

CONSORCIO JN VIAL
NIT 901.782.293-4
CALLE 32 No 2663
Tel: (607) 6782235
Floridablanca - Colombia
esaofinanciero@gmail.com

No. FVE 4

Señores	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS		
NIT	800.215.807-2	**Teléfono**	(601) 60137706 - Ext. 000
Dirección	Calle 25G # 73B-90	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora comprobante	Fecha de Vencimiento
2024-11-01	2024-11-01

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	ACTA DE COSTOS No.3 CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE SEPTIEMBRE DE 2024, CONTRATO No. 5061 DE 2023 INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIA MONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA	1.00	35,197,016.00	6,687,433.04	41,884,449.04

Total items: 1

Total Bruto	35,197,016.00
IVA 19%	6,687,433.04
Total a Pagar	41,884,449.04

Valor en Letras:
Cuarenta y un millones ochocientos ochenta y cuatro mil cuatrocientos cuarenta y nueve pesos m/cte con cuatro cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-01 por $ 41,884,449.04

Observaciones:
CONSORCIADOS:
INGECO NIT: .901.535.692-1 PARTICIPACIÓN 70%
ESAO SAS NIT.804.005.882-9 PARTICIPACIÓN 30%

#$24-02-00;5061-2023;oacevedo@invias.gov.co#$

Este es un borrador de la factura para fines informativos. No reemplaza la factura de venta ni el documento equivalente.

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

CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-8-FR-1		
VERSIÓN	1		
PÁGINA	1	DE	2
FECHA	18/10/2024 (Día / Mes / Año)		

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN DE VÍAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** VALLE DEL CAUCA **ACTA No.** 3 **VALOR BÁSICO ACTA:** $ 35.197.016 **PERÍODO:** SEPTIEMBRE DE 2024

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 5061 DE 2023

OBJETO: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VIAS CAICEDONIAMONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA.

INTERVENTOR: CONSORCIO JN VIAL

SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA: ADRIAN OSORIO BETANCOURT
RESOLUCIÓN No.: 1229 **DE** 18/04/2024

CONTRATISTA: GESTIÓN CONSTRUCTIVA JM SAS CONTRATO DE OBRA No.: 1.360.17.12-9330

PLAZO INICIAL: HASTA EL 30 DE ENERO DE 2024 (En meses según contrato principal) PLAZO ACUMULADO: 5,17 (En meses según las prórrogas sin suspensiones)

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 27/01/2024 (Indique día/mes/año) FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE: 31 DE DICIEMBRE DE 2024 (Incluidas las suspensiones, indique día/mes/año)

FECHA DE SUSPENSIÓN: 29/01/2024 (Indique la suspensión que corresponda con el periodo del acta) FECHA DE REANUDACIÓN: 1/08/2024 (Indique día/mes/año)

VALOR INICIAL (incluido IVA) **(A)**: $ 1.156.462.871 (Según contrato principal) VALOR ADICIONES (incluido IVA) **(B)**: $ -

VALOR ACUMULADO (incluido IVA) **(C=A+B)**: $ 1.156.462.871

No. de Orden	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)*						ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. de fecha		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	Director de Interventoría	$ 6.900.000,00		1,50	$ 10.350.000,00					1,00	$ 6.900.000,00	1,16	$ 8.004.000,00
2	1	Ingeniero Residente de Interventoria	$ 5.000.000,00		3,00	$ 15.000.000,00					0,13	$ 650.000,00	0,13	$ 650.000,00
3	1	Profesional Social	$ 4.100.000,00		3,00	$ 12.300.000,00					0,13	$ 533.000,00	0,13	$ 533.000,00
4	1	Profesional Ambiental	$ 4.100.000,00		3,00	$ 12.300.000,00					0,13	$ 533.000,00	0,13	$ 533.000,00
MONTO AGOTABLE ESPECIALISTAS						**$ 21.350.000**						$ 1.220.000,00		**$ 1.220.000,00**
5	1	Especialista en Pavimentos y/o vias	$ 6.100.000,00								0,00	$ -	0,00	$ -
6	1	Especialista en Estructuras	$ 6.100.000,00								0,00	$ -	0,00	$ -
7	1	Especialista en Geologia y Geotecnia	$ 6.100.000,00								0,00	$ -	0,00	$ -
8	1	Especialista Ambiental	$ 6.100.000,00								0,20	$ 1.220.000,00	0,20	$ 1.220.000,00
9	1	Especialista en Hidráulica e Hidrologia	$ 6.100.000,00								0,00	$ -	0,00	$ -
10	1	Especialista en Diseño Geométrico	$ 6.100.000,00								0,00	$ -	0,00	$ -
PERSONAL TÉCNICO														
11	1	Inspector	$ 2.150.000,00		3,00	$ 6.450.000,00					0,26	$ 559.000,00	0,26	$ 559.000,00
12	1	Inspector SST	$ 1.900.000,00		3,00	$ 5.700.000,00					0,00	$ -	0,00	$ -
PERSONAL ADMINISTRATIVO														
13	1	Técnico Administrativo	$ 1.310.000,00		3,00	$ 3.930.000,00					0,26	$ 340.600,00	0,26	$ 340.600,00
		SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL				$ 67.380.000,00						$ 10.735.600,00		$ 11.839.600,00
		FACTOR MULTIPLICADOR				2,36						2,36		2,36
		TOTAL COSTOS DE PERSONAL (A)				**$ 206.216.800,00**						**$ 25.336.016,00**		**$ 27.941.456,00**

No.	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)*						ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. de fecha		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														
VIÁTICOS														
14	1	Viaticos Director y/o Especialistas	$ 200.000,00	DÍA	12,00	$ 2.400.000,00					5,00	$ 1.000.000,00	5,00	$ 1.000.000,00
COSTOS DE ALQUILER DE EQUIPOS Y OFICINA														
15	1	Vehículo tipo campero ó camioneta (incluye peajes, conductor y combustible) y cuyo modelo sea hasta diez (10) años anteriores al año de suscripción del contrato.	$ 6.400.000,00	Mes	3,00	$ 19.200.000,00					1,00	$ 6.400.000,00	1,16	$ 7.424.000,00
16	1	Motocicletas (150 cc o mayor, modelo 2014 en adelante. Incluye combustible y SOAT)	$ 400.000,00	Mes	9,00	$ 3.600.000,00					0,52	$ 208.000,00	0,52	$ 208.000,00
17	1	Trabajo de topografia (Incluye personal, equipo y transporte)	$ 7.700.000,00	según comprobante por Mes	3,00	$ 23.100.000,00					0,26	$ 2.002.000,00	0,26	$ 2.002.000,00
18	1	Ensayos de laboratorios de suelos, pavimentos y concretos	$ 900.000,00	según comprobante por Mes	3,00	$ 2.700.000,00					0,00	$ -	0,00	$ -
19	1	Oficina/Campamento (incluye dotación y servicios públicos)	$ 1.700.000,00	según comprobante por Mes	3,00	$ 5.100.000,00					0,03	$ 51.000,00	0,03	$ 51.000,00
OTROS COSTOS														
20	1	Transportes aereos y/o terrestres (incluye peajes y combustible)	$ 1.800.000,00	según comprobante por Mes	3,00	$ 5.400.000,00					0,00	$ -	0,00	$ -
21	1	Edición de informes, papelería, reproducción de documentos, planos, fotografías, videos, etc.	$ 200.000,00	según comprobante por Mes	3,00	$ 600.000,00					1,00	$ 200.000,00	1,00	$ 200.000,00
22	1	Comunicaciones (telefonía fija y/o celular, fax,correo, internet, etc)	$ 280.000,00	según comprobante por Mes	3,00	$ 840.000,00					0,00	$ -	0,00	$ -
23	1	Veeduría Técnica Comunitaria	$ 150.000,00	según comprobante por Mes	3,00	$ 450.000,00					0,00	$ -	0,00	$ -
		Ajuste al peso y/o valor remanente												

	SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS (B)	$	63.390.000,00						**$ 9.861.000,00**		**$ 10.885.000,00**
	PROVISIÓN PARA AJUSTES Y/O FRENTE ADICIONAL = C	$	702.210.739,00								
	SUBTOTAL COSTOS BASICOS = (A) + (B) + (C) = (D)	$	971.817.539,00						**$ 35.197.016,00**		**$ 38.826.456,00**
	IVA = 19% * (D) = (E)	$	184.645.332,00						**$ 6.687.433,04**		**$ 7.377.026,64**
*	**COSTO TOTAL = (D) + (E)**	$	1.156.462.871,00						**$ 41.884.449,04**		**$ 46.203.482,64**
*											

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

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

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

RESUMEN PRESENTE MES PARA PAGO

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

	VALOR BÁSICO PRESENTE MES	IVA	TOTAL PRESENTE MES
TOTAL COSTOS DE PERSONAL (A)	$ 25.336.016,00	$ 4.813.843,04	$ 30.149.859,04
SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS (B)	$ 9.861.000,00	$ 1.873.590,00	$ 11.734.590,00
VALOR TOTAL PRESENTE MES			$ 41.884.449,04

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA: $ 41.884.449,04 (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo)

VALOR EN LETRAS: **CUARENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CUATRO CENTAVOS M/CTE**

OBSERVACIONES

NOTAS:

1. Si por efecto de la suspensión en la ejecución del contrato o del cambio de Supervisor del contrato de interventoría se hace necesario tramitar dos actas correspondientes a un mismo mes, la segunda acta se numera con el número que corresponda a la primera acta del periodo seguida de la letra A, situación que debe indicarse en el campo de "Observaciones" del presente formato.
2. El Supervisor del contrato de interventoría certifica que revisó y verificó el pago de la Seguridad Social y Aportes de Ley por parte del Interventor, con base en los soportes presentados por éste y el cumplimiento por parte del Interventor de la normatividad vigente relacionada con la nómina electrónica cuando aplique.
3. El Interventor y el Supervisor del contrato de interventoría asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información, los valores, así como por las operaciones aritméticas contenidas en esta Acta.
4. Con la suscripción de la presente Acta el Interventor manifiesta bajo la gravedad de juramento que los costos relacionados corresponden a los causados y pagados realmente por el Interventor.
5. El valor a pagar en la presente Acta debe coincidir con el valor consignado en la factura presentada por el Interventor después de amortizar el anticipo cuando sea del caso.
6. El Interventor debe realizar los pagos correspondientes a seguridad social integral, aportes de ley y demás obligaciones a que hace referencia el contrato de Interventoría y cumplir con la normatividad vigente relacionada con la nómina electrónica cuando aplique.
7. Las dedicaciones se deben indicar con dos decimales y el valor total se debe redondear al peso.

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

Firma:

Nombre: JUAN AMADO LIZARAZO
Representante Legal o su Apoderado Interventor
Matrícula Profesional No.: 68202-25792 STD

Firma:

Nombre: ADRIAN OSORIO BETANCOURT
Supervisor del Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 1920229598CAU

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-MNI-IN-8-FR-2		
VERSIÓN	1		
PÁGINA	1	DE	1

FECHA: 18/10/2024 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCION DE VÍAS REGIONALES

DIRECCIÓN TERRITORIAL: VALLE DEL CAUCA

VALOR BÁSICO ACTA DE COSTOS: $ 35.197.016,00

PERIODO MES: SEPTIEMBRE DE 2024

	Día/Mes/Año			FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	23/10/2024	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	Adrian Osorio Betancourt		Se devuelve con observaciones emitidas por email, para que sean atendidas por la interventoria.
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR (EN CASO DE REQUERIRSE)	29/10/2024	NOMBRE DE QUIEN RECIBE			Luego de mesas tecnicas de trabajo se atienden las observaciones emitidas por el supervisor
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR	13/11/2024	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	Adrian Osorio Betancourt		
FECHA DE APROBACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	14/11/2024	NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	Adrian Osorio Betancourt		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL DIRECTOR TERRITORIAL	14/11/2024	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	Luis Fernando Pantoja E.		
FECHA DE ENTREGA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL AL INTERVENTOR		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO	14/11/2024	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	Ledy Constanza Batero S.		
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO (EN CASO DE REQUERIRSE)		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL ORDENADOR DEL PAGO		NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE			

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

ORDEN DE PAGO

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 5061 DE 2023

OBJETO: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIAMONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA.

INTERVENTOR: CONSORCIO JN VIAL **NIT.** 901.782.293-4

DE ACUERDO CON LA FACULTAD OTORGADA POR EL, OSCAR RODOLFO ACEVEDO CASTRO (Indicar el ordenador del pago) AUTORIZA EL PAGO A: CONSORCIO JN VIAL

VALOR TOTAL A PAGAR: $ 41.884.449,04 (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo) VALOR EN LETRAS: CUARENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CUATRO CENTAVOS M/CTE

CORRESPONDIENTE AL ACTA: 3 (Indicar No. del Acta de Costos) **DEL PERIODO** SEPTIEMBRE DE 2024 (Indicar el periodo del Acta) y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal.

Firma
Nombre: ADRIAN OSORIO BETANCOURT
Matricula profesional No.: 19202229598CAU
SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA
Fecha firma: 14/11/2024
(Suscribe según su competencia)

Firma
Nombre: LUIS FERNANDO PANTOJA ESTRADA
Matricula profesional No.: 52202-107846 Nrh
DIRECTOR TERRITORIAL
Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)

Firma N.A
Nombre: LEDY CONSTANZA BATERO
Matricula profesional No.: 1720274970
GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO
Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)

ACEVEDO CASTRO OSCAR RODOLFO
Firma
Nombre: OSCAR RODOLFO ACEVEDO CASTRO
Matricula Profesional No.: 25202-59853
ORDENADOR DEL PAGO
Fecha de Firma:

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

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

CONTRATO N°: **5061-2023**

		%	**TIPO PAGO:**		NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ANTICIPO			ACTA DE OBRA			
PAGO ANTICIPADO	x	0	ACTA DE INTERVENTORIA	X	3	SEPTIEMBRE DE 2024
DESEMBOLSO			ACTA DE AJUSTE			
			PRESTACION DE SERVICIOS			
			OTRO			
			CUAL?			

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

No. COMPROMISO 1451823 RUBRO No. C-2402-0600-13-0-2402041-02 RECURSO No. 11

VALOR AFECTADO **$ 41.884.449,04**
TOTAL ACTA **$41.884.449,04**

Firma

Nombre: ADRIAN OSORIO BETANCOURT
Supervisor del Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 19202229598CAU

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

Contrato No. 5061 DE 2023 . **CONTRATISTA: CONSORCIO JN VIAL**

Objeto del Contrato

INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIAMONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA.

Acta No. 3 **VALOR BÁSICO: $** **35.197.016,00** **PERIODO:** **SEPTIEMBRE DE 2024**

Valor incluido IVA **$** **41.884.449,04**

VALOR DESCRIMINADO 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		SECTOR LA VIRGEN-MUNICIPIO ANSERMANUEVO			35.601.781,68	35.601.781,68
2		SECTOR EL VERGEL-MUNICIPIO CAICEDONIA			6.282.667,36	6.282.667,36
	TOTALES		0,00	0,00	41.884.449,04	41.884.449,04

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

NIT	DEPARTAMENTO 1: VALLE DEL CAUCA		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
800.100.519-1	MUNICIPIO 1	ANSERMANUEVO	35.601.781,68	29.917.463,60
891.380.115-0	MUNICIPIO 2	CAICEDONIA	6.282.667,36	5.279.552,40
	TOTAL DEPARTAMENTO 1		41.884.449,04	35.197.016,00

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

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

JUAN AMADO LIZARAZO
REPRESENTANTE LEGAL CONSORCIO JN VIAL
MATRICULA PROPFESIONAL N°68202-25792 STD

ADRIAN OSORIO BETANCOURT
SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORIA
MATRICULA PROFESIONAL N° 19202229598CAU

COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL

RELACION DE COSTOS DE PERSONAL DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024

"INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIA MONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA."

CONCEPTO	VALOR ANTES DE IVA	IVA	VALOR TOTAL
Nomina personal	9.515.600	-	9.515.600
Nomina Especialistas	1.220.000	-	1.220.000
Factor Multiplicador	2.40		2.40
TOTALES	**25.336.016**	**-**	**25.336.016**
TOTAL RELACIONADO EN EL ACTA 02 POR ESTE CONCEPTO	**25.336.016**		

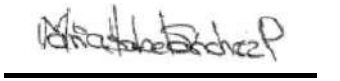
CONSORCIO JN VIAL
Nit.901.782.293-4

NOMINA DE PERSONAL DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024

NOMBRES Y APELLIDOS EMPLEADO	CARGO	C.C.	SALARIO BASICO	DIAS TRAB	DEVENGADO SUELDO	NETO A PAGAR	RECIBI DE CONFORMIDAD
RICARDO RUGE PADILLA	Director de Interventoria	91,287,961	6,900,000	30	6,900,000	6,900,000	
MARIA JOHANNA CASTELLANOS MARTINEZ	Ingeniera Residente	1,053,778,513	5,000,000	4	650,000	650,000	
SANDRA MILENA ROJAS CANO	Profesional Ambienta	31,433,457	4,100,000	4	533,000	533,000	
ANA MARIA RENDON CASTAÑO	Profesional Social	24,344,259	4,100,000	4	533,000	533,000	
DINA MARIA PEREZ IDARRAGA	Tecnico Administrativa	1,114,090,646	1,310,000	8	340,600	340,600	
JESUS OSVALDO RODRIGUEZ GARCIA	Inspector	7,695,906	2,150,000	8	559,000	559,000	
TOTALES			23,560,000		9,515,600	9,515,600	

CONSORCIO JN VIAL
Nit.901.782.293-4

NOMINA DE ESPECIALISTAS DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024

NOMBRES Y APELLIDOS EMPLEADO	CARGO	C.C.	SALARIO BASICO	DIAS TRAB	DEVENGADO SUELDO	NETO A PAGAR	RECIBI DE CONFORMIDAD
MARIA ISABEL SANCHEZ PICO	Especialista Ambiental	63,323,292	6,100,000	6	1,220,000	1,220,000	
TOTALES			6,100,000		1,220,000	1,220,000	

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	30/09/2024 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCION DE VÍAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** VALLE DEL CAUCA

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 5061 DE 2023
MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: 01 AL 30 SEPTIEMBRE DE 2024
CONTRATO DE OBRA No.: 1.360.17.12-9330
NOMBRE ARL: AXA COLPATRIA

INTERVENTOR: CONSORCIO JN VIAL
PROYECTO: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIAMONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA.
CONTRATISTA: GESTIÓN CONSTRUCTIVA JM SAS
NOMBRE CAJA DE COMPENSACIÓN: COMFANDI

VERIFICACIÓN PERSONAL, DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL

No.	Nombres y Apellidos	C.C.	Cargo	Salario / Honorarios	Días del Mes																														% Dedicación en el 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	
1	RICARDO RUGE PADILLA	91.287.961	Director Interventoria	$ 6,900,000	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%
2	MARIA JOHANNA CASTELLANOS MARTINEZ	1.053.778.513	Ingeniera Residente	$ 5,000,000																											X	X	X	X	13%
3	SANDRA MILENA ROJAS CANO	31.433.457	Profesional Ambiental	$ 4,100,000																											X	X	X	X	13%
4	ANA MARIA RENDON CASTAÑO	24.344.259	Profesional Social	$ 4,100,000																											X	X	X	X	13%
5	DINA MARIA PEREZ IDARRAGA	1.114.090.646	Tecnico Administrativa	$ 1,310,000																							X	X	X	X	X	X	X	X	26%
6	JESUS OSVALDO RODRIGUEZ GARCIA	7.695.906	Inspector	$ 2,150,000																							X	X	X	X	X	X	X	X	26%
7	MARIA ISABEL SANCHEZ PICO	63.323.292	Especialista Ambiental	$ 6,100,000																									X	X	X	X	X	X	20%
TOTAL COSTOS DE PERSONAL PRESENTE MES				$ 29,660,000																															

No.	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)
			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		$ 6,900,000	$ 480,300	V	SANITAS	31130227	$ 276,000	PORVENIR	31130227	$ 1,104,000		$ 276,000	N.A	N.A	
2		$ 666,667	$ 46,500	V	EPS SURA	31130227	$ 26,699.68	COLPENSIONES	31130227	$ 106,700		$ 26,700	N.A	N.A	
3		$ 546,667	$ 38,100	V	EPS SURA	31130227	$ 21,900	PORVENIR	31130227	$ 87,500		$ 21,900	N.A	N.A	
4		$ 546,667	$ 38,100	V	EPS SURA	31130227	$ 21,900	COLPENSIONES	31130227	$ 87,500		$ 21,900	N.A	N.A	
5		$ 349,334	$ 1,900	V	SOS- EPS	31130227	$ 14,000	PROTECCION	31130227	$ 55,900		$ 14,000	N.A	N.A	
6		$ 573,334	$ 40,000	V	NUEVA EPS	31130227	$ 23,000.36	PORVENIR	31130227	$ 91,800.44		$ 23,000	N.A	N.A	
7		$ 1,220,000	$ 249,600	V	SALUD TOTAL	31143173	$ 143,500	SINAFP	31143173	$ -		$ 143,500	N.A	N.A	

El Interventor adjunta la certificación de fecha 30/09/2024 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 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 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: JUAN AMADO LIZARAZO
Representante Legal o su Apoderado Interventor
Matrícula Profesional No.: 68202-25792 STD

Firma
Nombre: ADRIAN OSORIO BETANCOURT
Supervisor del Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 19202229598CAU

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

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 31130227
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-10-11

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CONSORCIO JN VIAL	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901782293	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 32 NO. 26-63	DEPARTAMENTO	VALLE	MUNICIPIO	CALI
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	ESAOFINANCIERO@GMAIL.COM	TELÉFONO	6782235
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	91206554	PRIMER APELLIDO	AMADO	SEGUNDO APELLIDO	LIZARAZO
PRIMER NOMBRE	JUAN	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 09	Año: 2024	Mes: 10	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
7		$10.142.669		31130227

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1053778512	01	No	No	No	76	147	3711001	Fijo	CASTELLANOS MARTINEZ MARIA JOHANNA	$5.000.000
CC-1094904221	01	No	No	No	76	147	3711001	Fijo	GONZALEZ RIOS RICARDO ANTONIO	$2.100.000
CC-1114090646	01	No	No	No	76	147	3711001	Fijo	PEREZ IDARRAGA DINA MARIA	$1.310.000
CC-24344259	01	No	No	No	76	147	3711001	Fijo	RENDON CASTAÑO ANA MARIA	$4.100.000
CC-7695906	01	No	No	No	76	147	3711001	Fijo	RODRIGUEZ GARCIA JESUS OSVALDO	$2.150.000
CC-31433457	01	No	No	No	76	147	3711001	Fijo	ROJAS CANO SANDRA MILENA	$4.100.000
CC-91287961	01	No	No	No	76	147	3711001	Fijo	RUGE PADILLA RICARDO	$6.900.000

NOVEDADES																															
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1053778512	X	2024-09-27																											0		
CC - 1094904221	X	2024-09-23																											0		
CC - 1114090646	X	2024-09-23																											0		
CC - 24344259	X	2024-09-27																											0		
CC - 7695906	X	2024-09-23																											0		
CC - 31433457	X	2024-09-27																											0		
CC - 91287961																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1053778512	COLPENSIONES	4	$666.667	0.1600000	$106.700	$0	$0	$106.700	$0	$0	$0
CC - 1094904221	PORVENIR	8	$560.000	0.1600000	$89.600	$0	$0	$89.600	$0	$0	$0
CC - 1114090646	PROTECCION	8	$349.334	0.1600000	$55.900	$0	$0	$55.900	$0	$0	$0
CC - 24344259	COLPENSIONES	4	$546.667	0.1600000	$87.500	$0	$0	$87.500	$0	$0	$0
CC - 7695906	PORVENIR	8	$573.334	0.1600000	$91.800	$0	$0	$91.800	$0	$0	$0
CC - 31433457	PORVENIR	4	$546.667	0.1600000	$87.500	$0	$0	$87.500	$0	$0	$0
CC - 91287961	PORVENIR	30	$6.900.000	0.1600000	$1.104.000	$0	$0	$1.104.000	$34.500	$34.500	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1053778512	EPS SURA	4	$666.667	0.0400000	$26.700	$0	0	$0	0	$0	4	$666.667	1	0.0696000	$46.500
CC - 1094904221	EPS SURA	8	$560.000	0.0400000	$22.400	$0	0	$0	0	$0	8	$560.000	1	0.0696000	$39.000
CC - 1114090646	SOS-EPS	8	$349.334	0.0400000	$14.000	$0	0	$0	0	$0	8	$349.334	2	0.0052200	$1.900
CC - 24344259	EPS SURA	4	$546.667	0.0400000	$21.900	$0	0	$0	0	$0	4	$546.667	1	0.0696000	$38.100
CC - 7695906	NUEVA E.P.S. S.A.	8	$573.334	0.0400000	$23.000	$0	0	$0	0	$0	8	$573.334	1	0.0696000	$40.000
CC - 31433457	EPS SURA	4	$546.667	0.0400000	$21.900	$0	0	$0	0	$0	4	$546.667	1	0.0696000	$38.100
CC - 91287961	SANITAS	30	$6.900.000	0.0400000	$276.000	$0	0	$0	0	$0	30	$6.900.000	1	0.0696000	$480.300

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1053778512	COMFANDI	4	$666.667	0.0400000	$26.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1094904221	COMFANDI	8	$560.000	0.0400000	$22.400	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1114090646	COMFANDI	8	$349.334	0.0400000	$14.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-24344259	COMFANDI	4	$546.667	0.0400000	$21.900	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-7695906	COMFANDI	8	$573.334	0.0400000	$23.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-31433457	COMFANDI	4	$546.667	0.0400000	$21.900	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-91287961	COMFANDI	30	$6.900.000	0.0400000	$276.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 09											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	4	$1.372.900	$0	$0	$34.500	$34.500	0	$0	$0	$0	$1.441.900
COLPENSIONES	2	$194.200	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$194.200
PROTECCION	1	$55.900	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$55.900

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SOS-EPS	1	$14.000	$0	0	$0	0	$0	$14.000	0	$0	$0	$14.000	$0	0	$0	$0	$14.000	$0	$0	$14.000
NUEVA E.P.S. S.A.	1	$23.000	$0	0	$0	0	$0	$23.000	0	$0	$0	$23.000	$0	0	$0	$0	$23.000	$0	$0	$23.000
EPS SURA	4	$92.900	$0	0	$0	0	$0	$92.900	0	$0	$0	$92.900	$0	0	$0	$0	$92.900	$0	$0	$92.900
SANITAS	1	$276.000	$0	0	$0	0	$0	$276.000	0	$0	$0	$276.000	$0	0	$0	$0	$276.000	$0	$0	$276.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	7	$683.900	0	$0	$0	$683.900	0	$0	$683.900	0	$0	$0	$683.900

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFANDI	7	$405.900	0	$0	$405.900
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	4	$405.900
PENSIONES	3	$1.692.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$683.900
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$405.900
SENA	1	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$3.187.700

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 31143173
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-10-04

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESAO SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	804005882	D.V.	9	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 32 26 63, BARRIO CANAVERAL	DEPARTAMENTO	SANTANDER	MUNICIPIO	FLORIDABLANCA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	ESAOFINANCIERO@GMAIL.COM	TELÉFONO	6782236
FAX	6782235	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	91206554	PRIMER APELLIDO	AMADO	SEGUNDO APELLIDO	LIZARAZO
PRIMER NOMBRE	JUAN	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 09	Año: 2024	Mes: 10	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
4		$7.922.767		31143173

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1018471349	01	No	No	No	68	276	3711001	Fijo	AMADO RAMIREZ MARIA NATALIA	$3.555.000
CC-79431435	01	No	No	No	68	276	3711001	Fijo	BLANCO GONZALEZ IBAN GUSTAVO	$7.172.000
CC-63323292	01	5	No	No	68	276	3711001	Fijo	SANCHEZ PICO MARIA ISABEL	$3.586.000
CC-91541593	01	No	No	No	68	276	3711001	Fijo	SERRANO PLATA EFRAIN ANDRES	$1.937.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1018471349																													0		
CC - 79431435	X	2024-09-01	X	2024-09-03																									0		
CC - 63323292																													0		
CC - 91541593			X	2024-09-01																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1018471349	PORVENIR	30	$3.555.000	0.1600000	$568.800	$0	$0	$568.800	$0	$0	$0
CC - 79431435	PORVENIR	3	$717.200	0.1600000	$114.800	$0	$0	$114.800	$0	$0	$0
CC - 63323292	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 91541593	PROTECCION	1	$64.567	0.1600000	$10.400	$0	$0	$10.400	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1018471349	SALUD MIA EPS	30	$3.555.000	0.0400000	$142.200	$0	0	$0	0	$0	30	$3.555.000	1	0.0052200	$18.600
CC - 79431435	SANITAS	3	$717.200	0.0400000	$28.700	$0	0	$0	0	$0	3	$717.200	2	0.0696000	$50.000
CC - 63323292	SALUD TOTAL	30	$3.586.000	0.0400000	$143.500	$0	0	$0	0	$0	30	$3.586.000	2	0.0696000	$249.600
CC - 91541593	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$64.567	0.0400000	$2.600	$0	0	$0	0	$0	1	$64.567	2	0.0696000	$4.500

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1018471349	CAJASAN	30	$3.555.000	0.0400000	$142.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-79431435	CAJASAN	3	$717.200	0.0400000	$28.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-63323292	CAJASAN	30	$3.586.000	0.0400000	$143.500	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-91541593	CAJASAN	1	$64.567	0.0400000	$2.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 09												
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA												
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
SINAFP	1	$0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0
PROTECCION	1	$10.400	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$10.400
PORVENIR	2	$683.600	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$683.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	1	$143.500	$0	0	$0	0	$0	$143.500	0	$0	$0	$143.500	$0	0	$0	$0	$143.500	$0	$0	$143.500
SALUD MIA EPS	1	$142.200	$0	0	$0	0	$0	$142.200	0	$0	$0	$142.200	$0	0	$0	$0	$142.200	$0	$0	$142.200
NUEVA E.P.S. S.A.	1	$2.600	$0	0	$0	0	$0	$2.600	0	$0	$0	$2.600	$0	0	$0	$0	$2.600	$0	$0	$2.600
SANITAS	1	$28.700	$0	0	$0	0	$0	$28.700	0	$0	$0	$28.700	$0	0	$0	$0	$28.700	$0	$0	$28.700

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	4	$322.700	0	$0	$0	$322.700	0	$0	$322.700	0	$0	$0	$322.700

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
CAJASAN	4	$317.000	0	$0	$317.000
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	4	$317.000
PENSIONES	2	$694.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$322.700
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$317.000
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$1.650.700

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 31127118
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-10-11

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	INGECO JN SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901535692	D.V.	1	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 32 NO. 26-63	DEPARTAMENTO	SANTANDER	MUNICIPIO	FLORIDABLANCA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	ESAOFINANCIERO@GMAIL.COM	TELÉFONO	6076782235
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	91206554	PRIMER APELLIDO	AMADO	SEGUNDO APELLIDO	LIZARAZO
PRIMER NOMBRE	JUAN	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 09	Año: 2024	Mes: 10	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
2		$2.744.000		31127118

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-91490007	01	No	No	No	68	276	3711001	Fijo	MANTILLA LIZARAZO CARLOS RENE	$1.300.000
CC-1005541219	01	No	No	No	68	276	3711001	Fijo	QUINTERO CONTRERAS LOLITA ANDREA	$1.444.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 91490007																													0		
CC - 1005541219																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 91490007	COLPENSIONES	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1005541219	PROTECCION	30	$1.444.000	0.1600000	$231.100	$0	$0	$231.100	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 91490007	SANITAS	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	522	0.0052200	$6.800
CC - 1005541219	SALUD TOTAL	30	$1.444.000	0.0400000	$57.800	$0	0	$0	0	$0	30	$1.444.000	522	0.0052200	$7.600

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-91490007	CAJASAN	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1005541219	CAJASAN	30	$1.444.000	0.0400000	$57.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 09											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	$231.100	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$231.100
COLPENSIONES	1	$208.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$208.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	1	$57.800	$0	0	$0	0	$0	$57.800	0	$0	$0	$57.800	$0	0	$0	$0	$57.800	$0	$0	$57.800
SANITAS	1	$52.000	$0	0	$0	0	$0	$52.000	0	$0	$0	$52.000	$0	0	$0	$0	$52.000	$0	$0	$52.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	2	$14.400	0	$0	$0	$14.400	0	$0	$14.400	0	$0	$0	$14.400

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
CAJASAN	2	$109.800	0	$0	$109.800
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	2	$109.800
PENSIONES	2	$439.100
RIESGOS PROFESIONALES	1	$14.400
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$109.800
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$673.100

Floridablanca, 30 de Septiembre de 2024

Señores:
INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
Calle 25G No.73B-90
Complejo Empresarial Central Point
Bogotá

Ref.: Certificación aportes parafiscales del Contrato No. 5061 de 2023 **“INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIA MONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA.”**

Respetados señores:

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, y la Ley 828 de 2003, bajo la gravedad de juramento:

Yo, **JUAN AMADO LIZARAZO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.206.554, expedida en Bucaramanga, actuando en calidad de Representante Legal de **CONSORCIO JN VIAL**:

CERTIFICO:

Que en el periodo del 01 al 30 de Septiembre de 2024, **CONSORCIO JN VIAL** identificado con el NIT 901.782.293-4 ha dado cumplimiento oportuno y completo al pago de los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto al Sistema de Seguridad Social para el contrato en referencia, en cuanto a Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, y Cajas de Compensación Familiar.

Cordialmente,

JUAN AMADO LIZARAZO
Representante Legal

ELBA VIVIANA PEREZ PINTO
Contador Público
T.P 154996-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9C56380B150EE7FD

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 **ELBA VIVIANA PEREZ PINTO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37862084 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 154996-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Septiembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

154996-T



ELBA VIVIANA
PEREZ PINTO
C.C. 37862084
RESOLUCION INSCRIPCION 358 FECHA 18/11/2010
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON 165527

FIRMA DEL TITULAR 80375

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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14968109064

(415)7707212489984(8020) 000001496810906 4

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
CONSORCIO JN VIAL

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal
CL 32 26 63

42. Correo electrónico gerencia@esaoing.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 7 6 7 8 2 2 3 5	6 0 7 6 7 8 2 2 3 6

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 2	2 0 2 3 1 2 0 7							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

07- Retención en la fuente a título de renta
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 12 - 18 / 15 : 01: 48

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 AMADO LIZARAZO JUAN

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: 14968109064

(415)7707212489984(8020) 000001496810906 4

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

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 3 1 0 2 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	9 8	
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	6 8	
79. Ciudad/Municipio	2 7 6	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 3 1 0 2 3	
81. Hasta	2 0 2 4 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14968109064

(415)7707212489984(8020) **000001496810906 4**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 1 0 2 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 1 2 0 6 5 5 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
AMADO	LIZARAZO	JUAN	

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 1 0 2 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 1 8 4 7 1 3 4 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
AMADO	RAMIREZ	MARIA	NATALIA

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

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14940573082

(415)7707212489984(8020) 000001494057308 2

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
ESAO S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal
CL 32 26 63 BRR CAÑAVERAL

42. Correo electrónico esaofinanciero@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 7 8 2 2 3 5	6 7 8 2 2 3 6

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 2	1 9 9 8 0 4 2 8	4 2 1 0	1 9 9 8 0 4 2 8		4 2 9 0	7 7 3 0		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	7	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 55 - Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

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 2023 - 08 - 24 / 11 : 21: 22

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 AMADO LIZARAZO JUAN
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: 14940573082

(415)7707212489984(8020) 000001494057308 2

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	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		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 1
72. Número	7 9 0	3 5
73. Fecha	1 9 9 8 0 4 2 8	2 0 2 1 0 9 1 5
74. Número de notaría	9	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 8 0 5 0 5	2 0 2 1 1 0 2 8
77. No. Matrícula mercantil	0 5 0 6 7 6 4 0 1 6	0 5 0 6 7 6 4 0 1 6
78. Departamento	6 8	6 8
79. Ciudad/Municipio	5	5
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 8 0 4 2 8	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 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: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
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: 14940573082

(415)7707212489984(8020) 000001494057308 2

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 0 9 1 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 1 2 0 6 5 5 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
AMADO	LIZARAZO	JUAN	

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 1 0 9 1 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 1 8 4 7 1 3 4 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
AMADO	RAMIREZ	MARIA	NATALIA

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

Fecha generación documento PDF: 11-12-2023 04:02:15PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14940573082

(415)7707212489984(8020) 000001494057308 2

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 7 8 6 2 0 8 4	1	1 5 4 9 9 6 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
PEREZ	PINTO	ELBA	VIVIANA

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 3 0 8 2 4

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	6 3 5 3 6 3 0 6	9	2 9 1 1 0 9 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ARIZA	CAMACHO	MARIA	CIRLEY

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 3 0 8 2 4

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 5 de 5 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14940573082

(415)7707212489984(8020) **000001494057308 2**

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Oficina 0 8	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril 4 2 1 0	

162. Nombre del establecimiento: ESAO LTDA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6	

165. Dirección: CL 32 26 63

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
6 6 6 3 8	1 9 9 8 0 5 0 5	
168. Teléfono: 6 7 8 2 2 3 5	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14926847331

(415)7707212489984(8020) 000001492684733 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
INGECO JN SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
	INGECO JN SAS

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal
CL 32 26 63 BRR CAÑAVERAL

42. Correo electrónico esaoing@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 7 8 2 2 3 5	6 7 8 2 2 3 6

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 2	2 0 2 1 1 0 0 5	4 2 9 0	2 0 2 1 1 0 0 5		4 9 2 1	7 7 3 0		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	7	4 2	4 8	5 2	5 5																				

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 07 - 17 / 08 : 36: 06

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 AMADO LIZARAZO JUAN

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: 14926847331

(415)7707212489984(8020) **000001492684733 1**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	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		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 1 1 0 0 5	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 1 1 0 2 9	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 6 0 4 3 9 6	
78. Departamento	6 8	
79. Ciudad/Municipio	2 7 6	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 1 1 0 0 5	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 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	8 0	2 0 2 2 0 1 0 5		-
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: 14926847331

(415)7707212489984(8020) **000001492684733 1**

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

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 1 2 0 6 5 5 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
AMADO	LIZARAZO	JUAN	

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 1 1 0 0 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 1 8 4 7 1 3 4 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
AMADO	RAMIREZ	MARIA	NATALIA

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: 14926847331

(415)7707212489984(8020) 000001492684733 1

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

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadanía 1 3	9 1 2 0 6 5 5 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
AMADO	LIZARAZO	JUAN	

119. Razón social

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

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 8 4 7 1 3 4 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
AMADO	RAMIREZ	MARIA	NATALIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
0	0	2 0 2 1 1 0 0 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: 14926847331

(415)7707212489984(8020) **000001492684733 1**

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

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	3 7 8 6 2 0 8 4		1 5 4 9 9 6 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
PEREZ	PINTO	ELBA	VIVIANA

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 1 0 6

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14746498952

(415)7707212489984(8020) 000001474649895 2

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

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	9 1 2 0 6 5 5 4	1 9 7 8 1 0 0 9

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AMADO	LIZARAZO	JUAN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal: K 10 AUT BMANGA PIEDECUESTA UR BALCON DE LA CAÑADA 5 6

42. Correo electrónico: esaofinanciero@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 7 8 2 2 3 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	1 9 9 4 0 1 0 1	4 2 1 0	2 0 0 0 0 1 0 1	4 2 9 0		1 2 1 0	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

22- Obligado a cumplir deberes formales a

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

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 2021 - 03 - 10 / 10 : 44: 48

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 AMADO LIZARAZO JUAN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 2 de 2 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14746498952

(415)7707212489984(8020) 000001474649895 2

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

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	3 7 8 6 2 0 8 4		1 5 4 9 9 6 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
PEREZ	PINTO	ELBA	VIVIANA

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 8 0 7 3 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

	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

FECHA: 18/10/2024 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCION DE VÍAS REGIONALES

DIRECCIÓN TERRITORIAL: VALLE DEL CAUCA

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 5061 DE 2023

INTERVENTOR: CONSORCIO JN VIAL

MES INFORME MENSUAL: SEPTIEMBRE DE 2024

PROYECTO: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIAMONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA.

CONTRATO DE OBRA No: 1.360.17.12-9330

CONTRATISTA: GESTIÓN CONSTRUCTIVA JM SAS

RELACIÓN DE REGISTROS PRESUPUESTALES CONTRATO INTERVENTORÍA

Vigencia Fiscal	Registro No.	Programa-Subprograma-Proyecto	Recurso No.	Fuente de Financiación (Nación o Propios)	Indicar si es Contrato Principal o No. De Adicional	Valor	Saldo del Acta Anterior
2023	1451823	C-2402-0600-13-0-2402041-02	11	NACION	CONTRATO PRINCIPAL	$ 925.600.000	$ 921.280.966
		C-2402-0600-13-0-2402112-02	11	NACION	CONTRATO PRINCIPAL	$ 230.862.871	$ 230.862.871
TOTAL						$ 1.156.462.871	$ 1.152.143.837

VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO: $ 1.156.462.871

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
1	ene-24	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	1451823 de fecha 30-12-2023.	$ 1.156.462.871,00	$ 1.156.462.871,00		
2	ago-24	$ 3.629.440,00	$ 4.319.033,60	$ 4.319.033,60	$ -	$ 4.319.033,60	$ -	1451823 de fecha 30-12-2023.	$ 1.152.143.837,40	$ 1.152.143.837,40		
3	sep-24	$ 35.197.016,00	$ 6.687.433,04	$ 41.884.449,04	$ -	$ 41.884.449,04	$ -	1451823 de fecha 30-12-2023.	$ 1.110.259.388,36	$ 1.110.259.388,36		
TOTALES		$ 38.826.456,00	$ 11.006.466,64	$ 46.203.482,64	$ -	$ 46.203.482,64	$ -	1451823 de fecha 30-12-2023.	$ 1.110.259.388,36	$ 1.110.259.388,36		

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

RESUMEN FINANCIERO ACUMULADO

	VALOR BÁSICO	IVA	TOTAL
TOTAL COSTOS DE PERSONAL (A)	$ 27.941.456,00	$ 5.308.876,64	$ 33.250.332,64
SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS (B)	$ 10.885.000,00	$ 2.068.150,00	$ 12.953.150,00
PROVISION PARA AJUSTES Y/O FRENTE ADICIONAL		$ -	$ -
VALOR TOTAL	$ 38.826.456,00	$ 7.377.026,64	$ 46.203.482,64

***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: RICARDO RUGE PADILLA
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 68202-80065 STD

Firma

Nombre: ADRIAN OSORIO BETANCOURT
Supervisor del Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 19202229598CAU

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

14. Mediante comunicado CJN-021-2024 se da aprobación a hojas de vida presentadas por el Contratista en comunicado GCJM-PH-9330-001-2024.

15. Con el fin de verificar los valores de CBR determinados para las subrasantes de las Placas huellas a construir en los proyectos viales Ansermanuevo y Caicedonia, de acuerdo con los Estudios y Diseños se recomienda al Contratista de obra, mediante comunicado CJN-027-2015 del 26 de septiembre de 2024, revisar o chequear los valores de CBR.

5.3. INFORMES DE ESPECIALISTAS Y PROFESIONALES.

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL DIRECTOR DE INTERVENTORÍA:

Participación en Comités de Gerencia en la Gobernación del Valle del Cauca los días septiembre 4 y septiembre 17 de 2024 – Citados respectivamente, por la Secretaría de Infraestructura del Valle y la Gobernadora, Dra. Dilian Francisca Toro – para seguimiento al avance de obras.

Participación en Reuniones Técnicas con la Supervisión de la Secretaría de Infraestructura del Valle del Cauca y el Contratista, los días 6,9,19 y 20 de septiembre de 2024, para revisar avances de obra, y avance en la elaboración y presentación del balance actualizado de obra.

Participación en Comités técnicos de obra con participación del Contratista de obra y de la Supervisión de la gobernación del Valle, representada por los Ingenieros Gustavo Parra Burbano y Yesid Tobar Sánchez, para seguimiento a la elaboración del balance actualizado del presupuesto del contrato de obra y definición de metas físicas de los dos proyectos viales (Ansermanuevo y Caicedonia); Así mismo, seguimiento al avance de obra, a la entrega de documentación contractual, y revisión de gestiones de las áreas técnicas, social y ambiental del contrato. Las actas de comité se anexan al presente informe, las cuales, fueron suscritas los días 6, 13, 23 y 27 de septiembre de 2024.

Reunión inicial de Socialización del proyecto del municipio de Ansermanuevo, en el corregimiento el Vergel, el 11 de septiembre de 2024.

Reunión inicial de Socialización del proyecto del municipio de Caicedonia, en el corregimiento Montegrande, el 16 de septiembre de 2024.

Seguimiento a la correcta ejecución de los proyectos viales en las áreas, técnica, legal, jurídico, financiero, ambiental y social:

-Seguimiento al cumplimiento del programa de obra e inversiones.
-Seguimiento al cumplimiento de obligaciones ambientales según PAGA.
-Seguimiento al cumplimiento de obligaciones de orden social según PAGA.
-Seguimiento al cumplimiento en la implementación de PMT.
-Seguimiento en la entrega de documentación contractual exigible.
-Seguimiento al cumplimiento de especificaciones técnicas de construcción.
-Seguimiento a la implantación de diseño geométrico en el proyecto de Ansermanuevo.
- Seguimiento a la implantación de diseño geométrico en el proyecto de Caicedonia.

Recorridos de obra para verificación de la correcta ejecución de los proyectos viales en los municipios de Ansermanuevo y Caicedonia, de lo cual, se generan comunicados al Contratista y reportes de cumplimiento e incumplimiento, en los diferentes comités y reuniones técnicas con las Supervisiones del Invias y de la Gobernación del Valle:

-Proyecto Ansermanuevo: Actividades de Replanteo y localización topográfico y, de explanación y conformación de vía en los siguientes tramos:

- **Tramo 4 (k0+000 – k0+500)**
- **Tramo 5 (k0+000 – k0+500)**
- **Tramo 6 (k0+000 – k0+480)**
- **Tramo 7 (k0+000 – k0+490)**
- **Tramo 8 (k0+000 – k0+290)**
- **Tramo 9 (k0+000 – k0+240)**

-Proyecto Caicedonia: Actividades de Replanteo y localización topográfico y, de explanación y conformación de vía en los siguientes tramos:

- **Tramo 1 (k0+000 – k0+500)**
- **Tramo 2 (k0+000 – k0+500)**
- **Tramo 3 (k0+000 – k0+510)**

Acompañamiento en labores de replanteo y localización topográfica de los proyectos de acuerdo con los diseños entregados por el Departamento del Valle del Cauca.

Gestión y coordinación para programación y divulgación de la socialización de los proyectos en los municipios de Ansermanuevo y Caicedonia.

Revisión de estudios y diseños entregados por el Departamento del Valle del Cauca, como actividad base para la elaboración del balance actualizado de obra.

Elaboración y presentación de los informes semanales del avance de obra

INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2024 ESPECIALISTA AMBIENTAL DE LA INTERVENTORÍA:

ESP. Ing. MARIA ISABEL SANCHEZ PICO:

OBJETO: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIA MONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA.

1. Acopio y lectura de la información del contratista en cuanto a estudios y diseños entregados, condiciones contractuales y generación de carpetas para el respectivo seguimiento del componente ambiental y social.

2. Revisión y solicitud de información complementaria del "PLAN DE ADAPTACIÓN A LA GUÍA AMBIENTAL (PAGA) CONTRATO No. 1.360.17.12-9330 FRENTE ANSERMANUEVO

3. Revisión y solicitud de información complementaria del PLAN DE ADAPTACIÓN A LA GUÍA AMBIENTAL (PAGA) CONTRATO No. 1.360.17.12-9330 FRENTE CAICEDONIA

4. Reunión con profesional Ambiental del contratista, Ing. Reinel Quiceno, a fin de clarificar dudas sobre la realización del PAGA de Obra.

Una vez revisados los documentos PAGA del contrato de obra, entregados por el contratista, Gestión Constructiva JM SAS, mediante comunicado GCJM-PH-9330-022-2024 del 23 de septiembre de 2024, se hacen las siguientes observaciones:

Aunque el documento está completo, es importante complementarlo con base en lo definido en la guía ambiental del año 2022 adoptada por el INVIAS, mediante la Resolución No. 2335 del 7 de julio del 2022, la cual ha establecido una clasificación de los proyectos de acuerdo con su complejidad (Baja, Media baja, Media alta y alta), determinando en ella las medidas de manejo, control y seguimiento, los criterios de sostenibilidad, mejores prácticas socioambientales y mayor integración entre las dimensiones técnica, ambiental, social y económica como elementos que deben estar articulados en cada uno de los proyectos**.**

Esta clasificación, será revisada, y en caso de ser consecuente con las actividades del proyecto, será justificada y aprobada por la interventoría y remitida al INVIAS.

Los sitios de disposición final de los materiales provenientes de las excavaciones deben ser aprobados por la alcaldía municipal correspondiente a cada proyecto.

Presupuesto del PAGA: Para establecer el presupuesto del PAGA, debe verificarse cuales responsabilidades hacen parte del AIU, y las correspondientes a las especificaciones

generales de construcción, por esta razón le solicitamos revisar las Especificaciones generales de construcción de carreteras 2022, Ministerio de Transporte -INSTITUTO NACIONAL DE VIAS, Resolución Número 4561 de 29 de noviembre de 2022, el articulo 106-22 Aspecto Ambientales y la tabla 106-1 Relación del Reconocimiento de las Actividades Ambientales, Sociales y Sostenibilidad.

Les sugerimos revisar las mencionadas especificaciones y el AIU, a fin de establecer los planes de inversión tanto ambiental como social.

Una vez sea remitida la información solicitada, procederemos a evaluarla y en caso de ser la requerida según el manual de interventoría del Invias y de la Guía de manejo ambiental procederemos a su aprobación y remisión al invias.

El PAGA aprobado será de estricto cumplimiento por parte del contratista y la interventoría hará el respectivo seguimiento a las actividades socio ambientales del proyecto.

CONSORCIO
JN VIAL

INSTITUTO NACIONAL DE VIAS

CONTRATO 5061 DE 2023 "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIA MONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA."

RELACION DE GASTOS ACTA No. 03 PERIODO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024

Floridablanca, 30 de Septiembre de 2024

Señores:
INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
Calle 25G No.73B-90
Complejo Empresarial Central Point
Bogotá

Ref.: Certificación aportes parafiscales del Contrato No. 5061 de 2023 **“INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIA MONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA.”**

Respetados señores:

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, y la Ley 828 de 2003, bajo la gravedad de juramento:

Yo, **JUAN AMADO LIZARAZO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.206.554, expedida en Bucaramanga, actuando en calidad de Representante Legal de **CONSORCIO JN VIAL**:

CERTIFICO:

Que en el periodo del 01 al 30 de Septiembre de 2024, **CONSORCIO JN VIAL** identificado con el NIT 901.782.293-4 ha dado cumplimiento oportuno y completo al pago de los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto al Sistema de Seguridad Social para el contrato en referencia, en cuanto a Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, y Cajas de Compensación Familiar.

Cordialmente,

JUAN AMADO LIZARAZO
Representante Legal

ELBA VIVIANA PEREZ PINTO
Contador Público
T.P 154996-T

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

154996-T



ELBA VIVIANA
PEREZ PINTO
C.C. 37862084
RESOLUCION INSCRIPCION 358 FECHA 18/11/2010
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON 165527

FIRMA DEL TITULAR 80375

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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL

RELACION DE COSTOS DE PERSONAL DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024

"INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIA MONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA."

CONCEPTO	VALOR ANTES DE IVA	IVA	VALOR TOTAL
Nomina personal	9.515.600	-	9.515.600
Nomina Especialistas	1.220.000	-	1.220.000
Factor Multiplicador	2.40		2.40
TOTALES	**25.336.016**	**-**	**25.336.016**
TOTAL RELACIONADO EN EL ACTA 03 POR ESTE CONCEPTO	**25.336.016**		

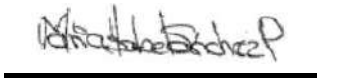
CONSORCIO JN VIAL
Nit.901.782.293-4

NOMINA DE PERSONAL DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024

NOMBRES Y APELLIDOS EMPLEADO	CARGO	C.C.	SALARIO BASICO	DIAS TRAB	DEVENGADO SUELDO	NETO A PAGAR	RECIBI DE CONFORMIDAD
RICARDO RUGE PADILLA	Director de Interventoria	91,287,961	6,900,000	30	6,900,000	6,900,000	
MARIA JOHANNA CASTELLANOS MARTINEZ	Ingeniera Residente	1,053,778,513	5,000,000	4	650,000	650,000	
SANDRA MILENA ROJAS CANO	Profesional Ambienta	31,433,457	4,100,000	4	533,000	533,000	
ANA MARIA RENDON CASTAÑO	Profesional Social	24,344,259	4,100,000	4	533,000	533,000	
DINA MARIA PEREZ IDARRAGA	Tecnico Administrativa	1,114,090,646	1,310,000	8	340,600	340,600	
JESUS OSVALDO RODRIGUEZ GARCIA	Inspector	7,695,906	2,150,000	8	559,000	559,000	
TOTALES			23,560,000		9,515,600	9,515,600	

CONSORCIO JN VIAL
Nit.901.782.293-4

NOMINA DE ESPECIALISTAS DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024

NOMBRES Y APELLIDOS EMPLEADO	CARGO	C.C.	SALARIO BASICO	DIAS TRAB	DEVENGADO SUELDO	NETO A PAGAR	RECIBI DE CONFORMIDAD
MARIA ISABEL SANCHEZ PICO	Especialista Ambiental	63,323,292	6,100,000	6	1,220,000	1,220,000	
TOTALES			6,100,000		1,220,000	1,220,000	

VIATICOS

RELACION DE VIÁTICOS PERIODO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024

"INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIA MONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA."

CONCEPTO	VALOR ANTES DE IVA	IVA	VALOR TOTAL
Viáticos dias 18, 19, 25 y 26 Septiembre Director Ricardo Ruge	1,000,000	-	1,000,000
TOTALES	**1,000,000**	-	**1,000,000**

TOTAL RELACIONADO EN EL ACTA 3 POR ESTE CONCEPTO $ 1.000.000

Floridablanca, 30 de Septiembre de 2024

CONSORCIO JN VIAL
NIT 901.782.293-4

DEBE A:

RICARDO RUGE PADILLA
C.C. 91.287.961 de Bucaramanga

LA SUMA DE: **$ 1.000.000**

POR CONCEPTO DE: Reembolso gastos de viaje como Director de Interventoría para el Contrato 5061 de 2023 de la "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIA MONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA." durante los días 16, 17, 18, 25 y 26 Septiembre de 2024, valor por cada día de viáticos $200.000

SON: **UN MILLON DE PESOS MCTE.**

Atentamente,

RICARDO RUGE PADILLA
C.C. 91.287.961 de Bucaramanga

CONSORCIO
JN VIAL

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (Articulo 1.6.1.4.12 Decreto 1625 de 2016 Único Reglamento en Materia Tributaria

NIT **901.782.293-4**
Oficina: Floridablanca
Responsables del IVA - Régimen Común

No. **2**

Persona Natural de quien se adquieren los bienes y/o servicios: RICARDO RUGE PADILLA
C.C: 91.287.961
Dirección:
Teléfono:
Ciudad y Fecha: 30 de Septiembre de 2024
DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN:

Descripción de la operación:	VALOR	RETENCIONES	Vr. IVA teórico...%	Retención de IVA Asumida	TOTAL PAGADO
Reembolso Gastos de Viaje Director para el Ctr 5061 de 2023.	$ 1,000,000				$ 1,000,000
Correspondiente a los días 17, 17, 18, 25 y 26 de Septiembre de 2024					
Totales	$ 1,000,000				$ 1,000,000

Código PUC	Nombre cuenta	Db	Cr

Recibi:
Nombre: RICARDO RUGE PADILLA
CC o NIT: 91.287.961

Contabilizo:	LAQC	**Reviso:**	EVPP	**Aprobó:**	JAL

Floridablanca, 30 de Septiembre de 2024

INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
NIT. 800.215.807-2

DEBE A:

CONSORCIO JN VIAL
NIT 901.782.293-4

LA SUMA DE: **$ 1.000.000**

POR CONCEPTO DE: Reembolso gastos de viaje como Director de Interventoría para el Contrato 5061 de 2023 de la "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIA MONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA." durante los días 16, 17, 18, 25 y 26 Septiembre de 2024, valor por cada día de viáticos $200.000

SON: **UN MILLON DE PESOS MCTE.**

Atentamente,

JUAN AMADO LIZARAZO
Representante Legal Suplente CONSORCIO JN VIAL
NIT. 901.782.293-4

ALQUILER DE VEHICULOS

RELACIÓN DE ALQUILER DE VEHICULOS PERIODO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024

"INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIA MONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA."

CONCEPTO	VALOR ANTES DE IVA	IVA	VALOR TOTAL
Vehiculo Placas FSK 849	6,400,000		6,400,000
Vehiculo Motocicleta Placas NFM83D	104,000		104,000
Vehiculo Motocicleta Placas GAA63E	104,000		104,000
TOTALES	**6,608,000**		**6,608,000**

TOTAL RELACIONADO EN ACTA 3 POR ESTE CONCEPTO $ 6,608,000

Floridablanca, 30 de Septiembre de 2024

CONSORCIO JN VIAL
NIT. 901.782.293-4

DEBE A:

ESAO SAS
NIT 804.005.882-9

LA SUMA DE: **$ 6.400.000**

POR CONCEPTO DE: Alquiler Vehículo de Placas FSK 849 para la "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIA MONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA" periodo del 01 al 30 de Septiembre de 2024

SON: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS.

Atentamente,

.

JUAN AMADO LIZARAZO
Representante Legal ESAO SAS
NIT. 804.005.882-9

CONSORCIO
JN VIAL

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (Articulo 1.6.1.4.12 Decreto 1625 de 2016 Único Reglamento en Materia Tributaria

NIT **901.782.293-4**
Oficina: Floridablanca
Responsables del IVA - Régimen Común

No. **3**

Persona Natural de quien se adquieren los bienes y/o servicios: ESAO SAS
C.C: 804.005.882-9
Dirección: CALLE 32 26 63
Teléfono: 6782235
Ciudad y Fecha: 30 de Septiembre de 2024
DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN:

Descripción de la operación:	VALOR	RETENCIONES	Vr. IVA teórico…%	Retención de IVA Asumida	TOTAL PAGADO
Alquier vehículo de placas FSK 849 para el Ctr. No. 5061 de 2023	$ 6,400,000				$ 6,400,000
correspondiente al periodo del 01 al 30 de Septiembre de 2024.					
Totales	$ 6,400,000				$ 6,400,000

Código PUC	Nombre cuenta	Db	Cr

Recibi:
Nombre: JUAN AMADO LIZARAZO
CC o NIT: 91.206.554 de Bucaramanga

Contabilizo:	LAQC	**Reviso:**	EVPP	**Aprobó:**	JAL

Floridablanca, 30 de Septiembre de 2024

INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
NIT. 800.215.807-2

DEBE A:

CONSORCIO INGEVIAL IE
NIT. 901.836.985-6

LA SUMA DE: **$ 6.400.000**

POR CONCEPTO DE: Alquiler Vehículo de Placas FSK 849 para la "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIA MONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA" periodo del 01 al 30 de Septiembre de 2024

SON: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS.

Atentamente,

JUAN AMADO LIZARAZO
Representante Legal CONSORCIO JN VIAL
NIT. 901.782.293-4

CONTRATO DE ALQUILER DE VEHICULO
HOJA Nº 1

Entre los suscritos el señor **JUAN AMADO LIZARAZO,** identificado con C.C. No. 91.206.554 de Bucaramanga, obrando como Representante Legal de **ESAO SAS**, con NIT **804.005.882-9** quien en adelante se denominará **EL ARRENDADOR**, y **JUAN AMADO LIZARAZO,** identificado con C.C. No. 91.206.554 de Bucaramanga, obrando como Representante Legal de **CONSORCIO JN VIAL** con Nit **901.782.293-4**, domiciliado en la ciudad de Bucaramanga, quien en adelante se denominará **EL ARRENDATARIO**, se celebra el presente contrato, regido por las siguientes cláusulas:

CLAUSULA PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO Es el alquiler de un vehículo de marca RENAULT modelo 2019 placas FSK 849 de propiedad de **ESAO SAS**, para el Contrato No.5061 de 2023 cuyo objeto es la "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIA MONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA" del Instituto Nacional de Vías. INVIAS

CLAUSULA SEGUNDA: DESTINACION DEL VEHICULO: El vehículo objeto del presente contrato será destinado exclusivamente para el traslado del personal profesional que se requiera en el desarrollo del proyecto, desde las instalaciones administrativas hasta la vía en que se estén realizando las obras, En ningún caso y bajo ninguna circunstancia el vehículo será utilizado para el transporte de materiales.

CLAUSULA TERCERA: MANTENIMIENTO DEL VEHICULO: Los gastos por mantenimiento que ocasione la utilización del vehículo, serán en su totalidad por cuenta del arrendatario, pues el vehículo se entrega en perfectas condiciones para su uso, por lo tanto se debe mantener y restituir en las mismas condiciones. El arrendatario será responsable de multas, sanciones y comparendos a partir de la fecha del presente contrato y durante el tiempo que el vehículo esté en su poder.

CLAUSULA CUARTA: CANON: El valor que el **ARRENDATARIO** pagará al **ARRENDADOR**, por el alquiler del vehículo objeto del presente contrato será la suma de SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL DE PESOS ($6.400.000.00) Mcte, mensuales, pagaderos mes vencido.

CLAUSULA QUINTA: DURACION DEL CONTRATO: El presente contrato tendrá una iniciación a partir del Veintiseís (26) de Agosto del año dos mil veinticuatro (2024), hasta el treinta y uno (29) de Febrero del año dos mil veinticinc (2025), no obstante, podrá darse por terminado en forma bilateral de común acuerdo entre las partes, y en forma verbal o escrita.

CLAUSULA SEXTA: PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO: Para el perfeccionamiento y validez del presente contrato, se requiere la firma de las dos partes.

.

CONTRATO DE ALQUILER DE VEHICULO

HOJA Nº 2

En constancia de lo anterior se firma el presente Contrato en la ciudad de Bucaramanga, el día veintiséis (26) de Agosto del año dos mil veinticuatro (2024)

EL ARRENDADOR

JUAN AMADO LIZARAZO
C.C. 91.206.554 de Bucaramanga
ESAO SAS
Representante Legal

EL ARRENDATARIO

JUAN AMADO LIZARAZO
C.C. 91.206.554 de Bucaramanga
CONSORCIO JN VIAL
Representante Legal

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10021323726

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
FSK849	RENAULT	DUSTER INTENS 4X4	2019

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.998	GRIS ESTRELLA	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMPERO	WAGON	GASOLINA	5

NÚMERO DE MOTOR
E410C178345

REG
N

VIN
9FBHSR5B3KM683644

NÚMERO DE SERIE
9FBHSR5B3KM683644

REG
N

NÚMERO DE CHASIS
9FBHSR5B3KM683644

REG
N

PROPIETARIO. APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
ESAO LTDA

IDENTIFICACIÓN
NIT 80[illegible]005882

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
143



DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
PV0003201801623	I	01/11/2018	5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
07/12/2018	08/10/2020	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTOYTTE GIRON

I T02006022588

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

FECHA DE EXPEDIC (AÑO | MES | DÍA)	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO | MES | DÍA)	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO | MES | DÍA)
2023-12-11	2023-12-12	2024-12-11

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
15651501157450	FSK849	CAMPEROS O CAMIONET	PARTICULAR	1998	2019

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	RENAULT	WAGON

LÍNEA VEHICUL: DUSTER INTENS 4X4

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
E410C178345	9FBHSR5B3KM683644	9FBHSR5B3KM683644	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
ESAO LTDA	3187640318	NIT	8040058829	FLORIDABLANCA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1329	10	4013	0	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
221	$ 572300	$ 297500	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 871900

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS	263,13 [1] / 701,68 [2] / 8,77 UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180 / 750 SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	

FIRMA AUTORIZADA

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

Protección de datos personales:

SEGUROS DEL ESTADO S.A y **SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.** informa que sus datos personales serán tratados conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales, que se encontrará disponible a través de las páginas www.segurosdelestado.com/pages/ProteccionDatos y www.segurosdevidadelestado.com/pages/ProteccionDatos para su consulta.

Recuerde que, en calidad de titular de sus datos personales, podrá ejercer sus derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir su información personal, así como, el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de sus datos personales para algunas de las finalidades dada, a través de la dirección de correo electrónico protecciondatospersonales@seguroasdelestado.com

Tenga presente las principales finalidades para las que serán tratados sus datos personales por cuenta de **SEGUROS DEL ESTADO S.A** y **SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A** como es para la emisión de la póliza y vinculación como cliente; ejecutar los contratos que celebre **SEGUROS DEL ESTADO** con sus terceros encargados; controlar y prevenir fraudes, lavado de activos, la financiación del terrorismo o la financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva; determinar y liquidar pagos de siniestros así como mantener el contacto para dar seguimiento a peticiones, quejas y reclamos; enviar información relativa a educación financiera, encuestas de satisfacción, ofertas de productos o servicios y comunicaciones comerciales de cualquier clase, relacionadas con servicios inherentes a la actividad aseguradora, a través de cualquier medio de comunicación, incluyendo ofertas de productos y servicios de Compañías con las que **SEGUROS DEL ESTADO** tenga convenio o alianzas comerciales; en los casos que corresponda, ser usados en aplicativos móviles o plataformas tecnológicas propias de **SEGUROS DEL ESTADO** como aquellas administradas a través de Encargados y/o Compañías Tratantes y todas las demás finalidades que se definan en la política de protección de datos personales de **SEGUROS DEL ESTADO** y sus actualizaciones.

Topes de cobertura gastos médicos
1 Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150,711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910,920. Decreto 2644 de 2022.
2 Para las demás tarifas no citadas en (1).

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 176168734

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO Y VERIFICACION AMBIENTAL CARTAGO

NIT: 900339941

No. de Certificado de Acreditación: 18-OIN-024-001

Fecha de expedición: 2024/08/27

Fecha de vencimiento: 2025/08/27

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	FSK849	**CLASE:**	CAMPERO
MARCA:	RENAULT	**MODELO:**	2019
SERVICIO:	Particular	**COMBUSTIBLE:**	GASOLINA
CILINDRAJE:	1998	**NRO. MOTOR:**	E410C178345
NRO. CHASIS:	9FBHSR5B3KM683644	**VIN:**	9FBHSR5B3KM683644
LÍNEA:	DUSTER INTENS 4X4		
COLOR:	GRIS ESTRELLA		

NOMBRE PROPIETARIO: ESAO S.A.S.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JOSE NORBERTO SANCHEZ MARTINEZ

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 31127118
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-10-11

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	INGECO JN SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901535692	D.V.	1	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 32 NO. 26-63	DEPARTAMENTO	SANTANDER	MUNICIPIO	FLORIDABLANCA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	ESAOFINANCIERO@GMAIL.COM	TELÉFONO	6076782235
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	91206554	PRIMER APELLIDO	AMADO	SEGUNDO APELLIDO	LIZARAZO
PRIMER NOMBRE	JUAN	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 09	Año: 2024	Mes: 10	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
2		$2.744.000		31127118

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-91490007	01	No	No	No	68	276	3711001	Fijo	MANTILLA LIZARAZO CARLOS RENE	$1.300.000
CC-1005541219	01	No	No	No	68	276	3711001	Fijo	QUINTERO CONTRERAS LOLITA ANDREA	$1.444.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 91490007																													0		
CC - 1005541219																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 91490007	COLPENSIONES	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1005541219	PROTECCION	30	$1.444.000	0.1600000	$231.100	$0	$0	$231.100	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 91490007	SANITAS	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	522	0.0052200	$6.800
CC - 1005541219	SALUD TOTAL	30	$1.444.000	0.0400000	$57.800	$0	0	$0	0	$0	30	$1.444.000	522	0.0052200	$7.600

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-91490007	CAJASAN	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1005541219	CAJASAN	30	$1.444.000	0.0400000	$57.800	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 09											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	1	$231.100	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$231.100
COLPENSIONES	1	$208.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$208.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	1	$57.800	$0	0	$0	0	$0	$57.800	0	$0	$0	$57.800	$0	0	$0	$0	$57.800	$0	$0	$57.800
SANITAS	1	$52.000	$0	0	$0	0	$0	$52.000	0	$0	$0	$52.000	$0	0	$0	$0	$52.000	$0	$0	$52.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	2	$14.400	0	$0	$0	$14.400	0	$0	$14.400	0	$0	$0	$14.400

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
CAJASAN	2	$109.800	0	$0	$109.800
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	2	$109.800
PENSIONES	2	$439.100
RIESGOS PROFESIONALES	1	$14.400
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$109.800
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$673.100

Floridablanca, 30 de Septiembre de 2024

CONSORCIO JN VIAL
NIT. 901.782.293-4

DEBE A:

WILMER FABIO ORTIZ GAVIRIA
C.C 1.097.402.233

LA SUMA DE: **$ 104.000**

POR CONCEPTO DE: Alquiler Motocicleta de Placas NFM83D para la "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIA MONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA" periodo del 23 al 30 de Septiembre de 2024

SON: CIENTO CUARENTA MIL PESOS.

Atentamente,

.

WILMER FABIO ORTIZ GAVIRIA
C.C 1.097.402.233

CONSORCIO
JN VIAL

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (Articulo 1.6.1.4.12 Decreto 1625 de 2016 Único Reglamento en Materia Tributaria

NIT **901.782.293-4**
Oficina: Floridablanca
Responsables del IVA - Régimen Común

No. **4**

Persona Natural de quien se adquieren los bienes y/o servicios: WILMER FABIO ORTIZ GAVIRIA
C.C: 1.097.402.233
Dirección:
Teléfono:
Ciudad y Fecha: 30 de Septiembre de 2024
DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN:

Descripción de la operación:	VALOR	RETENCIONES	Vr. IVA teórico...%	Retención de IVA Asumida	TOTAL PAGADO
Alquiler Motocicleta de Placas NFM83D para el Ctr. No. 5061 de	$ 104,000				$ 104,000
2023. Correspondiente al periodo del 23 al 30 de Septiembre de 2024					
Totales	$ 104,000				$ 104,000

Código PUC	Nombre cuenta	Db	Cr

Recibi:
Nombre: WILMER FABIO ORTIZ GAVIRIA
CC o NIT: 1.097.402.233

Contabilizo:	LAQC	**Reviso:**	EVPP	**Aprobó:**	JAL

Floridablanca, 30 de Septiembre de 2024

INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
NIT. 800.215.807-2

DEBE A:

CONSORCIO JN VIAL
NIT. 901.782.293-4

LA SUMA DE: **$ 104.000**

POR CONCEPTO DE: Alquiler Motocicleta de Placas NFM83D para la "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIA MONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA" periodo del 23 al 30 de Septiembre de 2024

SON: CIENTO CUARENTA MIL PESOS.

Atentamente,

JUAN AMADO LIZARAZO
Representante Legal CONSORCIO JN VIAL
NIT. 901.782.293-4

CONTRATO DE ALQUILER DE VEHICULO
HOJA Nº 1

Entre los suscritos el señor **WILMAER FABIO ORTIZ GAVIRIA,** identificado con C.C. No. 1.097.402.233, quien en adelante se denominará **EL ARRENDADOR**, y **JUAN AMADO LIZARAZO,** identificado con C.C. No. 91.206.554 de Bucaramanga, obrando como Representante Legal de **CONSORCIO JN VIAL** con Nit **901.782.293-4**, domiciliado en la ciudad de Bucaramanga, quien en adelante se denominará **EL ARRENDATARIO**, se celebra el presente contrato, regido por las siguientes cláusulas:

CLAUSULA PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO Es el alquiler de una Motocicleta de marca AKT modelo 2015 placas NFM83D de propiedad de **WILMER FABIO ORTIZ GAVIRIA**, para el Contrato No.5061 de 2023 cuyo objeto es la "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIA MONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA." del Instituto Nacional de Vías. INVIAS

CLAUSULA SEGUNDA: DESTINACION DEL VEHICULO: El vehículo objeto del presente contrato será destinado exclusivamente para el traslado del personal profesional que se requiera en el desarrollo del proyecto, desde las instalaciones administrativas hasta la vía en que se estén realizando las obras, En ningún caso y bajo ninguna circunstancia el vehículo será utilizado para el transporte de materiales.

CLAUSULA TERCERA: MANTENIMIENTO DEL VEHICULO: Los gastos por mantenimiento que ocasione la utilización del vehículo, serán en su totalidad por cuenta del arrendatario, pues el vehículo se entrega en perfectas condiciones para su uso, por lo tanto se debe mantener y restituir en las mismas condiciones. El arrendatario será responsable de multas, sanciones y comparendos a partir de la fecha del presente contrato y durante el tiempo que el vehículo esté en su poder.

CLAUSULA CUARTA: CANON: El valor que el **ARRENDATARIO** pagará al **ARRENDADOR**, por el alquiler del vehículo objeto del presente contrato será la suma de CUATROCIENTOS MIL PESOS ($400.000), mensuales, pagaderos mes vencido.

CLAUSULA QUINTA: DURACION DEL CONTRATO: El presente contrato tendrá una iniciación a partir del Veintitrés (23) de Septiembre del año dos mil veinticuatro (2024), hasta el Treinta y uno (31) de Diciembre del año dos mil veinticuatro (2024), no obstante, podrá darse por terminado en forma bilateral de común acuerdo entre las partes, y en forma verbal o escrita.

CLAUSULA SEXTA: PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO: Para el perfeccionamiento y validez del presente contrato, se requiere la firma de las dos partes.

.

CONTRATO DE ALQUILER DE VEHICULO

HOJA Nº 2

En constancia de lo anterior se firma el presente Contrato en la ciudad de Bucaramanga, el día veintitrés (23) de Septiembre del año dos mil veinticuatro (2024)

EL ARRENDADOR

WILMER FABIO ORTIZ GAVIRIA
C.C. 1.097.402.233

EL ARRENDATARIO

JUAN AMADO LIZARAZO
C.C. 91.206.554 de Bucaramanga
CONSORCIO JN VIAL
Representante Legal

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10014669614

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
NFM83D	AKT	AK150RSII	2015

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
149	AZUL	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
MOTOCICLETA	SIN CARROCERIA	GASOLINA	2

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
ZS157FMJ-28F110138	N	9F2C1150XF5019050

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
******	N	9F2C1150XF5019050	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
ORTIZ GAVIRIA WILMER FABIO	C.C. 1097402233

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
13

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
902014000223365

I/E
I

FECHA IMPORT.
10/11/2014

PUERTAS
0

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA
25/02/2015

FECHA EXP. LIC. TTO.
14/09/2017

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

INST DPTAL DE TTO QUINDIO/CIRCASIA



LT03002621885

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

ASEGURADORA

seguros mundial®

tu compañía siempre

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2024	9	11	2024	9	12	2025	9	11

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
89152997 - 610194506	NFM83D	MOTOCICLETA	PARTICULAR	149	2015

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	AKT	SIN CARROCERIA
	LÍNEA VEHÍCULO: AK150RSII	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
ZS157FMJ28F110138	9F2C1150XF5019050	9F2C1150XF5019050	0,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
WILMER ORTIZ GAVIRIA	3242756037	CC	1097402233	CIRCASIA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	89152997	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
12	$ 201.600	$ 104.800	$ 2.100

TOTAL A PAGAR

$ 308.500

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	



¿SABÍAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?



Seguro Ter-cero

Cero preocupaciones al manejar tu vehículo

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.

Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: **www.segurotercero.com**

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

•Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas data

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales; la cuál puede ser consultada en www.segurosmundial.com.co/legal. Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

Topes de cobertura gastos médicos

[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 175835659

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA (CDA) EL DANUBIO SAS

NIT: 900425188

No. de Certificado de Acreditación: 12-OIN-014-001

Fecha de expedición: 2024/09/12

Fecha de vencimiento: 2025/09/12

DATOS VEHÍCULO

PLACA: NFM83D

CLASE: MOTOCICLETA

MARCA: AKT

MODELO: 2015

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 149

NRO. MOTOR: ZS157FMJ-28F110138

NRO. CHASIS: 9F2C1150XF5019050

VIN: 9F2C1150XF5019050

LÍNEA: AK150RSII

COLOR: AZUL

NOMBRE PROPIETARIO: WILMER F. ORTIZ G.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JULIO ANDRES JIMENEZ CABANZO

Floridablanca, 30 de Septiembre de 2024

CONSORCIO JN VIAL
NIT. 901.782.293-4

DEBE A:

JORGE ELIECER CONTRERAS PADILLA
C.C 1.069.486.577

LA SUMA DE: **$ 104.000**

POR CONCEPTO DE: Alquiler Motocicleta de Placas GAA63E para la "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIA MONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA" periodo del 23 al 30 de Septiembre de 2024

SON: CIENTO CUARENTA MIL PESOS.

Atentamente,

.

JORGE ELIECER CONTRERAS PADILLA
C.C 1.069.486.577

CONSORCIO
JN VIAL

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (Articulo 1.6.1.4.12 Decreto 1625 de 2016 Único Reglamento en Materia Tributaria

NIT **901.782.293-4**
Oficina: Floridablanca
Responsables del IVA - Régimen Común

No. **5**

Persona Natural de quien se adquieren los bienes y/o servicios: JORGE ELIECER CONTRERAS PADILLA
C.C: 1.069.486.577
Dirección:
Teléfono:
Ciudad y Fecha: 30 de Septiembre de 2024
DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN:

Descripción de la operación:	VALOR	RETENCIONES	Vr. IVA teórico...%	Retención de IVA Asumida	TOTAL PAGADO
Alquiler Motocicleta de Placas GAA63A para el Ctr. No. 5061 de	$ 104,000				$ 104,000
2023 Correspondiente al periodo del 23 al 30 de Septiembre de 2024					
Totales	$ 104,000				$ 104,000

Código PUC	Nombre cuenta	Db	Cr

Recibi:
Nombre: JORGE ELIECER CONTRERAS PADILLA
CC o NIT: 1.069.486.577

Contabilizo:	LAQC	**Reviso:**	EVPP	**Aprobó:**	JAL

Floridablanca, 30 de Septiembre de 2024

INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
NIT. 800.215.807-2

DEBE A:

CONSORCIO JN VIAL
NIT. 901.782.293-4

LA SUMA DE: **$ 104.000**

POR CONCEPTO DE: Alquiler Motocicleta de Placas GAA63A para la "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIA MONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA" periodo del 23 al 30 de Septiembre de 2024

SON: CIENTO CUARENTA MIL PESOS.

Atentamente,

JUAN AMADO LIZARAZO
Representante Legal CONSORCIO JN VIAL
NIT. 901.782.293-4

CONTRATO DE ALQUILER DE VEHICULO
HOJA Nº 1

Entre los suscritos el señor **JORGE ELIECER CONTRERAS PADILLA,** identificado con C.C. No. 1.069.486.577, quien en adelante se denominará **EL ARRENDADOR**, y **JUAN AMADO LIZARAZO,** identificado con C.C. No. 91.206.554 de Bucaramanga, obrando como Representante Legal de **CONSORCIO JN VIAL** con Nit **901.782.293-4**, domiciliado en la ciudad de Bucaramanga, quien en adelante se denominará **EL ARRENDATARIO**, se celebra el presente contrato, regido por las siguientes cláusulas: **CLAUSULA PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO** Es el alquiler de una Motocicleta de marca BAJAJ modelo 2017 placas GAA63D de propiedad de **JORGE ELIECER CONTRERAS PADILLA**, para el Contrato No.5061 de 2023 cuyo objeto es la "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIA MONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA." del Instituto Nacional de Vías. INVIAS
CLAUSULA SEGUNDA: DESTINACION DEL VEHICULO: El vehículo objeto del presente contrato será destinado exclusivamente para el traslado del personal profesional que se requiera en el desarrollo del proyecto, desde las instalaciones administrativas hasta la vía en que se estén realizando las obras, En ningún caso y bajo ninguna circunstancia el vehículo será utilizado para el transporte de materiales.
CLAUSULA TERCERA: MANTENIMIENTO DEL VEHICULO: Los gastos por mantenimiento que ocasione la utilización del vehículo, serán en su totalidad por cuenta del arrendatario, pues el vehículo se entrega en perfectas condiciones para su uso, por lo tanto se debe mantener y restituir en las mismas condiciones. El arrendatario será responsable de multas, sanciones y comparendos a partir de la fecha del presente contrato y durante el tiempo que el vehículo esté en su poder.
CLAUSULA CUARTA: CANON: El valor que el **ARRENDATARIO** pagará al **ARRENDADOR**, por el alquiler del vehículo objeto del presente contrato será la suma de CUATROCIENTOS MIL PESOS ($400.000), mensuales, pagaderos mes vencido.
CLAUSULA QUINTA: DURACION DEL CONTRATO: El presente contrato tendrá una iniciación a partir del Veintitrés (23) de Septiembre del año dos mil veinticuatro (2024), hasta el Treinta y uno (31) de Diciembre del año dos mil veinticuatro (2024), no obstante, podrá darse por terminado en forma bilateral de común acuerdo entre las partes, y en forma verbal o escrita.
CLAUSULA SEXTA: PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO: Para el perfeccionamiento y validez del presente contrato, se requiere la firma de las dos partes.

.

CONTRATO DE ALQUILER DE VEHICULO

HOJA Nº 2

En constancia de lo anterior se firma el presente Contrato en la ciudad de Bucaramanga, el día veintitrés (23) de Septiembre del año dos mil veinticuatro (2024)

EL ARRENDADOR

JORGE ELIECER CONTRERAS
C.C. 1.069.486.577

EL ARRENDATARIO

JUAN AMADO LIZARAZO
C.C. 91.206.554 de Bucaramanga
CONSORCIO JN VIAL
Representante Legal

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
23

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
902016000094778

VE
I

FECHA IMPORT.
06/05/2016

PUERTAS
0

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRÍCULA
01/08/2016

FECHA EXP. LIC. TTO.
30/10/2023

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA



LT07002671654

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10030352565

PLACA
GAA63E

MARCA
BAJAJ

LÍNEA
PULSAR 200 NS

MODELO
2017

CILINDRADA CC
199

COLOR
ROJO ECLIPSE

SERVICIO
PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO
MOTOCICLETA

TIPO CARROCERÍA
SIN CARROCERIA

COMBUSTIBLE
GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PSJ
2

NÚMERO DE MOTOR
JLZCGK00572

REG
N

VIN
9FLA36FZ7HBE86389

NÚMERO DE SERIE
9FLA36FZ7HBE86389

REG
N

NÚMERO DE CHASIS
9FLA36FZ7HBE86389

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
CONTRERAS PADILLA JORGE ELIECER

IDENTIFICACIÓN
C.C. 1069486577

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

FECHA DE EXPEDIC (AÑO | MES | DÍA)	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO | MES | DÍA)	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO | MES | DÍA)
2024-09-19	2024-09-20	2025-09-19

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
14289406535880	GAA63E	MOTOS	PARTICULAR	199	2017

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHICUL	CARROCERÍA
2	BAJAJ	PULSAR 200 NS PULSARMANIA	SIN CARROCERIA

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
JLZCGK00572	9FLA36FZ7HBE86389	9FLA36FZ7HBE86389	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
DORIA GARCES, LUIS MIGUEL	3183006694	CC	1062677935	BOGOTA D.C

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1329	10	4013	0	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
120	$ 181700	$ 94400	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 278200

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS	263,13 [1] / 701,68 [2] UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180 / 750 SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	

FIRMA AUTORIZADA

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

Protección de datos personales:

SEGUROS DEL ESTADO S.A y **SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.** informa que sus datos personales serán tratados conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales, que se encontrará disponible a través de las páginas www.segurosdelestado.com/pages/ProteccionDatos y www.segurosdevidadelestado.com/pages/ProteccionDatos para su consulta.

Recuerde que, en calidad de titular de sus datos personales, podrá ejercer sus derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir su información personal, así como, el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de sus datos personales para algunas de las finalidades dada, a través de la dirección de correo electrónico protecciondatospersonales@seguroasdelestado.com

Tenga presente las principales finalidades para las que serán tratados sus datos personales por cuenta de **SEGUROS DEL ESTADO S.A** y **SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A** como es para la emisión de la póliza y vinculación como cliente; ejecutar los contratos que celebre **SEGUROS DEL ESTADO** con sus terceros encargados; controlar y prevenir fraudes, lavado de activos, la financiación del terrorismo o la financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva; determinar y liquidar pagos de siniestros así como mantener el contacto para dar seguimiento a peticiones, quejas y reclamos; enviar información relativa a educación financiera, encuestas de satisfacción, ofertas de productos o servicios y comunicaciones comerciales de cualquier clase, relacionadas con servicios inherentes a la actividad aseguradora, a través de cualquier medio de comunicación, incluyendo ofertas de productos y servicios de Compañías con las que **SEGUROS DEL ESTADO** tenga convenio o alianzas comerciales; en los casos que corresponda, ser usados en aplicativos móviles o plataformas tecnológicas propias de **SEGUROS DEL ESTADO** como aquellas administradas a través de Encargados y/o Compañías Tratantes y todas las demás finalidades que se definan en la política de protección de datos personales de **SEGUROS DEL ESTADO** y sus actualizaciones.

Topes de cobertura gastos médicos
[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150,711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910,920. Decreto 2644 de 2022.
[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 168545800

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ LOS ROBLES

NIT: 901278645

No. de Certificado de Acreditación: 21-CDA-031

Fecha de expedición: 2024/09/02

Fecha de vencimiento: 2025/09/01

DATOS VEHÍCULO

PLACA: GAA63E

CLASE: MOTOCICLETA

MARCA: BAJAJ

MODELO: 2017

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 199

NRO. MOTOR: JLZCGK00572

NRO. CHASIS: 9FLA36FZ7HBE86389

VIN: 9FLA36FZ7HBE86389

LÍNEA: PULSAR 200 NS PULSARMANIA

COLOR: ROJO ECLIPSE

NOMBRE PROPIETARIO: LUIS M. DORIA G.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JUAN CAMILO VILLEGAS ARANGO

TRABAJO DE TOPOGRAFIA

RELACION DE TRABAJO DE TOPOGRAFIA PERIODO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024

"INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIA MONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA."

CONCEPTO	VALOR ANTES DE IVA	IVA	VALOR TOTAL
Trabajo de Topografía Periodo del 23 al 30 Septiembre 2024	2,002,000		2,002,000
			-
TOTALES	**2,002,000**	**-**	**2,002,000**

TOTAL RELACIONADO EN EL ACTA 3 POR ESTE CONCEPTO $ 2.002.000

Floridablanca, 30 de Septiembre de 2024

CONSORCIO JN VIAL
NIT. 901.782.293-4

DEBE A:

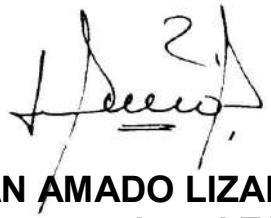
ESAO SAS
NIT. 804.005.882-9

LA SUMA DE: **$ 2.002.000.00**

POR CONCEPTO DE: Trabajo de Topografía (Incluye Personal y equipo) durante el periodo del 23 al 30 de Septiembre de 2024 para el Contrato 5061 de 2023 para la "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIA MONTEGRANDE, ANSERMANUEVO - EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA."

SON: DOS MILLONES DOS MIL PESOS MCTE

Atentamente,



JUAN AMADO LIZARAZO
Representante Legal ESAO SAS
NIT. 804.005.882-9

CONSORCIO
JN VIAL

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (Articulo 1.6.1.4.12 Decreto 1625 de 2016 Único Reglamento en Materia Tributaria

NIT **901.782.293-4**
Oficina: Floridablanca
Responsables del IVA - Régimen Común

No. **6**

Persona Natural de quien se adquieren los bienes y/o servicios: ESAO SAS
NIT 804.005.882-9
Dirección: Calle 32 26 63
Teléfono:
Ciudad y Fecha: 30 de Septiembre de 2024
DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN:

Descripción de la operación:	VALOR	RETENCIONES	Vr. IVA teórico...%	Retención de IVA Asumida	TOTAL PAGADO
Trabajo de Topografía (Incluye Personal y Equipos) para el Ctr 5061	$ 2,002,000				$ 2,002,000
de 2023. Correspondiente al periodo del 23 al 30 de Septiembre de					
2024					
Totales	$ 2,002,000				$ 2,002,000

Código PUC	Nombre cuenta	Db	Cr

Recibi:
Nombre: ESAO SAS
CC o NIT: 804.005.882-9

Contabilizo:	LAQC	Reviso:	EVPP	Aprobó:	JAL

Floridablanca, 30 de Septiembre de 2024

INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
NIT. 800.215.807-2

DEBE A:

CONSORCIO JN VIAL
NIT. 901.782.293-4

LA SUMA DE: **$ 2.002.000.00**

POR CONCEPTO DE: Trabajo de Topografía (Incluye Personal y equipo) durante el periodo del 23 al 30 de Septiembre de 2024 para el Contrato 5061 de 2023 para la "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIA MONTEGRANDE, ANSERMANUEVO -EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA."

SON: DOS MILLONES DOS MIL PESOS MCTE

Atentamente,



JUAN AMADO LIZARAZO
Representante Legal CONSORCIO JN VIAL
NIT. 901.782.293-4

CONTRATO DE ALQUILER DE EQUIPOS DE TOPOGRAFIA

HOJA Nº 1

Entre los suscritos el señor **JUAN AMADO LIZARAZO,** identificado con C.C. No.91.206.554 de Bucaramanga, obrando como Representante Legal de ESAO SAS, con NIT 804.005.882-9, quien en adelante se denominará **EL ARRENDADOR**, y **JUAN AMADO LIZARAZO,** identificado con C.C. No.91.206.554 de Bucaramanga, obrando como Representante Legal del **CONSORCIO JN VIAL** con Nit **901.782.293-4** domiciliado en la ciudad de Bucaramanga, quien en adelante se denominará **EL ARRENDATARIO**, se celebra el presente contrato, regido por las siguientes cláusulas:

CLAUSULA PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO Es el alquiler de una Estación Total de Topografía marca GEOMAX ZOOM 10 de propiedad de ESAO SAS, para La "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIA MONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA." del Instituto Nacional de Vías. INVIAS.

CLAUSULA SEGUNDA: DESTINACION DEL EQUIPO: El equipo de Topografía objeto del presente contrato será destinado exclusivamente para el uso y control de calidad de los materiales y la obra por parte del personal profesional que se requiera en el desarrollo del proyecto.

CLAUSULA TERCERA: MANTENIMIENTO DEL EQUIPO: Los gastos por mantenimiento que ocasione la utilización del equipo, serán en su totalidad por cuenta del arrendatario, pues el equipo de laboratorio se entrega en perfectas condiciones para su uso, por lo tanto se debe mantener y restituir en las mismas condiciones.

CLAUSULA CUARTA: CANON: El valor que el **ARRENDATARIO** pagará al **ARRENDADOR**, por el alquiler del equipo de Topografía (Incluye Persona y Equipo), objeto del presente contrato será la suma de SIETE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($7.700.000.00) mcte, mensuales, pagaderos mes vencido.

CLAUSULA QUINTA: DURACION DEL CONTRATO: El presente contrato tendrá una iniciación a partir del Veintitrés (23) de Septiembre del año dos mil veinticuatro (2024), hasta el Veintinueve (29) de Febrero del año dos mil veinticinco (2025), no obstante podrá darse por terminado en forma bilateral de común acuerdo entre las partes, y en forma verbal o escrita.

CLAUSULA SEXTA: PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO: Para el perfeccionamiento y validez del presente contrato, se requiere la firma de las dos partes.

CONTRATO DE ALQUILER DE EQUIPOS DE TOPOGRAFIA

HOJA Nº 2

En constancia de lo anterior se firma el presente Contrato en la ciudad de Bucaramanga, el Veintitrés (23) día de Septiembre del año dos mil veinticuatro (2024)

EL ARRENDADOR

JUAN AMADO LIZARAZO
C.C.91.206.554 de Bucaramanga
Representante Legal ESAO SAS

EL ARRENDATARIO

JUAN AMADO LIZARAZO
C.C. 91.206.554 de Bucaramanga
CONSORCIO JN VIAL
Representante Legal

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 31130227
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-10-11

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CONSORCIO JN VIAL	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901782293	D.V.	4	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 32 NO. 26-63	DEPARTAMENTO	VALLE	MUNICIPIO	CALI
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	ESAOFINANCIERO@GMAIL.COM	TELÉFONO	6782235
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	91206554	PRIMER APELLIDO	AMADO	SEGUNDO APELLIDO	LIZARAZO
PRIMER NOMBRE	JUAN	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 09	Año: 2024	Mes: 10	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
7		$10.142.669		31130227

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1053778512	01	No	No	No	76	147	3711001	Fijo	CASTELLANOS MARTINEZ MARIA JOHANNA	$5.000.000
CC-1094904221	01	No	No	No	76	147	3711001	Fijo	GONZALEZ RIOS RICARDO ANTONIO	$2.100.000
CC-1114090646	01	No	No	No	76	147	3711001	Fijo	PEREZ IDARRAGA DINA MARIA	$1.310.000
CC-24344259	01	No	No	No	76	147	3711001	Fijo	RENDON CASTAÑO ANA MARIA	$4.100.000
CC-7695906	01	No	No	No	76	147	3711001	Fijo	RODRIGUEZ GARCIA JESUS OSVALDO	$2.150.000
CC-31433457	01	No	No	No	76	147	3711001	Fijo	ROJAS CANO SANDRA MILENA	$4.100.000
CC-91287961	01	No	No	No	76	147	3711001	Fijo	RUGE PADILLA RICARDO	$6.900.000

NOVEDADES																															
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1053778512	X	2024-09-27																											0		
CC - 1094904221	X	2024-09-23																											0		
CC - 1114090646	X	2024-09-23																											0		
CC - 24344259	X	2024-09-27																											0		
CC - 7695906	X	2024-09-23																											0		
CC - 31433457	X	2024-09-27																											0		
CC - 91287961																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1053778512	COLPENSIONES	4	$666.667	0.1600000	$106.700	$0	$0	$106.700	$0	$0	$0
CC - 1094904221	PORVENIR	8	$560.000	0.1600000	$89.600	$0	$0	$89.600	$0	$0	$0
CC - 1114090646	PROTECCION	8	$349.334	0.1600000	$55.900	$0	$0	$55.900	$0	$0	$0
CC - 24344259	COLPENSIONES	4	$546.667	0.1600000	$87.500	$0	$0	$87.500	$0	$0	$0
CC - 7695906	PORVENIR	8	$573.334	0.1600000	$91.800	$0	$0	$91.800	$0	$0	$0
CC - 31433457	PORVENIR	4	$546.667	0.1600000	$87.500	$0	$0	$87.500	$0	$0	$0
CC - 91287961	PORVENIR	30	$6.900.000	0.1600000	$1.104.000	$0	$0	$1.104.000	$34.500	$34.500	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1053778512	EPS SURA	4	$666.667	0.0400000	$26.700	$0	0	$0	0	$0	4	$666.667	1	0.0696000	$46.500
CC - 1094904221	EPS SURA	8	$560.000	0.0400000	$22.400	$0	0	$0	0	$0	8	$560.000	1	0.0696000	$39.000
CC - 1114090646	SOS-EPS	8	$349.334	0.0400000	$14.000	$0	0	$0	0	$0	8	$349.334	2	0.0052200	$1.900
CC - 24344259	EPS SURA	4	$546.667	0.0400000	$21.900	$0	0	$0	0	$0	4	$546.667	1	0.0696000	$38.100
CC - 7695906	NUEVA E.P.S. S.A.	8	$573.334	0.0400000	$23.000	$0	0	$0	0	$0	8	$573.334	1	0.0696000	$40.000
CC - 31433457	EPS SURA	4	$546.667	0.0400000	$21.900	$0	0	$0	0	$0	4	$546.667	1	0.0696000	$38.100
CC - 91287961	SANITAS	30	$6.900.000	0.0400000	$276.000	$0	0	$0	0	$0	30	$6.900.000	1	0.0696000	$480.300

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1053778512	COMFANDI	4	$666.667	0.0400000	$26.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1094904221	COMFANDI	8	$560.000	0.0400000	$22.400	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1114090646	COMFANDI	8	$349.334	0.0400000	$14.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-24344259	COMFANDI	4	$546.667	0.0400000	$21.900	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-7695906	COMFANDI	8	$573.334	0.0400000	$23.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-31433457	COMFANDI	4	$546.667	0.0400000	$21.900	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-91287961	COMFANDI	30	$6.900.000	0.0400000	$276.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 09											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	4	$1.372.900	$0	$0	$34.500	$34.500	0	$0	$0	$0	$1.441.900
COLPENSIONES	2	$194.200	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$194.200
PROTECCION	1	$55.900	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$55.900

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SOS-EPS	1	$14.000	$0	0	$0	0	$0	$14.000	0	$0	$0	$14.000	$0	0	$0	$0	$14.000	$0	$0	$14.000
NUEVA E.P.S. S.A.	1	$23.000	$0	0	$0	0	$0	$23.000	0	$0	$0	$23.000	$0	0	$0	$0	$23.000	$0	$0	$23.000
EPS SURA	4	$92.900	$0	0	$0	0	$0	$92.900	0	$0	$0	$92.900	$0	0	$0	$0	$92.900	$0	$0	$92.900
SANITAS	1	$276.000	$0	0	$0	0	$0	$276.000	0	$0	$0	$276.000	$0	0	$0	$0	$276.000	$0	$0	$276.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	7	$683.900	0	$0	$0	$683.900	0	$0	$683.900	0	$0	$0	$683.900

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFANDI	7	$405.900	0	$0	$405.900
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	4	$405.900
PENSIONES	3	$1.692.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$683.900
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$405.900
SENA	1	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$3.187.700

OTROS COSTOS
OFICINA

RELACION DE OFICINA-CAMPAMENTO PERIODO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024

"INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIA MONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA."

CONCEPTO	VALOR ANTES DE IVA	IVA	VALOR TOTAL
Arriendo Oficina Período del 30 Septiembre/24 Ofic.Cartago	51,000		51,000
TOTALES	51,000		51,000

TOTAL RELACIONADO EN EL ACTA 3 POR ESTE CONCEPTO $ 51.000

Floridablanca, 30 de Septiembre de 2024

CONSORCIO JN VIAL
NIT 901.782.293-4

DEBE A:

JHON JAIRO QUINTERO GARCIA
C.C. 16.228.938 de Cartago

LA SUMA DE: **$ 51.000**

POR CONCEPTO DE: Arriendo de Campamento (Incluye Dotación y Servicios públicos) para el Contrato 5061 de 2023 de la "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIA MONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA." Correspondiente al periodo del día 30 Septiembre de 2024.

SON: **CINCUENTA Y UN MIL PESOS MCTE.**

Atentamente,



JHON JAIRO QUINTERO GARCIA
C.C. 16.228.938 de Cartago

CONSORCIO
JN VIAL

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (Articulo 1.6.1.4.12 Decreto 1625 de 2016 Único Reglamento en Materia Tributaria

NIT **901.782.293-4**
Oficina: Floridablanca
Responsables del IVA - Régimen Común

No. **7**

Persona Natural de quien se adquieren los bienes y/o servicios: JHON JAIRO QUINTERO GARCIA
C.C: 16.228.938 de Cartago
Dirección:
Teléfono:
Ciudad y Fecha: 30 de Septiembre de 2024
DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN:

Descripción de la operación:	VALOR	RETENCIONES	Vr. IVA teórico...%	Retención de IVA Asumida	TOTAL PAGADO
Arriendo de Oficina (incluye dotación y servicios públicos) ubicada	$ 51,000				$ 51,000
en el barrio de Cartago para el Ctr 5061 de 2023 Correspondiente					
al periodo del dia 30 de Septiembre de 2024					
Totales	$ 51,000				$ 51,000

Código PUC	Nombre cuenta	Db	Cr

Recibi:
Nombre: JHON JAIRO QUINTERO GARCIA
CC o NIT: 16.228.938 de Cartago

Contabilizo:	LAQC	**Reviso:**	EVPP	**Aprobó:**	JAL

Floridablanca, 30 de Septiembre de 2024

INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
NIT. 800.215.807-2

DEBE A:

CONSORCIO JN VIAL
NIT 901.782.293-4

LA SUMA DE: **$ 51.000**

POR CONCEPTO DE: Arriendo de Campamento (Incluye Dotación y Servicios públicos) para el Contrato 5061 de 2023 de la "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIA MONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA." Correspondiente al periodo del día 30 Septiembre de 2024.

SON: **CINCUENTA Y UN MIL PESOS MCTE.**

Atentamente,

JUAN AMADO LIZARAZO
Representante Legal Suplente CONSORCIO JN VIAL
NIT. 901.782.293-4

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO
HOJA Nº 1

Entre los suscritos **JHON JAIRO QUINTERO GARCIA,** mayor de edad, domiciliada en Guaduas, identificado con cédula de ciudadanía No.16.228.938 de Cartago, quien en adelante se denominará **EL ARRENDADOR**, y **JUAN AMADO LIZARAZO**, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bucaramanga, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.206.554 expedida en Bucaramanga, obrando como Representante Legal de **CONSORCIO JN VIAL**, con NIT 901.782.293-4, con domicilio en Bucaramanga, quien en adelante se denominará **EL ARRENDATARIO**, se celebra el presente contrato, regido por las siguientes cláusulas:

CLAUSULA PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO Es el alquiler de una vivienda incluido los servicios públicos y dotación, ubicada en Cartago de propiedad de **JHON JAIRO QUINTERO GARCIA**, para la "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIA MONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA." del Instituto Nacional de Vías. INVIAS.

CLAUSULA SEGUNDA: DESTINACION DE LA OFICINA: La oficina objeto del presente contrato será destinado exclusivamente para el desarrollo del proyecto.

CLAUSULA TERCERA: MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA: Los gastos por mantenimiento que ocasione la utilización de la vivienda, serán en su totalidad por cuenta del arrendatario, pues la casa se entrega en perfectas condiciones para su uso, por lo tanto se debe mantener y restituir en las mismas condiciones. El arrendador será responsable de los pagos de recibos de: agua, luz, y gas, a partir de la fecha del presente contrato y durante el tiempo que la vivienda esté en nuestro poder.

CLAUSULA CUARTA: CANON: El valor que el **ARRENDATARIO** pagará al **ARRENDADOR**, por el alquiler de la oficina incluido los servicios públicos, objeto del presente contrato será la suma de UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS MCTE. ($1.700.000.00) mcte, mensuales, pagaderos mes anticipado.

CLAUSULA QUINTA: DURACION DEL CONTRATO: El presente contrato tendrá una iniciación a partir del Treinta (30) de Septiembre del año dos mil veinticuatro (2024), hasta el Veintinueve (29) de Febrero del año dos mil veinticinco (2025), no obstante podrá darse por terminado en forma bilateral de común acuerdo entre las partes, y en forma verbal o escrita.

CLAUSULA SEXTA: PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO: Para el perfeccionamiento y validez del presente contrato, se requiere la firma de las dos partes.

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO

HOJA Nº 2

En constancia de lo anterior se firma el presente Contrato en la ciudad de Bucaramanga, el día Veintitrés (23) de Septiembre del año dos mil veinticuatro (2024)

EL ARRENDADOR



JHON JAIRO QUINTERO GARCIA.
C.C.16.228.938 de Cartago

EL ARRENDATARIO



JUAN AMADO LIZARAZO
C.C. 91.206.554 de Bga
CONSORCIO JN VIAL
Representante Legal

OTROS COSTOS

EDICION DE INFORMES, PAPELERÍA, REPRODUCCIÓN DE DOCUMENTOS, PLANOS, FOTOGRAFÍAS, ETC.

RELACIÓN PAPELERIA, CDs, DVDs, EDICIÓN DE INFORMES, FOTOCOPIAS Y FOTOGRAFÍAS
PERIODO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024

"INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIA MONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA."

CONCEPTO	VALOR ANTES DE IVA	IVA	VALOR TOTAL
SOLUCIONES MAF SAS FV 383348 Suministro de papeleria	138.700	23.353	165.053
ESAO SAS suministro de papeleria	68.000		68.000
TOTALES	**206.700**	**23.353**	**230.053**

TOTAL RELACIONADO EN EL ACTA 3 POR ESTE CONCEPTO $ 200.000

RESPONABLE DE IVA RESOLUCIÓN
18764057989961 DEL 2023-10-13
HABILITA FACTURA PREF. PE38
DE 1000 AL 500000 24 Meses

SOLUCIONES MAF SAS
NIT. 802.008.192-1 ACTIVIDAD ECONOMICA 4761 ICA 5.4 X 1000 NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

CUFE: 035a05a2866a70ad120bb2c83ec9337453805151e6d5b960c215b416abf25162c72b0abad349b56ed31afeb03c020662

SEÑORES:

Forma de Pago: Contado **Medio de Pago:** Otro*

CONSORCIO JN VIAL
901782293 CD:902046
CARRERA 11 No. 20 - 43
6782236 CARTAGO

VENDEDOR	O. COMPRA	PEDIDO No.	CONDICIONES
E011	9200095473	110853	0 Dias

FECHA FACTURA	DIRECCION DE ENTREGA	FECHA VENCE
09/25/2024 - 06:08		09/25/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No PE383348

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UN	CANTIDAD	IVA%	VLR. CON IVA	DESC	VALOR TOTAL
1	121529	GUIA CLASIFICADORA CARTULINA 105 SURT TAYDEM UND	1	20	19.0%	3.000.00		25.199.92
2	147007	PAPEL RESMA FOTOCOPIA MARFIL 75 GR CARTA UND	1	05	19.0%	16.000.00		80.000.00
3	183000	GANCHO DOBLE CLIP 25MM RK X 12 UND	1	3	19.0%	4.500.00		13.500.00
4	182999	GANCHO DOBLE CLIP 32MM RK X 12 UND	1	4	19.0%	5.000.00		20.000.00

Observaciones:

SUBTOTAL	DESCTO(%)	IVA(%)	FLETES	TOTAL A PAGAR
138.699.92	0.00	26353.0000	0	165.052.90

VENDEDOR	REVISADO	PACAS	CAJAS	ROLLOS	PLANCHAS	LAMINAS	BOLSAS

FAVOR GIRAR A NOMBRE DE SOLUCIONES MAF S.A.S. CONSIGNAR EN NUESTRAS CUENTAS CORRIENTES: BANCOLOMBIA CTA.CTE. . No. 69203906901 O CONVENIO #27050, BANCO COLPATRIA CTA, CTE. No. 4181001912, BANCO OCCIDENTE CTA, CTE. No. 800548513

SOLEDAD - ATL.
CALLE 30 No. 1-295
PARQUE INDUSTRIAL LA GRANJA
TEL: 3758600 FAX: 37558601

MONTERIA - COL
CALLE 37 No. 2-32
PBX: 7821048
FAX: 7826345

SANTA MARTA (D.T) - COL.
CALLE 14 No. 21-57
TELS: 4363831 - 4212122
4233536

CARTAGENA DE INDIAS - COL.
Av. Pedro de Heredia No 23-30
Sector San Andresito
PBX: 6729042

BOGOTA - COL.
CALLE 11 No. 20A - 23
TELS: 2373441 - 2016294
CEL.:3003186
CALLE 11 No. 12A - 06
TELS.: 3361296 - 3416400
4822332/34

VALLEDUPAR-COL.
CARRERA 7A No. 19A - 03
PBX: 5743218
CARRERA 19 No. 13B - 09
TEL.: 5711037

BUCARAMANGA - COL.
CARRERA 17 No. 20-54
Boulevar Santander
TELS.: 6347177 - 6358896
6300028

SINCELEJO - COL.
CARRERA 19 No. 22-18
TEL.:2744532 - FAX: 2746931
CALLE 22 No. 21-21
TEL.: 2740934 FAX: 2740133

CERREJON - GUAJIRA
Centro Comercial Makuira
Local - 103
TEL.:7774494 - 7774048

CIENTO CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS COP CON 0 CTVS.

YULI LILIANA GARCIA

VENDEDOR **CLIENTE**

www.tauro.com.co
No somos Autoretenedores de renta
No somos Autoretenedores de IVA
El incumplimiento en el pago de esta factura en la fecha de vencimiento generará intereses de mora a su cargo a la tasa mas alta autorizada por la ley.

Fecha y Hora de Validacion: 09/25/2024 - 06:08

Floridablanca, 30 de Septiembre de 2024

CONSORCIO JN VIAL
NIT 901.782.293-4

DEBE A:

ESAO SAS
NIT 804.005.882-9

POR CONCEPTO DE:

Suministro de Papelería, reproducción de documentos, planos, fotos, videos y materiales para la edición de informes, durante el periodo del 1 al 30 de septiembre de 2024 para el contrato 5061 de 2023 **"INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIA MONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA."**

LA SUMA DE: Sesenta y Ocho Mil Pesos Mcte. ($68.000)

Atentamente,

JUAN AMADO LIZARAZO
Representante Legal **ESAO SAS**
NIT 804.005.882-9

CONSORCIO
JN VIAL

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (Articulo 1.6.1.4.12 Decreto 1625 de 2016 Único Reglamento en Materia Tributaria

NIT **901.782.293-4**
Oficina: Floridablanca
Responsables del IVA - Régimen Común

No. **8**

Persona Natural de quien se adquieren los bienes y/o servicios: ESAO SAS
NIT 804.005.882-9
Dirección: Calle 32 26 63
Teléfono:
Ciudad y Fecha: 30 de Septiembre de 2024
DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN:

Descripción de la operación:	VALOR	RETENCIONES	Vr. IVA teórico...%	Retención de IVA Asumida	TOTAL PAGADO
Suministro de Papeleria, reproducción de documentos, planos, fotos	$ 68,000				$ 68,000
videos y materiales para la edifición de informes, durante el periodo de					
1 al 30 de Septiembre de 2024					
Totales	$ 68,000				$ 68,000

Código PUC	Nombre cuenta	Db	Cr

Recibi:
Nombre: ESAO SAS
CC o NIT: 804.005.882-9

Contabilizo:	LAQC	Reviso:	EVPP	Aprobó:	JAL

Floridablanca, 30 de Septiembre de 2024

INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
NIT 800.215.807-2

DEBE A:

CONSORCIO JN VIAL
NIT 901.782.293-4

POR CONCEPTO DE:

Suministro de Papelería, reproducción de documentos, planos, fotos, videos y materiales para la edición de informes, durante el periodo del 1 al 30 de septiembre de 2024 para el contrato 5061 de 2023 **"INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIA MONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA."**

LA SUMA DE: Sesenta y Ocho Mil Pesos Mcte. ($68.000)

Atentamente,

JUAN AMADO LIZARAZO
Representante Legal Suplente CONSORCIO JN VIAL
NIT 901.782.293-4

MINISTERIO DE TRANSPORTE

INVIAS

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
DIRECCIÓN TERRITORIAL VALLE

CERTIFICACION PAGO PARAFISCALES

El suscrito Ingeniero Adrián Osorio Betancourt, M.P. 19202-229598 CAU, Supervisor del Contrato de Interventoría No. 5061 de 2023, cuyo objeto contractual es la "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIA MONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA."

CERTIFICA:

Que la firma contratista CONSORCIO JN VIAL, NIT: 901782293-4, en cumplimiento del parágrafo de la cláusula Décima Segunda, presentó durante el desarrollo del contrato de la referencia los soportes mensuales de los pagos correspondientes a parafiscales (Cajas de Compensación Familiar) y a la Seguridad Social del personal que laboró para el contrato, para el periodo del 1 al 30 de septiembre de 2024. Dichos documentos cumplen con lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Ley 828 de 2003.

Se expide la presente certificación para que sirva de soporte en el trámite del acta de costos No. 03 del Contrato No. 5061 de 2023.

Dada en Cali, el dia catorice (14) del mes de Noviembre de 2024.

ADRIAN OSORIO BETANCOURT
M.P. 19202-229598 CAU
SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA

CONSORCIO JN VIAL
NIT 901.782.293-4
CALLE 32 No 2663
Tel: (607) 6782235
Floridablanca - Colombia
esaofinanciero@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FVE 4

Señores	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS		
NIT	800.215.807-2	**Teléfono**	(601) 60137706 - Ext. 000
Dirección	Calle 25G # 73B-90	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	15/11/2024, 07:41
Expedición	15/11/2024, 07:42
Vencimiento	15/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	ACTA DE COSTOS No.3 CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE SEPTIEMBRE DE 2024, CONTRATO No. 5061 DE 2023 INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIA MONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA	1.00	35,197,016.00	6,687,433.04	41,884,449.04

Total items: 1

Total Bruto	35,197,016.00
IVA 19%	6,687,433.04
Total a Pagar	41,884,449.04

Valor en Letras:
Cuarenta y un millones ochocientos ochenta y cuatro mil cuatrocientos cuarenta y nueve pesos m/cte con cuatro cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-15 por $ 41,884,449.04

Observaciones:
CONSORCIADOS:
INGECO NIT: .901.535.692-1 PARTICIPACIÓN 70%
ESAO SAS NIT.804.005.882-9 PARTICIPACIÓN 30%

#$24-02-00;5061-2023;oacevedo@invias.gov.co#$

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764080040020 aprobado en 20240922 prefijo FVE desde el número 1 al 50 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa
CUFE: 212c729a4ddd1f48e4a799fa531f444e8cb6a496a32f59a8ba0d364a38ae3484e070cb7e9be691a5d8be6ee7b77a5eb5

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

CONSORCIO JN VIAL

CONSORCIO JN VIAL
NIT 901.782.293-4
CALLE 32 No 2663
Tel: (607) 6782235
Floridablanca - Colombia
esaofinanciero@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FVE 4

Señores	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS		
NIT	800.215.807-2	**Teléfono**	(601) 60137706 - Ext. 000
Dirección	Calle 25G # 73B-90	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	15/11/2024, 07:41
Expedición	15/11/2024, 07:42
Vencimiento	15/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	ACTA DE COSTOS No.3 CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE SEPTIEMBRE DE 2024, CONTRATO No. 5061 DE 2023 INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS CAICEDONIA MONTEGRANDE, ANSERMANUEVO-EL VERGEL, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA	1.00	35,197,016.00	6,687,433.04	41,884,449.04

Total items: 1

Total Bruto	35,197,016.00
IVA 19%	6,687,433.04
Total a Pagar	41,884,449.04

Valor en Letras:
Cuarenta y un millones ochocientos ochenta y cuatro mil cuatrocientos cuarenta y nueve pesos m/cte con cuatro cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-15 por $ 41,884,449.04

Observaciones:
CONSORCIADOS:
INGECO NIT: .901.535.692-1 PARTICIPACIÓN 70%
ESAO SAS NIT.804.005.882-9 PARTICIPACIÓN 30%

#$24-02-00;5061-2023;oacevedo@invias.gov.co#$

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764080040020 aprobado en 20240922 prefijo FVE desde el número 1 al 50 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa
CUFE: 212c729a4ddd1f48e4a799fa531f444e8cb6a496a32f59a8ba0d364a38ae3484e070cb7e9be691a5d8be6ee7b77a5eb5

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML