**CONSORCIO CONSULTECNICOS**

NIT: 901783107-7

Régimen: Responsable de iva

Persona Jurídica

CL 93 1471 P 6, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia, CP 110222

Tel. 3102440257

Email. lcelis@consultecnicos.com

No somos autorretenedores
No somos grandes contribuyentes

Autorización factura electrónica de venta No. 18764077480581 válida desde 2024-08-20 hasta 2026-08-20 rango desde FE21 hasta FE2300.

**Cliente:** INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS
**NIT :** 800215807
**Dirección:** CLL 25G 73B 90, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia, CP 110111
**Teléfono:** 3770600
**Email:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

**Tipo de negociación:** Crédito
**Medio de Pago:** Transferencia Crédito Bancario
**Fecha de Pago:** 01/10/2024
**Total de Lineas:** 1

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :** FE21
**MONEDA:** COP Colombia, Pesos
**HORA EMISIÓN:** 11:29:41-05:00
**FECHA FIRMADO:** 04/09/2024 11:29:45

| FECHA DE EMISIÓN | | | FECHA DE VENCIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 04 | 09 | 2024 | 01 | 10 | 2024 |

| # | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | U.M | CANTIDAD | PRECIO U. | IMPUESTOS | | | DCTO. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | NOM. | % o VAL | MONTO | | |
| 1 | 005 | CONTRATO 1879-2024<br>ACTA DE COSTOS No. 1 DEL 26 AL 30 DE JUNIO<br>- RP: 523124 | 94 | 1,00 | $3.456.000,00 | IVA | 19% | $656,640.00 | 0,00 | $3.456.000,00 |

**Notas**:
#$24-02-00;1879-2024;eaicardy@invias.gov.co#$ - CONSULTORES TECNICOS Y ECONOMICOS S.A.S con NIT. 860.014.285-3, con un porcentaje de participación del 90% y CONSULTORES E INTERVENTORES TÉCNICOS S.A.S, con NIT 900.396.431-5, con un porcentaje de participación del 10%).CONSIGNAR A CUENTA BANCARIA: Banco GNB SUDAMERIS - Cuenta de ahorros No. 90840040620

**SON**: (cuatro millones ciento doce mil seiscientos cuarenta pesos )
**CUFE**: 0e942dafb89d51cf9d7ea42ca8f9a7cbff90ce734a407f9523f46b0ad60a126c967ab30ba4993a76735b3f94eaae0fb6

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | $3.456.000,00 |
| **Cargos:** | $0.00 |
| **Descuento:** | $0.00 |
| **IVA:** | $656.640,00 |
| **Total:** | $4.112.640,00 |

| IMPUESTO | BASE | TARIFA / VALOR NOMINAL | IMPORTE |
|---|---|---|---|
| IMPUESTOS | | | |
| 01 IVA | $3.456.000,00 | 19,00% | $656.640,00 |

Consignar cuenta de ahorros GNB Sudameris 90840040620

**Firma Digital:** N2A4+D4IM2dUURoHvjYMY2Rsb77js6MGMgsBLa8oejbKXefReoHvAC8j7p5MUMKf FkletNw4B9JdbBMUyX6hmEoJi9Jimuf3Vk7JG9n94uD+2GS13t OJnNMKDdF4bLVY QJrlU6xSnyvm3e2WJfLCyV7fF5umj87XlMleNrvDexBiFMf4G8NgY5sCHaiNbAsR Uzd8l8MaAhiQdpll0n3GHW/5FBHJQ15ZfSR a94NbkvPSWtF3JBXSCKGJVZMHSJTn kSNQBfJmbpARVv2sM/6ZHwY9s6pZfgpsn+rwhrg8yeX6jOurNJDOcd9HmQP7xfPl XlsAgm1oqDNAQHw/PRxa KQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS<br>PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE<br>MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA<br>HOJA DE RUTA Y ORDEN DE PAGO CONTRATO DE INTERVENTORÍA | CÓDIGO | MEPI-MN1-IN-8-FR-2 |
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | PÁGINA | 1 DE 1 |

FECHA: 5/07/2024 (Día / Mes / Año)

**UNIDAD EJECUTORA:** SUBDIRECC SUBDIRECCIÓN GESTIÓN INTEGRAL DE CARRETERAS **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CÓRDOBA

VALOR BÁSICO ACTA DE COSTOS: $ 3.456.000,00 PERIODO MES: JUNIO DE 2024

| | Día/Mes/Año | | | FIRMA | CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN: |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA | 03/09/2024 | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | Ing. Luis Miguel González Osuna | | |
| FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR (EN CASO DE REQUERIRSE) | | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | | | |
| FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR | | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | | | |
| FECHA DE APROBACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA | 03/09/2024 | NOMBRE DE QUIEN APRUEBA | Ing. Luis Miguel González Osuna | | |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL DIRECTOR TERRITORIAL | 04/09/2024 | NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE | Ing. Ellen Aicardy Galeano | Firmado digitalmente por AICARDY GALEANO ELLEN OBEIMAR | |
| FECHA DE ENTREGA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL AL INTERVENTOR | | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | | | |
| FECHA DE ENTREGA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO | | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | | | |
| FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO (EN CASO DE REQUERIRSE) | | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | | | |
| FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO | | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | | | |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL ORDENADOR DEL PAGO | 04/09/2024 | NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE | Ing. Ellen Aicardy Galeano | Firmado digitalmente por AICARDY GALEANO ELLEN OBEIMAR | |

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

## ORDEN DE PAGO

**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.:** 1879 DE 2024

**OBJETO:** ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CORDOBA, GRUPO AMV 2. LOTE 2.

**INTERVENTOR:** CONSORCIO CONSULTECNICOS **NIT.** 901.783.107-7

DE ACUERDO CON LA FACULTAD OTORGADA POR EL, ING. ELLEN AICAEDY GALEANO (Indicar el ordenador del pago) AUTORIZA EL PAGO A: CONSORCIO CONSULTECNICOS

VALOR TOTAL A PAGAR: $ 4.112.640,00 (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo) VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES CIENTO DOCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS

**CORRESPONDIENTE AL ACTA:** UNO (1) (Indicar No. del Acta de Costos) **DEL PERIODO** JUNIO DE 2024 (Indicar el periodo del Acta) y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal.

Firma
ING. LUIS MIGUEL GONZALEZ OSUNA
Matrícula No. 22202-204005 COR
SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA
Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)

Firma (Firmado digitalmente por AICARDY GALEANO ELLEN OBEIMAR)
ING. ELLEN OBEIMAR AICARDY GALEANO
Matricula No. 13202-47439 BLV
DIRECTOR TERRITORIAL €
Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)

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

Firma (Firmado digitalmente por AICARDY GALEANO ELLEN OBEIMAR)
ING. ELLEN OBEIMAR AICARDY GALEANO
Matricula No. 13202-47439 BLV
ORDENADOR DEL PAGO
Fecha de Firma:

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

FECHA: 5/07/2024 (Día / Mes / Año)

**UNIDAD EJECUTORA:** SUBDIRECCIÓN GESTIÓN INTEGRAL DE CARRETERAS **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CÓRDOBA **ACTA No.** UNO (1) **ACTA FINAL** ☐ **VALOR BÁSICO ACTA:** $ 3.456.000,00 **PERIODO:** JUNIO DE 2024

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 1879-2024

OBJETO:

ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CORDOBA, GRUPO AMV 2. LOTE 2.

INTERVENTOR: CONSORCIO CONSULTECNICOS

SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA: ING. LUIS MIGUEL GONZALEZ OSUNA

CONTRATISTA: CONTRATO DE OBRA No.:

PLAZO INICIAL: HASTA 31 DE JULIO DE 2026 (En meses según contrato principal) PLAZO ACUMULADO: 29 MESES (En meses según las prórrogas sin suspensiones)

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 26 DE JUNIO 2024 (Indique día/mes/año) FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE: 31 DE JULIO DE 2026 (Incluidas las suspensiones, indique día/mes/año)

FECHA DE SUSPENSIÓN: N/A (Indique la suspensión que corresponda con el periodo del acta) FECHA DE REANUDACIÓN: N/A (Indique día/mes/año)

VALOR INICIAL (incluido IVA) **(A)**: $ 3.985.035.229 (Según contrato principal) VALOR ADICIONES (incluido IVA) **(B)**: $ -

VALOR ACUMULADO (incluido IVA) **(C=A+B)**: $ 3.985.035.229

| No. de Orden | CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)* | | | | | | ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS | | CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. de fecha de de | | 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** | | | | | | | | | | | | |
| | | **PRESUPUESTO AÑO 2024 - COSTOS DIRECTOS DEL PERSONAL - 10 MES** | | | | | | | | | | | | |
| | | PERSONAL PROFESIONAL | | | | - | | | | | | | | |
| | 1 | Ingeniero Residente | 6.700.000,00 | 400.000,00 | 10,00 | 71.000.000 | | | - | | 0,10 | 710.000,00 | 0,10 | 710.000,00 |
| | 1 | Ingeniero Auxiliar I | 4.460.000,00 | 400.000,00 | 10,00 | 48.600.000 | | | | $ - | - | 0,00 | | - |
| | 1 | Ingeniero Auxiliar II | 3.080.000,00 | 400.000,00 | 10,00 | 34.800.000 | | | | | 0,10 | 348.000,00 | 0,10 | 348.000,00 |
| | 1 | Ingeniero Especialista en Estructuras | 667.400,00 | | | 50.000.000 | | | | | | | | |
| | | PERSONAL AUXILIAR | | | | - | | | | | | | - | |
| | 1 | Inspector SISO | 2.280.000,00 | | 10,00 | 22.800.000 | | | | | 0,10 | 228.000,00 | 0,10 | 228.000,00 |
| | 1 | Auxiliar administrativo o Secretaria | 1.540.000,00 | | 10,00 | 15.400.000 | | | | $ - | 0,10 | 154.000,00 | 0,10 | 154.000,00 |
| | 2 | Conductor | 1.500.000,00 | | 10,00 | 30.000.000 | | | | $ - | | 0,00 | - | - |
| | | SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL | | | | **272.600.000** | | | | $ - | | **1.440.000,00** | | **1.440.000,00** |
| | | FACTOR MULTIPLICADOR | | | | 2,40 | | | | 2,40 | | 2,40 | | 2,40 |
| | | SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL | | | | **654.240.000** | | | | **$ -** | | **3.456.000,00** | | **3.456.000,00** |
| | | **PRESUPUESTO AÑO 2025 - COSTOS DIRECTOS DEL PERSONAL - 12 MESES** | | | | | | | | | | | | |
| | | SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL | | | | **342.820.000** | | | | $ - | | **0,00** | | **0,00** |
| | | FACTOR MULTIPLICADOR | | | | 2,40 | | | | 2,40 | | 2,40 | | 2,40 |
| | | SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL | | | | **822.768.000** | | | | **-** | | **0,00** | | **0,00** |
| | | **PRESUPUESTO AÑO 2026 - COSTOS DIRECTOS DEL PERSONAL - 12 MESES** | | | | | | | | | | | | |
| | | SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL | | | | **204.764.000** | | | | $ - | | **0,00** | | **0,00** |
| | | FACTOR MULTIPLICADOR | | | | 2,40 | | | | 2,40 | | 2,40 | | 2,40 |
| | | SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL | | | | **491.433.600** | | | | **$ -** | | **0,00** | | **0,00** |
| | | **TOTAL COSTOS DE PERSONAL (A)** | | | | **1.968.441.600,00** | | | | - | | **3.456.000,00** | | **3.456.000,00** |
| | | **OTROS COSTOS DIRECTOS** | | | | | | | | ☑ | | | | |
| | | PRESUPUESTO AÑO 2024 - OTROS COSTOS DIRECTOS - 10 MES | | | | | | | | | | | | |
| | | VIATICOS | | | | | | | | | | | | |
| | 1 | Ingeniero Residente | día | 260.000 | 10,00 | 2.600.000 | | | - | 0 | - | - | - | - |
| | | COSTOS DE ALQUILER DE EQUIPOS | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | Vehiculo mayor 1500 cc modelo no inferior a 10 años (Incluye combustible) | mes | 6.383.000 | 10,00 | 127.660.000 | | | | $ - | - | - | | - |
| | | OTROS COSTOS | | | | | | | | | | | | |
| | 1 | Insumos como pintura, cemento, concreto, malla para gaviones, etc, para la realización de obras menores con mano de obra de los trabajadores de mantenimiento rutinario | Global S/comprobante | 75.000.000 | 1,00 | 75.000.000 | | | | $ - | - | - | - | - |
| | 1 | Transportes (aéreos y terrestres) | Global S/comprobante | 5.713.400 | 1,00 | 5.713.400 | | | | | - | - | - | - |
| | 1 | Oficina (incluye servicios públicos) | mes (S/comprobante) | 2.120.000 | 10,00 | 21.200.000 | | | | $ - | - | - | | - |
| | 1 | Dotación de Oficina | mes (S/comprobante) | 636.000 | 10,00 | 6.360.000 | | | | $ - | - | - | | - |
| | 1 | Papelería, CDs, DVDs, edición informes, fotocopias, fotografias, etc | mes (S/comprobante) | 230.000 | 10,00 | 2.300.000 | | | | $ - | - | - | | - |
| | 1 | Comunicaciones | mes (S/comprobante) | 470.000 | 10,00 | 4.700.000 | | | | $ - | - | - | | - |
| | 1 | Capacitación microempresas | mes (S/comprobante) | 460.000 | 10,00 | 4.600.000 | | | | $ - | - | - | | - |
| | 1 | Peajes | mes (S/comprobante) | 470.000 | 10,00 | 4.700.000 | | | | $ - | - | - | | - |
| | | OTROS COSTOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO | | | | | | | | | | | | |
| | 1 | Provisión para estudios menores, topografia y/o laboratorios, toma de muestras de campo, etc | | 35.000.000 | 1,00 | 35.000.000 | | | | | | | | |
| | 1 | Provisión para el levantamiento de información por medio de uso de nube de puntos. | Km | 750.000 | 65,00 | 48.750.000 | | | | | | | | |
| | 1 | Provisión para el levantamiento de infiormación por medio de uso de nube de puntos en caso de emergencia. | Km | 3.192.000 | 3,00 | 9.576.000 | | | | | | | | |
| | 1 | Señales temporales incluyendo cinta marcada, vallas | Global | 3.074.000 | 1,00 | 3.074.000 | | | | $ - | - | - | | - |
| | 1000 | Plegables (1000 semestrales) | Unidad | 1.961 | 2,00 | 3.922.000 | | | | | - | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TOTAL OTROS COSTOS | | | | 355.155.400,00 | | | | $ - | - | 0,00 |
| | | **PRESUPUESTO AÑO 2025 - OTROS COSTOS DIRECTOS - 12 MESES** | | | | | | | | | | |
| | | TOTAL OTROS COSTOS | | | | 383.471.200 | | | | $ - | - | 0,00 |
| | | **PRESUPUESTO AÑO 2026 - OTROS COSTOS DIRECTOS - 7 MESES** | | | | | | | | | | |
| | | TOTAL OTROS COSTOS | | | | 296.535.000 | | | | $ - | - | 0,00 |
| | | **TOTAL OTROS COSTOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO (B)** | | | | 1.035.161.600 | | | | - | - | 0,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ajuste por Acta de modificación | | | - | | | |
| Valor total básico (C) = (A) + (B) | 3.003.603.200 | | - | **Valor total básico** | 3.456.000,00 | 3.456.000,00 |
| Provisión para ajustes y frente adicional (D) | 345.165.900 | | | **Valor Iva** | 656.640,00 | 656.640,00 |
| Subtotal costos básicos ( E) = (C) + (D) | **3.003.603.200** | | - | | | |
| IVA (F) = ( E) * (% IVA) | 636.266.129 | | | **Valor total Presente Acta** | 4.112.640,00 | 4.112.640,00 |
| Costo Total | **3.985.035.229,00** | | | | | |

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

VALOR BÁSICO PRESENTE MES SIN AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: $ 3.456.000,00
VALOR BÁSICO PRESENTE MES CON AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: N/A

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

| | VALOR BÁSICO PRESENTE MES | IVA | TOTAL PRESENTE MES |
|---|---|---|---|
| * | 3.456.000,00 | $ 656.640,00 | $ 4.112.640,00 |
| * | | | |
| * | | | |
| * | | | |
| VALOR TOTAL PRESENTE MES | 3.456.000,00 | $ 656.640,00 | $ 4.112.640,00 |

**VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA:** $ 4.112.640,00
(Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo)

**VALOR EN LETRAS:** CUATRO MILLONES CIENTO DOCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS

**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
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: 03-09-24
Nombre: JORGE LUIS TAJAN DE ÁVILA
Representante Legal o su Apoderado
Interventoría
CONSORCIO CONSULTECNICOS
Cédula No. 9.147.873 de CTG

Firma:
Nombre: ING. LUIS MIGUEL GONZALEZ OZUNA
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 22202204005COR

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

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

CONTRATO N°: **1879-2024**

| | | % | **TIPO PAGO:** | | NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO | PERIODO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ANTICIPO | ☐ | | ACTA DE OBRA | ☐ | | |
| PAGO ANTICIPADO | ☐ | | ACTA DE INTERVENTORIA | ☐ | | |
| DESEMBOLSO | ☐ | | ACTA DE AJUSTE | ☐ | | |
| | | | PRESTACION DE SERVICIOS | ☐ | | |
| | | | OTRO | ☐ | | |
| | | | CUAL? **CONSULTORIA** | **X** | **UNO (1)** | **JUNIO DE 2024** |

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. COMPROMISO: **523124** | RUBRO No. **C-2401-0600-103-51102D-2401054-02** | RECURSO No. **20** | VALOR AFECTADO | **$** | **4.112.640,00** |
| No. COMPROMISO: | RUBRO No. | RECURSO No. | VALOR AFECTADO | | |
| No. COMPROMISO: | RUBRO No. | RECURSO No. | VALOR AFECTADO | | |
| | | | TOTAL ACTA | **$** | **4.112.640,00** |

SUPERVISOR DEL CONTRATO
ING. LUIS MIGUEL GONZALEZ OSUNA
Matricula No. 22202-204005 COR

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

Contrato N° **1879-2024** Contratista: **CONSORCIO CONSULTECNICOS**

Objeto del Contrato

**ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CORDOBA, GRUPO AMV 2. LOTE 2.**

Acta N° **UNO (1)** Valor basico $ **$ 3.456.000,0** Período **JUNIO DE 2024**

Valor Incluido Iva $ **$ 4.112.640,00**

**VALOR DISCRIMINADO POR VIAS Y TIPO DE OBRAS:**

| Item | Ruta (codigo vía) | Denominación (Carretera - Puente-Tunel) | Valor incluido IVA (Construcción, Rehabilitación, Mejoramiento) | Valor incluido IVA Estudios diseños | Valor incluido IVA (Mantenimiento y/o Conservación) | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2513 | CAUCASIA - PLANETA RICA | | | $ 315.943,79 | **$ 265.498,98** |
| 2 | 2514 | PLANETA RICA - LA YE | | | $ 1.946.797,05 | **$ 1.635.963,91** |
| 3 | 7403 | EL VIAJANO - SAN MARCOS | | | $ 1.849.899,17 | **$ 1.554.537,11** |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| | | **TOTALES** | **$** | **$** | **$ 4.112.640,00** | **$ 3.456.000,00** |

**VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS**

| NIT | DEPARTAMENTO 1: CÓRDOBA | | VALOR CON IVA | VALOR SIN IVA |
|---|---|---|---|---|
| 800.096.765-1 | MUNICIPIO 1 | PLANETA RICA | $ 336.046,930 | $ 282.392,37 |
| 800.096.766-7 | MUNICIPIO 2 | PUEBLO NUEVO | $ 815.314,74 | $ 685.138,44 |
| 800.096.777-8 | MUNICIPIO 3 | SAHAGUN | $ 1.604.275,34 | $ 1.348.130,54 |
| 812.001.681-6 | MUNICIPIO 4 | LA APARTADA | $ 19.394,50 | $ 16.297,90 |
| 800.096.739-8 | MUNICIPIO 5 | BUENAVISTA | $ 10.070,22 | $ 8.462,37 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | **TOTAL DEPARTAMENTO 1** | | **$ 2.785.101,73** | **$ 2.340.421,62** |

| NIT | DEPARTAMENTO 2: ANTIOQUIA | | VALOR CON IVA | VALOR SIN IVA |
|---|---|---|---|---|
| 890.906.445-2 | MUNICIPIO 1 | CAUCASIA | $ 104.058,93 | $ 87.444,48 |
| | | | | |
| | **TOTAL DEPARTAMENTO 2** | | **$ 104.058,93** | **$ 87.444,48** |

| NIT | DEPARTAMENTO 2: SUCRE | | VALOR CON IVA | VALOR SIN IVA |
|---|---|---|---|---|
| 892.200.591-6 | MUNICIPIO 1 | SAN MARCOS | $ 1.223.479,35 | $ 1.028.133,91 |
| | | | | |
| | **TOTAL DEPARTAMENTO 3** | | **$ 1.223.479,35** | **$ 1.028.133,91** |

03-09-2024

**JORGE LUIS TAJAN DE ÁVILA**
CONSORCIO CONSULTECNICOS
REPRESENTANTE LEGAL

**ING. LUIS MIGUEL GONZALEZ OSUNA**
**SUPERVISOR DEL CONTRATO**
**TERRITORIAL CÓRDOBA - INVIAS**

| | INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS<br>PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE<br>MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA<br>**INFORME FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONTRATO DE INTERVENTORÍA** | CÓDIGO | MEPI-MN1-IN-15-FR-9 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | PÁGINA | 1 DE 1 |

FECHA: 5/07/2024 (Día / Mes / Año)

**UNIDAD EJECUTORA:** SUBDIRECCIÓN GESTIÓN INTEGRAL DE CARRETERAS

**DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CÓRDOBA

**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.:** 1879-2024

**INTERVENTOR:** CONSORCIO CONSULTECNICOS

**MES INFORME MENSUAL:** JUNIO DE 2024

**PROYECTO:** ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CORDOBA, GRUPO AMV 2, LOTE 2.

**CONTRATO DE OBRA No:** N/A

**CONTRATISTA:** N/A

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2024 | 523124 | RUBRO No. C-2401-0600-103-51102D-2401054-02 | 20 | PROPIOS | PRINCIPAL1879-2024 | 1,383,849,572.00 | $ - |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | TOTAL | | | **1.383.849.572,00** | $ - |

**VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO:** **$ 3.985.035.229**

**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 | JUNIO | 3,456,000.00 | 656,640.00 | **4.112.640,00** | $ - | $ - | $ - | 523124 de (11/06/2024) | $ 1,379,736,932.00 | 3,980,922,589.00 | | VIGENCIA 2024 |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| **TOTALES** | | **3.456.000,00** | **656.640,00** | **4.112.640,00** | $ - | $ - | $ - | | **$ 1.379.736.932,00** | **3.980.922.589,00** | | |

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

**RESUMEN FINANCIERO ACUMULADO**

| | VALOR BÁSICO | IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|
| * | $ 3.456.000,00 | $ 656.640,00 | $ 4.112.640,00 |
| * | | | |
| * | | | |
| **VALOR TOTAL** | **$ 3.456.000,00** | **$ 656.640,00** | **$ 4.112.640,00** |

***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
03-09-2024
JORGE LUIS TAJAN DE AVILA
Representante Legal
Cédula No. 9.147.873 de CTG

Firma
ING. LUIS MIGUEL GONZALEZ OSUNA
Supervisor del Contrato de Interventoría
Matricula No. 22202-204005 COR

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

| | INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS<br>PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE<br>MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PUBLICA<br>PERSONAL, CONTROL APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL CONTRATO DE INTERVENTORÍA | CÓDIGO | MEPI-MN1-IN-15-FR-7 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

FECHA 5/07/2024 (Día / Mes / Año)

**UNIDAD EJECUTORA:** SUBDIRECCIÓN GESTIÓN INTEGRAL DE CARRETERAS **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CÓRDOBA

**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.:** 1879-2024 **INTERVENTOR:** CONSORCIO CONSULTECNICOS

**MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL:** JUNIO DE 2024 **PROYECTO:** 9003 (MOÑITOS - LORICA) -9004 (LORICA - SAN ONOFRE) -7801 ( LORICA - CHINU) -74CR02 (SANTA LUCIA - MOÑITOS)- 2103 (MONTERIA -LORICA), 9002 (ARBOLETES - PUERTO REY) Y 7401 PUENTE GUSTAVO ROJAS PINILLA

**CONTRATO DE OBRA No.:** N.A **CONTRATISTA:**

**NOMBRE ARL:** ARL SEGUROS BOLIVAR **NOMBRE CAJA DE COMPENSACIÓN:** Comfacor

**VERIFICACIÓN PERSONAL, DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL**

| No. | Nombres y Apellidos | C.C. | Cargo | Salario / Honorarios | Dias del Mes 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | % Dedicación en el mes | Razón Social del Responsable del Pago (Ver nota 5) | Índice Base de Cotización (IBC) | 1. SEGURIDAD SOCIAL Valor Cotizado ARL | Clase de Riesgo (De I a V) | Nombre EPS | No. Planilla | Valor Cotizado EPS | Nombre Administrador a de Fondos de Pensiones | No. Planilla | Valor Cotizado Pensión | PARAFISCALES Valor Caja de Compensación | Valor SENA | Valor ICBF | Observaciones (Indicar novedades de vacaciones, incapacidad, retiros, licencias, entre otros) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PLAZA HUMANEZ NATALIA LILI | 1.065.011.264 | INGENIERA AUXILIAR I | $ 4.460.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | X | X | 10% | CONSORCIO CONSULTECNICOS | $ 486.000 | $ 33.900 | V | Salud Total | 7932480561 | $ 19.500 | Colpensiones | 7932480561 | $ 77.800 | $ 19.500 | $ - | $ - | N.A |
| 2 | CORREA DIAZ DIANA PAOLA | 1.066.570.366 | AUXILIAR ADMINISTRATIVA O SECRETRARIA | $ 1.540.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | X | X | 10% | CONSORCIO CONSULTECNICOS | $ 154.000 | $ 10.800 | V | Nueva EPS | 7932480561 | $ 6.200 | Colfondos | 7932480561 | $ 24.700 | $ 6.200 | $ - | $ - | N.A |
| 3 | GUEVARA BETACUR CARLOS MARIO | 1.146.396.442 | SST | $ 2.280.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | X | X | 10% | CONSORCIO CONSULTECNICOS | $ 228.000 | $ 15.900 | V | Nueva EPS | 7932480561 | $ 9.200 | Proteccion (ING + Proteccion) | 7932480561 | $ 36.500 | $ 9.200 | $ - | $ - | N.A |
| 4 | CORREA DIAZ MARIA ROSALBA | 1.233.345.665 | INGENIERA AUXILIAR II | $ 3.080.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | X | X | 10% | CONSORCIO CONSULTECNICOS | $ 348.000 | $ 24.300 | V | Nueva EPS | 7932480561 | $ 14.000 | Porvenir | 7932480561 | $ 55.700 | $ 14.000 | $ - | $ - | N.A |
| 5 | LOZANO NASSIF NARCISO MANUEL | 15.665.270 | CONDUCTOR | $ 1.500.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | X | X | 10% | CONSORCIO CONSULTECNICOS | $ 150.000 | $ 10.500 | V | Mutual SER | 7932480561 | $ 6.000 | Proteccion (ING + Proteccion) | 7932480561 | $ 24.000 | $ 6.000 | $ - | $ - | N.A |
| 6 | ARCON ALVAREZ JAIRO LUIS | 15.678.013 | CONDUCTOR | $ 1.500.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | X | X | 10% | CONSORCIO CONSULTECNICOS | $ 150.000 | $ 10.500 | V | Mutual SER | 7932480561 | $ 6.000 | Porvenir | 7932480561 | $ 24.000 | $ 6.000 | $ - | $ - | N.A |
| 7 | BENITEZ LACOUTURE CAMILO | 78.751.256 | INGENIERO RESIDENTE | $ 7.100.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | X | X | 10% | CONSORCIO CONSULTECNICOS | $ 710.000 | $ 49.500 | V | Nueva EPS | 7932480561 | $ 28.400 | Colpensiones | 7932480561 | $ 113.600 | $ 284.000 | $ - | $ - | N.A |
| | **TOTAL COSTOS DE PERSONAL PRESENTE MES** | | | $ 21.460.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

El Interventor adjunta la certificación de fecha 5/07/2024 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 Interventoria 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
03-09-2024
JORGE LUIS TAJAN DE AVILA
Representante Legal
Cédula No. 9.147.873 de Cartagena

Firma
ING. LUIS MIGUEL GONZALEZ OSUNA
Supervisor del Contrato de Interventoría
Matrícula No. 22202-204005 COR

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

**EL SUPERVISOR TECNICO DEL CONTRATO**

**CERTIFICA**

Que el CONSORCIO COLSULTÉCNICOS con NIT. 901.783.107-7 (Integrado por CONSULTORES TECNICOS Y ECONOMICOS S.A.S con NIT. 860.014.285-3, con un porcentaje de participación del 90% y CONSULTORES E INTERVENTORES TÉCNICOS S.A.S, con NIT 900.396.431-5, con un porcentaje de participación del 10%), para efectos del contrato No. 1879 de 2024, suscrito con el INSTITUTO NACIONAL DE VIAS – INVIAS, y cuyo objeto es "ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CORDOBA, GRUPO AMV 2. LOTE 2.", ha cumplido con la presentación de las planillas de pago de los aportes de SALUD, PENSION, RIESGOS LABORALES Y PAGO DE PARAFISCALES, para el trámite del ACTA DE COSTOS No.1, correspondiente al período del mes de junio de 2024.



**LUIS MIGUEL GONZALEZ OZUNA**
PROFESIONAL ESP. DT-CORDÓBA
MP.: 22202-204005 COR

**CONTRATO 1879 DE 2024**

**ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CÓRDOBA GRUPO AMV 2. LOTE 2.**

# ACTA DE COSTOS No. 01

## Período:

**26 AL 30**

**DE JUNIO**

**2024**

**PLANETA RICA, CÓRDOBA**

**JUNIO de 2024**

# COSTOS DE PERSONAL

# Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

**CONSORCIO CONSULTECNICOS**
901783107-7
Periodo de pago 01 de Junio de 2024 al 30 de Junio de 2024
NE-0078
Fecha emisión: 11 de Julio de 2024 09:36:00

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Empleado:** | BENITEZ LACOUTURE CAMILO | **Identificación:** | 78751256 | **Entidad Salud:** | Nueva EPS |
| **Cargo:** | ADM CONSORCIO CONSULTECNICOS | **Centro de Costos:** | ADM CONSORCIO CONSULTECNICOS | **Entidad Pensión:** | Protección |
| **Sueldo:** | $6.700.000,00 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Entidad ARL:** | Compañía de Seguros Bolívar S.A. |
| **Fecha Ingreso:** | 28/06/2024 | **No. Cuenta:** | 09116177151 | **Entidad Caja:** | Comfacor |
| | | **Método de pago:** | Transferencia Crédito Bancario | | |

| | |
|---|---|
| **Fechas de pago:** | 2024-06-30 |

| Código | Descripción | Unidades | Devengos | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| 001 | Sueldo Básico | 3,00 días | $670.000,00 | |
| 050 | PRIMA DE CAMPO Salarial | | $40.000,00 | |
| 026 | Primas Pago | 3,00 días | $5.917,00 | |
| 002 | Salud | | | $28.400,00 |
| 003 | Fondo Pensión | | | $28.400,00 |

| | | |
|---|---|---|
| **Totales:** | $715.917,00 | $56.800,00 |
| **Neto a Pagar:** | **$659.117,00** | |
| **Valor en letras:** | Seiscientos Cincuenta y Nueve Mil Ciento Diecisiete Pesos | |

| | |
|---|---|
| **Notas:** | |

| | |
|---|---|
| **CUNE:** | 49edc041b9a85900aa10becf4e8f9d2bfbb015a5b6f5b748741dadf8f196c17e87a11327671240095b422dbfdf3c0eb0 |
| **Fecha Firmado:** | 2024-07-11T09:36:28.044878-05:00 |
| **Firma Digital:** | D0fWqtDfN5wyGfu7WXVBDeT/PIZP5LAGl0LJG/DmmTm1Fm4D3f7GAaczIYR25IG4 cq7QI/dS/oaWV2ovcIGgt3gYpMtBUQ0XOc hbcMQlQx1ASM3AsVl36lpDpy/bNO+b 6x5LODVD3YhJS3jSsngka4EWupXJ+f5sD4GksZWTVwZ1+f+k9XnvRPSaOc4291VF 3Zs 8ALljwQjfaN/r0JBpSabTtA2qAH6uQJr3WnAsQdBEsAsVIGTGnxgzoiLgAaap nBLvjyWY4UHEwTlYzacrCkq9ApWKoTd3GeYR4 9IOScC3M+dwtL3d6O8oIz+rmKyC 5wJy8ZjlLJNX0xmPlWr+dg== |

**Representación Gráfica de Nomina Individual.**

facturatech
Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

# Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

**CONSORCIO CONSULTECNICOS**
901783107-7
Periodo de pago 01 de Junio de 2024 al 30 de Junio de 2024
NE-0077
Fecha emisión: 11 de Julio de 2024 09:36:00

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Empleado:** | CORREA DIAZ MARIA ROSALBA | **Identificación:** | 1233345665 | **Entidad Salud:** | Nueva EPS |
| **Cargo:** | ADM CONSORCIO CONSULTECNICOS | **Centro de Costos:** | ADM CONSORCIO CONSULTECNICOS | **Entidad Pensión:** | Porvenir |
| **Sueldo:** | $3.080.000,00 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Entidad ARL:** | Compañía de Seguros Bolívar S.A. |
| **Fecha Ingreso:** | 28/06/2024 | **No. Cuenta:** | 96638739141 | **Entidad Caja:** | Comfacor |
| | | **Método de pago:** | Transferencia Crédito Bancario | | |

| | |
|---|---|
| **Fechas de pago:** | 2024-06-30 |

| Código | Descripción | Unidades | Devengos | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| 001 | Sueldo Básico | 3,00 días | $308.000,00 | |
| 050 | PRIMA DE CAMPO Salarial | | $40.000,00 | |
| 026 | Primas Pago | 3,00 días | $2.900,00 | |
| 002 | Salud | | | $13.920,00 |
| 003 | Fondo Pensión | | | $13.920,00 |

| | | |
|---|---|---|
| **Totales:** | $350.900,00 | $27.840,00 |
| **Neto a Pagar:** | **$323.060,00** | |
| **Valor en letras:** | Trescientos Veintitresmil Sesenta Pesos | |

**Notas:**

| | |
|---|---|
| **CUNE:** | ecc974e241274c13786c03f9c83c342395bce2f606a566694de01c826b2e521d9e323504d8ea7a8d4717520c1e4ef401 |
| **Fecha Firmado:** | 2024-07-11T09:37:15.134339-05:00 |
| **Firma Digital:** | LbFrE4+9YONyA5kKP8MD7oG5dGiVMSVtAYHwUuSD9r/FzSlgHkTIrMB+ebI9X+WQ gHHOw2QI/7rn0NDSW3bXYowRZc0NiPoR3w f9nSMSEvW+/TuYFtaPxnlPkHyq+zDO AepXq/FGTW71UCQ8ueFeoxXU/H9S4Xx08IeoRgjpk3+49ZhtxcZtnol/2FPxHMA2 u8m jHLB1yNyq3j6Y9GKEm+69nJbjGu9BluesBrzWwhJwRiX+vNB+YcyiyA0d414Q pZHfrOg6m1opSVfEeWmdWat6sS66lk6TeXhsp 163MTT39vCv5mbSmIkQrvH4T6lh Qmo8G8TYZU/5mxXjviZI4Q== |

**Representación Gráfica de Nomina Individual.**

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

# Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

**CONSORCIO CONSULTECNICOS**
901783107-7
Periodo de pago 01 de Junio de 2024 al 30 de Junio de 2024
NE-0076
Fecha emisión: 11 de Julio de 2024 09:36:00

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Empleado:** | PLAZA HUMANEZ NATALIA LILI | **Identificación:** | 1065011264 | **Entidad Salud:** | Salud Total S.A. |
| **Cargo:** | ADM CONSORCIO CONSULTECNICOS | **Centro de Costos:** | ADM CONSORCIO CONSULTECNICOS | **Entidad Pensión:** | Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones |
| **Sueldo:** | $4.460.000,00 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Entidad ARL:** | Compañía de Seguros Bolívar S.A. |
| **Fecha Ingreso:** | 28/06/2024 | **No. Cuenta:** | 68103344496 | **Entidad Caja:** | Comfacor |
| | | **Método de pago:** | Transferencia Crédito Bancario | | |

| | |
|---|---|
| **Fechas de pago:** | 2024-06-30 |

| Código | Descripción | Unidades | Devengos | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| 001 | Sueldo Básico | 3,00 días | $446.000,00 | |
| 050 | PRIMA DE CAMPO Salarial | | $40.000,00 | |
| 026 | Primas Pago | 3,00 días | $4.050,00 | |
| 002 | Salud | | | $19.440,00 |
| 003 | Fondo Pensión | | | $19.440,00 |

| | | |
|---|---|---|
| **Totales:** | $490.050,00 | $38.880,00 |
| **Neto a Pagar:** | **$451.170,00** | |
| **Valor en letras:** | Cuatrocientos Cincuenta y Uno Mil Ciento Setenta Pesos | |

| |
|---|
| **Notas:** |

| | |
|---|---|
| **CUNE:** | f9f819a1a85d5a118773a43efb3ad025d60ff1ee114895cb277cd0570f4ce9c8e91ac56f59f79381816bfac63ea5e5f4 |
| **Fecha Firmado:** | 2024-07-11T09:37:39.982968-05:00 |
| **Firma Digital:** | SATHN63esfNMok4L4aYTLLsUwZTpinw9VlQz4ifHQdx1FC3b24yOcQoZiogzLYxB T7rWUwP3jayiJ91ADccM5EWDNX7RoOAkX1 Vc7p71TWGEkGA4lNJD3nEjMnguoF/P vH2/Nrpxt37RzovN/MuS7wYvL/JKELeVeeTRApd8q8seUzm6bVBTnJySi0+LhoqY jzj LRx/Vw5nWDNYzweIOWL20l5oYriwui1O9dP0ebOcPZGbcRalXItQUwkDF8/w9 WQ2W89NVBjB5mGh5tDwWN6A22iDQ5jCHsGbbR 0Jjr2AqUNeMo1FKnqh48RZhK25L hCCKMYTrc6DLZKWMBDJBIw== |

**Representación Gráfica de Nomina Individual.**

facturatech
Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

# Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

**CONSORCIO CONSULTECNICOS**
901783107-7
Periodo de pago 01 de Junio de 2024 al 30 de Junio de 2024
NE-0073
Fecha emisión: 11 de Julio de 2024 09:35:59

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Empleado:** | CORREA DIAZ DIANA PAOLA | **Identificación:** | 1066570366 | **Entidad Salud:** | Nueva EPS |
| **Cargo:** | ADM CONSORCIO CONSULTECNICOS | **Centro de Costos:** | ADM CONSORCIO CONSULTECNICOS | **Entidad Pensión:** | Colfondos |
| **Sueldo:** | $1.540.000,00 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Entidad ARL:** | Compañía de Seguros Bolívar S.A. |
| **Fecha Ingreso:** | 28/06/2024 | **No. Cuenta:** | 68719410174 | **Entidad Caja:** | Comfacor |
| | | **Método de pago:** | Transferencia Crédito Bancario | | |

| | |
|---|---|
| **Fechas de pago:** | 2024-06-30 |

| Código | Descripción | Unidades | Devengos | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| 001 | Sueldo Básico | 3,00 días | $154.000,00 | |
| 040 | Auxilio Transporte | 3,00 días | $16.200,00 | |
| 026 | Primas Pago | 3,00 días | $1.418,00 | |
| 002 | Salud | | | $6.160,00 |
| 003 | Fondo Pensión | | | $6.160,00 |

| | | |
|---|---|---|
| **Totales:** | $171.618,00 | $12.320,00 |
| **Neto a Pagar:** | **$159.298,00** | |
| **Valor en letras:** | Ciento Cincuenta y Nueve Mil Doscientos Noventa y Ocho Pesos | |

| | |
|---|---|
| **Notas:** | |

| | |
|---|---|
| **CUNE:** | 15c091a7fd8a449fa5c3864a8cd8c579bcbcf195f8c02a7ee4114205eab4d496c9d23de491b4d8930d76e84b1e3eaed5 |
| **Fecha Firmado:** | 2024-07-11T09:40:55.163144-05:00 |
| **Firma Digital:** | C5IfyCuXx9rQiPXF8gfasaSORivgJ5eBglzJbqcM6lA7BFiLruGpVXkgUDnW0IN5 i397kPH3fNkq7IOGPbt86qObqOgqysQKiW lkRJZqibrSj4A8Zg3wFJiA/CegV7NA vSqIQvCTldK7i95TWlqQ3SQJqUpKOMV/iRwWH8kJz+qW+3HWYFc3GkWpHrk5TM1T scC ex8fCzIG0ujLRWJlvnuaHTVg8b3eoCIOiv3cttaw8XXwMvq6Ga9bx8x38jRPE sdfvrYg5KkSxOC6D1aKXziIlh2yZvNRGDTVJd TJuWWpkxb3saaaqgfXboqxXpW5o 4t5DyTtPa1IVXzs3mA4haA== |

**Representación Gráfica de Nomina Individual.**

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

# Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

**CONSORCIO CONSULTECNICOS**
901783107-7
Periodo de pago 01 de Junio de 2024 al 30 de Junio de 2024
NE-0075
Fecha emisión: 11 de Julio de 2024 09:35:59

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Empleado:** | LOZANO NASSIF NARCISO MANUEL | **Identificación:** | 15665270 | **Entidad Salud:** | ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EPS |
| **Cargo:** | ADM CONSORCIO CONSULTECNICOS | **Centro de Costos:** | ADM CONSORCIO CONSULTECNICOS | **Entidad Pensión:** | Protección |
| **Sueldo:** | $1.500.000,00 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Entidad ARL:** | Compañía de Seguros Bolívar S.A. |
| **Fecha Ingreso:** | 28/06/2024 | **No. Cuenta:** | 68731215174 | **Entidad Caja:** | Comfacor |
| | | **Método de pago:** | Transferencia Crédito Bancario | | |

| | |
|---|---|
| **Fechas de pago:** | 2024-06-30 |

| Código | Descripción | Unidades | Devengos | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| 001 | Sueldo Básico | 3,00 días | $150.000,00 | |
| 040 | Auxilio Transporte | 3,00 días | $16.200,00 | |
| 026 | Primas Pago | 3,00 días | $1.385,00 | |
| 002 | Salud | | | $6.000,00 |
| 003 | Fondo Pensión | | | $6.000,00 |

| | | |
|---|---|---|
| **Totales:** | $167.585,00 | $12.000,00 |
| **Neto a Pagar:** | **$155.585,00** | |
| **Valor en letras:** | Ciento Cincuenta y Cinco Mil Quinientos Ochenta y Cinco Pesos | |

| |
|---|
| **Notas:** |

| | |
|---|---|
| **CUNE:** | e26acdc70a605ee4a9f3bb651ab2591a58b7854601043c5b628c9d033fe12ec66c720e318ed583ef82453c1609af0fa0 |
| **Fecha Firmado:** | 2024-07-11T09:38:15.497938-05:00 |
| **Firma Digital:** | rakTDxUJ43GsRxZdfMi+ABgDgk7RGrpZrGUR+cbAEIj4TwGd6DSndj0cnuvRj3xe g5tMmJohjskNOcSAEwcmsvPCg1eQYmD3un Hb32ET5b3rlF/iOYUUyvFVF/BPd9hq BCtniFYOeipzeKpqBYpZ39wROvLmmz/X/zW4WLnO1t0fdYCxT1qZF8Y1zten2l3G ZpK IsSmfIqtotzWEnbekZlpqp4XkcsCIh/ZgcZ+fYcz9Be45lrmdPSh15vrKPX4i OIOFZlu0OVE3d0qrca7py7IpDtTLRnUQIzUPs 7476y9rnWLNbjLlD5NJKjWRKJ/l NQZtc+gt71V92D2uoFBIcA== |

# Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

**CONSORCIO CONSULTECNICOS**
901783107-7
Periodo de pago 01 de Junio de 2024 al 30 de Junio de 2024
NE-0074
Fecha emisión: 11 de Julio de 2024 09:35:59

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Empleado:** | ARCON ALVAREZ JAIRO LUIS | **Identificación:** | 15678013 | **Entidad Salud:** | ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EPS |
| **Cargo:** | ADM CONSORCIO CONSULTECNICOS | **Centro de Costos:** | ADM CONSORCIO CONSULTECNICOS | **Entidad Pensión:** | Porvenir |
| **Sueldo:** | $1.500.000,00 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Entidad ARL:** | Compañía de Seguros Bolívar S.A. |
| **Fecha Ingreso:** | 28/06/2024 | **No. Cuenta:** | 03127779244 | **Entidad Caja:** | Comfacor |
| | | **Método de pago:** | Transferencia Crédito Bancario | | |

| | |
|---|---|
| **Fechas de pago:** | 2024-06-30 |

| Código | Descripción | Unidades | Devengos | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| 001 | Sueldo Básico | 3,00 días | $150.000,00 | |
| 040 | Auxilio Transporte | 3,00 días | $16.200,00 | |
| 026 | Primas Pago | 3,00 días | $1.385,00 | |
| 002 | Salud | | | $6.000,00 |
| 003 | Fondo Pensión | | | $6.000,00 |

| | | |
|---|---|---|
| **Totales:** | $167.585,00 | $12.000,00 |
| **Neto a Pagar:** | **$155.585,00** | |
| **Valor en letras:** | Ciento Cincuenta y Cinco Mil Quinientos Ochenta y Cinco Pesos | |

| |
|---|
| **Notas:** |

| | |
|---|---|
| **CUNE:** | 58731bc54db0447c7f0182181b683edd74a135433f389b38cc340437782d8c8290b2f196a4692eaefcab82602b81bc45 |
| **Fecha Firmado:** | 2024-07-11T09:39:26.958671-05:00 |
| **Firma Digital:** | XcwMVbx/K1MSCZcg8AhZcova9GAUxkeedaQwYHNYtuctLjQshQkvBz29/0Tb/loP LEBGkIghSBvkTGPQoNJ0WOud8e+oLNiK2Y Jd3T6sFM/gzYU5x5Nr9Ea+/rYBX5kM ChDkq6cW+XFqiHnD19XqlybcTNVO/LtowMcQ1h3rh8dKoQk7bgRRmvep/vuvbZpE +bV 6iN+PGH8DOoqoiJqHSmTgm5JFEmwzIEt3OOpR8BrncDHJdZGD8BSnv443+3iv NWk9G8ssny+HNEVq8dPQNRiUBipvPNgcXJuUD M01JvDMuTsMwBs+ASsX8Npwj+HC 0G5MZkgyOhBePCoeibjKfw== |

# Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

**CONSORCIO CONSULTECNICOS**
901783107-7
Periodo de pago 01 de Junio de 2024 al 30 de Junio de 2024
NE-0072
Fecha emisión: 11 de Julio de 2024 09:35:59

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Empleado:** | GUEVARA BETANCURT CARLOS MARIO | **Identificación:** | 1143396442 | **Entidad Salud:** | Nueva EPS |
| **Cargo:** | ADM CONSORCIO CONSULTECNICOS | **Centro de Costos:** | ADM CONSORCIO CONSULTECNICOS | **Entidad Pensión:** | Protección |
| **Sueldo:** | $2.280.000,00 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Entidad ARL:** | Compañía de Seguros Bolívar S.A. |
| **Fecha Ingreso:** | 28/06/2024 | **No. Cuenta:** | 03118257531 | **Entidad Caja:** | Comfacor |
| | | **Método de pago:** | Transferencia Crédito Bancario | | |

| | |
|---|---|
| **Fechas de pago:** | 2024-06-30 |

| Código | Descripción | Unidades | Devengos | Deducciones |
|---|---|---|---|---|
| 001 | Sueldo Básico | 3,00 días | $228.000,00 | |
| 040 | Auxilio Transporte | 3,00 días | $16.200,00 | |
| 026 | Primas Pago | 3,00 días | $2.035,00 | |
| 002 | Salud | | | $9.120,00 |
| 003 | Fondo Pensión | | | $9.120,00 |

| | | |
|---|---|---|
| **Totales:** | $246.235,00 | $18.240,00 |
| **Neto a Pagar:** | **$227.995,00** | |
| **Valor en letras:** | Doscientos Veintisiete Mil Novecientos Noventa y Cinco Pesos | |

**Notas:**

| | |
|---|---|
| **CUNE:** | 5bcefcb42626d07711c167a0cef0cc88914cf715e2a4a3f09c9162c1c4150e8fee52b0bd9e5003f358be40a79c797117 |
| **Fecha Firmado:** | 2024-07-11T10:07:29.095215-05:00 |
| **Firma Digital:** | cE5/2v/hoftSKUQeHm2/JDlJ4SQgJeWqpqwygr7OnNCjy1Cgv8XUMxGxmaFJ2LpB FmO37uEZ09aqzpqCud8NsRP9DpLovmQmCu t6C0lSisc/LrgWffOrolJaxXAUzT5F ZsqJBuojT42WmOgxcXm5VbIXuHJNxypRISWgCDNQuMmo+CSZ2AaoDgWmzfwjGHgq S/6 13HxC8QFZbYmHAKLFHxCkKlOgX0Ue5TCxzkPgkmjV2snLcdVc42iWGvzJgvPr pXdm9lwqh0QRkhNS+ZxzhpXQCUZCP+QnSlty1 BuJyKT3H9vFEvg2R8pMQ2fD1kzZ NdWpm+v61fo3c7pKPB8qWw== |

**Representación Gráfica de Nomina Individual.**

facturatech
Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

# CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Señores:
INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
Calle 55 No. 6-195
Montería

JORGE LUIS TAJAN DE AVILA, identificado con cédula de ciudadanía No. 9.147.873 de Cartagena, en calidad de representante legal del CONSORCIO CONSULTECNICOS con NIT. No. 901.783.107-7, declaro bajo la gravedad de juramento, que hemos realizado el pago a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familia, correspondiente a la nómina del mes de junio de 2024 del contrato de Administración Vial No. 1879 – 2024.

Dado en Bogotá a los cinco (5) días del mes de julio de 2024.

Atentamente,



20-08-24

**JORGE LUIS TAJAN DE AVILA**
Representante Legal
**CONSORCIO CONSULTECNICOS**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 901783107 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | CONSORCIO CONSULTECNICOS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | VILLETA | DEPARTAMENTO: | CUNDINAMARCA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 93 NO 14 - 71 PISO 6 | TELÉFONO: | 6360308 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de arquitectura e ingeniería y otras |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 003 - VIAL CORDOBA |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7932480561** | | | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | junio | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | julio | AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/07/03 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 749162840 | | |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 2 | $ 60.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 60.500 | $ 0 | $ 60.500 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 2 | $ 191.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 191.400 | $ 0 | $ 191.400 |
| 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 24.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 24.700 | $ 0 | $ 24.700 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 2 | $ 79.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 79.700 | $ 0 | $ 79.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 356.300** | **$ 0** | **$ 356.300** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| ESSC07 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 12.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 12.000 | $ 0 | $ 0 | $ 12.000 |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 19.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 19.500 | $ 0 | $ 0 | $ 19.500 |
| EPS041 | NUEVA EPS CM | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 6.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 6.200 | $ 0 | $ 0 | $ 6.200 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 3 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 51.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 51.600 | $ 0 | $ 0 | $ 51.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 89.300** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 89.300** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-7 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 7 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 155.400 | $ 155.400 | $ 0 | $ 0 | $ 155.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 155.400** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 155.400** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF16 | CCF16-COMFACOR | 7 | $ 89.300 | $ 0 | $ 89.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 89.300** | **$ 0** | **$ 89.300** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1065011264 | PLAZA HUMANEZ NATALIA LILI | DEPEND | | $ 4.460.000 | FIJO | | | SI | 28 | | | | | | | | 28-30 | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 3 | $ 486.000 | $ 77.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 77.800 | EPS002-SALUD TOTAL | 3 | $ 486.000 | $ 19.500 | $ 0 | $ 19.500 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 3 | $ 486.000 | 3 | $ 33.900 | 3 | $ 486.000 | CCF16-COMFACOR | $ 19.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1066570366 | CORREA DIAZ DIANA PAOLA | DEPEND | | $ 1.540.000 | FIJO | | | SI | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 3 | $ 154.000 | $ 24.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 24.700 | NUEVA EPS CM | 3 | $ 154.000 | $ 6.200 | $ 0 | $ 6.200 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 3 | $ 154.000 | 3 | $ 10.800 | 3 | $ 154.000 | CCF16-COMFACOR | $ 6.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 1143396442 | GUEVARA BETANCURT CARLOS MARIO | DEPEND | | $ 2.280.000 | FIJO | | | SI | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 3 | $ 228.000 | $ 36.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 36.500 | EPS037-NUEVA EPS | 3 | $ 228.000 | $ 9.200 | $ 0 | $ 9.200 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 3 | $ 228.000 | 3 | $ 15.900 | 3 | $ 228.000 | CCF16-COMFACOR | $ 9.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | CC 1233345665 | CORREA DIAZ MARIA ROSALBA | DEPEND | | $ 3.080.000 | FIJO | | | SI | 28 | | | | | | | | 28-30 | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 3 | $ 348.000 | $ 55.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 55.700 | EPS037-NUEVA EPS | 3 | $ 348.000 | $ 14.000 | $ 0 | $ 14.000 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 3 | $ 348.000 | 3 | $ 24.300 | 3 | $ 348.000 | CCF16-COMFACOR | $ 14.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 5 | CC 15665270 | LOZANO NASSIF NARCISO MANUEL | DEPEND | | $ 1.500.000 | FIJO | | | SI | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 3 | $ 150.000 | $ 24.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 24.000 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 3 | $ 150.000 | $ 6.000 | $ 0 | $ 6.000 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 3 | $ 150.000 | 3 | $ 10.500 | 3 | $ 150.000 | CCF16-COMFACOR | $ 6.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 6 | CC 15678013 | ARCON ALVAREZ JAIRO LUIS | DEPEND | | $ 1.500.000 | FIJO | | | SI | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 3 | $ 150.000 | $ 24.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 24.000 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 3 | $ 150.000 | $ 6.000 | $ 0 | $ 6.000 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 3 | $ 150.000 | 3 | $ 10.500 | 3 | $ 150.000 | CCF16-COMFACOR | $ 6.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 7 | CC 78751256 | BENITEZ LACOUTURE CAMILO | DEPEND | | $ 6.700.000 | FIJO | | | SI | 28 | | | | | | | | 28-30 | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 3 | $ 710.000 | $ 113.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 113.600 | EPS037-NUEVA EPS | 3 | $ 710.000 | $ 28.400 | $ 0 | $ 28.400 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 3 | $ 710.000 | 3 | $ 49.500 | 3 | $ 710.000 | CCF16-COMFACOR | $ 28.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 690.300** |