FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FEV74
Forma de pago: CREDITO
Medio de pago: Consignación bancaria
Fecha de Vencimiento: 08/12/2024
Fecha generación: 08/11/2024 16:28:07
Fecha expedición: 08/11/2024 16:35:19

G & G INGENIERO SAS
NIT: 800208226-4
Bogota, D.c. Colombia

FACTURADO A

INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
NIT 800215807-2
CALLE 25 #73B 90 Bogotá, D.c. (DC)
TEL: (601) 3770600 - Ext.000
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
INVIAS

CUFE: a6965e005c10c43a7b815cf6f5833d12a0ac475ee83739405e591557e8d347e8d54138dc7bdb5db0e16acfb3485c19f1

	DESCRIPCIÓN	CANT	V. UNIT.	IMP.	TOTAL
1	*INTER*-- ACTA DE COSTO No. 5 INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA,FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES, EN EL MUNICIPIO DE PUEBLO VIEJO Y ZONA BANANERA DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA DEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL - CONTRATO 4636-2023 PERIODO DEL 1 AL 30 DE ABRIL DE 2024	1	20.759.536,00	19%	20.759.536,00

Total cantidad : 1
VEINTICUATRO MILLONES SETECIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS

#$24-02-00;4636-2023;farango@invias.gov.co#$

SUBTOTAL	$ 20.759.536,00
IVA	$ 3.944.311,84
TOTAL FACTURA	**$ 24.703.847,84**
AJUSTE	$ 0,16
TOTAL NETO	**$ 24.703.848,00**

Documento oficial de autorización de numeracion de facturación según resolución número 18764074195463 vigencia de 02/07/2024 al 02/07/2025 rango del 40 al 150 prefijo FEV. Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.

Proveedor Tecnológico : **ALIADDO SAS NIT:830099008-5** - www.aliaddo.com

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE
MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA
HOJA DE RUTA Y ORDEN DE PAGO CONTRATO DE INTERVENTORÍA

VERSIÓN	1
PÁGINA	
FECHA	24/08/2024 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCION DE VIAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** MAGDALENA

VALOR BÁSICO ACTA DE COSTOS: $ 20.759.536 PERIODO MES: abr-24

	Día/Mes/Año			FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	8-nov-24	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FABIAN ARANGO PINEDA		
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	8-nov-24	NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	FABIAN ARANGO PINEDA		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL DIRECTOR TERRITORIAL	8-nov-24	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	FABIAN ARANGO PINEDA		
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	8-nov-24	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	FABIAN ARANGO PINEDA		

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

ORDEN DE PAGO

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 4636 DE 2023

OBJETO: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE PUEBLO VIEJO Y ZONA BANANERA DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA DEL PROGRAMA "CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL

INTERVENTOR: G & G INGENIEROS SAS **NIT.** 800208226-4

DE ACUERDO CON LA FACULTAD OTORGADA POR EL, DIRECTOR TERRITORIAL MAGDALENA (Indicar el ordenador del pago) AUTORIZA EL PAGO A: G & G INGENIEROS SAS

VALOR TOTAL A PAGAR: $ 24.703.848 (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo) VALOR EN LETRAS: VEINTICUATRO MILLONES SETECIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS

CORRESPONDIENTE AL ACTA: 5 (Indicar No. del Acta de Costos) **DEL PERIODO** abr-24 (Indicar el periodo del Acta)

Firma
Nombre: FABIAN ARANGO PINEDA
Matrícula Profesional No.: 13202-097750 BOL
SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA
Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)

Firma
Nombre: FABIAN ARANGO PINEDA
Matrícula Profesional No.: 13202-097750 BOL
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
Nombre: FABIAN ARANGO PINEDA
Matrícula Profesional No.: 13202-097750 BOL
ORDENADOR DEL PAGO
Fecha de Firma:

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

SUBDIRECCION DE VIAS REGIONALES

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCION DE VIAS REGIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** MAGDALENA **ACTA No.** 5 **ACTA FINAL** ☐ **VALOR BÁSICO ACTA:** $ 20.759.536 **PERIODO:** abr-24

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 4636-2023

OBJETO:
"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE PUEBLO VIEJO Y ZONA BANANERA DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA DEL PROGRAMA "CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL"

INTERVENTOR: G & G INGENIEROS SAS

SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA: FABIAN ARANGO PINEDA

PLAZO INICIAL: 31/12/2023 (En meses según contrato principal)
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 14/12/2023 (Indique día/mes/año)
PLAZO ACUMULADO: 4,00 (En meses según las prórrogas sin suspensiones)
FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE: 30/06/2024 (Incluidas las suspensiones, indique día/mes/año)

VALOR INICIAL (incluido IVA) (A): $ 74.137.162 (Según contrato principal)
VALOR ADICIONES (incluido IVA) (B): $ 19.024.963

CONTRATISTA: JAC BARRIO BRISAS DEL RIO DEL CORREGIMIENTO JULIO ZAWADY; JAC BARRIO CENTRO CORREGIMIENTO DE GUACAMAYAL; JAC CORREGIMIENTO TIERRA NUEVA MUNICIPIO DE PUEBLO VIEJO
CONTRATO DE OBRA CONVENIOS No.: 3587 - 2023; 4137-2023; 3937-2023
VALOR ACUMULADO $ 93.162.125

No. de Orden	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)*						ACTUALIZACIÓN COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. ___ de fecha _____		PRESENTE ACTA N°5		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												
		PERSONAL PROFESIONAL												
		Director de interventoría	$ 5.800.000,00		1,00	$ 5.800.000,00	$ 5.800.000,00		1,00	$ 5.800.000,00	0,05	$ 313.200,00	0,79	$ 4.566.533,33
		ingeniero residente de obra	$ 2.600.000,00		2,00	$ 5.200.000,00	$ 2.600.000,00		3,00	$ 7.800.000,00	1,00	$ 2.600.000,00	2,50	$ 6.500.000,00
		profesional ambiental	$ 2.800.000,00		0,30	$ 840.000,00	$ 2.800.000,00		0,40	$ 1.120.000,00	0,10	$ 280.000,00	0,20	$ 560.000,00
		profesional social	$ 2.800.000,00		0,30	$ 840.000,00	$ 2.800.000,00		0,40	$ 1.120.000,00	0,10	$ 280.000,00	0,30	$ 840.000,00
		MONTO AGOTABLE				$ 5.231.567,80				$ 5.231.567,80				
		Especialista en Pavimentos y/o vías	$ 5.000.000,00				$ 5.000.000,00				1,00	$ 5.000.000,00	1,00	$ 5.000.000,00
		Especialista en Geología y/o Geotecnia	$ 5.000.000,00				$ 5.000.000,00				0,05	$ 231.567,80	0,05	$ 231.567,80
		Especialista en Estructuras	$ 5.000.000,00				$ 5.000.000,00							$ -
		Especialista en Hidráulica e Hidrología	$ 5.000.000,00				$ 5.000.000,00							$ -
		Especialista en Diseño Geométrico	$ 5.000.000,00				$ 5.000.000,00							$ -
		PERSONAL TECNICO												
		Inspector	$ 1.200.000,00		4,00	$ 4.800.000,00	$ 1.200.000,00		6	$ 7.200.000,00	1,00	$ 1.200.000,00	2,00	$ 2.400.000,00
		Inspector SST	$ 1.200.000,00		2,00	$ 2.400.000,00	$ 1.200.000,00		3	$ 3.600.000,00	-	$ -	0,00	$ -
		SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL				**$ 25.111.568**				**$ 31.871.568**		**$ 9.904.768**		**$ 20.098.101**
		FACTOR MULTIPLICADOR				**$ 2,00**				**$ 2,00**		**$ 2,00**		**2,00**
		SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL				**$ 50.223.136**				**$ 63.743.136**		**$ 19.809.536**		**$ 40.196.202**

No.	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)*						ACTUALIZACIÓN COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. ___ de fecha _____		PRESENTE ACTA		EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA	
	Cantidad	CONCEPTO	Costo	Unidad	Total Dedicación Recurso	Valor Total	Costos	Unidad	Total Dedicación Recurso	VALOR	DEDICACIÓN RECURSO	VALOR	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO	VALOR
		OTROS COSTOS DIRECTOS												
		VIÁTICOS												
		Viaticos Director y/o Especialistas	$ 100.000,00		7,00	$ 700.000,00			3,79	$ 378.863,87	0,00	$ -	2,00	$ 200.000,00
		COSTOS DE ALQUILER DE EQUIPOS Y OFICINA												
		Motocicletas (150 cc o mayor, modelo 2014 en adelante, incluye combustible y SOAT).	$ 450.000,00		8,00	$ 3.600.000,00			6,00	$ 2.700.000,00	1,00	$ 450.000,00	2,50	$ 1.125.000,00
		Trabajo de topografía (incluye personal, equipo y transporte).	$ 2.800.000,00		2,00	$ 5.600.000,00			3,00	$ 8.400.000,00	0,00	$ -	0,00	$ -
		Ensayos de laboratorio de suelos, pavimentos y concretos.	$ 300.000,00		2,00	$ 600.000,00			3,00	$ 900.000,00	0,00	$ -	0,00	$ -
		Oficina/Campamento (incluye dotación y servicios públicos)	$ 400.000,00		2,00	$ 800.000,00			3,00	$ 1.200.000,00	1,00	$ 400.000,00	3,00	$ 1.200.000,00
		OTROS COSTOS												
		Transportes aéreos y/o terrestres (incluye peajes).	$ 200.000,00		2,00	$ 400.000,00			2,00	$ 400.000,00	0,00	$ -	1,00	$ 200.000,00
		Edición de informes, papelería, reproducción de documentos, planos, fotografías, etc.	$ 50.000,00		2,00	$ 100.000,00			3,00	$ 150.000,00	0,00	$ -	0,00	$ -
		Comunicaciones (telefonía fija y/o celular, fax,correo, internet, etc.)	$ 100.000,00		2,00	$ 200.000,00			3,00	$ 300.000,00	1,00	$ 100.000,00	3,00	$ 300.000,00
		Veeduría Comunitaria (Pago Según Comprobante).	$ 38.500,00		2,00	$ 77.000,00			3,00	$ 115.500,00	0,00	$ -	0,00	$ -
		Ajuste por Acta de modificación												
		SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS				**$ 12.077.000**				**$ 14.544.364**		**$ 950.000,000**		**$ 3.025.000**
	*	Valor total básico				**$ 62.300.136**				**$ 78.287.500**		**$ 20.759.536**		**$ 43.221.202**
	*	Provisión para ajustes y frente adicional				**$ -**				**$ -**				
	*	Subtotal costos básicos				**$ 62.300.136**				**$ 78.287.500**		**$ 20.759.536**		**$ 43.221.202**
	*	Iva				**$ 11.837.026**				**$ 14.874.625**		**$ 3.944.312**		**$ 8.212.028**
	*	Costo total				**$ 74.137.162**				**$ 93.162.125**		**$ 24.703.848**		**$ 51.433.231**

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

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

VALOR BÁSICO PRESENTE MES SIN AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: $ 20.759.536
VALOR BÁSICO PRESENTE MES CON AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: $ 20.759.536

RESUMEN PRESENTE MES PARA PAGO

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

	VALOR BÁSICO PRESENTE MES	IVA	TOTAL PRESENTE MES
TOTAL COSTOS DEL PERSONAL	$ 19.809.536	$ 3.763.812	$ 23.573.348
SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS	$ 950.000	$ 180.500	$ 1.130.500
*			
*			
VALOR TOTAL PRESENTE MES	**$ 20.759.536**	**$ 3.944.312**	**$ 24.703.848**

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA: $ 24.703.848 (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo)

VALOR EN LETRAS: VEINTICUATRO MILLONES SETECIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO 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
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:
Nombre: MICHAEL GAMARRA TORRES
Representante Legal o su Apoderado
Interventoría
Numero de identificación CC: 1.235.039.372

Firma:
Nombre: FABIAN ARANGO PINEDA
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 13202-097750 BOL

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

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE IDENTIFICACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL				
		VERSIÓN	1		
		PÁGINA	1	DE	1

Contrato No. 4636-2023 **Contratista:** G & G INGENIEROS SAS

Objeto del Contrato: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE PUEBLO VIEJO Y ZONA BANANERA DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA DEL PROGRAMA "CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL"

Acta No. 5 **Valor básico $** **20.759.536** **Período** abril-2024

Valor Incluido IVA $ 24.703.848

VALOR DISCRIMINADO POR VÍAS Y TIPO DE OBRAS:

Ítem	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		JAC BARRIO BRISAS DEL RIO DEL CORREGIMIENTO JULIO ZAWADY	$ 8.234.616			$ 8.234.616
2		JAC BARRIO CENTRO CORREGIMIENTO DE GUACAMAYAL	$ 8.234.616			$ 8.234.616
3		JAC CORREGIMIENTO TIERRA NUEVA MUNICIPIO DE PUEBLO VIEJO	$ 8.234.616			$ 8.234.616
			$ -			$ -
						$ -
						$ -
						$ -
		TOTALES	**$ 24.703.848**			**$ 24.703.848**

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

NIT	DEPARTAMENTO DE MAGDALENA		VALOR SIN IVA	VALOR CON IVA
819.003.287	ZONA BANANERA		$ 13.839.691	$ 16.469.232
819.004.615	PUEBLO VIEJO		$ 6.919.845	$ 8.234.616
			$ -	$ -
	TOTAL DEPARTAMENTO DE MAGDALENA		**$ 20.759.536**	**$ 24.703.848**

NIT	DEPARTAMENTO 2		VALOR SIN IVA	VALOR CON IVA
NA	NA			
NA	NA			
NA	NA			
NA	NA			
NA	NA			
	TOTAL DEPARTAMENTO 2			

Nombre: MICHAEL GAMARRA TORRES
Representante Legal o su Apoderado
Interventoría
Numero de identificación CC: 1.235.039.372

Nombre: FABIAN ARANGO PINEDA
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 13202-097750 BOL

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS

CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL DE OBLIGACIONES

VERSIÓN	1		
PÁGINA	1	DE	1

CONTRATO No.: 4636-2023

			TIPO PAGO:		NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ANTICIPO			ACTA DE OBRA			
PAGO ANTICIPADO			ACTA DE INTERVENTORÍA	X	5	abril-2024
DESEMBOLSO			ACTA DE AJUSTE			
			PRESTACIÓN 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	RUBRO No.	RECURSO No.	VALOR AFECTADO
1301623	C-2402-0600-14-0-2402041-02	10	$ 24.703.848

TOTAL ACTA **$ 24.703.848**

SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

Nombre: FABIAN ARANGO PINEDA

Matrícula Profesional No.: 13202-097750 BOL

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE
MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PUBLICA
PERSONAL, CONTROL APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-15-FR-7
VERSIÓN	1
PÁGINA	
FECHA	1/05/2024 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCION DE VIAS REGIONALES **DIRECCION TERRITORIAL:** MAGDALENA

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 4636-2023 **INTERVENTOR:** G & G INGENIEROS S.A.S

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: abril-24 **PROYECTO:** "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE PUEBLO VIEJO Y ZONA BANANERA DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA DEL PROGRAMA "CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL

CONTRATO DE OBRA No.: 3937-2023 **TIERRA NUEVA**, 3587 - 2023 **JULIO ZAWADY** , 4137–2023 **GUACAMAYA.** **CONTRATISTA:** JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL BARRIO BRISAS DEL RIO DEL CORREGIMIENTO JULIO ZAWADY DEL MUNICIPIO ZONA BANANERA, JUNTA DE ACCION COMUNAL BARRIO CENTRO CORREGIMIENTO DE GUACAMAYAL MUNICIPIO DE LA ZONA BANANERA, JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DEL CORREGIMIENTO TIERRA NUEVA, MUNICIPIO DE PUEBLO VIEJO

NOMBRE ARL: POSITIVACOMPAÑIA DE SEGUROS S.A. **NOMBRE CAJA DE COMPENSACIÓN:** COMFENALCO CARTAGENA

VERIFICACIÓN PERSONAL, DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL

No.	Nombres y Apellidos	C.C.	cargo	Salario / Honorarios	Días 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	31	% Dedicación en el mes	Razón Social del Responsable del Pago (Ver nota 9)	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 Administradora 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	JORGE LUIS GAMARRA HERRERA	8738203	DIRECTOR DE OBRA	$ 5.800.000	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100%	G & G INGENIEROS SAS	$ 5.800.000	$ 30.300	I	SALUD TOTAL	7928362005	$ 232.000	PORVENIR	7928362005	$ 928.000	$ 232.000	$ -	$ -	
2	EDER ALBERTO GARCIA ROMERO	80409025	RESIDENTE DE OBRA	$ 2.600.000	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100%	G & G INGENIEROS SAS	$ 2.600.000	$ 181.000	V	SANITA S.A	7928362005	$ 104.000	COLPENSIONES	7928362005	$ 416.000	$ 104.000	$ -	$ -	
3	EVIATHNEY MAGALLANES GONZALEZ	45524088	PROFESIONAL SOCIAL	$ 1.300.000	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100%	G & G INGENIEROS SAS	$ 1.300.000	$ 6.800	I	MUT. SER EMPRESA SOL ESS	7928362005	$ 52.000	COLFONDOS	7928362005	$ 208.000	$ 52.000	$ -	$ -	
4	JIMENEZ VALIENTE YONY	73575503	INSPECTOR	$ 1.300.000	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	100%	G & G INGENIEROS SAS	$ 1.300.000	$ 6.800	I	NUEVA EPS	7928362005	$ 52.000	PORVENIR	7928362005	$ 208.000	$ 52.000	$ -	$ -	
5	OSPINO WEBER HANNY CAROLINA	1063178103	ING AMBIENTAL	$ 1.300.000	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	50%	G & G INGENIEROS SAS	$ 693.334	$ 3.700	V	SER EPS-S	7928362005	$ 27.800	PROTECCION	7928362005	$ 111.000	$ 27.800	$ -	$ -	
6	GUZMAN AVILA OSVALDO	9100658	ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS	$ 1.300.000	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	100%	G & G INGENIEROS SAS	$ 1.300.000	$ 6.800	I	SALUD TOTAL	7928362005	$ 52.000	PORVENIR	7928362005	$ 208.000	$ 52.000	$ -	$ -	ING
7	ROCA PACHECO FRANKLIN	1045229168	ESPECIALISTA EN PAVIMENTOS Y DISEÑO GEOMÉTRICO	$ 1.300.000	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	100%	G & G INGENIEROS SAS	$ 1.300.000	$ 6.800	I	EPS SANITA SA	7928362005	$ 52.000	PORVENIR	7928362005	$ 208.000	$ 52.000	$ -	$ -	ING
	TOTAL COSTOS DE PERSONAL PRESENTE MES			$ 12.300.000																																													

El Interventor adjunta la certificación de fecha _____ 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 Interventoría 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 v 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
Nombre: JORGE LUIS GAMARRA HERRERA
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 08202 – 39162 ATL

Firma
Nombre: FABIAN ARANGO PINEDA
Supervisor del Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 13202-097750 BOL

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800208226
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			G & G INGENIEROS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CAMPESTRE MANZANA 47 28	TELÉFONO:	6645788
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Terminación y acabado de edificios y obras de ing
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7928362005**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	20				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/27			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	732597580

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
230301	230301-PORVENIR	7	$ 2.508.000	$ 0	$ 0	$ 29.000	$ 29.000	$ 79.000	$ 2.400	$ 2.647.400	$ 81.400	$ 2.728.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 832.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.600	$ 0	$ 832.000	$ 16.600	$ 848.600
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.300	$ 0	$ 208.000	$ 8.300	$ 216.300
230201	230201- PROTECCION	2	$ 319.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.800	$ 0	$ 319.000	$ 12.800	$ 331.800
SUBTOTALES:										**$ 2.983.000**	**$ 119.100**	**$ 4.125.500**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 79.800	$ 0	$ 3.200	$ 0	$ 79.800	$ 3.200	$ 0	$ 83.000
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 104.000	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 104.000	$ 2.100	$ 0	$ 106.100
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 159.600	$ 0	$ 3.200	$ 0	$ 159.600	$ 3.200	$ 0	$ 162.000
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 52.000	$ 2.100	$ 0	$ 54.100
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 284.000	$ 0	$ 11.400	$ 0	$ 284.000	$ 11.400	$ 0	$ 295.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 235.800	$ 0	$ 5.300	$ 0	$ 235.800	$ 5.300	$ 0	$ 249.400
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 52.000	$ 2.100	$ 0	$ 54.100
SUBTOTALES:													**$ 731.400**	**$ 29.400**	**$ 0**	**$ 1.004.100**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12		$ 0	$ 0		$ 0	$ 580.507	$ 580.507	$ 12.200	$ 0	$ 592.707
SUBTOTALES:									**$ 580.507**	**$ 12.200**	**$ 0**	**$ 592.707**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF33	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	2	$ 159.600	$ 3.200	$162.800
CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	4	$ 388.000	$ 15.500	$ 403.500
CCF16	CCF16-COMFACOR	1	$ 52.000	$ 2.100	$ 54.100
CCF21	CCF21-CAFAM	1	$ 27.800	$ 1.200	$ 29.000
CCF30	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	4	$ 339.800	$ 7.400	$ 347.200
SUBTOTALES:			**$ 967.200**	**$ 29.400**	**$ 996.600**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINED
1	CC 1063178103	OSPINO WEBER HANNY CAROLINA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 208.000	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF16-COMFACOR	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1065815601	DAZA VENCE PAULINA ANDREA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	15																230301-PORVENIR	16	$ 693.334	$ 111.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 111.000	EPS005-SANITAS S.A.	16	$ 693.333	$ 27.800	$ 0	$ 27.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 693.333		$ 3.700	15	$ 693.333	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1083036150	CUCUNUBA THOMAS EFRAIN DE JESUS	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	15																230301-PORVENIR	16	$ 1.386.666	$ 222.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 222.000	EPS037-NUEVA EPS	16	$ 1.386.666	$ 55.600	$ 0	$ 55.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 1.386.666		$ 61.090	15	$ 1.386.666	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 55.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1094277968	HERNANDEZ VARGAS SIXTA ESTEFANI	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	01																230301-PORVENIR	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 416.000	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.600.000		$ 122.190	30	$ 2.600.000	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1121871466	DOMINGUEZ URREA EDNA ANGELICA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	15																230201-PROTECCION	16	$ 693.334	$ 111.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 111.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	16	$ 693.333	$ 27.800	$ 0	$ 27.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 693.333		$ 30.540	15	$ 693.333	CCF21-CAFAM	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800208226
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			G & G INGENIEROS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CAMPESTRE MANZANA 47 28	TELÉFONO:	6645788
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Terminación y acabado de edificios y obras de ing
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7928362005**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	20		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	732597580

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINED
6	CC 1122413054	MENDOZA CATAÑO EDUARDO LUIS	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI	01																230301-PORVENIR	30	2.600.000	$ 416.000	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$4016.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	2.600.000	$ 104.000	$	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.600.000		$ 122.190	30	2.600.000	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 52.000	$	$	$	$
7	CC 1235039372	GAMARRA TORRES MICHAEL ANDRES	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.300.000	$ 208.000	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.300.000	$ 52.000	$	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000		$ 6.809	30	1.300.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 52.000	$	$	$	$
8	CC 45524088	MAGALLANES GONZALEZ EVIATHNEY	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	1.300.000	$ 208.000	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 208.000	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	1.300.000	$ 52.000	$	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000		$ 6.809	30	1.300.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 52.000	$	$	$	$
9	CC 73575503	JIMENEZ VALIENTE YONY	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	1.300.000	$ 208.000	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.300.000	$ 52.000	$	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000		$ 6.809	30	1.300.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 52.000	$	$	$	$
10	CC 80409025	GARCIA ROMERO EDER ALBERTO	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	2.600.000	$ 416.000	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 416.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	2.600.000	$ 104.000	$	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.600.000		$ 122.190	30	2.600.000	CCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 52.000	$	$	$	$
11	CC 84029261	MENDOZA RAMIREZ OSMAN FRANCISCO	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI	01																25-14 COLPENSIONES	30	2.600.000	$ 416.000	$ (	$ (	$ (	$	Norma	$ 416.000	EPS037-NUEVA EPS	30	2.600.000	$ 104.000	$	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.600.000		$ 122.190	30	2.600.000	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 52.000	$	$	$	$
12	CC 8738203	GAMARRA HERRERA JORGE LUIS	DEPEND		$ 5.800.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	5.800.000	$ 928.000	$ 29.000	$ 29.000	$ (	$	Norma	$ 986.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	5.800.000	$ 232.000	$	$ 232.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	5.800.000		$ 30.309	30	5.800.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	232.000	$	$	$	$

TOTAL	**$ 6.718.907**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800208226
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			G & G INGENIEROS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CAMPESTRE MANZANA 47 28	TELÉFONO:	6645788
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Terminación y acabado de edificios y obras de ing
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7928362005**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2024			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	80				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/29			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	793629438

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
230301	230301-PORVENIR	2	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 916.000	$ 36.100	$ 952.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.600	$ 0	$ 916.000	$ 36.100	$ 952.100
SUBTOTALES:										**$ 1.832.000**	**$ 72.200**	**$ 1.904.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No.	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 52.000	$ 1.500	$ 0	$ 53.500
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 52.000	$ 1.500	$ 0	$ 53.500
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 52.000	$ 1.500	$ 0	$ 53.500
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 52.000	$ 1.500	$ 0	$ 53.500
SUBTOTALES:													**$ 208.000**	**$ 6.000**	**$ 0**	**$ 214.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 362.0000	$ 362.000	$ 13.900	$ 0	$ 375.900
SUBTOTALES:									**$ 362.000**	**$ 13.900**	**$ 0**	**$ 375.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	3	$ 156.000	$ 4.500	$ 160.500
CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	1	$ 52.000	$ 1.500	$ 53.500
SUBTOTALES:			**$ 208.000**	**$ 6.000**	**$ 214.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP														
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINED
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																		
1	CC 9100658	GUZMAN AVILA OSVALDO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	01	30															230201-PORVENIR	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$	Norma	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.300.000	$ 52.000	$	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	1.300.000		$ 90.500	3	1.300.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 52.000	$	$	$	$
2	CC 1045229168	ROCA PACHECO FRANKLIN	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	01	30															230301-PORVENIR	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$	Norma	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.300.000	$ 52.000	$	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000		$ 90.500	3	1.300.000	CCF07-CCF DEL ATLANTICO	$ 52.000	$	$	$	$
3	CC 9062308	MARIMON MEDRANO ANTONIO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	01	30															25-14 COLPENSIONES	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$	Norma	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	1.300.000	$ 52.000	$	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	1.300.000		$ 90.500	3	1.300.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 52.000	$	$	$	$
4	CC 17186611	ECHEVERRIA SUAREZ ALFONSO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	01	30															25-14 COLPENSIONES	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$	Norma	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.300.000	$ 52.000	$	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	1.300.000		$ 90.500	3	1.300.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 52.000	$	$	$	$

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800208226
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			G & G INGENIEROS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	CAMPESTRE MANZANA 47 28	TELÉFONO:	6645788
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Terminación y acabado de edificios y obras de ing
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7928362005**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			80				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/07/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			793629438

TOTAL	**$ 2.707.900**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

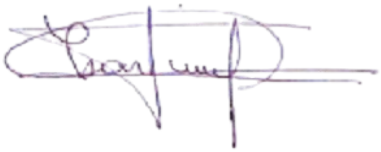
G & G INGENIEROS S.A.S NIT. 800208226-4

CERTIFICACION PAGO DE APORTES

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002:

Yo, **MICHAEL ANDRES GAMARRA TORRES**, identificado con cédula de ciudadanía **No. 1.235.039.372 en** mi calidad de REPRESENTANTE LEGAL de G & G INGENIEROS SAS identificada con NIT 800208226-4 bajo la gravedad de juramento manifiesto, que **G & G INGENIEROS SAS** ha cumplido durante los un (1) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-.

En constancia se firma en CARTAGENA BOLIVAR a los TREINTA (30) días del mes ABRIL de 2024.



FIRMA CONTADOR PÚBLICO



MICHAEL ANDRES GAMARRA TORRES
Rep. Legal. G & G INGENIEROS SAS

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE
MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA
INFORME FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

VERSIÓN	1
PÁGINA	
FECHA	24/08/2024 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCION DE VIAS REGIONALES

DIRECCIÓN TERRITORIAL: MAGDALENA

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 4636-2023

INTERVENTOR: G & G INGENIEROS SAS

MES INFORME MENSUAL: ABRIL

PROYECTO: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE PUEBLO VIEJO Y ZONA BANANERA DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA DEL PROGRAMA "CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL"

CONTRATO DE OBRA No:
3587 - 2023 — JUNTA DE ACCION COMUNAL BARRIO BRISAS DEL RIO DEL CORREGIMIENTO JULIO ZAWADY
4137-2023 — JUNTA DE ACCION COMUNAL BARRIO CENTRO CORREGIMIENTO DE GUACAMAYAL
3937-2023

CONTRATISTA: JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA DE TIERRA NUEVA MUNICIPIO DE PUEBLO VIEJO

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
2023	No.169423	C-2402-0600-14-0-2402041-02 ADQUISICIÓN DE SERVICIOS – VÍA TERCIARIA MEJORADA - MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO Y REHABILITACIÓN DE CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL. NACIONAL	10	NACIÓN	PRINCIPAL	$ 74.137.162	$ 47.407.779
2023	No. 169423	C-2402-0600-14-0-2402041-02 ADQUISICIÓN DE SERVICIOS – VÍA TERCIARIA MEJORADA - MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO Y REHABILITACIÓN DE CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL. NACIONAL	10	NACIÓN	ADICIONAL	$ 19.024.963	$ 19.024.963
				TOTAL		$ 93.162.125	$ 66.432.742

VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO: **$ 93.162.125**

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	**dic-23**	$ -	$ -	**$ -**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	1301623-28/11/23	$ 93.162.125	**$ 93.162.125**		
2	**ene-24**	$ -	$ -	**$ -**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	1301623-28/11/23	$ 93.162.125	**$ 93.162.125**		
3	**feb-24**	$ 8.925.000	$ 1.695.750	**$ 10.620.750**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	1301623-28/11/23	$ 82.541.375	**$ 82.541.375**		
4	**mar-24**	$ 13.536.667	$ 2.571.967	**$ 16.108.633**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	1301623-28/11/23	$ 66.432.742	**$ 66.432.742**		
5	**abr-24**	$ 20.759.536	$ 3.944.312	**$ 24.703.848**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	1301623-28/11/23	$ 41.728.894	**$ 41.728.894**		
TOTALES		**$ 43.221.202**	**$ 8.212.029**	**$ 51.433.231**								

Todas las Actas aprobadas por el Supervisor del Contrato de Interventoría deben relacionarse estén o no facturadas.

RESUMEN FINANCIERO ACUMULADO

	VALOR BÁSICO	IVA	TOTAL
ACTA N°1 DE INTERVENTORIA	$ -	$ -	$ -
ACTA N°2 DE INTERVENTORIA	$ -	$ -	$ -
ACTA N°3 DE INTERVENTORIA	$ 8.925.000	$ 1.695.750	$ 10.620.750
ACTA N°4 DE INTERVENTORIA	$ 13.536.667	$ 2.571.967	$ 16.108.633
ACTA N°5 DE INTERVENTORIA	$ 20.759.536	$ 3.944.312	$ 24.703.848
VALOR TOTAL	**$ 43.221.202**	**$ 8.212.029**	**$ 51.433.231**

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
Nombre: JORGE LUIS GAMARRA HERRERA
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 08202 - 39162 ATL

Firma
Nombre: FABIAN ARANGO PINEDA
Supervisor del Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional No.: 13202-097750 BOL

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

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14964756087

(415)7707212489984(8020) 000001496475608 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 0 8 2 2 6	4	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
G & G INGENIEROS SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal
BRR EL CAMPESTRE MZ 47 CA 28 1 ER PISO

42. Correo electrónico jolugah@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 6 6 2 4 2 1	3 2 1 5 3 7 6 8 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
7 1 1 2	1 9 9 3 0 9 1 6	4 2 9 0	1 9 9 3 0 9 1 6					

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	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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 61. Fecha 2023 - 11 - 27 / 15 : 18: 51

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 GAMARRA TORRES MICHAEL ANDRES

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14964756087

(415)7707212489984(8020) 000001496475608 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 0 8 2 2 6	4	Impuestos de Cartagena	6

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 1
72. Número	3 5 8 6	0 1 2 0 1 9
73. Fecha	1 9 9 3 0 9 1 6	2 0 1 9 0 1 2 0
74. Número de notaría	2	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 3 0 9 3 0	2 0 1 9 0 1 2 9
77. No. Matrícula mercantil	0 9 0 0 9 6 3 2 6 1 2	0 9 0 0 9 6 3 2 6 1 2
78. Departamento	1 3	1 3
79. Ciudad/Municipio	9	9
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 3 0 9 1 6	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 1 1 1 0 8		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14964756087

(415)7707212489984(8020) 000001496475608 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 0 8 2 2 6	4	Impuestos de Cartagena	6

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 1 0 0 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 2 3 5 0 3 9 3 7 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GAMARRA	TORRES	MICHAEL	ANDRES

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 9 0 1 2 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 4 3 3 7 0 5 2 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GAMARRA	TORRES	ANA	ISABEL

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14964756087

(415)7707212489984(8020) 000001496475608 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 0 8 2 2 6	4	Impuestos de Cartagena	6

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 0 7 7 3 0 6 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GOMEZ	FERNANDEZ	GREGORIA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1,000,000	5 0	1 9 9 3 0 9 1 6	2 0 1 9 0 4 1 1

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	8 7 3 8 2 0 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GAMARRA	HERRERA	JORGE	LUIS

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1,000,000	5 0	1 9 9 3 0 9 1 6	2 0 1 9 0 4 1 1

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO