

JAIME ANDRES AREVALO ROJAS

CC : 7,710,008 - 0

CL 8 81 02 CAB 28

NEIVA - COLOMBIA

3133479711

JAREVALOROJAS@HOTMAIL.COM

K-778314

O-1223319

FACTURA DE VENTA**0 - 8**

Fecha Factura

2019-06-04

Cliente INSTITUTO NACIONAL DE VIAS

CC 800,215,807 - 2

Dirección CR 5 18 19

Ciudad NEIVA-HUILA - COLOMBIA

Correo

Teléfono 8755544

Vendedor

Centro Costo 1,00

Documento Cruce

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
4130950400	CONTRATOS DE INTERVENTORIA		0	.00	9,150,189.00
Total Bruto					9,150,189.00
IVA					1,738,536.00
Total a Pagar					\$ 10.888.725,00

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Nacionales 10.888.725,00

Cuota 1 Vence el 2019-07-04

VALOR EN LETRAS

Diez Millones Ochocientos Ochenta Y Ocho Mil Setecientos Veinticinco Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

ACTA No 5 Y FINAL

CONTRATO DE INTERVENTORIA No. 911/2018

OBJETO: INTERVENTORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CARRETERA CICANA-NARANJAL -LA

GUAIRA INVITACION PUBLICA

PERIODO DEL 17/11/2018 AL 15/12/2018

Elaborado e Impreso por Sigo Nit: 830.048.145 -8

INSTITUTO NACIONAL DE VIAS ANEXOS: SI

RADICACION 44661 05/06/2019 04:56:31 pm

REFERENCIA CUENTA POR PAGAR

DEPENDENCIA GRUPO CUENTAS POR PAGAR

ORDEN DE PAGO NO 7317

Elaborado por

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Autorización de facturación No.

18762010442858 aprobado en 2018-09-26 prefijo 0 desde el número 1 al 100

Regimen Común - Actividad Económica Tarifa

CUFE:

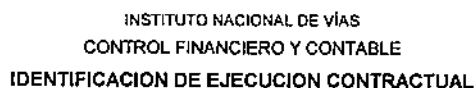
ORIGINAL

Pagina : 1 de 1

[illegible]

Evaluaciones

~~CONFIDENTIAL~~



AFINCO-FR-13

1

1

DE

1

JAIME ANDRES AREVALO ROJAS

INTERVENTORIA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA CARRETERA CICANA-NARANJAL- LA
GUAIRA, INVITACION PUBLICA.

17/11/18 A 15/12/18

\$ 10.888.725

Item	Ruta (código vía)	Denominación (Carretera - Puente-Túnel)	Valor incluido IVA (Construcción, Rehabilitación, Mejoramiento)	Valor incluido IVA Estudios diseños	Valor incluido IVA (Mantenimiento y/o Conservación)	Subtotal
1	19706	CICANA - NARANJAL - LA GUAIRA, RED TERCARIA DEL MUNICIPIO DE TIMANA			\$ 10.888.725	\$ 10.888.725
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
		TOTALES \$	\$	\$ -	\$ 10.888.725	\$ 10.888.725

NIT	DEPARTAMENTO DE HUILA	VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	MUNICIPIO 1		
	TIMANA	\$ 10.888.725	\$ 9.150.189
	TOTAL DEPARTAMENTO DE HUILA	\$ 10.888.725	\$ 9.150.189

NIT	DEPARTAMENTO	VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	TOTAL DEPARTAMENTO		

NIT	DEPARTAMENTO		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	TOTAL DEPARTAMENTO			

\$ 9.150.189

~~INTERVENTORIA~~
JAIMÉ ANDRÉS AREVALO ROJAS

SUPERVISOR

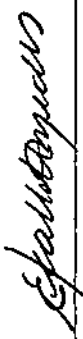
EFRAIN ALBERTO MEDINA VACA

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

CONTRATO N°:	911 DE 2018				
	%				
ANTICIPO		ACTA DE OBRA			
PAGO ANTICIPADO		ACTA DE INTERVENTORIA	X	5 (FINAL)	17/11/18 AL 15/12/18
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	666018	RUBRO No.	C-2402-0600-5	RECURSO No. 21	VALOR AFECTADO	\$ 10.888.725,00
No. COMPROMISO		RUBRO No.		RECURSO No.	VALOR AFECTADO	
No. COMPROMISO		RUBRO No.		RECURSO No.	VALOR AFECTADO	\$
					TOTAL ACTA	\$ 10.888.725,00


 GESTOR DEL CONTRATO
 EFRAÍN ALBERTO MEDINA

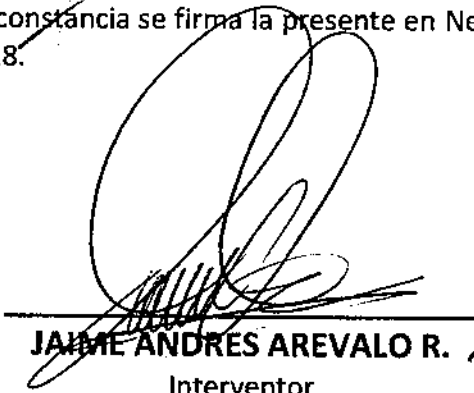
I.C

JAIME ANDRES AREVALO ROJAS
INGENIERO CIVIL - ESPECIALISTA AMBIENTAL

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

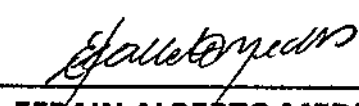
Los suscritos: ingeniero JAIME ANDRES AREVALO ROJAS actuando como interventor del contrato 883 de 2018, y EFRAIN ALBERTO MEDINA VACA como supervisor del contrato de interventoría 911 de 2018, CERTIFICAMOS que en la ejecución del contrato de interventoría N°911 de 2018 cuyo objeto es "INTERVENTORIA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA CARRETERA CICANA-NARANJAL-LA GUAIRA, INVITACION PUBLICA. Que dicho contratista se encuentra al día con el pago de aportes de todos sus socios a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, para el periodo comprendido entre el 17 de Noviembre de 2018 al 15 de Diciembre de 2018, lo anterior de acuerdo a la revisión de las plantillas suministradas por el contratista.

En constancia se firma la presente en Neiva, a los doce (16) días del mes de Diciembre de 2018.



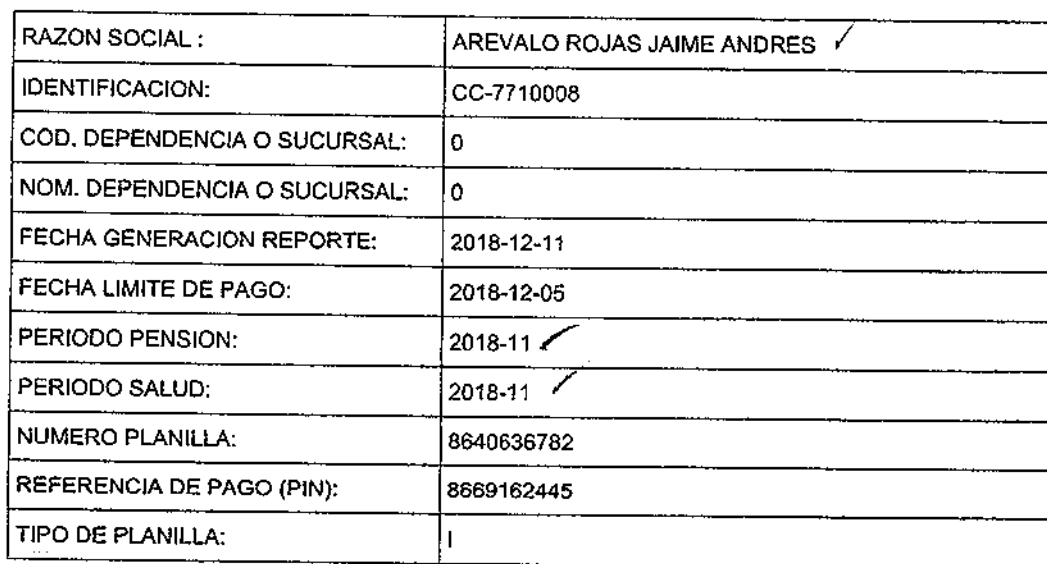
JAIME ANDRES AREVALO R.

Interventor



EFRAIN ALBERTO MEDINA VACA.

Supervisor



CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 97.700	\$ 98.200
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 600	\$ 125.000	\$ 125.600
14-29	830008886	LA EQUIDAD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 4.100	\$ 4.200
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 1.200	\$ 226.800	\$ 228.000

DIC 11 2018 16:08:15 REMICT & CO
CORRESPONSAL
MULTISERVICIOS Y COMIS
CRA 6 6-19

BANCO AV VILLAS

C. UNICO: 0015795560 TER: 88886130
MAESTRO Cc
**3885 RRN: 011305
RECIBO: 005265 APRO: 029460
RECAUDO

SERVICIO: 1139
FACTURA: 000000000000008669162445
**** PAGO FACTURA ****
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO	\$ 228.200
---------	------------

FECHA PLANILLA: 2018/11
VALOR PLANILLA: \$ 228.200
VALOR COMISION: \$ 0
VALOR IVA: \$ 0
PAGO APLICADO EN MM/DD: 12/12
*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/01/2018
----------------------------------	------------



RAZON SOCIAL :	AREVALO ROJAS JAIME ANDRES ✓
IDENTIFICACION:	CC-7710008
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-12-11
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-01-03
PERIODO PENSION:	2018-12 ✓
PERIODO SALUD:	2018-12 ✓
NUMERO PLANILLA:	8656576191
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8656576191
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANTAS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 97.700	\$ 97.700
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	\$ 125.000
14-29	830008686	LA EQUIDAD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.100	\$ 4.100
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 226.800	\$ 226.800

DIC 11 2018 16:08:12 RBMIT 8.00
CORRESPONSAL
MULTISERVICIOS Y COMIS
CRA 6 6-19

BANCO AV VILLAS

C. UNICO: 0015795560 TER: EEBB6130
MAESTRO
**3885 RECIBO: 005264 RRN: 011304
RECAUDO APRO: 029457

SERVICIO: 1139
FACTURA: 0000000000000086576191
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO \$ 226.800

FECHA PLANILLA: 2018/12
VALOR PLANILLA: \$ 226.800
VALOR COMISION: \$ 0
VALOR IVA: \$ 0
PAGO APLICADO EN MM/DD: 12/12
*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 03/01/2019

Simple

PAGOSIMPLE | Factura

Fecha creación reporte: 2018-11-16, 08:26:25 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1013631920

Período Cotización: noviembre de 2018 Período Servicio: noviembre de 2018

Referencia pago (PIV): 8889405470

GUARDADA 14/11/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NUBIA AMPARO TOVAR LOAIZA
Documento	CC51961392
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	SOACHA
Representante Legal	TOVAR LOAIZA NUBIA AMPARO
Dirección	CLL 6 B N° 5-33 LAGOS DE MALIBU
Teléfono	5768389
Forma Presentación	UNICO
Departamento	CUNDINAMARCA
Identificación	CC51961392
Total Afiliados	1

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades										Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Edad	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Total
CC 51961392	TOVAR LOAIZA NUBIA AMPARO	97	00	0	0	0	0	0	0	0	0	IBIC Pension	IBIC Pension	IBIC Salud	IBIC Salud	IBIC Riesgos	IBIC Riesgos	IBIC Cajas	IBIC Cajas	IBIC Parafiscales	IBIC Parafiscales	Total
												\$ 125.000	\$ 125.000	\$ 781.242	\$ 781.242	\$ 781.242	\$ 781.242	\$ 54.000	\$ 54.000	\$ 54.000	\$ 54.000	\$ 2.277.100

III. TOTALES

IBIC Pension	\$ 781.242	IBIC Riesgos	\$ 781.242	IBIC Cajas	\$ 54.000	Administradora	\$ 54.000	Administradora	\$ 54.000	Administradora	\$ 54.000	Administradora	\$ 54.000	Administradora	\$ 54.000	Administradora	\$ 54.000	Administradora	\$ 54.000	Administradora	\$ 54.000	Administradora	\$ 54.000
IBIC Pension	\$ 781.242	IBIC Riesgos	\$ 781.242	IBIC Cajas	\$ 54.000	Administradora	\$ 54.000	Administradora	\$ 54.000	Administradora	\$ 54.000	Administradora	\$ 54.000	Administradora	\$ 54.000	Administradora	\$ 54.000	Administradora	\$ 54.000	Administradora	\$ 54.000	Administradora	\$ 54.000
IBIC Pension	\$ 781.242	IBIC Riesgos	\$ 781.242	IBIC Cajas	\$ 54.000	Administradora	\$ 54.000	Administradora	\$ 54.000	Administradora	\$ 54.000	Administradora	\$ 54.000	Administradora	\$ 54.000	Administradora	\$ 54.000	Administradora	\$ 54.000	Administradora	\$ 54.000	Administradora	\$ 54.000

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora		Período de cotización salud											
15		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Cafam-Colsubsidio-Mercadoguerías Cafam-Colsubsidio-



888894054700000000991231

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi-Grupo Éxito-Bancompartir



(415)7709998485884(8020)8889405470(3900)00000000(98)20991231

Simple

PAGOSIMPLE | Factura

Fecha creación reporte: 2018-12-16, 07:56:02 AM Tipo Planilla: I-PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1013607391

Período Colización: diciembre de 2018 Período Servicio: diciembre de 2018

Referencia pago (PIN): 8889405470

GUARDADA 22/12/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NUBIA AMPARO TOVAR LOAIZA
Documento	CC51961392
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	SOACHA
Representante Legal	TOVAR LOAIZA NUBIA AMPARO
Dirección	CIL 6 B N° 5-33 LAGOS DE MALIBU
Teléfono	5768389
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	CUNDINAMARCA
Identificación	CC51961392
Total Afiliados	1

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; de por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Identificación	Afiliado y Hombres	Tipo Colación	Subsidio	Subsidio	Subsidio	Subsidio	Subsidio	Subsidio	Subsidio	Subsidio	Subsidio	Administradores	MG Pension	Aportes Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Phisques	Aportes Phisques	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Administradora	Asign. ICAF	Asign. ICAF	Asign. ICAF	Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
02-1041392	TOVAR LOAYZA MARIA ANTONIA	91	00									02-05-00-00-00	02-05-00-00-00	\$ 125.000	\$ 125.000	CAJAZ BENEFICIA EPS	\$ 781.242	POSITIVA DE SEGUROS	\$ 781.242	\$ 54.400	13-MG/CAF CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SERA e ICBF	
CC 7716155		COMERZ CORONADO EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 22A N 1F-7B	NEIVA-HUILA	6000000	\$1	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago					
Pension	Salud	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-12	2018-12	39277421	2414569751	2018/02/05	2018/01/15	2018/02/05	BANCOLOMBIA	21	\$471,800

EMPLEADO										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte			
1	CC 7716155	COMERZ EDUARDO	15-14	30	\$1,400,000	\$14,000,000	071044	30	\$1,400,000	\$14,000,000	071044	30	\$1,400,000	\$14,000,000	071044	30	\$1,400,000	\$14,000,000	071044	30	\$1,400,000	\$14,000,000	071044	30	\$1,400,000	\$14,000,000			
Total Afiliados(1)					\$1,400,000	\$14,000,000			\$1,400,000	\$14,000,000			\$1,400,000	\$14,000,000			\$1,400,000	\$14,000,000			\$1,400,000	\$14,000,000			\$1,400,000	\$14,000,000			

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$256,000	\$4,000	\$0	\$260,000	\$260,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,400	\$200	\$0	\$8,600	\$8,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
MEDIVAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	\$200,000	\$3,200	\$0	\$203,200	\$203,200
TOTAL				1	\$264,400	\$7,400	\$0	\$271,800	\$271,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF	
CC 7716155		COMERZ COORDINADO ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 22A N 1F-78	MEVA-HUILA	1000000	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Días Mora	Valor	
2018-11	392717421	644570922	1	1	2018/12/15	2019/01/08	21	\$471,800	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte
1	CC 7716155	GOMEZ EDUARDO	25-14	30	\$1,400,000	\$256,000	EP3944	30	\$1,400,000	\$256,000				\$0				\$0				\$0
Total Afiliados(1)					\$1,400,000	\$256,000			\$1,400,000	\$256,000				\$0				\$0				\$1,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$256,000	\$4,000	\$0	\$260,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$256,000	\$4,000	\$0	\$260,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,400	\$200	\$0	\$8,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,400	\$200	\$0	\$8,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$3,200	\$0	\$203,200
MEDINAS EPS	EP5044	901,097,473	5	1	\$200,000	\$3,200	\$0	\$203,200
TOTAL				5	\$664,400	\$7,400	\$0	\$671,800

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

TOTAL	\$ 226.800
-------	------------

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 14133501		COMET GUARINI RENTO AIDREE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 34C 25 11	NEIVA-HUILA	8676060	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-12	61427434	846726701		1	2019/01/03	2019/01/02	BAICO DE OCCIDENTE	0	\$226,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0		\$125,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$125,000	\$0		\$125,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,100	\$0		\$4,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$4,100	\$0		\$4,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$97,700	\$0		\$97,700	
SAMITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$97,700	\$0		\$97,700	
TOTAL				1	\$226,800	\$0		\$226,800	



INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROCESO GESTIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL
MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA
ACTA DE ENTREGA Y RECIBO DEFINITIVO DE INTERVENTORÍA

CÓDIGO: MN-14-17-FR-1
VERSIÓN: 1
PÁGINA: 02

FECHA: 28/04/2018
(Día) (Mes) (Año)

UNIDAD EJECUTORA: HUILA

DIRECCIÓN TERRITORIAL: HUILA

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 911 DE 2018
(Indicar número y año)

OBJETO DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA: INTERVENTORÍA PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA CARRETERA CICANA-NARANJAL- LA GUARA, INVITACION PUBLICA

INTERVENTOR: JAME ANDRES AREVALO ROJAS

FECHA DE INICIO: 12-jul-18
(Indicar día, mes y año)

PLAZO INICIAL: 2 MESES

FECHA DE VENCIMIENTO: 16/12/2018
(Indicar día, mes y año)

VALOR INICIAL: \$ 22.300.000,00

VALOR ACUMULADO: \$ 31.870.000,00
(Indicar adicionales)

CONTRATO DE OBRA No: 583 DE 2018
(Indicar número y año)

CONTRATISTA DE OBRA: UNION TEMPORAL VIA PAVI

SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA: EFRAN ALBERTO MEDINA VACA

CONTRATO PRINCIPAL Y ADICIONALES:

CONTRATO No.	FECHA	PLAZO	VALOR CONTRATO (incluido IVA)	VALOR ACUMULADO
911	12-jul-18	2 MESES	\$ 22.300.000	\$ 22.300.000
911-1	11-ago-18	1 MES	\$ 22.300.000	\$ 22.300.000
911-2	10-oct-18	1 MES	\$ 22.300.000	\$ 22.300.000
911-3	16-nov-18	0,5 MESES	\$ 22.300.000	\$ 22.300.000
911-4	29-nov-18	0,5 MESES	\$ 9.370.000	\$ 31.870.000

RELACIÓN SUSPENSIÓN Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN

ACTA DE SUSPENSIÓN No.	AMPLIACIÓN No.	FECHA	PERIODO	FECHA REANUDACIÓN
1	N/A	1/11/2018	DESDE 1/11/2018 HASTA 9/11/2018	7/11/2018

DESCRIPCIÓN GENERAL DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA INTERVENTORÍA

INFORMACIÓN CONTRATO DE OBRA LOCALIZACIÓN Y LONGITUD DE LA META FÍSICA EJECUTADA OBJETO DEL CONTRATO DE OBRA:

La obra se ejecutó en la vía terciaria Cicana-Naranjal-La Guara, se realizaron obras de mejoramiento y mantenimiento sobre los 12 Km de vía.

INFORMACIÓN TÉCNICA GENERAL DEL CONTRATO DE OBRA PARA LA CUAL SE EFECTUARON ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE INTERVENTORÍA (Incluir entre otros, tipo de obra, sección típica, estructura de pavimento, puentes y obras de arte)

En la obra se ejecutaron actividades de rehabilitación de alcantarillas las cuales fueron demolidas en su totalidad y reemplazadas por una de tubería mayor 36", también se efectuó la construcción de un muro de retención ubicado en el PRB+134 de una longitud de 15 m, los diseños fueron realizados por la firma contratista UNION TEMPORAL VIA PAVI, por último se construyó un filtro ubicado en el PRB+089 de una longitud de 700 mts aproximadamente.



INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROCESO GESTIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL
MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA
ACTA DE ENTREGA Y RECIBO DEFINITIVO DE INTERVENTORÍA

CÓDIGO	MIFRA-MI-RI-17-FR-1		
VERSIÓN	1		
PÁGINA	2	DE	3
FECHA	26	2	2019
	(Día)	(Mes)	(Año)

DESCRIPCIÓN CANTIDADES DE OBRA Y PROVISIONES EJECUTADAS CONTRATO DE OBRA

(El Interventor debe ajustar y disminuir de forma independiente los rubros ejecutados de los conceptos contemplados en la propuesta económica aprobada del contrato de obra).

No. ORDEN	DESCRIPCIÓN ITEM	UND	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL EJECUTADO
1	CONFORMACION CALZADA EXISTENTE	M2	0,00	\$ 1.100,00	\$ -
2	ASRIADO	M3	590,74	\$ 75.000,00	\$ 44.286.240,00
3	DEMOLICION DE ESTRUCTURAS	M3	10,99	\$ 132.000,00	\$ 1.450.880,00
4	EXCAVACIONES VARIAS EN ROCA EN SECO	M3	140,15	\$ 75.000,00	\$ 10.511.250,00
5	EXCAVACIONES VARIAS SIN CLASIFICAR	M3	2.106,00	\$ 18.000,00	\$ 37.908.000,00
6	RELLENOS PARA ESTRUCTURA CON RECEBO	M3	713,56	\$ 128.500,00	\$ 91.692.460,00
7	CONCRETO RESISTENCIA 21MPA (D)	M3	180,19	\$ 725.000,00	\$ 130.837.750,00
8	CONCRETO RESISTENCIA 17,5MPA (E)	M3	36,00	\$ 583.000,00	\$ 20.988.000,00
9	CONCRETO RESISTENCIA 14MPA (F)	M3	48,36	\$ 400.000,00	\$ 19.344.000,00
10	ACERO DE REFUERZO FY 4200 MPA	KG	24.628,99	\$ 4.950,00	\$ 121.918.450,50
11	TUBERIA DE CONCRETO REFORZADO 21 MPA DE 900MM DE DIAMETRO INTERIOR	ML	140,00	\$ 400.000,00	\$ 56.000.000,00
12	TUBERIA CONCRETO SIMPLE CLASE III DE 600 mm DE DIAMETRO INTERIOR	ML	0,00	\$ 310.000,00	\$ -
ITEMS NO PREVISTOS					
13	GEOTEXTIL TIPO NT-2600 O SIMILAR NO TEJIDO	M2	3.170,50	\$ 7.338,00	\$ 23.258.785,00
14	MATERIAL GRANULAR DRENANTE	M3	487,78	\$ 105.970,00	\$ 51.469.748,60
SUBTOTAL OBRAS					\$ 614.490.695,10
AJUSTES					\$ -
OBRAS COMPLEMENTARIAS Y/O ADICIONALES					\$ -
PROVISION PARA JORNADAS DE TRABAJO 24 HORAS DIARIAS 7 DIAS DE LA SEMANA					\$ -
VALOR BASICO DEL CONTRATO INCLUYE OBRAS COMPLEMENTARIAS Y/O ADICIONALES Y AJUSTES					\$ -
VALOR IVA (OBRA)					\$ 614.490.695,10
VALOR TOTAL OBRAS, COMPLEMENTARIAS, AJUSTES Y OTROS (INCLUYE IVA)					\$ 4.456.231,00
REVISION, AJUSTE Y/O ACTUALIZACION Y/O MODIFICACION Y/O COMPLEMENTACION DE ESTUDIOS Y DISEÑOS					\$ 616.848.895,10
IVA - REVISION, AJUSTE Y/O ACTUALIZACION Y/O MODIFICACION Y/O COMPLEMENTACION DE ESTUDIOS Y DISEÑOS					\$ 14.508.200,00
TOTAL ESTUDIOS Y DISEÑOS, REVISION, AJUSTE Y/O ACTUALIZACION Y/O MODIFICACION Y/O COMPLEMENTACION DE ESTUDIOS Y DISEÑOS					\$ 2.706.955,00
GESTION SOCIAL					\$ 17.284.768,00
IVA GESTION SOCIAL					\$ -
TOTAL GESTION SOCIAL					\$ -
PREDIAL					\$ -
IVA PREDIAL					\$ -
TOTAL GESTION PREDIAL					\$ -
GESTION AMBIENTAL					\$ -
IVA GESTION AMBIENTAL					\$ -
TOTAL GESTION AMBIENTAL					\$ -
VALOR TOTAL EJECUTADO					\$ 636.211.654,10

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA INTERVENTORIA (Relacionar de manera general):

Seguimiento y control a las actividades como asfalto, concreto, instalacion de tuberia, construccion de filtros, material de relleno, estudios y disenos, Revision de seguridad social del personal de obra, revisor de materiales de cantina utilizada, maquinaria.

ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO

Valor total concedido: \$ -
Valor total amortizado y/o legalizado: \$ -
Saldo por amortizar del Anticipo \$ -

VALOR TOTAL EJECUTADO CONTRATO DE INTERVENTORIA

Valor básico ejecutado: \$ 26.613.950,00
Valor IVA: \$ 5.058.650,00
Valor total ejecutado del contrato: \$ 31.670.600,00

Factor Multiplicador: 2,40

RESUMEN FINANCIERO DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA:

ACTA DE COSTOS No.	MESES	VALOR BASICO	VALOR IVA	VALOR TOTAL
1	Julio-Agosto	\$ 5.622.000,00	\$ 1.058.180,00	\$ 6.680.180,00
2	Agosto-Septiembre	\$ 3.580.600,00	\$ 676.514,00	\$ 4.257.114,00
3	Septiembre-Octubre	\$ 4.309.840,00	\$ 818.632,00	\$ 5.128.472,00
4	Octubre-Noviembre	\$ 3.971.520,00	\$ 754.688,00	\$ 4.726.208,00
5	Noviembre-Diciembre	\$ 9.150.189,00	\$ 1.738.536,00	\$ 10.888.725,00
6				
7				
8				
9				
N. actas				
TOTALES		\$ 26.613.948,00	\$ 5.058.651,00	\$ 31.670.600,00



INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROCESO GESTIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL
MANUAL DE INTERVENTORA OBRA PÚBLICA
ACTA DE ENTREGA Y RECIBO DEFINITIVO DE INTERVENTORIA

CÓDIGO	INFRA-MV-017-FR-1		
VERSIÓN	1		
PÁGINA	3	DE	3
FECHA	28	2	2018
	(Día)	(Mes)	(Año)

El Interventor y el Supervisor del Contrato de Interventoría deben verificar que los valores relacionados en el resumen financiero coincidan con el reporte de pagos en el Sistema de Información Financiera SIF-NACIONAL.

CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA:

Las funciones establecidas en el contrato de Interventoría N° 011 de 2018 se cumplieron en su totalidad, la Interventoría realizó seguimiento y control a todas las actividades establecidas en el contrato de obra 833 de 2018.

OBSERVACIONES: NO HAY OBSERVACIONES AL RESPECTO.

NOTAS:

- Mediante la suscripción del Acta recibo definitivo de la Interventoría, se asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, pero no exonera al Interventor de las obligaciones y responsabilidades estipuladas en el contrato en cuanto a calidad del servicio prestado; en consecuencia, el Interventor se obliga a proporcionar al INVIA la información referente al contrato de obra cuando la Entidad lo solicite; igualmente debe apoyar al INVIA para soportar técnica y administrativamente los requerimientos que se deban adelantar al Contratista de obra cuando se presentaran fallos y deficiencias que afecten la estabilidad de la obra y demás procesos a que haya lugar.
- El Interventor debe entregar el Informe Final de Interventoría y documentos Anexos de acuerdo con lo establecido en el Instructivo Recibo Definitivo de la Interventoría.

Para constancia de lo anterior, suscriben la presente Acta de Entrega y Recibo Definitivo quienes en ella intervienen.

Firma: 
Nombre: EFRAIM AUGUSTO MEDINA VACA
Representante Legal de la Interventoría
Médica No.: 25202099819 CND

Firma: 
Nombre: EFRAIM AUGUSTO MEDINA VACA
Supervisor de Contrato De Interventoría
Médica No.: 2520210115 CND

Original: Archivo de Gestión del Contrato (Subdirección Administrativa).
Copias: Unidad Ejecutora, Interventor y Dirección Técnica.



Instituto Nacional de Vías
República de Colombia

DT-HUI 54787

Neiva, 04 de diciembre de 2018

Ingeniero
JAIME ANDRES AREVALO ROJAS
INTERVENTOR
I.C
CLLE 9 6-98 P.2
Neiva - Huila

Asunto: Respuesta a Entrada No. 103312 con Fecha 30/11/2018

Cordial saludo,

La Dirección Territorial Huila del Instituto Nacional de Vías – INVIAS, informa que la póliza de garantía única de cumplimiento No. 61-44-101028016 Anexo 6 y la póliza de seguro de responsabilidad civil extracontractual No. 61-40-101010691 Anexo 6, expedidas el 30 de noviembre de 2018 por la compañía SEGUROS DEL ESTADO S.A. que ampara las garantías y seguro exigido en la Comunicación de Aceptación de Oferta – Contrato No. 911 de 2018, de conformidad con el contrato adicional No. 911-4 de 2018 al contrato principal, han sido aprobadas.

Agradezco su atención,


JESUS EDUARDO RINCON SILVA
Director Territorial Huila

Proyecto: CAROLINA OBREGON

ACTA DE APROBACION DE LA GARANTÍA ÚNICA

COMUNICACIÓN ACEPTACIÓN OFERTA No. 911 - 2018

CONTRATISTA	JAIME ANDRES AREVALO ROJAS			
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	C.C.	X	C.E.	NIT. No. 7.710.008
CLASE DE CONTRATO	INTERVENTORIA			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	27/06/2018			
VALOR DEL CONTRATO	\$31.670.600,00			
PLAZO	HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2018			

CLASE DE GARANTÍA ÚNICA	Póliza de seguro	N° de la Garantía Única	61-44-101028016
Entidad que expide la garantía	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Fecha de expedición	
Anexo o Certificado	No.6	Fecha de expedición	30/11/2018

AMPARO	%	Vr. Asegurado	Vigencia
CUMPLIMIENTO	10	\$3.167.060,00	27/06/2018 HASTA 15/06/2019
PAGO SALARIOS Y PRESTACIONES	20	\$6.334.120,00	27/06/2018 HASTA 15/12/2021
CALIDAD DEL SERVICIO	10	\$3.167.060,00	27/06/2018 HASTA 15/12/2019

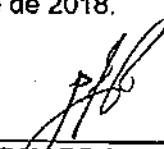
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	Póliza de seguro	N° de la Garantía	61-40-101010691
Entidad que expide la garantía	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Fecha de expedición	
Anexo o Certificado	No.6	Fecha de expedición	30/11/2018

AMPARO	%	Vr. Asegurado	Vigencia
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES		\$156.248.400,00	27/06/2018 HASTA EL 15/12/2018
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL		\$156.248.400,00	27/06/2018 HASTA EL 15/12/2018
CONTRATISTAS Y SUB CONTRATISTAS		\$156.248.400,00	27/06/2018 HASTA EL 15/12/2018
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS		\$156.248.400,00	27/06/2018 HASTA EL 15/12/2018

OBSERVACIÓN: Se aprueba la póliza de garantía única de cumplimiento No. 61-44-101028016 Anexo 6 y la póliza de seguro de responsabilidad civil extracontractual No. 61-40-101010691 Anexo 6, expedidas el 30 de noviembre de 2018 por la compañía SEGUROS DEL ESTADO S.A. que ampara las garantías y seguro exigido en la Comunicación de Aceptación de Oferta – Contrato No. 911 de 2018, de conformidad con el contrato adicional No. 911-4 de 2018 al contrato principal.

Fecha de aprobación: 04 de Diciembre de 2018.

Aprobó:


JESUS EDUARDO RINCON SILVA
Director Territorial Huila

Proyectó: Carolina Obregón Silva
Abogada Contratista D.T. HUILA



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

Espacio reservado para la DIAN



2. Concepto 0 2

Actualización

4. Número de formulario

14229137964



(415)7707212489984(8020) 000001422913796 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

7 7 1 0 0 0 8

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Neiva

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

26. Número de identificación:

7 7 1 0 0 0 8

27. Fecha expedición:

1 9 9 7 0 3 1 3

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

29. Departamento:

Huila

30. Ciudad/Municipio:

Neiva

31. Primer apellido

AREVALO

32. Segundo apellido

ROJAS

33. Primer nombre

JAIME

34. Otros nombres

ANDRES

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

39. Departamento:

Huila

40. Ciudad/Municipio:

Neiva

41. Dirección

CL 8 48 40 BRR POTAL DEL CAMPO CASA 4 CL CASTILLA

42. Correo electrónico:

jarevalorojas@hotmail.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

9 8 8 7 7 2 0 0 1

45. Teléfono 2:

3 1 3 3 4 7 9 7 1 1

CLASIFICACION

Actividad principal

Actividad Económica

Actividad secundaria

Otras actividades

Ocupación

52. Número establecimientos

46. Código:

4 1 1 2

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 2 1 2 0 1

48. Código:

7 1 1 0

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 2 1 2 0 1

50. Código:

1 2

4 3 9 0 4 9 2 3

51. Código

2 1 4 2

Responsabilidades

53. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
5	9	1	1	2	2	1	4										

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

09- Retención en la fuente en el impuesto sobre las v

11- Ventas régimen común

22- Obligado a cumplir deberes formales a nombre de

14- Informante de exogena

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos:

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha:

2 0 1 3 0 2 0 6

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.

Firma del solicitante:

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

984 Nombre

AREVALO ROJAS JAIME ANDRES

985 Cargo:

Representante legal Certificado

		Autorización Numeración de Facturación		1876	
Espacio reservado para la DIAN 			4. Número de formulario 18762010442858 		
5. Número de Identificación Tributaria - NIT 7 7 1 0 0 0 8		6. DV 0	7. Primer apellido AREVALO	8. Segundo apellido ROJAS	9. Primer nombre JAIME
			10. Otros nombres ANDRES		
11. Razón social					
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Neiva					Cód. 1 3
24. Dirección CL 8 81 02 CA B 28 CONJ BOSQUES DE CANTABRIA					
25. País Colombia		26. Departamento Huila		27. Municipio Neiva	
<p>La Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684-2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 00055 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal, o apoderado debidamente acreditado. Determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente, por una vigencia de 18 meses, contados a partir de la fecha formalización de éste documento y descritos en la hoja 2 y subsiguientes. En los casos, en que se agote la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al trámite establecido.</p> <p>Si el obligado a facturar, no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación, podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.</p> <p>Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de estos rangos.</p>					
<p align="center">Colombia, un compromiso que no podemos evadir.</p>					
Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T.			Firma del funcionario autorizado		
Firma del solicitante					
1001. Apellidos y nombres AREVALO ROJAS JAIME ANDRES			984. Apellidos y nombres		
1002. Tipo doc. Cédula			985. Cargo		
1003. No. Identif. 7710008			989. Dependencia Subdirección de Gestión de Asistencia al Cliente		
1004. DV 0			990. Lugar administrativo		
1005. Cod. Representación			991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION		
1006. Organización AREVALO ROJAS JAIME ANDRES			992. Área		
			993. Establecimiento		
997. Fecha formalización 2018-09-26 / 14:40:08					