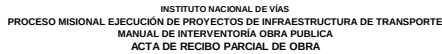


	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA HOJA DE RUTA Y ORDEN DE PAGO CONTRATO DE OBRA	CÓDIGO MEPI-MNI-IN-4-FR-2 VERSIÓN 1 PÁGINA
		FECHA 30/04/2022 (Día / Mes / Año)
UNIDAD EJECUTORA: GRUPO GERENCIA GRANDES PROYECTOS DE GESTION VIAL	DIRECCIÓN TERRITORIAL: MAGDALENA	PERIODO MES: abril 2022
ACTA PARCIAL DE OBRA No. 2 (Indique el número del acta)	ACTA AJUSTE PROVISIONAL No. (Indique el número del acta)	ACTA AJUSTE DEFINITIVO No. (Indique el número del acta)
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA AL INTERVENTOR 12/09/2022 NOMBRE DE QUIEN RECIBE FRANCISCO DURANTE PRETELT FIRMA CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:		
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR (EN CASO DE REQUERIRSE) 14/09/2022 NOMBRE DE QUIEN RECIBE EDWAR PEÑALOZA Error en preactas ambientales y sostenibilidad		
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA DEL CONTRATISTA AL INTERVENTOR 29/09/2022 NOMBRE DE QUIEN RECIBE FRANCISCO DURANTE PRETELT		
FECHA DE APROBACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR 30/09/2022 NOMBRE DE QUIEN APRUEBA EIDYS JOSE PIÑERES TOVAR		
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INTERVENTOR A LA DIRECCIÓN TERRITORIAL 03/10/2022 NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE EIDYS JOSE PIERES		
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL (EN CASO DE REQUERIRSE) NOMBRE DE QUIEN RECIBE		
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INTERVENTOR A LA DIRECCIÓN TERRITORIAL NOMBRE DE QUIEN RECIBE		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR EL DIRECTOR TERRITORIAL 28/10/2022 NOMBRE DE QUIEN RECIBE FABIAN ARANGO		
FECHA DE ENTREGA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL AL CONTRATISTA 28/10/2022 NOMBRE DE QUIEN RECIBE		
FECHA DE ENTREGA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO 15/11/2022 NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE Diana Hernandez		
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO (EN CASO DE REQUERIRSE) NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE		
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL ORDENADOR DEL PAGO 02/12/2022 NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE Álvaro Eduardo Ruiz Morales		
Para la orden de pago debe estar diligenciada la hoja de ruta en su totalidad.		
ORDEN DE PAGO		
CONTRATO DE OBRA No.: 2257 DE 2021		
OBJETO: MEJORAMIENTO, GESTION PREDIAL, SOCIAL Y AMBIENTAL SOSTENIBLE MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA VARIANTE MAGANGUÉ (CAMILO TORRES – PUENTE SANTA LUCIA, EN YATÁ) Y EL MEJORAMIENTO, REHABILITACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA TRANSVERSAL MOMPOSINA (PUERTA DEL HIERRO - EL BURRO), EN LOS DEPARTAMENTOS DE BOLIVAR, MAGDALENA Y CÉSAR EN MARCO DE LA REACTIVACIÓN ECONÓMICA, MEDIANTE EL PROGRAMA DE OBRA PÚBLICA “VÍAS PARA LA LEGALIDAD Y LA REACTIVACIÓN VISIÓN 2030”. MÓDULO 3.		
CONTRATISTA: CONSORCIO BMC NIT.: 901.552.699-4		
DE ACUERDO CON LA FACULTAD OTORGADA POR EL, ÁLVARO EDUARDO RUIZ MORALES AUTORIZA EL PAGO A: CONSORCIO BMC		
VALOR TOTAL A PAGAR: \$ VALOR EN LETRAS: CERO PESOS		
CORRESPONDIENTE AL ACTA: 2 DEL PERIODO abril 2022 y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal.		
Firma Firmado digitalmente por FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA Nombre: FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA Matrícula profesional No.: 13202097750 BLV DIRECTOR TERRITORIAL Fecha firma: 28/10/2022 (Suscribe según su competencia)	Firma Firmado digitalmente por FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA Nombre: FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA Matrícula profesional No.: 13202097750 BLV DIRECTOR TERRITORIAL Fecha firma: 28/10/2022 (Suscribe según su competencia)	Firma Firmado digitalmente por DIANA MARCELA HERNÁNDEZ MONTERO Nombre: DIANA MARCELA HERNÁNDEZ MONTERO Matrícula profesional No.: 25202119963 CLD GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO Fecha firma: (Suscribe según su competencia)
Firma Firmado digitalmente por RUIZ MORALES ALVARO Nombre: ÁLVARO EDUARDO RUIZ MORALES Matrícula Profesional No.: 25202212088 CND ORDENADOR DEL PAGO Fecha de Firma:		
Original: Anexo para el pago de la cuenta. (Subdirección Financiera). Copias: Unidad Ejecutora, Interventor y Dirección Territorial.		

		INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA ACTA DE RECIBO PARCIAL DE OBRA										CÓDIGO MEPI-MN1-IN-4-FR-1							
												VERSIÓN 1							
												PÁGINA							
												FECHA 30/04/2022 (Día / Mes / Año)							
UNIDAD EJECUTORA: GRUPO GERENCIA GRANDES PROYECTOS DE GESTION VIAL												DIRECCIÓN TERRITORIAL: MAGDALENA		ACTA No. 2		VALOR BÁSICO ACTA: \$		MES abril 2022	
CONTRATO No.: 2257 DE 2021 (Indique número y año)												PLAZO INICIAL: HASTA JULIO 31 DE 2030 (En meses según contrato principal)		PLAZO ACUMULADO: HASTA JULIO 31 DE 2030 (En meses según las prórrogas sin suspensiones)					
OBJETO: MEJORAMIENTO, GESTION PREDIAL, SOCIAL Y AMBIENTAL SOSTENIBLE MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA VARIANTE MAGANGÜE (CAMILO TORRES – PUENTE SANTA LUCIA, EN YATÍ) Y EL MEJORAMIENTO, REHABILITACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA TRANSVERSAL MOMPOSINA (PUERTA DEL HIERRO - EL BURRO), EN LOS DEPARTAMENTOS DE BOLIVAR, MAGDALENA Y CÉSAR EN MARCO DE LA REACTIVACIÓN ECONÓMICA, MEDIANTE EL PROGRAMA DE OBRA PÚBLICA “VÍAS PARA LA LEGALIDAD Y LA REACTIVACIÓN VISIÓN 2030”. MÓDULO 3.												FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: MARZO 22 DE 2022		FECHA DE VENCIMIENTO ACTUAL: JULIO 30 DE 2030 (Indique día/mes/año)		(Incluidas las suspensiones, indique día/mes/año)			
CONTRATISTA: CONSORCIO BMC (Indique la ruta y tramo del alcance del contrato según código vial)												FECHA DE SUSPENSIÓN: (Indique la suspensión que corresponda con el periodo del acta)		FECHA DE REANUDACIÓN: (Indique día/mes/año)					
CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 2373 de 2021 INTERVENTOR: CONSORCIO REACTIVACION CARIBE												VALOR INICIAL (incluido IVA) (A): \$ 211.033.526.027,00		VALOR ADICIONES (incluido IVA) (B): \$		-			
												(Según contrato principal)		VALOR ACUMULADO (incluido IVA) (C=A+B): \$ 211.033.526.027,00					
No. DE ORDEN	GRUPO DE AJUSTE	ESPECIFICACIÓN		CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)					CONDICIONES ACTUALIZADAS Última Acta de Modificación No. de fecha		OBRA EJECUTADA								
		GRAL.	PART.	DESCRIPCIÓN ÍTEM	UND	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR					
EXPLANACIONES																			
1		200-13		Desmonte y limpieza en zonas no boscosas	Ha	49,00	\$ 1.116.814,00	\$ 54.723.886,00		\$ -		\$ -		\$ -					
2		201-13		Demolición de Estructuras	m3	1.618,00	\$ 110.698,00	\$ 179.109.364,00		\$ -		\$ -		\$ -					
3		201-13		Remoción de alcantarillas	m	1.760,00	\$ 66.815,00	\$ 117.594.400,00		\$ -		\$ -		\$ -					
4		210-13		Excavación sin clasificar e la explanación y canales	m3	186.092,00	\$ 10.000,00	\$ 1.860.920.000,00		\$ -		\$ -		\$ -					
5		210-13		Excavación sin clasificar de préstamos	m3	819.504,00	\$ 12.000,00	\$ 9.834.048.000,00		\$ -		\$ -		\$ -					
6		211-13		Remoción de Derrumbes	m3	1.500,00	\$ 9.747,00	\$ 14.620.500,00		\$ -		\$ -		\$ -					
7		220.1		Terraplenes	m3	777.232,00	\$ 13.000,00	\$ 10.104.016.000,00		\$ -		\$ -		\$ -					
8			230.1P	Mejoramiento de la subrasante con adición de materiales	m3	42.272,00	\$ 10.393,00	\$ 439.332.896,00		\$ -		\$ -		\$ -					
Subtotal								\$ 22.604.365.046,00		\$ -		\$ -		\$ -					
BASES, SUBBASES Y AFIRMADOS																			
9		311-13		Afirmado	m3	94.260,00	\$ 78.000,00	\$ 7.352.280.000,00		\$ -		\$ -		\$ -					
10		320-13		Subbase Granular clase A	m3	35.000,00	\$ 220.000,00	\$ 7.700.000.000,00		\$ -		\$ -		\$ -					
11		330-13		Base granular clase A	m3	84.169,00	\$ 240.000,00	\$ 20.200.560.000,00		\$ -		\$ -		\$ -					
12		330-13		Base granular para bacheo clase A	m3	31.500,00	\$ 255.000,00	\$ 8.032.500.000,00		\$ -		\$ -		\$ -					
Subtotal								\$ 43.285.340.000,00		\$ -		\$ -		\$ -					
PAVIMENTOS ASFALTICOS																			
13		420-13		Riego de imprimación con emulsión asfáltica CRL-1	m2	434.784,00	\$ 2.600,00	\$ 1.130.438.400,00		\$ -		\$ -		\$ -					
14		421-13		Riego de liga con emulsión asfáltica CRR-1	m2	434.784,00	\$ 1.500,00	\$ 652.176.000,00		\$ -		\$ -		\$ -					
15			450.1P	Mezcla densa en caliente tipo MDC-25	m3	29.109,00	\$ 878.000,00	\$ 25.557.702.000,00		\$ -		\$ -		\$ -					
16			450.2P	Mezcla densa en caliente Tipo MDC-19	m3	19.015,00	\$ 893.000,00	\$ 16.980.395.000,00		\$ -		\$ -		\$ -					
17			450.9P	Mezcla densa en caliente Tipo MDC-19 para bacheos	m3	7.000,00	\$ 908.000,00	\$ 6.356.000.000,00		\$ -		\$ -		\$ -					
18			460.1P	Fresado de pavimento asfáltico	m3	7.000,00	\$ 69.000,00	\$ 483.000.000,00		\$ -		\$ -		\$ -					
19		465-13		Excavación para reparación de pavimento asfáltico existente incluyendo el corte y la remoción de las capas asfálticas y de las subyacentes.	m3	8.400,00	\$ 70.000,00	\$ 588.000.000,00		\$ -		\$ -		\$ -					
20		466-13		Sello de grietas en pavimento asfáltico sin ruteo	m	5.600,00	\$ 4.000,00	\$ 22.400.000,00		\$ -		\$ -		\$ -					
Subtotal								\$ 51.770.111.400,00		\$ -		\$ -		\$ -					
ESTRUCTURAS Y DRENAJES																			
21		600-13		Excavaciones varias sin clasificar	m3	30.831,00	\$ 28.888,00	\$ 890.645.928,00		\$ -		\$ -		\$ -					
22		600-13		Excavaciones varias en roca en seco	m3	225,00	\$ 67.076,00	\$ 15.092.100,00		\$ -		\$ -		\$ -					
23		600-13		Excavaciones varias en material comun bajo agua	m3	120,00	\$ 62.192,00	\$ 7.463.040,00		\$ -		\$ -		\$ -					
24		610-13		Rellenos para Estructuras con suelo	m3	2.210,00	\$ 41.503,00	\$ 91.721.630,00		\$ -		\$ -		\$ -					
25		610-13		Relleno para estructuras con recebo	m3	355,00	\$ 108.914,00	\$ 38.664.470,00		\$ -		\$ -		\$ -					
26		630-13		Concreto clase 28 MPA	m3	7.314,00	\$ 850.000,00	\$ 6.216.900.000,00		\$ -		\$ -		\$ -					
27		630-13		Concreto clase 21 MPA	m3	6.562,00	\$ 750.000,00	\$ 4.921.500.000,00		\$ -		\$ -		\$ -					
28		630-13		Concreto clase 14 MPA	m3	1.448,00	\$ 570.000,00	\$ 825.360.000,00		\$ -		\$ -		\$ -					
29		640-13		Acero de refuerzo Fy=420 Mpa	kg	1.526.360,00	\$ 6.321,00	\$ 9.648.121.560,00		\$ -		\$ -		\$ -					
30		661-13		Tubería de Concreto Reforzado CLASE III, de 900mm de diámetro interior	m	5.413,00	\$ 610.000,00	\$ 3.301.930.000,00		\$ -		\$ -		\$ -					
31		671-13		Cuneta de concreto vaciada in situ; incluye la conformación de la superficie de apoyo.	m3	8.533,00	\$ 704.000,00	\$ 6.007.232.000,00		\$ -		\$ -		\$ -					
32		673-13		Geotextil Tipo II no tejido	m2	17.849,50	\$ 7.500,00	\$ 133.871.250,00		\$ -		\$ -		\$ -					
33		673-13		Material granular drenante	m3	4.924,00	\$ 182.000,00	\$ 896.168.000,00		\$ -		\$ -		\$ -					
34		673-13		Material de cobertura tipo SBG	m3	985,00	\$ 140.000,00	\$ 137.900.000,00		\$ -		\$ -		\$ -					
Subtotal								\$ 33.132.569.978,00		\$ -		\$ -		\$ -					

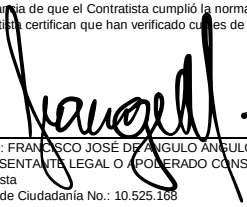


PÁGINA

FECHA	30/04/2022 (Día / Mes / Año)
-------	---------------------------------

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

AIU	30 %	
Utilidad	5 %	
	Valor	%
Valor Anticipo Otorgado	\$ 4.156.451.806,00	100%
Valor Amortizado Presenta Acta	\$ -	
Valor Amortizado Acumulado	\$ -	
Valor Saldo por Amortizar	\$ 4.156.451.806,00	100%

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA ACTA DE RECIBO PARCIAL DE OBRA			CÓDIGO	MEPI-MNI-IN-4-FR-1
				VERSIÓN	1
				PÁGINA	
				FECHA	30/04/2022 (Día / Mes / Año)
RESUMEN PRESENTE MES PARA PAGO			RESUMEN GRANDES PARTIDAS DE PAGO (si aplica)		
* Estos conceptos deben corresponder a los relacionados en la propuesta económica aprobada sin incluir ajustes.					
	VALOR BÁSICO PRESENTE MES	IVA	TOTAL PRESENTE MES	G.P.P.	VALOR PRESENTE ACTA
SUBTOTAL OBRAS	\$ -	\$ -	\$ -	E	\$ -
PROVISIÓN PARA AJUSTES, USO DE OPCIÓN, OBRAS COMPLEMENTARIAS Y/O ADICIONALES		\$ -	\$ -	SB	\$ -
PROVISIÓN PARA JORNADAS DE TRABAJO 24 HORAS DIARIAS 7 DÍAS DE LA SEMANA		\$ -	\$ -	B	\$ -
REVISIÓN Y/O AJUSTE Y/O ACTUALIZACIÓN Y/O MODIFICACIÓN Y/O INCORPORACIÓN Y/O OPTIMIZACIÓN Y/O COMPLEMENTACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS A FASE III.= (I)		\$ -	\$ -	P	\$ -
GESTIÓN SOCIAL, PREDIAL, AMBIENTAL Y SOSTENIBILIDAD (Incluye EIA, PAGA e IVA19%)= (C)		\$ -	\$ -	OA	\$ -
PROVISIÓN PARA IMPLEMENTACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD POR COVID-19 (INCLUYE IVA)= (D)		\$ -	\$ -	SCT	\$ -
*				OV	\$ -
VALOR TOTAL PRESENTE MES			\$ -	T	\$ -
				TOTAL	\$ -
VALOR BÁSICO PRESENTE MES SIN AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: \$ -					
VALOR BÁSICO PRESENTE MES CON AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: \$ -					
VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA: \$ - VALOR EN LETRAS: CERO PESOS					
(Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo)					
El recibo por parte de la Interventoría de las obras ejecutadas no exime al Contratista de su responsabilidad y de las obligaciones a que hace referencia el contrato de obra.					
OBSERVACIONES					
NOTAS:					
1. Si por efecto de la suspensión en la ejecución del contrato o del cambio de Interventor 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					
2. El Interventor certifica que revisó y verificó el pago de la Seguridad Social y Aportes de Ley por parte del Contratista, con base en los soportes presentados por éste y el cumplimiento por parte del Contratista de la normatividad vigente relacionada con la					
3. El Interventor y el Contratista asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información, los valores, así como por las operaciones aritméticas contenidas en esta Acta.					
4. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con la que la Interventoría y el Contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas por parte de la interventoría, que deben corresponder con las calculadas en las pre-actas respectivas (Obra, Estudios y Diseños, Ambiental, Social, Predial, Sostenibilidad, Mantenimiento Rutinario, Operación y las demás pre-actas que sean requeridas).					
5. Con la suscripción de la presente Acta el Interventor y el Contratista certifican que las obras recibidas cumplen con los requerimientos de calidad, con las normas, especificaciones generales y particulares de construcción y demás condiciones contractuales, de acuerdo con los diseños, planos y especificaciones estipuladas para el proyecto.					
6. El valor a pagar en la presente Acta debe coincidir con el valor consignado en la factura presentada por el Contratista después de amortizar el anticipo cuando sea del caso.					
7. Con la suscripción de la presente Acta el Interventor deja constancia de que el Contratista cumplió la normatividad y gestión ambiental, calidad de los materiales y el PMT.					
8. Con la suscripción de la presente Acta el Interventor y el Contratista certifican que han verificado cuáles de las actividades de la licencia ambiental y/o P.A.G.A. se encuentran inmersas dentro de los ítems de obra o costos administrativos, de tal manera que estas no serán reconocidas con el valor de las provisiones establecidas en el contrato.					
Para constancia de lo anterior firman					
Firma: 					
Nombre: FRANCISCO JOSÉ DE ANGULO ANGULO					
REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO CONSORCIO BMC					
Contratista					
Cédula de Ciudadanía No.: 10.525.188					
Firma: 					
Nombre: LUGO ALBERTO PUIGLIESE MERCADO					
REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO CONSORCIO REACTIVACION CARIBE					
Interventor					
Matrícula Profesional No.: 0820225353 ATL					
Original: Anexo para el pago de la cuenta. (Subdirección Financiera).					
Copias: Unidad Ejecutora, Contratista, 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 No : 2257 de 2021

	%	TIPO PAGO:	NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ANTICIPO		ACTA DE OBRA ☒	<u>2</u>	<u>Abril 2022</u>
PAGO ANTICIPADO		ACTA DE INTERVENTORIA ☐		
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: 1077321 RUBRO No. C-2401-0600-109-0-2401008-02 RECURSO No. 20 VALOR AFECTADO \$ -

TOTAL ACTA \$ -

DIANA MARCELA HERNANDEZ MONTERO
Gestor Tecnico del Proyecto
Instituto Nacional de Vias
Matricula profesional No.: 25202-119963 CND

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

Contrato N° 2257 DE 2021 Contratista CONSORCIO BMC
 Objeto del Contrato MEJORAMIENTO, GESTION PREDIAL, SOCIAL Y AMBIENTAL SOSTENIBLE MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN MOMPOSINA (PUERTA DEL HIERRO - EL BURRO), EN LOS DEPARTAMENTOS DE BOLIVAR, MAGDALENA Y CÉSAR EN MARCO DE LA REACTIVACIÓN ECONÓMICA, MEDIANTE EL PROGRAMA DE OBRA PÚBLICA "VÍAS PARA LA LEGALIDAD Y LA REACTIVACIÓN VISIÓN 2030". MÓDULO 3.

Acta N° 2 Valor basico \$ - Período abril 2022
 Valor Incluido Iva \$ -

VALOR DISCRIMINADO POR VIAS Y TIPO DE OBRAS:

Item	Ruta (codigo vía)	Denominación (Carretera - Puente-Tunel)	Valor incluido IVA (Construcción, Rehabilitación, Mejoramiento)	Valor incluido IVA Estudios diseños	Valor incluido IVA (Mantenimiento y/o Conservación)	Subtotal
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
TOTALES			-	-	-	-

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

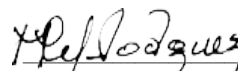
NIT	DEPARTAMENTO 1	SUCRE	VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
TOTAL DEPARTAMENTO 1			-	-

NIT	DEPARTAMENTO 2	BOLIVAR	VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
TOTAL DEPARTAMENTO 2			-	-

NIT	DEPARTAMENTO 3	CESAR	VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
TOTAL DEPARTAMENTO 3			-	-



RICARDO CARDONA CASTAÑO
 DIRECTOR DE OBRA
 Matrícula No.: 25202-25040 CND



MANUEL RODRIGUEZ GOMEZ
 DIRECTOR INTERVENTORÍA
 Matrícula No.: 08202-39156 ATL.

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

En mi calidad de Representante legal del **CONSORCIO BMC**, identificado con Nit: **901.552.699-4**, conformado por los consorciados CONSTRUCTORA OBRASCOL SAS con NIT: 901.281.471-9 , SAINC INGECO S.A.S con NIT:901.192.828-2 y CONTRATAS Y SERVICIOS FERROVIARIOS S.A U SUCURSAL COLOMBIA con NIT: 900.407.695-1, debidamente inscritos en la cámara de comercio, declaro bajo la gravedad de juramento que el consorcio ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), FIC, del mes de Abril del año 2022.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002

Dada en Bogotá a los (16) días del mes de mayo de 2022.

Atentamente,



FRANCISCO JOSE DE ANGULO
Representante Legal



DALIA MILENATORRES
Contador Publico
T.P No. 191398-T

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901552699	4	CONSORCIO BMC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 11 100 121	MAGANGUE-BOLIVAR	3106805831	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-05	1467443212	9434153591	E	2022/05/23	2022/05/20	BANCO GNB SUDAMERIS	0	\$5,141,500

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	td	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC		Aporte	Exonerado SENA e ICBF			
SUCURSAL: PRINCIPAL (2 Afiliados)																									\$12,000,000	\$2,025,200			\$12,000,000	\$1,372,600			\$11,737,500	\$469,500			\$12,000,000		\$762,200		\$10,237,500	\$512,000		\$5,141,500
Centro de Trabajo: RIESGO 01 (2 Afiliados)																									\$12,000,000	\$2,025,200			\$12,000,000	\$1,372,600			\$11,737,500	\$469,500			\$12,000,000		\$762,200		\$10,237,500	\$512,000		\$5,141,500
Ciudad: MAGANGUE Depto: BOLIVAR (2 Afiliados)																									\$12,000,000	\$2,025,200			\$12,000,000	\$1,372,600			\$11,737,500	\$469,500			\$12,000,000		\$762,200		\$10,237,500	\$512,000		\$5,141,500
1	CC	79104114	MANZANO JAIRO											X							230301	3	\$1,050,000	\$178,600	EPS005	3	\$1,050,000	\$131,300	CCF08	0		\$0	\$0	14-4	3	\$1,050,000	0.000%	\$0	0	\$0	\$0	No	\$309,900	
2	CC	79104114	MANZANO JAIRO		X														X		230301	27	\$9,450,000	\$1,606,600	EPS005	27	\$9,450,000	\$1,181,300	CCF08	27	\$10,237,500	\$409,500	14-4	27	\$9,450,000	6.960%	\$657,800	27	\$10,237,500	\$512,000	No	\$4,367,200		
3	CC	37399355	PIEDRAHITA JOHANA																		230301	30	\$1,500,000	\$240,000	CCFC55	30	\$1,500,000	\$60,000	CCF08	30	\$1,500,000	\$60,000	14-4	30	\$1,500,000	6.960%	\$104,400	30	\$0	\$0	Si	\$464,400		
Total Afiliados(2)																									\$12,000,000	\$2,025,200			\$12,000,000	\$1,372,600			\$11,737,500	\$469,500			\$12,000,000		\$762,200		\$10,237,500	\$512,000		\$5,141,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901552699	4	CONSORCIO BMC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 11 100 121	MAGANGUE-BOLIVAR	3106805831	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-05	1467443212	9434153591	E	2022/05/23	2022/05/20	BANCO GNB SUDAMERIS	0	\$5,141,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$2,025,200	\$0	\$0	\$2,025,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$2,025,200	\$0	\$0	\$2,025,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$762,200	\$0	\$0	\$762,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	2	\$762,200	\$0	\$0	\$762,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$469,500	\$0	\$0	\$469,500
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	2	\$469,500	\$0	\$0	\$469,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$1,372,600	\$0	\$0	\$1,372,600
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	1	\$60,000	\$0	\$0	\$60,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$1,312,600	\$0	\$0	\$1,312,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$307,200	\$0	\$0	\$307,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	\$307,200	\$0	\$0	\$307,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$204,800	\$0	\$0	\$204,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	\$204,800	\$0	\$0	\$204,800
TOTAL				2	\$5,141,500	\$0	\$0	\$5,141,500

Se certifica que C I GRODCO INGENIEROS CIVILES SAS identificado(a) con NI 860506688 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para CARLOS HUMBERTO CRUZ FIGUEREDO identificado(a) con CC 19446063

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl				vip
9434195638	1440443097	E	2022-05-03	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-04	30																		\$3,222,002	4%	\$128,900
9434195638	1440443097	E	2022-05-03	AFP	230901	SKANDIA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-03	30																		\$3,222,002	16%	\$515,600
9434195638	1440443097	E	2022-05-03	AFP	230901	SKANDIA	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2022-03	30																		\$3,222,002		\$0
9434195638	1440443097	E	2022-05-03	AFP	230901	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2022-03	30																		\$3,222,002		\$0
9434195638	1440443097	E	2022-05-03	AFP	230901	SKANDIA	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2022-03	30																		\$0	0%	\$0
9434195638	1440443097	E	2022-05-03	AFP	230901	SKANDIA	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2022-03	30																		\$0	0%	\$0
9434195638	1440443097	E	2022-05-03	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-03	30																		\$3,222,002	6.96%	\$224,300
9434195638	1440443097	E	2022-05-03	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-03	30																		\$3,222,002	4%	\$128,900

Este certificado se expide el día 2022-05-09 a las 09:22.

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-04	2022-04	I	02/05/2022	58604083	\$371.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	150.000	0		0		0	0	0	0	150.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	192.000	0	0	0	0	0	0		192.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	29.300				29.300	0	0	29.300			293	29.300	1

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	150.000	150.000
Pensión	1	192.000	192.000
Riesgos Laborales	1	29.300	29.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	371.300	371.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80058855	Christiant Rene Galeano Fajardo		Diagonal 46 Sur No. 50-22 Apto 401	6016178713	chrisr18@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2022-04	2022-04	I	02/05/2022	58604083	\$371.300

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Excedente	Colom exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	80058855	GALEANO FAJARDO CHRISTIANT RENE	59	0			N																	25-14	1.200.000	192.000	0	0		0	0	EPS008	1.200.000	150.000	14-23	1.200.000	3	29.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-04	1428196742	9434067939	E	2022/04/25	2022/04/26	BANCO DE OCCIDENTE	1	\$10,057,10

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 860506688	1	C I GRODCO INGENIEROS CIVILES SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL BOGOTA	Calle 100 13 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6356262	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-03	2022-04	1428196742	9434067939	E	2022/04/25	2022/04/26	BANCO DE OCCIDENTE	\$10,057,100

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	\$5,046,400	\$0	\$0	\$5,046,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	\$2,916,300	\$0	\$0	\$2,916,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
SKANDIA	230901	800,253,055	2	2	\$1,922,100	\$0	\$0	\$1,922,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	\$1,224,200	\$0	\$0	\$1,224,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	6	\$1,224,200	\$0	\$0	\$1,224,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	\$1,196,900	\$0	\$0	\$1,196,900
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	6	\$1,196,900	\$0	\$0	\$1,196,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				6	\$2,073,700	\$0	\$0	\$2,073,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	\$368,000	\$0	\$0	\$368,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$52,000	\$0	\$0	\$52,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	\$1,653,700	\$0	\$0	\$1,653,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$309,500	\$0	\$0	\$309,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	\$309,500	\$0	\$0	\$309,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$206,400	\$0	\$0	\$206,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	\$206,400	\$0	\$0	\$206,400
TOTAL				6	\$10,057,100	\$0	\$0	\$10,057,100

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA**TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA**NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS**TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES****TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION****TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73161745		CARRILLO TAMARA LUIS FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR9-6560	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3003692	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-04	2022-04	1440992324	9434505869	I	2022/05/11	2022/05/03	BANCOLOMBIA	\$553,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES												
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	73161745	CARRILLO LUIS																			230301	30	\$1,560,030	\$249,700	EPS017	30	\$1,560,030	\$195,100		0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,560,030	\$108,600	0		\$0	\$0	No	\$553,400
Total Afiliados(1)																							\$1,560,030	\$249,700			\$1,560,030	\$195,100			\$0	\$0			\$1,560,030	\$108,600		\$0	\$0		\$553,400			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73161745		CARRILLO TAMARA LUIS FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR9-6560	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3003692	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1440992324	9434505869	I	2022/05/11	2022/05/03	BANCOLOMBIA	0	\$553,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$249,700	\$0	\$0	\$249,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$249,700	\$0	\$0	\$249,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$108,600	\$0	\$0	\$108,600	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$108,600	\$0	\$0	\$108,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$195,100	\$0	\$0	\$195,100	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$195,100	\$0	\$0	\$195,100	
TOTAL				1	\$553,400	\$0	\$0	\$553,400	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 19455196		MARULANDA ALVAREZ LUIS IGNACIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 140 # 13-66 T-2 APTO-304	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3039727	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	1427183033	9433238295	I	2022/04/26	2022/04/25	BANCO DE BOGOTA	0	\$374,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO										NOVEDADES																											
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct			
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																					
Centro de Trabajo: PRINCIPAL(1 Afiliados)																																					
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(1 Afiliados)																																					
1	CC	19455196	MARULANDA ALVAREZ LUIS IGNACIO	Independiente		0	No	No																													

Total Afiliados(1)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 19455196		MARULANDA ALVAREZ LUIS IGNACIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 140 # 13-66 T-2 APTO-304	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3039727	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	1427183033	9433238295	I	2022/04/26	2022/04/25	BANCO DE BOGOTA	0	\$374,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$210,300	\$0	\$0	\$210,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$210,300	\$0	\$0	\$210,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$164,300	\$0	\$0	\$164,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$164,300	\$0	\$0	\$164,300
TOTAL				1	\$374,600	\$0	\$0	\$374,600

Planilla Integrada

PLANILLA PAGADA PLAN																								
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PLANILLA DE PAGOS DE PLANILLA DE PAGOS																								
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Se certifica que BIHAO S.A.S. identificado(a) con NI 900781798 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para MARIA ANGELICA CASTAÑEDA POVEDA identificado(a) con CC 35413298

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl				vip
9434068303	1428422058	E	2022-04-26	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-04	30																		\$1,620,000	4%	\$64,800
9434068303	1428422058	E	2022-04-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-03	30																		\$1,620,000	16%	\$259,200
9434068303	1428422058	E	2022-04-26	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2022-03	30																		\$1,620,000		\$0
9434068303	1428422058	E	2022-04-26	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2022-03	30																		\$1,620,000		\$0
9434068303	1428422058	E	2022-04-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2022-03	30																		\$0	0%	\$0
9434068303	1428422058	E	2022-04-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2022-03	30																		\$0	0%	\$0
9434068303	1428422058	E	2022-04-26	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-03	30																		\$1,620,000	6.96%	\$112,800
9434068303	1428422058	E	2022-04-26	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-03	30																		\$1,620,000	4%	\$64,800
9432640871	1380431133	E	2022-03-23	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-03	30																		\$1,620,000	4%	\$64,800
9432640871	1380431133	E	2022-03-23	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-02	30																		\$1,620,000	16%	\$259,200
9432640871	1380431133	E	2022-03-23	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2022-02	30																		\$1,620,000		\$0
9432640871	1380431133	E	2022-03-23	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2022-02	30																		\$1,620,000		\$0
9432640871	1380431133	E	2022-03-23	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2022-02	30																		\$0	0%	\$0
9432640871	1380431133	E	2022-03-23	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2022-02	30																		\$0	0%	\$0
9432640871	1380431133	E	2022-03-23	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-02	30																		\$1,620,000	6.96%	\$112,800
9432640871	1380431133	E	2022-03-23	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-02	30																		\$1,620,000	4%	\$64,800
9431242272	1337232162	E	2022-02-22	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-02	4	X																	\$216,000	4%	\$8,700
9431242272	1337232162	E	2022-02-22	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-01	4	X																	\$216,000	16%	\$34,600
9431242272	1337232162	E	2022-02-22	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2022-01	4	X																	\$216,000		\$0
9431242272	1337232162	E	2022-02-22	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2022-01	4	X																	\$216,000		\$0

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades														IBC	Tarifa	Cotización		
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp				vct	irl
9431242272	1337232162	E	2022-02-22	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2022-01	4	X																\$0	0%	\$0
9431242272	1337232162	E	2022-02-22	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2022-01	4	X																\$0	0%	\$0
9431242272	1337232162	E	2022-02-22	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-01	4	X																\$216,000	6.96%	\$15,100
9431242272	1337232162	E	2022-02-22	CCF	CCF22	COLSUBSIDIO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-01	4	X																\$216,000	4%	\$8,700

Este certificado se expide el día 2022-05-04 a las 09:09.

Fecha creación reporte: 2022-04-09, 08:58:19 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla:

1044693707

Periodo Cotización:

marzo de 2022

Periodo Servicio:

marzo de 2022

PAGADO 08/04/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

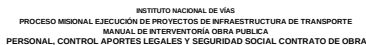
Razón Social	MANUEL RAMIREZ		
Documento	CC13837192	Dirección	CL 113 #11 A - 81 APTO 201
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3107777043
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCE	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 13837192	MANUEL ANTONIO RAMIREZ PEREZ	57	02																0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	\$ 0	\$ 0	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 6.850.000	\$ 856.300	6,960	\$ 6.850.000	\$ 476.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.333.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 0	\$ 6.850.000	\$ 6.850.000	\$ 0	\$ 0	\$ 856.300	\$ 476.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.333.100	\$ 0	\$ 1.333.100



VERSIÓN	2
---------	---

PÁGINA	
--------	--

FECHA	30/04/2022 (Día / Mes / Año)
-------	---------------------------------

DIRECCIÓN TERRITORIAL: MAGDALENA

CONTRATO DE OBRA No: 2257 DE 2021	CONTRATISTA: CONSORCIO BMC
MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: abr-22	PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DE LA VARIANTE MAGANGÜE Y EL MEJORAMIENTO, REHABILITACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA TRANSVERSAL MOMPOSINA (PUERTA DEL HIERRO - EL BURRO), EN LOS DEPARTAMENTOS DE BOLÍVAR, MAGDALENA Y CÉSAR.
CONTRATO DE INTERVENCIÓN No: 2273 de 2021	INTERVENIOR: CONSORCIO REACTIVACIÓN CARIBE
NOMBRE ARL: COLPATRIA	NOMBRE CAJA DE COMPENSACIÓN: COMFENALCO

VERIFICACIÓN PERSONAL, DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL[illegible]

OBSERVACIONES DE LA INTERVENTORIA Numeral 4, disponibilidad del personal requerido:

El contratista adjunta la certificación de fecha a la que se refiere la nota 8 del presente formato.

NOTAS:

1. Es responsabilidad de la Interventoría verificar que el personal profesional este debidamente aprobado y se cumpla con la dedicación contractual.
2. Es responsabilidad de la Interventoría relacionar todo el personal utilizado durante el mes para la ejecución del contrato incluida mano de obra calificada y no calificada y diligenciar la casilla "Observaciones".
3. En el evento en que el Contratista no cumpla con la dedicación del personal profesional establecido contractualmente, el Interventor debe indicar en la casilla "Observaciones" las acciones que adelanta o adelantará tendientes a lograr el cumplimiento de esta obligación.
4. El Contratista es el responsable de la afiliación y pago de los aportes al sistema de la seguridad social y contribuciones parafiscales de los empleados a 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 Contratista o por uno de los integrantes del Contratista en el caso de Consorcio o Unión Temporal; los cuales deben corresponder con la información consignada en la nómina electrónica cuando aplique.
5. En el evento en que el pago de los aportes se efectúe por uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el nombre del integrante que efectúa los pagos.
6. El Interventor es el responsable de la verificación del pago de los Aportes Legales y Seguridad Social del personal vinculado al Contrato de Obra, así como el cumplimiento por parte del contratista de la normatividad vigente en relación con la nómina electrónica cuando aplique.
7. El Contratista es el responsable de verificar que sus contratistas de prestación de servicios asociados a la ejecución de la obra, cumplan con sus obligaciones con el sistema de la seguridad social, para lo cual debe presentar a la Interventoría la certificación suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal según el caso en la cual se relacionen 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.
8. El Interventor debe señalar con un (X) 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: JAIRO MANZANO NEIRA
Director de Obra
Matrícula Profesional No.: 2520218980 CND

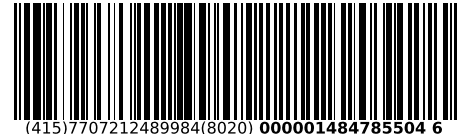
Firma: 
Nombre: MANUEL RODRIGUEZ GOMEZ
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 08202-39156 ATL

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

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14847855046



(415)7707212489984(8020) 000001484785504 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 5 5 2 6 9 9

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

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 BMC

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CL 11 100 121 P 12

42. Correo electrónico

facturacion@consorciobmc.co

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 6 8 0 5 8 3 1

45. Teléfono 2

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

4 2 9 0

2 0 2 1 1 1 2 2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

DOCUMENTO SIN EFECTO

Obligados aduaneros

Exportadores

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

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

2022 - 08 - 12 / 11 : 11: 18

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

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

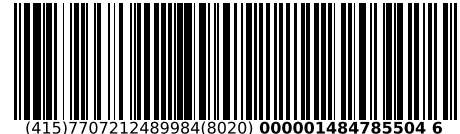
984. Nombre DEL VAL PEREZ FERNANDO

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14847855046



(415)7707212489984(8020) 000001484785504 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 5 5 2 6 9 9

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

3

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 4

72. Número

73. Fecha

2 0 2 1, 1 1, 2 3

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

9 8

76. Fecha de registro

2 0 2 1, 1 1, 2 3

77. No. Matrícula mercantil

78. Departamento

1 1

79. Ciudad/Municipio

0 0 1

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 1	2 0 2 2, 0 1, 0 4		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

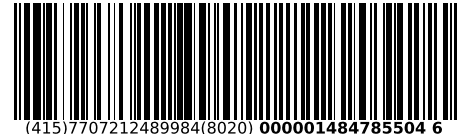
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14847855046



(415)7707212489984(8020) 000001484785504 6

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

Representación

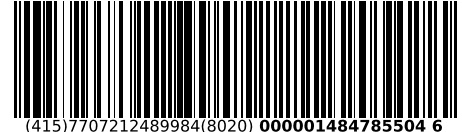
1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN		1 8		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 1 1 1 2 3	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní	1 3	101. Número de identificación 1 0 5 2 5 1 6 8		102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido DE ANGULO	105. Segundo apellido ANGULO	106. Primer nombre FRANCISCO		107. Otros nombres JOSE	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal		
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 1 1 1 2 3	
	100. Tipo de documento Cédula de Extranjer	2 2	101. Número de identificación 6 9 8 2 8 3		102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido DEL VAL	105. Segundo apellido PEREZ	106. Primer nombre FERNANDO		107. Otros nombres	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal		
3	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 1 1 1 2 3	
	100. Tipo de documento Cédula de Extranjer	2 2	101. Número de identificación 3 9 7 8 5 5		102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido BUENO	105. Segundo apellido MORALES	106. Primer nombre CARLOS		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		

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14847855046

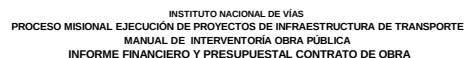


(415)7707212489984(8020) 000001484785504 6

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

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

1	111. Tipo de documento NIT	3 1	112. Número de identificación 9 0 1 1 9 2 8 2 8	113. DV 2	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	
	118. Otros nombres					
	119. Razón social SAINC INGECO S.A.S.					
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 3 0 2 0 2 1 1 1 2 3	123. Fecha de retiro
2	111. Tipo de documento NIT	3 1	112. Número de identificación 9 0 1 2 8 1 4 7 1	113. DV 9	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	
	118. Otros nombres					
	119. Razón social CONSTRUCTORA OBRASCOL SAS					
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 6 5 2 0 2 1 1 1 2 3	123. Fecha de retiro
3	111. Tipo de documento NIT	3 1	112. Número de identificación 9 0 0 4 0 7 6 9 5	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	
	118. Otros nombres					
	119. Razón social CONTRATAS Y SERVICIOS FERROVIARIOS S/A U SUCURSAL COLOMBIA					
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 5 2 0 2 1 1 1 2 3	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



CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-15-FR-8
VERSIÓN	1
PÁGINA	

FECHA	30/04/2022 (Día / Mes / Año)
-------	---------------------------------

UNIDAD EJECUTORA: GRUPO GERENCIA GRANDES PROYECTOS DE GESTION VIAL

DIRECCIÓN TERRITORIAL: MAGDALENA

CONTRATO DE OBRA No: 2257 DE 2021

CONTRATISTA: CONSORCIO BMC

MES INFORME MENSUAL: Abril de 2022

PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DE LA VARIANTE MAGANGÜÉ Y EL MEJORAMIENTO, REHABILITACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA TRANSVERSAL MOMPOSINA

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 2373 DE 2021

INTERVENTOR: CONSORCIO REACTIVACIÓN CARIBE

RELACIÓN DE REGISTROS PRESUPUESTALES DEL CONTRATO DE OBRA

Vigencia Fiscal	Registro No.	Programa-Subprograma-Proyecto	Recurso No.	Fuente de Financiación (Nación o Propios)	Contrato Principal / Adicional No.	Valor	Saldo del Acta Anterior
2021	1077321	C-2401-0600-109	20	Propios	2257 de 2021	\$ 917.135.685	\$ 917.135.685
2022	295422	C-2401-0600-109	11	Nación	2257 de 2021	\$ 8.373.651.753	\$ 8.373.651.753
2023				Nación	2257 de 2021	\$ 18.340.248.963	\$ 18.340.248.963
2024				Nación	2257 de 2021	\$ 18.340.248.963	\$ 18.340.248.963
2025				Nación	2257 de 2021	\$ 9.170.124.481	\$ 9.170.124.481
2026				Nación	2257 de 2021	\$ 27.510.373.444	\$ 27.510.373.444
2027				Nación	2257 de 2021	\$ 27.510.373.444	\$ 27.510.373.444
2028				Nación	2257 de 2021	\$ 27.510.373.444	\$ 27.510.373.444
2029				Nación	2257 de 2021	\$ 27.510.373.444	\$ 27.510.373.444
2030				Nación	2257 de 2021	\$ 45.850.622.406	\$ 45.850.622.406
TOTAL						\$ 211.033.526.027	\$ 211.033.526.027

VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO:	\$	211.033.526.027.00
-------------------------------	----	--------------------

SEGUIMIENTO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONTRATO DE OBRA

Acta No.	Tipo de Acta	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	Indicar pago según reporte SIIF		Observaciones
													SI	NO	
								\$ 4.156.451.806,00	255422 2022-02-17	\$ 4.217.199.947,00	\$ 211.033.526.027,00				Anticipo
1	Obra	22 al 31 de marzo de 2022	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 4.156.451.806,00	255422 2022-02-17	\$ 4.217.199.947,00	\$ 211.033.526.027,00				
2	Obra	Abril de 2022	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 4.156.451.806,00	255422 2022-02-17	\$ 4.217.199.947,00	\$ 211.033.526.027,00				
TOTALES			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 4.156.451.806			\$ 211.033.526.027				

Todas las Actas aprobadas por la Interventoría deben relacionarse estén o no facturadas.

RESUMEN FINANCIERO ACUMULADO

	VALOR BÁSICO	IVA	TOTAL
OBRAS	\$	- \$	- \$
PROVISIÓN PARA AJUSTES, USO DE OPCIÓN, OBRAS COMPLEMENTARIAS Y/O ADICIONALES			\$
PROVISIÓN PARA JORNADAS DE TRABAJO 24 HORAS DIARIAS 7 DÍAS DE LA SEMANA			\$
REVISIÓN Y/O AJUSTE Y/O ACTUALIZACIÓN Y/O MODIFICACIÓN Y/O INCORPORACIÓN Y/O OPTIMIZACIÓN Y/O COMPLEMENTACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS A FASE III.			\$
GESTIÓN SOCIAL , PREDIAL , AMBIENTAL Y SOSTENIBILIDAD (Incluye EIA,PAGA e IVA19%)			\$
VALOR TOTAL	\$	- \$	- \$

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

NOTA:
Es responsabilidad del Interventor realizar la comparación del formato con el reporte SIIF e incluir las aclaraciones pertinentes.

Firma: 

Nombre: JAIRO MANZANO NEIRA
Director de Obra
Matrícula Profesional No.: 25202-18980 CND

Firma 
Nombre: MANUEL DE JESUS RODRIGUEZ GOMEZ
Director de Interventoria
Matricula Profesional No.: 08202-39156 ATL

[illegible]