BETSSY CATHERINE DE PIÑERES ALGARIN
NIT 22657308-3
CALLE 77 65 37, Barranquilla, Atlántico, C.P. 080001
Tel: 3204609451
betssyc@live.com ;
Somos Régimen simple de tributación

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FE38
Responsable de IVA

SEÑOR(ES)	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS		**FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	CRA 59 # 26 - 60, Colombia, Bogotá, D.C., Bogotá D.C.		03/12/2024
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO		**NIT** 800215807-2	03/12/2024

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	CONTRATO Nº 4472 DE 2023 INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN LOS(ACTA DE COSTOS Nº 9 PERIODO: SEPTIEMBRE 2024)	Servicio	$8.456.200	1		$8.456.200,00

Diez millones sesenta y dos mil ochocientos setenta y ocho pesos

Moneda: COP
Generado: 2024-12-03 09:27:38-05:00
Validación DIAN: 2024-12-03 09:28:39-05:00

Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia débito

#$24-02-00;4472-2023;farango@invias.gov.co#$

CUFE: b4dd3320fb4259812497bf11e4cf3f2040af273af8046e6b72d0ca43502d997ac6b96f7b06d985a061befeb812871102

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal	$8.456.200,00
IVA (19.00%)	$1.606.678,00
Total	$10.062.878,00

Total de lineas: 1

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N° 18764075285453 de 2024-07-17 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE21 hasta FE40 con vigencia hasta 2026-07-17

Representación gráfica de factura de venta electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

MINISTERIO DE TRANSPORTE
INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
SUBDIRECCIÓN VÍAS REGIONALES

CONTRATO N°4472 DE 2023

INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN LOS MUNICIPIOS DE PIJIÑO DEL CARMEN Y SANTA ANA, DEPARTAMENTO DE MAGDALENA DEL PROGRAMA "CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL"

ACTA DE COSTOS No.: 9
PERIODO: SEPTIEMBRE 2024

BETSSY CATHERINE DE PIÑERES ALGARIN
INTERVENTOR
Calle 77 Nº 65 -37 Barranquilla - Atlántico
Celular: +(57) 320 4609451
Correo electrónico: gerencia@obyproltda.com.co

BARRANQUILLA, ATLÀNTICO
2024

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS **PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE** **MANUAL DE INTERVENTORÍA DE OBRA PÚBLICA** **ACTA DE COSTOS**	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-8-FR-1
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	1 de 2

FECHA: **28/10/2024** (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: **SUBDIRECCIÓN DE VIAS REGIONALES** **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** **MAGDALENA** **ACTA No.** **9** **ACTA FINAL** ☐ **VALOR BÁSICO ACTA:** **$ 8.456.200** **PERIODO:** **SEPTIEMBRE 2024**

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: **4472 DE 2023**

OBJETO:
INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN LOS MUNICIPIOS DE PIJIÑO DEL CARMEN Y SANTA ANA, DEPARTAMENTO DE MAGDALENA DEL PROGRAMA "CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL".

INTERVENTOR: **BETSSY CATHERINE DE PIÑERES ALGARIN**

SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA: **FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA**

CONTRATISTA: **JAC DEL BARRIO ABAJO - SANTA ANA**, **JAC B. CENTRO CORREGIMIENTO DE SAN FERNANDO**, **JAC VEREDA NUEVA HOLANDA - PIJIÑO DEL CARMEN**, **ASOCOMUNAL DEL MUNICIPIO DE PIJIÑO DEL CARMEN**

CONVENIOS SOLIDARIOS Nº: **3574 DE 2023**, **3586 DE 2023**, **3846 DE 2023**, **4799 DE 2023**

PLAZO INICIAL: **1,03 MESES** (En meses según contrato principal)

PLAZO ACUMULADO: **9,37 MESES** (En meses según las prórrogas sin suspensiones)

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: **30/11/2023** (Indique día/mes/año)

FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE: **31/10/2024** (Incluidas las suspensiones, indique día/mes/año)

FECHA DE SUSPENSIÓN: **10/07/2024** (Indique la suspensión que corresponda con el periodo del acta)

FECHA DE REANUDACIÓN: **3/09/2024** (Indique día/mes/año)

VALOR INICIAL (incluido IVA) **(A)**: **$ 71.493.538** (Según contrato principal)

VALOR ADICIONES (incluido IVA) (B): **$ 42.911.400,00**

VALOR ACUMULADO (incluido IVA) **(C=A+B)**: **$ 114.404.938**

No. de Orden	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)*						ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. 6 de fecha 30/09/2024		PRESENTE ACTA		EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA	
	Cantidad	CONCEPTO	Costo Mensual	Prima Regional	Total Dedicación Recurso (Hombre-Mes)	Valor Total	Costo Mensual	Prima Regional	Total Dedicación Recurso	VALOR	DEDICACIÓN (H/M) - CANTIDAD	VALOR	TOTAL DEDICACIÓN RECURSO UTILIZADO	VALOR
		COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL												
		PERSONAL PROFESIONAL												
1		Director de Interventoria	$ 5.800.000		1,00	$ 5.800.000			3,38	$ 19.604.000	0,49	$ 2.842.000	2,89	$ 16.762.000
2		Ingeniero Residente de Interventoría	$ 2.600.000		2,00	$ 5.200.000			5,00	$ 13.000.000	0,50	$ 1.300.000	4,50	$ 11.700.000
3		Profesional Ambiental	$ 2.800.000		0,30	$ 840.000			0,40	$ 1.120.000			0,40	$ 1.120.000
4		Profesional Social	$ 2.800.000		0,30	$ 840.000			0,36	$ 1.008.000			0,36	$ 1.008.000
5		MONTO AGOTABLE DE ESPECIALISTAS (conforman esta bolsa los especialistas)	$ 5.660.802		1,00	$ 5.660.802			1,00	$ 5.660.802			1,00	$ 5.660.802
		Especialista en Pavimentos y/o vias												
		Especialista en Geologia y/o Geotecnia												
		Especialista en Estructuras												
		Especialista en Hidráulica e Hidrología												
		Especialista en Diseño Geométrico												
		PERSONAL TÉCNICO												
6		Inspector SST	$ 1.200.000		2,00	$ 2.400.000	$ 1.300.000,00		1,50	$ 1.950.000			1,50	$ 1.950.000
7		Inspector	$ 1.200.000		4,00	$ 4.800.000	$ 1.300.000,00		1,50	$ 1.950.000			1,50	$ 1.950.000
		SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL				**$ 25.540.802**				**$ 44.292.802**		**$ 4.142.000**		**$ 40.150.802**
		FACTOR MULTIPLICADOR				**2,00**				**2,00**		**2,00**		**2,00**
		TOTAL COSTOS DE PERSONAL (A)				**$ 51.081.604**				**$ 88.585.604**		**$ 8.284.000**		**$ 80.301.604**

No.	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)*						ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. 6 de fecha 30/09/2024		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												
8		Viaticos Director y/o Especialistas	$ 120.000	dia	7	$ 840.000			12,00	$ 1.440.000	1,00	$ 120.000	12,00	$ 1.440.000
		COSTOS DE ALQUILER DE EQUIPOS Y OFICINA												
9		Motocicletas (150 cc o mayor, modelo 2014	$ 400.000	mes	8	$ 3.200.000			6,50	$ 2.600.000			6,50	$ 2.600.000
10		Trabajo de topografia (Incluye personal, equipo y trnasporte)	$ 1.500.000	Según comprobante por mes	2	$ 3.000.000			-	$ -			-	$ 0
11		Ensayos de laboratorios de suelos, pavimentos y concretos	$ 300.000	Según comprobante por mes	2	$ 600.000			-	$ -			-	$ 0
12		Oficina/Campamento (incluye dotación y servicios públicos)	$ 250.000	Según comprobante por mes	2	$ 500.000			4,00	$ 1.000.000			4,00	$ 1.000.000
		OTROS COSTOS												
13		Transportes aereos y/o terrestres (incluye peajes y combustible)	$ 150.000	Según comprobante por mes	2	$ 300.000			6,00	$ 900.000			6,00	$ 900.000
14		Edición de informes, papelería, reproducciòn de documentos, planos, fotografías, videos, etc.	$ 90.000	Según comprobante por mes	2	$ 180.000			9,38	$ 844.200	0,58	$ 52.200	8,38	$ 754.200
15		Comunicaciones (telefonía fija y/o celular, fax,correo, internet, etc)	$ 150.000	Según comprobante por mes	2	$ 300.000			5,00	$ 750.000			5,00	$ 750.000
16		Veeduría Técnica Comunitaria	$ 38.500	Según comprobante por mes	2	$ 77.000			-	$ -				
		Ajuste por Acta de modificación								$ 18.799				
		SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS (B)				**$ 8.997.000**				**$ 7.552.999**		**$ 172.200**		**$ 7.444.200**
	*	**SUBTOTAL COSTOS BÁSICOS (A) + (B)**				**$ 60.078.604**				**$ 96.138.603**		**$ 8.456.200**		**$ 87.745.804**
	*	**IVA (19%)**				**$ 11.414.935**				**$ 18.266.335**		**$ 1.606.678**		**$ 16.671.703**
	*	**COSTO TOTAL**				**$ 71.493.538**				**$ 114.404.938**		**$ 10.062.878**		**$ 104.417.507**

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

FECHA: **28/10/2024**

Valor Anticipo Otorgado	Valor	%
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 BÁSICO PRESENTE MES	IVA	TOTAL PRESENTE MES
TOTAL COSTOS DE PERSONAL (A)	8.284.000	1.573.960	9.857.960
SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS (B)	172.200	32.718	204.918
VALOR TOTAL PRESENTE MES	**8.456.200**	**1.606.678**	**10.062.878**

VALOR BÁSICO PRESENTE MES SIN AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: **$ 8.456.200**

VALOR BÁSICO PRESENTE MES CON AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: $ 8.456.200

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA: **$ 10.062.878**
(Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo)

VALOR EN LETRAS: **DIEZ MILLONES SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/L**

OBSERVACIONES

NOTAS:

1. Si por efecto de la suspensión en la ejecución del contrato o del cambio de Supervisor del contrato de interventoría se hace necesario tramitar dos actas correspondientes a un mismo mes, la segunda acta se numera con el número que corresponda a la primera acta del periodo seguida de la letra A, situación que debe indicarse en el campo de "Observaciones" del presente formato.
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: **BETSSY CATHERINE DE PIÑERES ALGARIN**
Representante Legal o su Apoderado
Interventoría
Matrícula Profesional No.: **08202-141927 ATL**

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

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

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

FECHA **28/10/2024** (Día / Mes / Año)

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

VALOR BÁSICO ACTA DE COSTOS: **$ 8.456.200** **PERIODO MES:** **SEPTIEMBRE 2024**

	Día/Mes/Año			FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	04/12/2024	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FABIAN ERNESTO 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	04/12/2024	NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL DIRECTOR TERRITORIAL	04/12/2024	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	FABIAN ERNESTO 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	04/12/2024	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA		

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

ORDEN DE PAGO

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: **4472 DE 2023** DE **2023**

OBJETO: **INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN LOS MUNICIPIOS DE PIJIÑO DEL CARMEN Y SANTA ANA, DEPARTAMENTO DE MAGDALENA DEL PROGRAMA "CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL".**

INTERVENTOR: **BETSSY CATHERINE DE PIÑERES ALGARIN** **NIT.** **22657308-3**

DE ACUERDO CON LA FACULTAD OTORGADA POR EL DIRECTOR TERRITORIAL MAC **FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA** (Indicar el ordenador del pago) AUTORIZA EL PAGO A: **BETSSY CATHERINE DE PIÑERES ALGARIN**

VALOR TOTAL A PAGAR: **$ 10.062.878** (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo) VALOR EN LETRAS: **DIEZ MILLONES SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/L**

CORRESPONDIENTE AL ACTA: **9** (Indicar No. del Acta de Costos) **DEL PERIODO** **SEPTIEMBRE 2024** (Indicar el periodo del Acta) y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal.

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

Firma
Nombre: **FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA**
Matrícula profesional No.: 13202-097750 BLV
DIRECTOR TERRITORIAL
Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)

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

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

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

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

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. **4472 DE 2023**

INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN LOS MUNICIPIOS DE PIJIÑO DEL CARMEN Y SANTA ANA, DEPARTAMENTO DE MAGDALENA DEL PROGRAMA "CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL".

		%	TIPO PAGO:		NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ANTICIPO			**ACTA DE OBRA**			
PAGO ANTICIPADO			**ACTA DE INTERVENTORIA**	**X**	**9**	**SEPTIEMBRE 2024**
			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: 1288523	RUBRO No.: C-2402-0600-14-0-2402041-02	RECURSO No.: 10	VALOR AFECTADO	**$ 12.957**
No. COMPROMISO: 903424	RUBRO No.: C-2402-0600-14-0-2402041-02	RECURSO No.: 10	VALOR AFECTADO	**$ 10.049.921**
No. COMPROMISO:	RUBRO No.:		VALOR AFECTADO	
			TOTAL ACTA	**$ 10.062.878**

Nombre : **FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA**
Supervisor del Contrato de Interventoría
Matricula No. : **13202-097750 BLV**

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

Contrato No. **4472 DE 2023** **Contratista :** **BETSSY CATHERINE DE PIÑERES ALGARIN**

Objeto del Contrato: **INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN LOS MUNICIPIOS DE PIJIÑO DEL CARMEN Y SANTA ANA, DEPARTAMENTO DE MAGDALENA DEL PROGRAMA "CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL".**

ACTA No. **9** **Valor básico:** **$** **8.456.200,00** **Período:** **SEPTIEMBRE 2024**

Valor incluido el Iva: **$** **10.062.878,00**

VALOR DESCRIMINADO POR VÍAS Y TIPO DE OBRAS:

ITEM	RUTA (CÓDIGO VÍA)	DENOMINACION (CARRETERA-PUENTE-TÚNEL)	VALOR INCLUIDO IVA (CONSTRUCCION, REHABILITACIÓN, MEJORAMIENTO)	VALOR INCLUIDO IVA ESTUDIOS DISEÑOS	VALOR INCLUIDO IVA (MANTENIMIENTO Y/O CONSERVACIÓN)	SUBTOTAL
1		JAC DEL BARRIO ABAJO - SANTA ANA			$ 3.354.293	$ 3.354.293
2		JAC B. CENTRO CORREGIMIENTO DE SAN FERNANDO			$ 3.354.293	$ 3.354.293
3		JAC VEREDA NUEVA HOLANDA - PIJIÑO DEL CARMEN				
4		ASOCOMUNAL DEL MUNICIPIO DE PIJIÑO DEL CARMEN			$ 3.354.293	$ 3.354.293
	TOTALES		**$ 0,00**	**$ 0,00**	**$ 10.062.878**	**$ 10.062.878**

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

	DEPARTAMENTO 1	ATLÁNTICO	VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
819.000.985	MUNICIPIO 1	PIJIÑO DEL CARMEN	$ 3.354.293	$ 3.354.293
891.780.056	MUNICIPIO 2	SANTA ANA	$ 6.708.585	$ 6.708.585
	TOTAL DEPARTAMENTO 1		**$ 10.062.878**	**$ 10.062.878**
NIT.	**DEPARTAMENTO 2**		**VALOR CON IVA**	**VALOR SIN IVA**
	MUNICIPIO 1			
	MUNICIPIO 2			
	TOTAL DEPARTAMENTO 2			
NIT.	**DEPARTAMENTO 3**		**VALOR CON IVA**	**VALOR SIN IVA**
	MUNICIPIO 1			
	MUNICIPIO 2			
	TOTAL DEPARTAMENTO 3			

Firma

Nombre: **BETSSY CATHERINE DE PIÑERES ALGARIN**

Matrícula No. **08202-141927ATL**

Representante Legal de Interventoría

Firma

Nombre: **FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA**

Matrícula No. **13202-097750 BLV**

Supervisora del Contrato de Interventoría

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

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 4472 DE 2023 **INTERVENTOR:** BETSSY CATHERINE DE PIÑERES ALGARIN

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: SEPTIEMBRE 2024 **PROYECTO:** INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS RURALES EN LOS MUNICIPIOS DE PIJIÑO DEL CARMEN Y SANTA ANA, DEPARTAMENTO DE MAGDALENA DEL PROGRAMA "CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL"

CONVENIO SOLIDARIOS Nº 3574 DE 2023, 3586 DE 2023, 3846 DE 2023, 4799 DE 2023 — JAC DEL BARRIO ABAJO - SANTA ANA; JAC B. CENTRO CORREGIMIENTO DE SAN FERNANDO; JAC VEREDA NUEVA HOLANDA - PIJIÑO DEL CARMEN

CONTRATISTA: ASOCOMUNAL DEL MUNICIPIO DE PIJIÑO DEL CARMEN

NOMBRE ARL: ARL SURA **NOMBRE CAJA DE COMPENSACIÓN:** COMBARRANQUILLA

VERIFICACIÓN PERSONAL, DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL

No.	Nombres y Apellidos	C.C.	Cargo	Salario / Honorarios	Días del Mes (1 … 31)	% Dedicación en el mes	Razón Social del Responsable del Pago (Ver nota 5)	Índice Base de Cotización (IBC)	1. SEGURIDAD SOCIAL: Valor Cotizado ARL	Clase de Riesgo (De I a V)	Nombre EPS	No. Planilla	Valor Cotizado EPS	Nombre 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	*BETSSY DE PIÑERES	22657308	DIRECTOR INTERVENTORIA	$ 2.842.000	X _ X _ X _ X _ X _ X _ X _ X _ X _ X _ X _ X _ X _ X _ X _ X _ X _ X _ X _ X _ X _ X _ X	49%	N/A	40%	$ 6.700	I	SANITAS	81839969	$ 156.700	PROTECCION	81839969	$ 200.600	N.A.	N.A.	N.A.	N/A
2	ARDILA ANA	1193245735	RESIDENTE INTERVENTORIA	$ 260.000	X _ X _ X _ X _ X _ X _ X _ X _ X _ X _ X _ X _ X _ X _ X _ X _ X _ X _ X _ X _ X _ X _ X	50%	BETSSY	$ 1.300.000	$ 87.300	V	EPS MUTUAL SER	9477441693	$ 50.200	PORVENIR	9477441693	$ 200.600	N/A	N/A	N/A	N/A
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
TOTAL COSTOS DE PERSONAL PRESENTE MES				$ 3.102.000																

El Interventor adjunta la certificación de fecha **18/11/2024** a la que se refiere la nota 9 del presente formato.

NOTAS:

1. El Interventor debe relacionar el personal profesional (incluido los especialistas), técnico, auxiliar y administrativo utilizado durante el mes para la ejecución del contrato. Solo se reconoce el pago del personal efectivamente utilizado y relacionado. Este formato es soporte para el reconocimiento del Acta de Costos respectiva.
2. El Interventor debe justificar en la casilla "Observaciones" los días no laborados por el personal cuando no este tiempo completo.
3. Es responsabilidad de la 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 y se cumpla con la dedicación contractual.
5. En el evento en que el Interventor no cumpla con la disponibilidad del personal requerido, el Supervisor del contrato de interventoría debe indicar en la casilla "Observaciones" las acciones que adelanta o adelantará tendientes a lograr el cumplimiento de esta obligación.
6. El interventor es el responsable de la afiliación y pago de los aportes al sistema de la seguridad social y contribuciones parafiscales de los empleados a su cargo vinculados por contrato laboral y asociados a la ejecución del contrato. Cuando se trate de Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el integrante que realiza los pagos. Los pagos pueden ser realizados por el Interventor o por uno de los integrantes del Interventor en el caso de Consorcio o Unión Temporal.
7. En el evento en que el pago de los aportes se efectue por uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el nombre del integrante que efectua los pagos.
8. El Supervisor del contrato de interventoría es el responsable de la verificación del pago de los Aportes Legales y Seguridad Social del personal vinculado al Contrato de Interventoría.
9. El Interventor es el responsable de verificar que sus contratistas de prestación de servicios asociados a la ejecución de la interventoría, cumplan con sus obligaciones con el sistema de la seguridad social, para lo cual presentará la certificación suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal según el caso en la cual debe relacionar los nombres de los contratistas de prestación de servicios, el monto correspondiente a los pagos de seguridad social de cada uno de conformidad con la normatividad vigente y la entidad prestadora del
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: **BETSSY DE PIÑERES ALGARIN**
Director de Interventoría
Matrícula Profesional No.: **08202-141927 ATL**

Firma
Nombre: **FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA**
Supervisor de Contrato de Interventoria
Matrícula Profesional No.: **13202-097750 BLV**

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	22657308	BETSSY CATHERINE DE PIÑERES ALGARIN	CALLE 77#65-37	3204609451	betssyc@live.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ATLÁNTICO	BARRANQUILLA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	18/11/2024	81839969	$364.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	151.700	0		0		0	46	5.000	0	156.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	194.200	0	0	0	0	46	6.400	0	200.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.400				6.400	46	300	6.700			64	6.700	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	46	0	0	0
ICBF				
0	46	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	151.700	156.700
Pensión	1	194.200	200.600
Riesgos Laborales	1	6.400	6.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	352.300	364.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	22657308	BETSSY CATHERINE DE PIÑERES ALGARIN		CALLE 77#65-37	3204609451	betssyc@live.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	18/11/2024	81839969	$364.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	22657308	DE PIÑERES ALGARIN BETSSY CATHERINE	59	0			N	X	X															230201	1.213.334	194.200	0	0	0	0	EPS005	1.213.334	151.700	14-11	1.213.334	1	6.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22657308		DE PINERES ALGARIN BETSSY CATHERINE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BETSSY DE PINERES ALGARIN	CALLE 77 65 37	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3204609451	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	1059573652	9477441693	E	2024/10/03	2024/11/18	BANCOLOMBIA	46	$388,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BETSSY DE PINERES ALGARIN (1 Afiliados)																					$1,213,334	$194,200			$1,213,334	$48,600			$1,213,334	$48,600			$1,213,334		$84,500		$0	$0		$375,900
Centro de Trabajo: PIJIÑO SANTA ANA (1 Afiliados)																					$1,213,334	$194,200			$1,213,334	$48,600			$1,213,334	$48,600			$1,213,334		$84,500		$0	$0		$375,900
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					$1,213,334	$194,200			$1,213,334	$48,600			$1,213,334	$48,600			$1,213,334		$84,500		$0	$0		$375,900
1	CC	1193245735 ARDILA ANA	X	X															230301	28	$1,213,334	$194,200	EPS048	28	$1,213,334	$48,600	CCF06	28	$1,213,334	$48,600	14-11	28	$1,213,334	6.960%	$84,500	28	$0	$0	Si	$375,900
Total		**Afiliados(1)**																			$1,213,334	$194,200			$1,213,334	$48,600			$1,213,334	$48,600			$1,213,334		$84,500		$0	$0		$375,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22657308		DE PINERES ALGARIN BETSSY CATHERINE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BETSSY DE PINERES ALGARIN	CALLE 77 65 37	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3204609451	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	1059573652	9477441693	E	2024/10/03	2024/11/18	BANCOLOMBIA	46	$388,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$194,200	$6,400	$0	$200,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$194,200	$6,400	$0	$200,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$84,500	$2,800	$0	$87,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$84,500	$2,800	$0	$87,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,600	$1,600	$0	$50,200
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	1	$48,600	$1,600	$0	$50,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,600	$1,600	$0	$50,200
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$48,600	$1,600	$0	$50,200
TOTAL				**1**	**$375,900**	**$12,400**	**$0**	**$388,300**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141040994354

(415)7707212489984(8020) 000014104099435 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 2 6 5 7 3 0 8	3	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 2 6 5 7 3 0 8	2 0 0 1 0 1 1 5

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DE PIÑERES	ALGARIN	BETSSY	CATHERINE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal: CL 77 65 37 OF 4

42. Correo electrónico: bdepineres@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
7 1 1 2	2 0 0 5 0 8 1 8	4 2 2 0	2 0 0 5 0 8 1 8		6 8 1 0	4 2 1 0

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
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	7	2	2	4	2	4	7	4	8	5	2															

07- Retención en la fuente a título de rent
22- Obligado a cumplir deberes formales a
42- Obligado a llevar contabilidad
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
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 61. Fecha 2024 - 05 - 17 / 12 : 24: 59

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 DE PIÑERES ALGARIN BETSSY CATHERINE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO