

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE AUTORIZACION DE PAGO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código	AFINCO-FR-46
		Versión	1
		FECHA	07/11/2025

INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA					
Dependencia:	DTE	Pago No:	6	Total de Pagos	8

Nombre/Razón Social:	DIANA FERNANDA BUITRAGO RESTREPO	Naturaleza:	PERSONA NATURAL	Identificación:	1097035034
Correo:	dbuitrago@invias.gov.co	Telefono de contacto:	3058886793	Extension:	

INFORMACION DEL CONTRATO / CONVENIO					
Contrato No.:	1045	Periodo a pagar:	OCTUBRE	Plazo de Ejecucion:	31/12/2025
Fecha de Iniciación:	08/05/2025	No RP:	346125	Requiere Informe:	SI
Departamento:	Bogotá D.C.	Municipio:	Bogota		

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL			
Número Compromiso	Rubro	Recurso	Valor
346125	C-2499-0600-25-51302A-2499062-02	20	7350000

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO
--

Valor Inicial:	\$66,475,000.00
Valor Adición:	\$0.00
Valor Reducción:	\$0.00
Valor Prorrogas:	-----
Valor Total Contrato:	<u>\$66,475,000.00</u>
Total Pagado:	\$36,377,496.00
Valor Honorarios:	\$7,350,000.00
Gastos de Viaje:	\$0.00
Saldo:	\$30,097,504.00
Valor a pagar:	<u>\$7,350,000.00</u>
Menos este pago:	\$22,747,504.00

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN	
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN LA GESTION SOCIAL Y DE DIVULGACION DE LOS PROYECTOS DE LA CONTRIBUCION NACIONAL DE VALORIZACION Y/O PROGRAMAS, PROYECTOS, CONTRATOS, CONVENIOS A CARGO DEL INVIAS, DESDE LA DIRECCIÓN TÉCNICA Y DE ESTRUCTURACIÓN Y/O SUS SUBDIRECCIONES.

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	
OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACCIONES
1. Adelantar las labores que se derivan de la gestión social en los proyectos que adelanta el INVIAS a través del proyecto de valorización y que le sean asignados por la gerencia de fuentes de financiación, además de las relacionadas con el objeto del contrato, y que sean necesarias y/o le sean solicitadas por el	02/10/2025 Se remitió el borrador de texto y fotografías para el micrositio de valorización (bloque “socialización”) con el fin de dejar registro de las visitas realizadas a alcaldías entre el 28 de agosto y el 19 de septiembre. El objetivo fue construir evidencia pública del alistamiento de las audiencias y reforzar la transparencia del proceso. 21/10/2025 Se solicitó la generación de un código QR para incluir en oficios, que redirija al ABC de la CNV en el micrositio institucional para incorporarse en los oficios de invitación a las audiencias. 22/10/2025 Envío y revisión del video de presentación que será reproducido en las audiencias públicas —se remitieron versiones con y sin texto y el guion para edición— para asegurar que el material audiovisual cumpla con lineamientos técnicos y sociales exigidos por la medida cautelar. 23/10/2025 Coordinación interna para la solicitud de archivos de imagen del sistema tecnológico SIGVA (recopilación de propuestas de nombre y manuales de identidad) y escalamiento a Comunicaciones para definir uso y logo —acompañamiento en la definición de identidad que pedirá la Gerencia. 23/10/2025 Envío de archivos gráficos (planos A0) para impresión en plotter de los planos por municipio (delimitación de zona de influencia, predios gravables/exentos/excluidos). Instrucciones de calidad y recomendaciones de impresión para uso en audiencias y materiales de

supervisor de este.	socialización. 27/10/2025 Solicitud a Comunicaciones para separar en el micrositio cada reunión de prelistamiento por municipio (publicaciones individuales), con el fin de visibilizar el trabajo territorialmente y facilitar el acceso de la ciudadanía a la información local. 28/10/2025 Envío de la presentación consolidada de Malambo para diseño en PowerPoint (facilitar ajustes rápidos) y posterior uso en la audiencia pública; se informó que el video incluido en la presentación fue enviado a edición el 22/10. 29/10/2025 Revisión y envío de las presentaciones de Galapa y Soledad con indicación de diapositivas modificadas (marcadas en rojo) y solicitud de revisión de responsables técnicos. 30/10/2025 Envío de las presentaciones ajustadas (Galapa y Soledad) y coordinación final para que comunicaciones consolide los diseños y se publique el material en los canales institucionales.
2. Estructurar planes de trabajo con las comunidades ubicadas en las zonas de influencia de los proyectos que se hayan priorizado para el potencial uso de la CNV con el fin de identificar aspectos socioeconómicos, censo de propietarios o predios que permitan la identificación de condiciones como capacidades de pago, o beneficio según sea requerido por el supervisor del contrato de los proyectos de valorización en etapas de Origenación y /o implementación.	03/10/2025 En el marco de los comités y reuniones del inicio de mes se definieron lineamientos para la impresión de plegables y materiales informativos (volumenes, litografía), insumos que forman parte del plan de trabajo con comunidades (material divulgativo y educativo) que serán entregados por parte del equipo en campo que colabora con la divulgación de la convocatoria. 21–28/10/2025 Preparación y adaptación de presentaciones por municipio (Malambo, Soledad, Galapa —y soportes por Bolívar, Cartagena, Santa Catalina, Piojó) con contenido técnico y mensajes ajustados a población y autoridades locales: estos insumos sirven como guía operativa para la ruta de atención a comunidades durante las audiencias. 28/10/2025 Consolidación de las necesidades logísticas (archivo: necesidades de eventos Malambo–Soledad–Galapa.xlsx) que orientan la logística territorial en cada municipio —punto clave para la implementación del plan de trabajo con comunidades y para garantizar la participación efectiva.
3. Atender y acompañar ya la gerencia de fuentes de financiación respecto de las solicitudes, peticiones e inquietudes que presenten las comunidades y grupos de interés cuyos temas sean competencia del INVIAS y estén relacionadas a proyectos de valorización, además de emitir los conceptos sobre comunicaciones que sean requeridos y sean competencia de la gerencia.	Para el mes de octubre no se requirió mi concepto sobre las comunicaciones que sean de competencia de la gerencia.
4. Realizar las visitas que se requieran a efectos de materializar los programas de socialización necesarios en las etapas de origenación, o implementación de la CNV según corresponda.	Dentro del plan de trabajo no se programaron visitas para el mes de octubre.
5. Presentar los informes que le sean solicitados por parte del Coordinador y/o Supervisor.	03/10/2025 (comité / referencia) Participación en comités y generación de insumos que alimentan los informes sobre costos de audiencia pública. 22/10/2025 Entrega de los archivos e insumos (video, guion, textos, fotos) que respaldan los informes de audiencias públicas y la evidencia requerida por supervisión. 28/10/2025 Envío de la presentación consolidada (Malambo, Galapa y Soledad) para su aprobación por supervisión. 30/10/2025 Envío de cotizaciones (Malambo, Soledad, Galapa) y alcance de cotizaciones como soporte técnico y financiero del informe de actividades y del requerimiento presupuestal.
6. Atender activamente las diferentes reuniones programadas por la gerencia de fuentes de financiación de acuerdo con las instrucciones del coordinador, a fin de brindar el soporte necesario para la gestión social en el desarrollo de los diferentes proyectos de valorización a cargo del INVIAS.	03/10/2025 (comité del 3/oct —mencionado en correos) Participación y acuerdos en comité técnico donde se trataron temas de contratación e impresión; coordinación interárea con Comunicaciones. 22/10/2025 – 23/10/2025 Reuniones de seguimiento social y coordinación con Comunicaciones y operadores (confirmación de alcance para audiencias, definición de entregables, cronograma y tareas de cada responsable). 27/10/2025 – 30/10/2025 Reuniones y validaciones finales de presentaciones, diseño y logística con el equipo de Comunicaciones y el operador logístico para concretar las audiencias de noviembre. En estos espacios se definieron pagos iniciales, diseño de micrositio, piezas gráficas y cronograma de difusión.
7. Llevar a cabo el Seguimiento Mensual a la documentación asignada a través del aplicativo SICOR, el cual debe ser allegado al supervisor del contrato junto al informe mensual de actividades, así mismo de manera independiente presentar la relación con soporte de las respuestas dadas a los entes de control y derechos de petición	No se registraron ingresos de correspondencia en SICOR ni se generaron reportes de respuesta a entes de control o derechos de petición.

AUTORIZACION DE PAGO

De acuerdo con la Resolución número 8121 del año 2018, modificada por la Resolución 8130 de 2018, y modificada parcialmente y adicionada por la Resolución 359 de 2019 y las resoluciones de delegación que se derivan de estas, se AUTORIZA EL PAGO A FAVOR DEL CONTRATISTA con cargo al registro presupuestal del contrato. Para proceder con el presente pago, en calidad de supervisor del contrato/convenio anotado, certifico que el contratista cumplió con el objeto del contrato y lo estipulado contractualmente. En igual sentido certifico que el contratista cumplió con el pago de aportes al sistema de seguridad social en salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable, en los términos previstos en la Ley 100 de 1993, Ley 789 de 2002, Ley 828 de 2003, Ley 797 de 2003, por el Decreto 1703 de 2002 y las demás normas concordantes y complementarias sobre la materia.



MARIA ALEJANDRA CASTRO BOLAÑOS
DIRECTORA TECNICA Y DE ESTRUCTURACION (E)
DIRECCION TECNICA Y DE ESTRUCTURACION

Documento Firmado Electrónicamente



Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1097035034	BUITRAGO	RESTREPO	DIANA	FERNANDA	2016-09	CAFESALUD E.P.S S.A.	COTIZANTE
CC	1097035034	BUITRAGO	RESTREPO	DIANA	FERNANDA	2025-08	EPS SURA	COTIZANTE
CC	1097035034	BUITRAGO	RESTREPO	DIANA	FERNANDA	2015-11	SALUDCOOP E.P.S	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2025	23	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2025	29	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	01/2025	1	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2024	17	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización



Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2023	4	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización



Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2018	29	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2018	2	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2018	17	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2018	22	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2018	8	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2018	17	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2017	15	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización



Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización



Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
SALUDCOOP E.P.S	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	04/2014	5	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	03/2014	19	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	02/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
SALUDCOOP E.P.S	10/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación **" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1097035034
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DIANA FERNANDA BUITRAGO RESTREPO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 63 16 20	TELÉFONO: 7487648
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7987664686	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	20	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1883263310

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	
							X										

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 476.200
SUBTOTAL:			1	\$ 476.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 372.000
SUBTOTAL:			1	\$ 372.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 15.600
SUBTOTAL:			1	\$ 15.600

VALOR SIN MORA:	\$ 853.300
VALOR MORA:	\$ 10.500
TOTAL PAGADO:	\$ 863.800



Comprobante en línea
Pago PSE

28 Oct 2025 08:34:36



Pago exitoso
CUS 1883263310

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
28 Oct 2025 08:34:36

Referencia 2
CC

Número de factura
7987664686

Referencia 3
1097035034

Descripción del pago
**Pago de la Planilla Integrada de
Seguridad Social y Parafisacales**

Valor del Pago
\$863.800

Número de comprobante
TR0833223310

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 4662**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1097035034
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DIANA FERNANDA BUITRAGO RESTREPO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 63 16 20	TELÉFONO: 7487648
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7990120069	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	119	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1835548566

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	
X																	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 387.800
SUBTOTAL:			1	\$ 387.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 303.000
SUBTOTAL:			1	\$ 303.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 12.700
SUBTOTAL:			1	\$ 12.700

VALOR SIN MORA:	\$ 654.300
VALOR MORA:	\$ 49.200
TOTAL PAGADO:	\$ 703.500



Comprobante en línea
Pago PSE

7 Oct 2025 14:56:22



Pago exitoso
CUS 1835548566

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
7 Oct 2025 14:56:22

Referencia 2
CC

Número de factura
7990120069

Referencia 3
1097035034

Descripción del pago
**Pago de la Planilla Integrada de
Seguridad Social y Parafisacales**

Valor del Pago
\$703.500

Número de comprobante
TR1455278566

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5184**



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1

Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

- 2
- Condiciones
- 3
- Bienes y servicios
- Ejecución del Contrato

- 4
- Documentos del Proveedor
- ☐ Porcentaje

☐ Recepción de artículos

- 5
- Documentos del contrato
- Plan de Pagos

- 6
- Información presupuestal
- ¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
- ☐ Sí

☒ No

7	Ejecución del Contrato						
8	Modificaciones del Contrato	Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
9	Incumplimientos	Pago 001	01	1/06/2025 9:01:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	15/06/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5.880.000 COP	Pagado
		Pago 002	02	31/05/2025 8:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	19/07/2025 3:41:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.350.000 COP	Pagado
		Pago 003	03	31/07/2025 8:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	11/08/2025 1:20:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.350.000 COP	Pagado
		Pago 004	04	31/07/2025 8:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	8.447.495 COP	Enviado a la Entidad Estatal
		Pago 005	05	30/09/2025 8:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	7.350.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	2025S-VBOG-028902.pdf	2025S-VBOG-028902.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Diana buitrago.pdf	Diana buitrago.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RP346125 DTE.pdf	RP346125 DTE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro completa junio 2025.pdf	cuenta de cobro completa junio 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro completa julio 2025.pdf	cuenta de cobro completa julio 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro completa agosto 2025.pdf	cuenta de cobro completa agosto 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro septiembre 2025.pdf	cuenta de cobro septiembre 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Bogotá D.C., noviembre de 2025

Doctora
Carlos Ferney Jaramillo Marin
Subdirección Financiera - Área Cuentas Por Pagar
INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
Bogotá D.C

ASUNTO: Disminución Base Retención en la Fuente Contrato No. 294 de 2025

Respetado Doctor Aguiar,

DIANA FERNANDA BUITRAGO RESTREPO , identificado como aparece al pie de la firma, solicito realizar la retención en la fuente con fundamento en el Parágrafo 2 del Artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, el cual estableció para el artículo 383 del Estatuto Tributario lo siguiente: *“Parágrafo 2. La retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales obtenidos por las personas que informen que no han contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad”*.

Que los datos del contrato son:

- | | |
|--------------------------|-----------------------------------|
| a. Contrato: | No 1045 de 2025 |
| b. Razón social: | Instituto Nacional de Vías-INVIAS |
| c. NIT Entidad: | 800.215.807-2 |
| d. Valor del contrato: | \$66.475.000.00 |
| e. Fecha de inicio: | 08 de mayo de 2025 |
| f. Fecha de terminación: | 31 de diciembre de 2024 |

De igual manera, bajo la gravedad de juramento certifico que: **PERTENEZCO AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO, CON RUT No. 1097035034-5 y DECLARO RENTA**

También declaró bajo la gravedad de juramento, que el documento soporte de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, realizados a la Entidad Prestadora de Salud SURA y aporte obligatorio realizados al Fondo de Pensiones PORVENIR, correspondiente al periodo del mes de septiembre de 2025, corresponde a la suma de:

Concepto	Valor
EPS SURA	\$ 367.500
PENSIÓN PORVENIR	\$ 470.400
ARL POSITIVA	\$ 15.400

Que el valor a cobrar por concepto de honorarios corresponde al periodo del mes de octubre de 2025 y ascienden a la suma de: **POR UN VALOR DE SIETE MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$7.350.000.00 M/CTE) POR CONCEPTO DE HONORARIOS.**

Para un total a cobrar de letras **SIETE MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$7.350.000.00 M/CTE).**

Atentamente,

Diana fda Buitrago

Diana Fernanda Buitrago Restrepo
C.C. 1097035034 de Quimbaya

**CONDICIÓN DE DECLARANTE Y
EXISTENCIA Y DEPENDENCIA ECONOMICA**

Yo, **DIANA FERNANDA BUITRAGO** identificada con C.C No. 1097035034, expedida en Quimbaya, Ubicada en Quimbaya, Cl. 12 #6-2 a 6-82.

En cumplimiento al parágrafo 2º del artículo 15 de la Ley 1607 de 2012, por el cual se modifica el artículo 387 del E.T. y en concordancia con el parágrafo 4º de los artículos 2º y 3º del Decreto 0099 del 25 de enero del 2013, certifico a ustedes bajo la gravedad de juramento, mi condición:

Declarante del impuesto sobre la renta X No Declarante del impuesto sobre la renta

Declaro que mi ingreso en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%), corresponde a la prestación de servicios de manera personal o de la realización de una actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante, mediante una vinculación laboral o legal y reglamentaria o de cualquier otra naturaleza, independientemente de su denominación.

Que la(s) siguiente(s) persona(s) se encuentra(n) a mi cargo en la calidad de dependiente:

NOMBRE	TIPO DOCUMENTO ID. (C.C. / T.I)	NUMERO DOCUMENTO	TIPO (A, B, C, D o E)

TIPO DE DEPENDIENTES:

- A. Hijo(s) que tiene(n) hasta 18 años de edad y depende(n) económicamente de mí.
- B. Hijo(s) con edad entre 18 y 23 años, cuya educación está a mi cargo en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.
- C. Hijo(s) mayor(es) de 23 años que se encuentra en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos certificados por Medicina Legal.
- D. Cónyuge o compañero permanente que se encuentra en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.
- E. Padres y/o hermanos que se encuentran en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

Que de conformidad con lo ordenado en el inciso 2º del parágrafo 4º del Decreto 099 del 25 de enero del 2013, nadie más solicitará la deducción de la base de la retención en la fuente por el mismo dependiente.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá, en el mes de noviembre del año 2025, para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención establecida en los artículos 383 y 387 del Estatuto Tributario.

FIRMA: _____

Diana fda Buitrago

C.C.: 1097035034

Fecha: Bogotá, noviembre de 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1097035034
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: DIANA FERNANDA BUITRAGO RESTREPO
CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN: CALLE 63 16 20 TELÉFONO: 7487648
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Publicidad.
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 7987664686 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2025 SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA: 20
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/10/28 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1883263310

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL

															TOTALES	
															COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN

			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
8002248088	230301		230301-PORVENIR	1	\$ 476.200
SUBTOTAL:				1	\$ 476.200

SALUD

			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
8000887022	EPS010		CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 372.000
SUBTOTAL:				1	\$ 372.000

RIESGOS PROFESIONALES

			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
8600111536	14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 15.600
SUBTOTAL:				1	\$ 15.600

VALOR SIN MORA:	\$ 853.300
VALOR MORA:	\$ 10.500
TOTAL PAGADO:	\$ 863.800



Comprobante en línea
Pago PSE

28 Oct 2025 08:34:36



Pago exitoso
CUS 1883263310

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
28 Oct 2025 08:34:36

Referencia 2
CC

Número de factura
7987664686

Referencia 3
1097035034

Descripción del pago
**Pago de la Planilla Integrada de
Seguridad Social y Parafisacales**

Valor del Pago
\$863.800

Número de comprobante
TR0833223310

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 4662**

Bogotá, D.C. noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO No. 06

**EL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
NIT 800.215.807-2**

DEBE A:

**DIANA FERNANDA BUITRAGO RESTREPO
C.C. 1097035034**

LA SUMA DE: **SIETE MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS**
(\$7.350.000.00 M/CTE).

POR CONCEPTO DE HONORARIOS DEL MES DE OCTUBRE DE 2025 DEL CONTRATO No. 1045 de 2025, CUYO OBJETO ES: *"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN LA ESTRUCTURACIÓN TÉCNICA DE LOS PROYECTOS DE LA CONTRIBUCION NACIONAL DE VALORIZACION Y/O PROGRAMAS, PROYECTOS, CONTRATOS, CONVENIOS A CARGO DEL INVIAS."* POR UN VALOR DE SIETE MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$7.350.000.00 M/CTE)

Se solicita atentamente que la transferencia de los honorarios se realice a la Cuenta de Ahorros **No. 06947165184** del **BANCO BANCOLOMBIA** - cuenta incluida dentro del contrato

Diana fda Buitrago

DIANA FERNANDA BUITRAGO RESTREPO
C.C. 1097035034
Celular: 3058886793