OSCAR ALIRIO BRAVO VILLOTA

Actividad Económica Principal 4112
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FEV - 60

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764093149669 de 14/05/2025 - 14/05/2027 autoriza FEV - 49 a FEV - 100

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	22/12/2025 10:07
Fecha de Vencimiento	22/12/2025 10:07
Fecha de Validación	22/12/2025 10:08
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	OSCAR ALIRIO BRAVO VILLOTA
CC	12988147
Obligación	NO APLICA
Email	bravovillota@yahoo.es
Teléfono	3136516008
Dirección Fiscal	CL 10 14 05 BRR SAN MIGUEL, PASTO, (NARIÑO, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS
NIT	800215807
Obligación	IVA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	
Dirección	CL 25G 73B 90 COMPLEJO EMPRESARIAL CENTRAL POINT
Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	ACTA PARCIAL N. 1	AIU (28%) - CONTRATO 1622 DE 2025 "MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y ADECUACIONES ELECTRICAS EN EL EDIFICIO SEDE DEL INVIAS EN LA TERRITORIAL NARIÑO"	1.0	EA	$50,672,565.81		$50,672,565.81	$50,672,565.81
2	UTILIDAD	UTILIDAD (5%)	1.0	EA	$2,059,860.42	IVA 19%	$2,059,860.42	$2,451,233.90

2

Subtotal	$52,732,426.23
IVA 19%	$391,373.48
Total a Pagar	$53,123,799.71

#$24-02-00;1622-2025;mceron@invias.gov.co#$

.

VALOR A PAGAR: CINCUENTA Y TRES MILLONES CIENTO VEINTITRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON 71 CENTRAVOS M.L.

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 3378cd1e13500c5a283d477a06279c421065a0bcdcf570ea4cac9bd024d6481a05a2f3e5dbe63b12056ce76f2f55629d

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE
MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PUBLICA
ACTA DE RECIBO PARCIAL DE OBRA

CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-4-FR-1
VERSIÓN	1
PÁGINA	1 de 2

FECHA: 15/12/2025 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUB DIRECCION VIAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** NARIÑO **ACTA No.** 1 **VALOR BÁSICO ACTA:** $ 52.732.426,23 **MES** OCT-NOV/2025

ACTA FINAL

CONTRATO No : 1622 de 2025 (Indique número y año)

OBJETO:
MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y ADECUACIONES ELECTRICAS EN EL EDIFICIO SEDE DEL INVIAS EN LA TERRITORIAL NARIÑO

CONTRATISTA: OSCAR ALIRIO BRACO VILLOTA (Indique la ruta y tramo del alcance del contrato según código vial)

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: N/A INTERVENTOR: N/A

PLAZO INICIAL: 3 MESES (En meses según contrato principal) PLAZO ACUMULADO: 3 MESES (En meses según las prórrogas sin suspensiones)

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 01/10/2025 (Indique día/mes/año) FECHA DE VENCIMIENTO ACTUAL: 31/12/2025 (Incluidas las suspensiones, indique día/mes/año)

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

VALOR INICIAL (incluido IVA) **(A)**: $ 68.701.403,75 (Según contrato principal) VALOR ADICIONES (incluido IVA) **(B)**: $ 11.298.296,00

VALOR ACUMULADO (incluido IVA) **(C=A+B)**: $ 79.999.699,75

No. DE ORDEN	GRUPO DE AJUSTE	ESPECIFICACIÓN GRAL.	ESPECIFICACIÓN PART.	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA) DESCRIPCIÓN ÍTEM	UND	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CONDICIONES ACTUALIZADAS de Modificación No. 1 CANTIDAD	CONDICIONES ACTUALIZADAS de Modificación No. 1 VALOR	Última Acta de fecha 19/12/2025 CANTIDAD	Última Acta de fecha 19/12/2025 VALOR	OBRA EJECUTADA PRESENTE ACTA CANTIDAD	OBRA EJECUTADA PRESENTE ACTA VALOR	OBRA EJECUTADA ACUMULADO CANTIDAD	OBRA EJECUTADA ACUMULADO VALOR
				1. INSTALACIONES ELÉCTRICAS, DATOS Y RETIE												
	1,1			SALIDA ILUMINACIÓN INCLUYE LUMINARIA 24V PARA BAÑOS HOMBRES Y MUJERES PRIMER PISO	UND	10	$ 78.000,00	$ 780.000,00	10	$ 780.000,00	10	$ 780.000,00	10	$ 780.000,00	10	$ 780.000
	1,2			SALIDA ILUMINACIÓN INCLUYE LUMINARIA TIPO BALA PARA OFICINA JURIDICA SEGUNDO PISO, INCLUYE RESANES	UND	5	$ 90.000,00	$ 450.000,00	5	-	-	-	-	-	-	-
	1,3			MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE SISTEMA DE SONIDO AUDITORIO, INCLUYE DOTACIÓN DOS CABINAS ACTIVAS	GLB	1	$ 4.009.715,00	$ 4.009.715,00	1	$ 4.009.715,00	1	$ 4.009.715,00	1	$ 4.009.715,00	1	$ 4.009.715
	1,4			SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO UPS 10KVA SERIE U102212626424543029 CON CAMBIO DE 16 BATERÍAS 12 V 9AMP	GLB	1	$ 2.321.502,00	$ 2.321.502,00	1	$ 2.321.502,00	1	$ 2.321.502,00	1	$ 2.321.502,00	1	$ 2.321.502
	1,5			REPOSICIÓN DE LAMPARAS LED CIRCULAR AUDITORIO	UND	8	$ 61.000,00	$ 488.000,00	8	$ 488.000,00	8	$ 488.000,00	8	$ 488.000,00	8	$ 488.000
	1,6			REPOSICIÓN DE LAMPARAS LED TIPO BALA - OFICINAS	UND	6	$ 115.400,00	$ 692.400,00	6	-	-	-	-	-	-	-
	1,7			DIAGNOSTICO EDIFICACIÓN PARA CERTIFICACIÓN RETIE	GLB	1	$ 2.500.000,00	$ 2.500.000,00	1	-	-	-	-	-	-	-
	1,8			MONTO AGOTABLE PARA REPARACIONES INSTALACIONES ELÉCTRICAS Y DE DATOS DE ACUERDO AL DIAGNÓSTICO RETIE, INCLUYE TRAMITE	GLB	1	$ 22.000.000,00	$ 22.000.000,00	1	$ 33.109.000,00	0,5	$ 16.554.500,00	0,5	$ 16.554.500
							SUBTOTAL	$ 33.241.617,00	**SUBTOTAL**	**$ 40.708.217,00**	**SUBTOTAL**	**$ 24.153.717,00**	**SUBTOTAL**	**$ 24.153.717,00**		
				2. PINTURA												
	2,1			SELLADOR ACRILICO PARA LADRILLO VISTO RAYOS UV SEGUNDO Y TERCER PISO BLQUES 1 Y 2, INCLUYE REMOCIÓN HUMEDAD DE LADRILLO VIS	M2	450	$ 8.270,00	$ 3.721.500,00	450	$ 3.721.500,00	450	$ 3.721.500,00	450	$ 3.721.500,00	450	$ 3.721.500,00
	2,2			PINTURA VINILO SOBRE MUROS TIPO I	M2	250	$ 10.800,00	$ 2.700.000,00	265	$ 2.862.000,00	265	$ 2.862.000,00	265	$ 2.862.000,00	265	$ 2.862.000,00
	2,3			MANTENIMIENTO - LIMPEZA CON CUBRERAZGUNOS DE DIVISIONES EN MADERA	M2	125	$ 5.780,00	$ 722.500,00	-	$ -	-	$ -	-	$ -	-	$ -
	2,4			DEMARCACION VEHICULAR ZONA PARQUEADEROS	M2	10	$ 48.100,00	$ 481.000,00	10	$ 481.000,00	10	$ 481.000,00	10	$ 481.000,00	10	$ 481.000,00
	2,5			PINTURA ESMALTE PARA VENTANAS - 1 CARA	ML	60	$ 6.000,00	$ 360.000,00	60	$ 360.000,00	60	$ 360.000,00	60	$ 360.000,00	60	$ 360.000,00
							SUBTOTAL	$ 7.985.000,00	**SUBTOTAL**	**$ 7.424.500,00**	**SUBTOTAL**	**$ 7.424.500,00**	**SUBTOTAL**	**$ 7.424.500,00**		
				3. CUBIERTA												
	3,1			LIMPIEZA CON EQUIPO HIDRAULICO DE TECHOS CUBIERTAS SUPERIORES EN ETERNIT, EDIFICIO 1 Y 2 - INCLUYE SUMINISTRO EQUIPO 6Lt/min 1400	M2	950	$ 6.500,00	$ 6.175.000,00	950	$ 6.175.000,00	950	$ 6.175.000,00	950	$ 6.175.000,00	950	$ 6.175.000,00
	3,2			REPARACIONES DE DE CUBIERTA EN ETERNIT - QUITA GOTERAS	M2	25	$ 16.450,00	$ 411.250,00	25	$ 411.250,00	25	$ 411.250,00	25	$ 411.250,00	25	$ 411.250,00
							SUBTOTAL	$ 6.586.250,00	**SUBTOTAL**	**$ 6.586.250,00**	**SUBTOTAL**	**$ 6.586.250,00**	**SUBTOTAL**	**$ 6.586.250,00**		
				4. OFICINAS												
	4,1			SUMINISTRO E INSTALACION DE PISO DE MADERA LAMINADO	M2	30	$ 75.000,00	$ 2.250.000,00	30	$ 2.250.000,00	-	-	-	-	-	-
	4,2			DESMONTE CAJA FUERTE	GLB	1	$ 2.250.000,00	$ 2.250.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-
	4,3			SUMINISTRO E INSTALACION DE DIVISION MEDIA ALTURA EN MADERA LAMINADA, INCLUYE HERRAJES Y ACCESORIOS	M2	20	$ 87.900,00	$ 1.758.000,00	20	$ 1.758.000,00	-	-	-	-	-	-
	4,4			INSTALACIÓN DE PASAMANO METALICO ZONA ESCALERAS	ML	9	$ 175.600,00	$ 1.580.400,00	9	$ 1.580.400,00	-	-	-	-	-	-
	4,5			SUMINISTRO DE VENTANERIA ALUMINIO BLOQUE 2- INCLUYE VIDRIO 4MM	M2	13	$ 287.600,00	$ 3.738.800,00	0,87	$ 250.212,00	0,87	$ 250.212,00	0,87	$ 250.212,00	0,87	$ 250.212,00
							SUBTOTAL	$ 11.577.200,00	**SUBTOTAL**	**$ 5.838.612,00**	**SUBTOTAL**	**$ 250.212,00**	**SUBTOTAL**	**$ 250.212,00**		
				5. EXTERIORES												
	5,1			MURO EN MAMPOSTERIA LADRILLO VISTO PARA ADECUACION PUNTO DE VIGILANCIA, INCLUYE DEMOLICIONES	M2	15	$ 76.800,00	$ 1.152.000,00	20,36	$ 1.563.648,00	20,36	$ 1.563.648,00	20,36	$ 1.563.648,00	20,36	$ 1.563.648,00
	5,2			ADECUACION DE INSTALACIONES SANITARIAS PUNTO DE VIGILANCIA	GLB	1	$ 220.000,00	$ 220.000,00	1	$ 220.000,00	1	$ 220.000,00	1	$ 220.000,00	1	$ 220.000,00
	5,3			SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA PEATONAL (0,8X2,20) EN TUBERIA GALVANIZADA 2" MARCO ANGULO Y MALLA	UND	1	$ 900.000,00	$ 900.000,00	1	$ 900.000,00	-	-	-	-	-	-
	5,4			SUMINISTR OE INSTALACIÓN DE PERGOLA EXTERIOR CON ESTRUCTURA EN ALUMINIO Y CUBIERTA EN POLICARBONATO DE 295 CM DE ANCHO X	UND	1	$ 3.500.000,00	$ 3.500.000,00	1	$ 3.500.000,00	-	-	-	-	-	-
	5,5			CONCRETO PARA RAMPA DE ACCESO DISCAPACITADOS A ZONAS VERDES Y PARA BASE DE PERGOLAS	M3	0,5	$ 825.600,00	$ 412.800,00	2,61	$ 2.156.467,20	2,61	$ 2.156.467,20	2,61	$ 2.156.467,20	2,61	$ 2.156.467,20
	5,6			INSTALACION DE SENDERO PEATONAL EN GRAMOQUIN - ANCHO 1 M, INCLUYE ALISTADO DE ZONA VERDE Y DESALOJOS	ML	22	$ 85.700,00	$ 1.885.400,00	22	$ 1.885.400,00	22	$ 1.885.400,00	22	$ 1.885.400,00	22	$ 1.885.400,00
	5,7			APEO DE ARBOLES DE MAYOR ALTURA	UND	6	$ 100.000,00	$ 600.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-
	5,8			RECARGA Y MANTENIMIETO DE EXTINTORES MULTIPROPOSITO 20LB	UND	9	$ 15.000,00	$ 135.000,00	9	$ 135.000,00	-	-	-	-	-	-
							SUBTOTAL	$ 8.805.200,00	**SUBTOTAL**	**$ 10.360.515,20**	**SUBTOTAL**	**$ 5.825.515,20**	**SUBTOTAL**	**$ 5.825.515,20**		
				6. ITEMS NO PREVISTOS												
	6,1			LIMPIEZA CON PULIDORA LADRILLO VISTO	M2		$ 10.234,45		450,00	$ 4.605.500,59	450,00	$ 4.605.500,59	450,00	$ 4.605.500,59	450,00	$ 4.605.500,59
	6,2			SALIDA ILUMINACIÓN INCLUYE LAMPARAS CUADRADAS 60 WATT.	UN		$ 120.000,00		5	$ 600.000,00	5	$ 600.000,00	5	$ 600.000,00	5	$ 600.000,00
	6,3			DEMOLICION PISO PUNTO VIGILANCIA CON TALADRO PERCUTOR	M2		$ 70.000,00		8,02	$ 561.400,00	8,02	$ 561.400,00	8,02	$ 561.400,00	8,02	$ 561.400,00
	6,4			ENCHAPE PISO CERAMICA PUNTO VIGILANCIA	M2		$ 95.000,00		8,02	$ 761.900,00	8,02	$ 761.900,00	8,02	$ 761.900,00	8,02	$ 761.900,00
	6,5			CIELORASO EN PVC AREAS AMPLIADAS PUNTO VIGILANCIA	M2		$ 185.000,00		1,48	$ 274.262,50	1,48	$ 274.262,50	1,48	$ 274.262,50	1,48	$ 274.262,50
	6,6			ESTUCO VIGAS Y COLUMNAS AFECTADAS DEMOLICION PUNTO VIGILANCIA	ML		$ 25.000,00		15,25	$ 381.250,00	15,25	$ 381.250,00	15,25	$ 381.250,00	15,25	$ 381.250,00
	6,7			ADECUACION PUNTOS ELECTRICOS	GLB		$ 150.000,00		1	$ 150.000,00	1	$ 150.000,00	1	$ 150.000,00	1	$ 150.000,00
	6,8			COMBO SANITARIO	UN		$ 600.000,00		1	$ 600.000,00	1	$ 600.000,00	1	$ 600.000,00	1	$ 600.000,00
	6,9			ESTRUCTURA METALICA PARA SOPORTE DE CUBIERTA PERGOLA	GLB		$ 557.918,95		1	$ 557.918,95	1	$ 557.918,95	1	$ 557.918,95	1	$ 557.918,95
							SUBTOTAL		**SUBTOTAL**	**$ 8.492.232,04**	**SUBTOTAL**	**$ 8.492.232,04**	**SUBTOTAL**	**$ 8.492.232,04**		
				SUBTOTAL VALOR BASICO				$ 68.195.267,00		$ 79.410.326,24		$ 52.732.426,23				$ 52.732.426,23
				VALOR IVA (19% SOBRE UTILIDAD X%)				$ 506.136,75		$ 589.373,52		$ 391.373,48				$ 391.373,48
				VALOR TOTAL DE LA OBRA				$ 68.701.403,75		$ 79.999.699,75		$ 53.123.799,71				$ 53.123.799,71

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

AIU 28 %
Utilidad 5 %

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

RESUMEN PRESENTE MES PARA PAGO

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

	VALOR BASICO PRESENTE MES	IVA	TOTAL PRESENTE MES
*	$ 52.732.426,23	$ 391.373,48	$ 53.123.799,71
*			
*			
*			
*			
*			
*			
VALOR TOTAL PRESENTE MES	$ 52.732.426,23	$ 391.373,48	$ 53.123.799,71

RESUMEN GRANDES PARTIDAS DE PAGO (si aplica)

G.P.P.	VALOR PRESENTE ACTA	VR. ACUMULADO
E		
SB		
B		
P		
OA		
SCT		
OV		
T		
TOTAL		

RESUMEN GRUPOS DE AJUSTE (si aplica)

* Debe corresponder con los grupos de ajuste señalados por el DANE.

GRUPOS	VALOR PRESENTE ACTA	VALOR ACUMULADO
*		
*		
*		
*		
*		
*		
*		
*		
TOTAL		

VALOR BÁSICO PRESENTE MES SIN AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: $ 52.732.426,23
VALOR BÁSICO PRESENTE MES CON AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: $ -

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA: $ 53.123.799,71
(Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo)

VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y TRES MILLONES CIENTO VEINTITRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON 71 CENTRAVOS M.L.

El recibo por parte de la Interventoría de las obras ejecutadas no exime al Contratista de su responsabilidad y de las obligaciones a que hace referencia el contrato de obra.

OBSERV

NOTAS:
1. Si por efecto de la suspensión en la ejecución del contrato o del cambio de Interventor se hace necesario tramitar dos actas correspondientes a un mismo mes, la segunda acta se numera con el número que corresponda a la primera acta del periodo seguida de la letra A, situación que debe indicarse en el campo de "Observaciones" del presente formato.
2. El Interventor certifica que revisó y verificó el pago de la Seguridad Social y Aportes de Ley por parte del Contratista, con base en los soportes presentados por éste y el cumplimiento por parte del Contratista de la normatividad vigente relacionada con la nómina electrónica cuando aplique.
3. El Interventor y el Contratista asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información, los valores, así como por las operaciones aritméticas contenidas en esta Acta.
4. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con la que la Interventoría y el Contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas por parte de la interventoría, que deben corresponder con las calculadas en las pre-actas respectivas (Obra, Estudios y Diseños, Ambiental, Social, Predial, Sostenibilidad, Mantenimiento Rutinario, Operación y las demás pre-actas que sean requeridas).
5. Con la suscripción de la presente Acta el Interventor y el Contratista certifican que las obras recibidas cumplen con los requerimientos de calidad, con las normas, especificaciones generales y particulares de construcción y demás condiciones contractuales, de acuerdo con los diseños, planos y especificaciones estipuladas para el proyecto.
6. El valor a pagar en la presente Acta debe coincidir con el valor consignado en la factura presentada por el Contratista después de amortizar el anticipo cuando sea del caso.
7. Con la suscripción de la presente Acta el Interventor deja constancia de que el Contratista cumplió la normatividad y gestión ambiental, calidad de los materiales y el PMT.
8. Con la suscripción de la presente Acta el Interventor y el Contratista certifican que han verificado cuales de las actividades de la licencia ambiental y/o P.A.G.A. se encuentran inmersas dentro de los ítems de obra o costos administrativos, de tal manera que estas no serán reconocidas con el valor de las provisiones establecidas en el contrato.

Para constancia de lo anterior firman

Firma:
Nombre: OSCAR ALIRIO BRAVO VILLOTA
REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO
Contratista
Matrícula Profesional No.: 52202-59772 NRÑ

Firma:
Nombre: JONNY ANDRES FAJARDO ROSERO
Supervisor de contrato
Matrícula Profesional No.: 05202141806 - ANT

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

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE supervisorÍA OBRA PUBLICA HOJA DE RUTA Y ORDEN DE PAGO CONTRATO DE OBRA	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-4-FR-2
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	

FECHA: 15/12/2025 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUB DIRECCION VIAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** NARIÑO PERIODO MES: DICIEMBRE

ACTA PARCIAL DE OBRA No. $ 1 (Indique el número del acta) ACTA AJUSTE PROVISIONAL No. (Indique el número del acta) ACTA AJUSTE DEFINITIVO No. (Indique el número del acta) VALOR BÁSICO ACTA: 52.732.426,23

	Día/Mes/Año			FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA AL SUPERVISOR	18-dic-25	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	JONNY ANDRES FAJARDO ROSERO		
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR (EN CASO DE REQUERIRSE)		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA DEL CONTRATISTA AL SUPERVISOR		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE APROBACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR	19-dic-25	NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	JONNY ANDRES FAJARDO ROSERO		
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL SUPERVISOR A LA DIRECCIÓN TERRITORIAL		NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE			
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL (EN CASO DE REQUERIRSE)		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL SUPERVISOR A LA DIRECCIÓN TERRITORIAL		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR EL DIRECTOR TERRITORIAL	19-dic-25	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	MARIA DEL PILAR CERON BENAVIDES		
FECHA DE ENTREGA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL AL CONTRATISTA		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO		NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE			
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO (EN CASO DE REQUERIRSE)		NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE			
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO		NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL ORDENADOR DEL PAGO	19-dic-25	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	MARIA DEL PILAR CERON BENAVIDES		

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

ORDEN DE PAGO

CONTRATO DE OBRA No.: 1622 DE 2025

OBJETO: MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y ADECUACIONES ELECTRICAS EN EL EDIFICIO SEDE DEL INVIAS EN LA TERRITORIAL NARIÑO

CONTRATISTA: OSCAR ALIRIO BRAVO VILLOTA **CC.** 12988147

DE ACUERDO CON LA FACULTAD OTORGADA A, MARIA DEL PILAR CERON BENAVIDES (Indicar el ordenador del pago) AUTORIZA EL PAGO A: OSCAR ALIRIO BRAVO VILLOTA

VALOR TOTAL A PAGAR: $ 53.123.799,71 (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo) VALOR EN LETRAS: CINCUENTA Y TRES MILLONES CIENTO VEINTITRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON 71 CENTRAVOS M.L.

CORRESPONDIENTE AL ACTA: 1 (Indicar si es Acta de Recibo Parcial de Obra o de Ajuste y el No. del Acta) **DEL PERIODO** OCT-NOV/2025 (Indicar el periodo del Acta) y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal.

Firma
Nombre: JONNY ANDRES FAJARDO ROSERO
Matricula profesional No.: 05202141806 - ANT
SUPERVISOR CONTRATO DE SUPERVISORÍA
Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)

Firma
Nombre: MARIA DEL PILAR CERON BENAVIDES
Matricula profesional No.: 52202-77458 NRÑ
DIRECTOR TERRITORIAL
Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)

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

Firma
Nombre: MARIA DEL PILAR CERON BENAVIDES
Matrícula Profesional No.: 52202-77458 NRÑ
ORDENADOR DEL PAGO
Fecha de Firma:

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

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

CONTRATO N°: 1622 de 2025

		%	**TIPO PAGO:**		NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ANTICIPO		_____	ACTA DE OBRA	X	1	OCT-NOV/2025
PAGO ANTICIPADO		_____	ACTA DE INTERVENTORIA		_____	_____
			ACTA DE AJUSTE		_____	_____
DESEMBOLSO		_____	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 _____ 703425	RUBRO No. _____ C-2499-0600-20-51102D-2499011-02	RECURSO No. 10	VALOR AFECTADO	$	45.000.000,00
No. COMPROMISO_____ 703425	RUBRO No. C-2499-0600-20-51102D-2499016-02	RECURSO No. 10	VALOR AFECTADO	$	8.123.799,71
No. COMPROMISO_____	RUBRO No.	RECURSO No.	VALOR AFECTADO	$	_____
			TOTAL ACTA	$	53.123.799,71

Jonny A Fajardo

SUPERVISOR DEL CONTRATO
JONNY ANDRES FAJARDO ROSERO
Matrícula profesional No. 05202141806 - ANT

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

Contrato N° 1622 de 2025 Contratista OSCAR ALIRIO BRAVO VILLOTA

Objeto del Contrato: MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y ADECUACIONES ELECTRICAS EN EL EDIFICIO SEDE DEL INVIAS EN LA TERRITORIAL NARIÑO

Acta N° **1** Valor básico: $ 52.732.426,23 Período Oct -Nov/ 2025

Valor Incluido Iva $ $ 53.123.799,71

VALOR DISCRIMINADO POR VIAS Y TIPO DE OBRAS:

Item	MUNICIPIO	Denominación (o b j e t o)	Valor incluido IVA (Construcción, Rehabilitación, Mejoramiento)	Valor incluido IVA Estudios diseños	Valor incluido IVA (Mantenimiento y/o Conservación)	Subtotal
1	PASTO	MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y ADECUACIONES ELECTRICAS EN EL EDIFICIO SEDE DEL INVIAS EN LA TERRITORIAL NARIÑO			$ 53.123.799,71	$ 53.123.799,71
		TOTALES	**$**	$ -	$ 53.123.799,71	$ 53.123.799,71

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

NIT	DEPARTAMENTO 1	NARIÑO	VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	MUNICIPIO 1	PASTO	$ 53.123.799,71	$ 52.732.426,23
	MUNICIPIO 2			
	MUNICIPIO 3			
	MUNICIPIO 4			
	MUNICIPIO 5			
	TOTAL, DEPARTAMENTO		$ 53.123.799,71	$ 52.732.426,23

Firma:
Nombre: OSCAR ALIRIO BRAVO VILLOTA
Representante Legal (S)
Matrícula No.: 52202-59772 NRÑ
CONTRATISTA

Firma:
Nombre: JONNY ANDRES FAJARDO ROSERO
Matrícula No.: 05202141806 - ANT
SUPERVISION INVIAS

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA **INFORME FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONTRATO DE OBRA**	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-15-FR-8
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	

FECHA: 15/12/2025 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUB DIRECCION VIAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** NARIÑO

CONTRATO DE OBRA No: 1622 de 2025 **CONTRATISTA:** OSCAR ALIRIO BRAVO VILLOTA

MES INFORME MENSUAL: DICIEMBRE **PROYECTO:** MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y ADECUACIONES ELECTRICAS EN EL EDIFICIO SEDE DEL INVIAS EN LA TERRITORIAL NARIÑO

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: N/A **INTERVENTOR:** N/A

RELACIÓN DE REGISTROS PRESUPUESTALES DEL CONTRATO DE OBRA

Vigencia Fiscal	Registro No.	Programa-Subprograma-Proyecto	Recurso No.	Fuente de Financiación (Nación o Propios)	Contrato Principal / Adicional No.	Valor	Saldo del Acta Anterior
2025	703425	C-2499-0600-20-51102D-2499011-02	10	NACIÓN	PRINCIPAL	$ 45.000.000,00	$ -
		C-2499-0600-20-51102D-2499016-02	10	NACIÓN		$ 34.999.999,75	$ -
TOTAL							

VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO: **$ 79.999.999,75**

SEGUIMIENTO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONTRATO DE OBRA

Acta No.	Tipo de Acta	Mes/Año de Ejecución	Valor Acta sin IVA	Valor IVA	Valor Total Ejecutado Acumulado Acta	Anticipo Amortizado Acta	Valor Total Pagado Descontando Anticipo	Saldo Anticipo por Amortizar	No. de Registro y fecha	Saldo Registro Presupuestal	Saldo del Contrato	No. y Fecha de Radicación Cuentas por Pagar INVIAS	Indicar pago según reporte SIIF		Observaciones
													SI	NO	
1	OBRA	OCT-NOV/2025	$ 52.732.426,23	$ 391.373,48	$ 53.123.799,71	$ -	$ -	$ -	703425 - 22/09/2025	$ 26.876.200,04	$ 26.876.200,04				
TOTALES			**$ 52.732.426,23**	**$ 391.373,48**	**$ 53.123.799,71**	**$ -**	**$ -**	**$ -**		**$ 26.876.200,04**	**$ 26.876.200,04**				

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

RESUMEN FINANCIERO ACUMULADO

	VALOR BÁSICO	IVA	TOTAL
ACTA OBRA 1	$ 52.732.426,23	$ 391.373,48	**$ 53.123.799,71**
*			
*			
*			
VALOR TOTAL			

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

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

Firma
Nombre: OSCAR ALIRIO BRAVO VILLOTA
Contratista
Matrícula Profesional No.: 52202-59772 NRÑ

Firma
Nombre: JONNY ANDRES FAJARDO ROSERO
Supervisor de contrato
Matrícula Profesional No.: 05202141806 - ANT

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

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHyarodrig	YESIDH ALBENIO RODRIGUEZ ROMERO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	24-02-00	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
Fecha y Hora Sistema:	2025-11-07-3:29 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 116725 de fecha 2025-07-21. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	703425	**Fecha Registro:**	2025-09-22	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		24-02-00 INSTITUTO NACIONAL DE VIAS			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	68.701.403,75	**Valor Total Operaciones:**	11.298.596,00			**Valor Actual:**	79.999.999,75	**Saldo x Obligar:**	79.999.999,75

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	12988147	**Razón Social:**	OSCAR ALIRIO BRAVO VILLOTA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	488401932337	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	59836235	**Nombre:**	MARIA DEL PILAR CERON BENAVIDES	**Cargo:**	DIRECTOR TERRITORIAL NARIÑO

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	1622/2025	**Tipo:**	CONTRATO DE OBRA	**Fecha:**	2025-09-22

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
209 SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA - GASTO	C-2499-0600-20-51102D-2499011-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES ADECUADAS - 5. CONVERGENCIA REGIONAL / D. INTEGRACIÓN DE TERRITORIOS BAJO EL PRINCIPIO DE LA CONECTIVIDAD FÍSICA Y LA MULTIMODALIDAD	Nación	10	CSF		45.000.000,00	0,00		
					Total:	45.000.000,00	0,00	45.000.000,00	45.000.000,00

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
209 SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA - GASTO	C-2499-0600-20-51102D-2499016-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES MANTENIDAS - 5. CONVERGENCIA REGIONAL / D. INTEGRACIÓN DE TERRITORIOS BAJO EL PRINCIPIO DE LA CONECTIVIDAD FÍSICA Y LA MULTIMODALIDAD	Nación	10	CSF	2025-11-07	23.701.403,75	11.298.596,00		
					Total:	23.701.403,75	11.298.596,00	34.999.999,75	34.999.999,75

Objeto:	DTNAR CDO 1622/2025 ADICION 1 P:3 MESES R: 2025I-VNAR-089203 SA MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y ADECUACIONES ELECTRICAS EN EL EDIFICIO SEDE DEL INVIAS EN LA TERRITORIAL NARIÑO

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
00	GESTION GENERAL DE PAC	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-10-08	28.701.403,75	28.701.403,75	NINGUNO
00	GESTION GENERAL DE PAC	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-11-05	20.000.000,00	20.000.000,00	NINGUNO
00	GESTION GENERAL DE PAC	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-12-03	20.000.000,00	20.000.000,00	NINGUNO
00	GESTION GENERAL DE PAC	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-12-26	11.298.596,00	11.298.596,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14982550042

(415)7707212489984(8020) 000001498255004 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 2 9 8 8 1 4 7	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BRAVO	VILLOTA	OSCAR	ALIRIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

41. Dirección principal: CL 10 14 05 BRR SAN MIGUEL

42. Correo electrónico: obravovillota@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 6 5 1 6 0 0 8	3 1 8 5 2 7 6 4 0 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 1 1 2	1 9 9 6 0 5 1 6	4 2 2 0	1 9 9 6 0 5 1 6	4 2 1 0	7 1 1 2		2 1 4 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BRAVO VILLOTA OSCAR ALIRIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

San Juan de Pasto, diciembre 22 de 2025

Ingeniera:
MARIA DEL PILAR CERON BENAVIDES
Directora Territorial INVIAS – NARIÑO
Ciudad

El suscrito, OSCAR ALIRIO BRAVO VILLOTA, identificado con cédula de ciudadanía número 12.988.147 expedida en Pasto, CERTIFICA que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la **ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 1622 DE 2025** cuyo objeto es: **MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y ADECUACIONES ELECTRICAS EN EL EDIFICIO SEDE DEL INVIAS EN LA TERRITORIAL NARIÑO**, durante los meses de octubre y noviembre de 2025.

Lo anterior para cumplir lo establecido en el Artículo 50 de La Ley 789 de 2002 y La Ley 1150 de 2011.

Atentamente,

OSCAR ALIRIO BRAVO VILLOTA
C.C. No. 12.988.147 DE PASTO
Contratista de Obra

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 35076804
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-11-13

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	OSCAR ALIRIO BRAVO VILLOTA	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12988147	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 20 N 31 B 30 LAS CUADAS	DEPARTAMENTO	NARINO	MUNICIPIO	PASTO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4799	CORREO ELECTRÓNICO	MALUMOK3@GMAIL.COM	TELÉFONO	7227995
FAX	3772799	SUCURSAL	3	NOMBRE SUCURSAL	tres
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 10	Año: 2025	Mes: 10	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		35076804

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-12988147	57	No	No	No	52	1	0	Salario	BRAVO VILLOTA OSCAR ALIRIO	$6.080.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 12988147																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 12988147	COLPENSIONES	30	$6.080.000	0.1600000	$972.800	$0	$0	$972.800	$30.400	$30.400	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 12988147	SANITAS	30	$6.080.000	0.1250000	$760.000	$0	0	$0	0	$0	30	$6.080.000	12988147	0.0052200	$31.800

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-12988147	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 10											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	$972.800	$0	$0	$30.400	$30.400	0	$0	$0	$0	$1.033.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	$760.000	$0	0	$0	0	$0	$760.000	0	$0	$0	$760.000	$0	0	$0	$0	$760.000	$0	$0	$760.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$31.800	0	$0	$0	$31.800	0	$0	$31.800	0	$0	$0	$31.800

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$760.000
PENSIONES	1	$1.033.600
RIESGOS PROFESIONALES	1	$31.800
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$1.825.400

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 35376086
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-12-15

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	OSCAR ALIRIO BRAVO VILLOTA	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12988147	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 20 N 31 B 30 LAS CUADAS	DEPARTAMENTO	NARINO	MUNICIPIO	PASTO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4799	CORREO ELECTRÓNICO	MALUMOK3@GMAIL.COM	TELÉFONO	7227995
FAX	3772799	SUCURSAL	3	NOMBRE SUCURSAL	tres
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 11	Año: 2025	Mes: 11	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		35376086

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-12988147	57	No	No	No	52	1	0	Salario	BRAVO VILLOTA OSCAR ALIRIO	$6.080.000

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 12988147																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 12988147	COLPENSIONES	30	$6.080.000	0.1600000	$972.800	$0	$0	$972.800	$30.400	$30.400	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 12988147	SANITAS	30	$6.080.000	0.1250000	$760.000	$0	0	$0	0	$0	30	$6.080.000	1298814 7	0.0052200	$31.800

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-12988147	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 11											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	$972.800	$0	$0	$30.400	$30.400	4	$2.500	$100	$100	$1.036.300

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	$760.000	$0	0	$0	0	$0	$760.000	4	$2.000	$0	$762.000	$0	0	$0	$0	$762.000	$0	$0	$762.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$31.800	0	$0	$0	$31.800	4	$100	$31.900	0	$0	$319	$31.900

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	4	$0	$0
SENA	0	$0	4	$0	$0
ICBF	0	$0	4	$0	$0
ESAP	0	$0	4	$0	$0
MinEdu	0	$0	4	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$762.000
PENSIONES	1	$1.036.300
RIESGOS PROFESIONALES	1	$31.900
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$1.830.200