63	3	$142,350	$5,700	14-23	3	$142,350	6.960%	$10,000	3	$0	$0	Si	$21,400
2	CC	76322048	MUÑOZ BUESAQUILLO PAULO ANDRES		X																230301	9	$427,050	$68,400	EPS005	9	$427,050	$17,100	CCF63	9	$427,050	$17,100	14-23	9	$427,050	6.960%	$29,800	9	$0	$0	Si	$132,400
Total			**Afiliados(2)**																				$427,050	$68,400			$569,400	$22,800			$569,400	$22,800			$569,400		$39,800		$0	$0		$153,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$68,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$68,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$39,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$39,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$22,800
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	2	$22,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$22,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$22,800
TOTAL				**2**	**$153,800**

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA NO. 3755 DE 2023 DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS.

CERTIFICA:

Que, **ÁLVARO FERNANDO LARA ZAMBRANO**, con **C.C. 18.127.171**, en su calidad de contratista del CONTRATO No. **3233** de **2024**, cuyo objeto es: **INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA ATENCIÓN DE SITIOS CRÍTICOS DE LA RED TERCIARIA A CARGO DE INVIAS, A TRAVÉS DEL SISTEMA DE MONTO AGOTABLE, EN VÍAS A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CAUCA**. Que, revisados y verificados los soportes del Acta de Costos del periodo de abril de 2025, presentada en la ejecución y desarrollo del contrato, cumplió con el pago de los aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, los cuales fueron cancelados correctamente, según lo señalado en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Artículo 1 de la Ley 828 de 2003.

Lo anterior, según lo establecido en las cláusulas contractuales, para que sirva de soporte para el trámite del Acta de Costos No 08.

Para constancia se firma en Popayán, en el mes de mayo de 2025.

ING. JORGE ALONSO ORTEGA ROJAS.
SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 3233 DE 2024.

	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA **ACTA DE REUNIÓN**	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-14-FR-2
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	1 de 3

FECHA: 7/01/2025 (Día / Mes / Año)

(Este formato aplica para reuniones distintas a las de Comité de Obra)

ACTA DE REUNIÓN No. 03
(La numeración será consecutiva)

UNIDAD EJECUTORA: DIRECCIÓN TERRITORIAL CAUCA **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** TERRITORIAL CAUCA

CONTRATO DE OBRA No. 3236 de 2024
(Indicar número de contrato y año)

CONTRATISTA: CARLOS ALBERTO TORRES MONTERO C.C. 71.372.859

OBJETO DEL CONTRATO DE OBRA:
ATENDER SITIOS CRÍTICOS DE LA RED TERCIARIA A CARGO DE INVIAS, A TRAVÉS DEL SISTEMA DE MONTO AGOTABLE, EN VIAS A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DEL DPTO. DEL CAUCA.

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 3233 de 2024
(Indicar número de contrato y año)

INTERVENTOR: ÁLVARO FERNANDO LARA ZAMBRANO

OBJETIVOS DE LA REUNION
INICIO DE ACTIVIDADES TRAMO GALANÍA-CAMPO BELLO BAJO
INICIO DE ACTIVIDADES TRAMO CRUCERO-PLANADAS

TEMAS A DESARROLLAR EN LA PRESENTE REUNION
Revisión de presupuesto preliminar red terciaria COD. 14560 BALBOA CAUCA: ATENCIÓN DE EMERGENCIAS, TRAMO GALANÍA-CAMPO BELLO BAJO y CRUCERO-PLANADAS
Revisión de documentación personal de Contratista.
Revisión de documentación personal de Interventoría.
Balance de mayores y menores cantidades de obra.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se realizó visita al sitio de intervención por parte del Director de Obra, Interventoría y la Supervisión con el fin de recibir la información y detalle de las obras a ejecutar, así mismo se organizo como se van a realizar las revisiones y la ejecución de actividades.
Se validaron los sitios de obra por intervenir y el estado actual del proyecto.
De acuerdo con los trabajos adelantados de las visitas y presupuestos para la ejecución de actividades, se acuerda realizar el inicio de actividades
RED TERCIARIA COD. 14560 BALBOA CAUCA: ATENCIÓN DE EMERGENCIAS, TRAMO GALANÍA-CAMPO BELLO BAJO: BOX COULVERT L=6,0M 2M X 2M
RED TERCIARIA COD. 14551 BALBOA CAUCA: ATENCIÓN DE EMERGENCIAS, TRAMO CRUCERO-PLANADAS MURO CONTENCIÓN H= 4M L=11M

La Interventoría realiza la revisión y aprobación de los documentos presentados por el Contratista del personal que realizará las actividades.
La Interventoría solicita al supervisor la aprobación del personal que realizará las actividades de obra relacionados a continuación:
Álvaro Fernando Lara Zambrano - Director de Interventoría
Paulo Andrés Muñoz Buesaquillo - Residente de Interventoría
Alejandro Quintana Anacona - Especialista en Geología y/o Geotecnia
Luz Dally Revelo Imbachi - Especialista Ambiental
Diego Mellizo Figueroa - Especialista en Estructuras
Bernardo Diaz Orjuela - Especialista en Hidráulica e Hidrología

El supervisor realiza la revisión de las hojas de vida y aprueba el personal presentado por la Interventoría, el cual estará disponible durante todo el contrato de interventoría para la ejecución de las obras conforme a la necesidad y dedicación de los mismos.

Se le recuerda a la Interventoría entrega de los Informes Semanales para los días viernes en horas de la tarde.

FECHA: 7/01/2025 (Día / Mes / Año)

COMPROMISOS PACTADOS	FECHA DE CUMPLIMIENTO (Día /Mes / Año)	RESPONSABLES
BALANCE DE MAYORES Y MENORES CANTIDADES DE OBRA	lunes, 20 de enero de 2025	CONTRATISTA
INICIO DE ACTIVIDADES TRAMO GALANÍA-CAMPO BELLO BAJO	miércoles, 8 de enero de 2025	CONTRATISTA
APROBACIÓN DE PERSONAL CONTRATISTA	martes, 7 de enero de 2025	INTERVENTORÍA
APROBACIÓN DE PERSONAL INTERVENTORÍA	martes, 7 de enero de 2025	SUPERVISOR

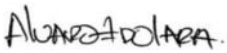
FECHA PRÓXIMA REUNIÓN 20/01/2025 (Día / Mes / Año)

NOTAS:

1. Las decisiones tomadas en la presente Reunión, no pueden modificar ni modifican por si solas el Contrato de Obra ni el contrato de Interventoría suscritos. En el evento de requerirse una modificación contractual debe surtirse de manera previa el trámite interno correspondiente.

2. Se firma la presente Acta de Reunión bajo la responsabilidad expresa de quienes en ella intervienen, de conformidad con las obligaciones y funciones desempeñadas por cada uno de los mismos.

LA PRESENTE ACTA DE REUNIÓN ES LEÍDA EN SU INTEGRIDAD ANTES DE LA SUSCRIPCIÓN POR LOS PARTICIPANTES:

NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CARGO	EMPRESA / ENTIDAD	FIRMA
ÁLVARO FERNANDO LARA ZAMBRANO	DIRECTOR DE INTERVENTORÍA	ÁLVARO FERNANDO LARA ZAMBRANO	
CARLOS ALBERTO TORRES MONTERO	DIRECTOR DE OBRA	CARLOS ALBERTO TORRES MONTERO	
JORGE ALONSO ORTEGA ROJAS	SUPERVISOR DEL CONTRATO	INVIAS	

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