ARA INGENIERIA S.A.S.
Diseño, Construcción e Interventoría
Nit : 830.068.724-8

Autorizacion de numeracion de Facturacion Electronica No 18764085912180
Vigencia 12 meses 23/12/2024 hasta 22/12/2025 Autoriza PrefijoAI desde 268 - 1.000

Iva regimen Comun No somos agentes retencion de Iva
No somos grandes contribuyentes
Actividad Economica ICA 7112 8,66x1000

miercoles, 19 de agosto de 2026	Bogota		**FACTURA**
CLIENTE : PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA BOGOTA SA		**POR CONCEPTO**	PROFORMA ACTA No 4
DIRECCION : CALLE 10 No 4-47 PISO 20	TEL		
Nit : 830,055,897-7	**FECHA DE VENCIMIENTO**	31/08/2026	

Item	Descripcion	Cantidad	U.Medida	Valor Unitario	IVA	VALOR IVA	Total
1	ACTA DE COSTOS No 04 CONTRATO No 0754 - 2026 CUYO OBJETO "REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL PARA EL PROYECTO “MEJORAMIENTO EN LA VIA TERCIARIA A LA VEREDA CAÑO VICTORIA, MUNICIPIO DE TIBU, DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER, IDENTIFICADO CON CODIGO BPIN No 202402140000033, EN EL MARCO DEL MECANISMO DE OBRAS POR IMPUESTOS DE QUE TRATA EL ARTICULO 800-1 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO”, PERIODO COMPRENDIDO DE 01 JULIO A 31 DE 2026 PROFORMA ACTA No 4 **PERIODO DE JULIO 01 AL 31 DE 2026** CONTRATO MERCANTIL No 324367 CONSIGNAR CUENTA CORRIENTE BANCO SERFINANZA #221000033204 A NOMBRE DE ARA INGENIERIA SAS	1,00	und.	27.246.464,00	0,19	5.176.828,16	32.423.292,16

VALOR EN LETRAS

Veinticuatro millones doscientos cuarenta y nueve mil trescientos cincuenta y dos pesos con dieciseis centavos

SUBTOTAL(Basico)	27.246.464,00
Descuento	0,00
IVA	5.176.828,16
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**32.423.292,16**
Amortizacion Anticipo 30% Basico	**8.173.939,00**
Retefuente	
Reteiva	
Rete Ica	
TOTAL MENOS RETENCIONES	**24.249.352,16**

Calle 95 15 33 Oficina 404 Telefono 313-2093792-601 2896745 Correo Electronico : arabetoing@outlook.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**	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-8-FR-2
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	1
		FECHA	**jueves, 20 de agosto de 2026** (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: **SUBDIRECCION DE VIAS REGIONALES** DIRECCIÓN TERRITORIAL: **NORTE DE SANTANDER**

VALOR BÁSICO ACTA DE COSTOS: **$ 27.246.464,00** PERIODO MES: **julio 01 a julio 31 de 2026**

	Día/Mes/Año		FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	20-agosto-2026	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	ELKIN FABRIZZIO MEDINA DELGADO	
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	26-agosto-2026	NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	ELKIN FABRIZZIO MEDINA DELGADO	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL DIRECTOR TERRITORIAL	28-agosto-2026	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	LEONEL VALERO ESCALANTE Firmado digitalmente por VALERO ESCALANTE LEONEL	
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		NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE		

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

ORDEN DE PAGO

CONTRATO DE INTERVENTORÍA N°: **0754-2026** DE **2026**

OBJETO: **INTERVENTORIA INTEGRAL PARA EL PROYECTO "MEJORAMIENTO EN LA VIA TERCIARIA A LA VEREDA CAÑO VICTORIA, MUNICIPIO DE TIBU, DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER, IDENTIFICADO CON CODIGO BPIN No 202402140000033, EN EL MARCO DEL MECANISMO DE OBRAS POR IMPUESTOS DE QUE TRATA EL ARTICULO 800-1 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO"**

INTERVENTOR: **ARA INGENIERIA S.A.S** NIT. **830.068.724-8**

DE ACUERDO CON LA FACULTAD OTORGADA POR EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS "INVIAS" AUTORIZA EL PAGO A: **ARA INGENIERIA S.A.S**
(Indicar el ordenador del pago)

VALOR TOTAL A PAGAR: **$ 24.249.352,16** VALOR EN LETRAS: **Veinticuatro millones doscientos cuarenta y nueve mil trescientos cincuenta y dos pesos con dieciseis centavos**
(Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo)

CORRESPONDIENTE AL ACTA: **04** (Indicar N° del Acta de Costos) DEL PERIODO **julio 01 a julio 31 de 2026** (Indicar el periodo del Acta) y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal.

Firma	Firma Firmado digitalmente por VALERO ESCALANTE LEONEL	Firma	Firma
Nombre: **ELKIN FABRIZZIO MEDINA DELGADO**	Nombre: **LEONEL VALERO ESCALANTE**	Nombre:	Nombre:
Matrícula Profesional No.: **68202-75786 STD**	Matrícula Profesional No.: **54202-088055 NTS**	Matrícula Profesional N°:	Matrícula Profesional No.:
SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR TERRITORIAL	GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO	ORDENADOR DEL PAGO
Fecha firma: 26-agosto-2026	Fecha firma: 28-agosto-2026	Fecha firma:	Fecha de Firma:
(Suscribe según su competencia)	(Suscribe según su competencia)	(Suscribe según su competencia)	

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

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROCESO MISIONAL EJECUCION DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE
MANUAL DE INTERVENTORÍA DE OBRA PUBLICA
ACTA DE COSTOS

CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-8-FR-1
VERSIÓN	1
PÁGINA	1 de 1
FECHA	**jueves, 20 de agosto de 2026** (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: **SUBDIRECCION DE VIAS REGIONALES** DIRECCIÓN TERRITORIAL: **NORTE DE SANTANDER** ACTA N°: **04** VALOR BÁSICO ACTA: **$ 27.246.464**
ACTA FINAL ☐ PERIODO: **julio 01 a julio 31 de 2026**

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: **0754-2026**
OBJETO: **INTERVENTORIA INTEGRAL PARA EL PROYECTO "MEJORAMIENTO EN LA VIA TERCIARIA A LA VEREDA CAÑO VICTORIA, MUNICIPIO DE TIBU, DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER, IDENTIFICADO CON CODIGO BPIN No 20242021000003, EN EL MARCO DEL MECANISMO DE OBRAS POR IMPUESTOS DE QUE TRATA EL ARTICULO 800-1 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO"**
INTERVENTOR: **ARA INGENIERIA S.A.S**
SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA: **ELKIN FABRIZZIO MEDINA DELGADO**
CONTRATISTA: **UNION TEMPORAL PLACA HUELLA CAÑO LA VICTORIA** CONTRATO DE OBRA N°: **001-2025**

PLAZO INICIAL: **10,0** (En meses según contrato principal)
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: **20-abril-2026** (Indique día/mes/año)
FECHA DE SUSPENSIÓN: **22/05/2026** (Indique la suspensión que corresponda con el periodo del acta)
VALOR INICIAL (incluido IVA) **(A):** **$ 452.084.151,00** (Según contrato principal)
VALOR ACUMULADO (incluido IVA) **(C=A+B):** **$ 452.084.151,00**

PLAZO ACUMULADO: **10,0** (En meses según las prórrogas sin suspensiones)
FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE: **20-febrero-2027** (Incluidas las suspensiones, indique día/mes/año)
FECHA DE REANUDACIÓN: **22/06/2026** (Indique día/mes/año)
VALOR ADICIONES (incluido IVA) **(B):** **$ -**

No. de Orden	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)*						ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. 1 de fecha : 23-07-2026		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												
1	1	Director de Interventoría	$ 7.154.000,00	$ -	2,00	$ 14.308.000,00			2,25	$ 16.096.500,00	0,20	$ 1.430.800,00	0,65	$ 4.650.100,00
2	1	Ingeniero Residente de Interventoría	$ 5.365.000,00	$ -	10,00	$ 53.650.000,00			9,03	$ 48.445.950,00	0,83	$ 4.452.950,00	0,83	$ 4.452.950,00
3	1	Profesional Social	$ 3.892.000,00	$ -	5,00	$ 19.460.000,00			4,65	$ 18.097.800,00	0,50	$ 1.946.000,00	0,50	$ 1.946.000,00
4	1	Profesional Ambiental	$ 3.892.000,00	$ -	2,00	$ 7.784.000,00			1,90	$ 7.394.800,00	0,20	$ 778.400,00	0,20	$ 778.400,00
5	1	Profesional SST	$ 3.892.000,00	$ -	5,00	$ 19.460.000,00			4,65	$ 18.097.800,00	0,50	$ 1.946.000,00	0,50	$ 1.946.000,00
		MONTO AGOTABLE DE ESPECIALISTAS				**$ 19.131.495,00**							0,00	$ -
		Especialista en Pavimentos y/o Vias	$ 6.207.000,00			$ -			1,00	$ 6.207.000,00		$ -	0,40	$ 2.482.800,00
		Especialista en Estructuras	$ 6.207.000,00			$ -			0,10	$ 620.700,00		$ -	0,00	$ -
		Especialista Ambiental	$ 6.207.000,00			$ -			0,30	$ 1.862.100,00		$ -	0,00	$ -
		Especialista en Geología y/o Geotecnica	$ 6.207.000,00			$ -			0,48	$ 2.993.295,00		$ -	0,00	$ -
		Especialista en Hidráulica y/o Hidrología	$ 6.207.000,00			$ -			0,10	$ 620.700,00		$ -	0,00	$ -
		Especialista SIG	$ 6.207.000,00			$ -			0,10	$ 620.700,00		$ -	0,00	$ -
		Especialista en Diseño Geométrico	$ 6.207.000,00			$ -			1,00	$ 6.207.000,00		$ -	0,00	$ -
		SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL				**$ 133.793.495,00**				**$ 127.264.345,00**		**$ 10.554.150,00**		**$ 16.256.250,00**
		FACTOR MULTIPLICADOR				$ 2,36				$ 2,36		$ 2,36		$ 2,36
		TOTAL COSTOS DE PERSONAL (A)				**$ 315.752.648,00**				**$ 300.343.854,00**		**$ 24.907.794,00**		**$ 38.364.750,00**

N°	CONDICIONES INICIALES (SEGÚN LA PROPUESTA ECONÓMICA APROBADA)*					ACTUALIZACION COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No. 1 de fecha : 23-07-2026		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												
		VIATICOS												
	1	Viáticos Directo y/o especialistas	$ 224.000,00	Dia	10,00	$ 2.240.000,00			18,00	$ 4.032.000,00		$ -		$ -
		COSTOS DE ALQUILER DE EQUIPOS Y OFICINA												
	1	Motocicletas (150 cc o mayor cuyo modelo sea hasta seis (6) años anteriores al año de suscripción del contrato, incluye peajes y combustible)	$ 684.000,00	Según comprobante por mes	10,00	$ 6.840.000,00			9,03	$ 6.176.520,00	0,87	$ 595.080,00	0,87	$ 595.080,00
	1	Trabajo de Topografía (incluye personal, equipo y transporte)	$ 6.522.000,00	Según comprobante por mes	5,00	$ 32.610.000,00			5,20	$ 33.945.464,00		$ -		$ -
	1	Ensayos de laboratorios (suelos, pavimentos, concretos, etc)	$ 568.000,00	Según comprobante por mes	10,00	$ 5.680.000,00			9,30	$ 5.282.400,00		$ -		$ -
	1	Oficina/Campamento (incluye dotación y servicios públicos)	$ 1.157.000,00	Según comprobante por mes	5,00	$ 5.785.000,00			9,03	$ 10.447.710,00	0,87	$ 1.006.590,00	0,87	$ 1.006.590,00
		OTROS COSTOS												
	1	Transportes aéreos y/o terrestres y/o marítimos y/o fluviales (incluye peajes y combustible)	$ 1.262.000,00	Según comprobante por mes	5,00	$ 6.310.000,00			9,00	$ 11.358.000,00		$ -		$ -
	1	Edición de informes, papelería, reproducción de documentos, planos, fotografías, videos, etc.	$ 421.000,00	Según comprobante por mes	5,00	$ 2.105.000,00			10,10	$ 4.252.100,00	1,00	$ 421.000,00	2,37	$ 997.770,00
	1	Comunicaciones (telefonía fija y/o celular, fax, correo, internet, etc)	$ 316.000,00	Según comprobante por mes	5,00	$ 1.580.000,00			10,10	$ 3.191.600,00	1,00	$ 316.000,00	2,37	$ 748.920,00
	1	Veeduría Técnica Comunitaria	$ 100.000,00	Según comprobante por mes	10,00	$ 1.000.000,00			8,73	$ 873.000,00		$ -		$ -
		Ajuste por Acta de modificación				$								
		SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS (B)				**$ 64.150.000,00**				**$ 79.558.794,00**		**$ 2.338.670,00**		**$ 3.348.360,00**
	*	**SUBTOTAL COSTOS BASICOS**				**$ 379.902.648,00**				**$ 379.902.648,00**		**$ 27.246.464,00**		**$ 41.713.110,00**
	*	IVA = 19%				$ 72.181.503,00				$ 72.181.503,00		$ 5.176.828,16		$ 7.925.490,90
	*	**COSTO TOTAL**				**$ 452.084.151,00**				**$ 452.084.151,00**		**$ 32.423.292,16**		**$ 49.638.600,90**

* Estos concentos deben corresponder a los relacionados en la propuesta económica arobada o modificación contratual.

ANTICIPO	Valor	%
Valor Anticipo Otorgado	$ 113.970.794,00	30,0%
Valor Amortizado Presenta Acta	$ 8.173.940,00	2,2%
Valor Amortizado Acumulado	$ 12.513.935,00	3,3%
Valor Saldo por Amortizar	$ 101.456.859,00	26,7%

VALOR BÁSICO PRESENTE MES SIN AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: **$ 27.246.464,00**
VALOR BÁSICO PRESENTE MES CON AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: **$ 19.072.524,00**

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA: **$ 24.249.352,16** (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo)

VALOR EN LETRAS: **veinticuatro millones doscientos cuarenta y nueve mil trescientos cincuenta y dos pesos con dieciseis centavos**

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
* Personal	$ 24.907.794,00	$ 4.732.481,00	$ 29.640.275,00
* Otros Costos Directos	$ 2.338.670,00	$ 444.347,00	$ 2.783.017,00
*			
*			
VALOR TOTAL PRESENTE MES	$ 27.246.464,00	$ 5.176.828,00	$ 32.423.292,00

OBSERVACIONES:

NOTAS:
1. Si por efecto de la suspensión en la ejecución del contrato o del cambio de Supervisor del contrato de interventoria 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: **KERLY GIOVANNA CUELLAR OBREGON**
Representante Legal
Interventoría **ARA INGENIERIA S.A.S**

Firma:
Nombre: **ELKIN FABRIZZIO MEDINA DELGADO**
Supervisor de Contrato de Interventoría
Matrícula Profesional N°: **68202-75786 STD**

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

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

Contrato No. **0754-2026** Interventor: **ARA INGENIERIA S.A.S**

Objeto del Contrato **INTERVENTORIA INTEGRAL PARA EL PROYECTO "MEJORAMIENTO EN LA VIA TERCIARIA A LA VEREDA CAÑO VICTORIA, MUNICIPIO DE TIBU, DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER, IDENTIFICADO CON CODIGO BPIN No 202402140000033, EN EL MARCO DEL MECANISMO DE OBRAS POR IMPUESTOS DE QUE TRATA EL ARTICULO 800-1 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO"**

Acta N°: **04** Valor básico: **$ 27.246.464,00** Período: **julio 01 a julio 31 de 2026**

Valor Incluído Iva **$ 32.423.292,16**

VALOR DISCRIMINADO POR VIAS Y TIPO DE OBRAS:

Item	Ruta (codigo vía)	Denominación (Carretera - Puente-Tunel)	Valor incluido IVA (Construcción, Rehabilitación, Mejoramiento)	Valor incluido IVA Estudios diseños	Valor incluido IVA (Mantenimiento y/o Conservación)	Subtotal
1		Via Terciaria a la Vereda Caño Victoria	$ 32.423.292,16			**$ 32.423.292,16**
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
		TOTALES	**$ 32.423.292,16**			**$ 32.423.292,16**

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

NIT	DEPARTAMENTO 1		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	MUNICIPIO 1	MUNICIPIO DE TIBU	$ 32.423.292,16	$ 27.246.464,00
	MUNICIPIO 2			
	MUNICIPIO 3			
	MUNICIPIO 4			
	MUNICIPIO 5			
	TOTAL DEPARTAMENTO 1		**$ 32.423.292,16**	**$ 27.246.464,00**

NIT	DEPARTAMENTO 2		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	MUNICIPIO 1			
	MUNICIPIO 2			
	MUNICIPIO 3			
	MUNICIPIO 4			
	MUNICIPIO 5			
	TOTAL DEPARTAMENTO 2		**$ -**	**$ -**

NIT	DEPARTAMENTO 3		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	MUNICIPIO 1			
	MUNICIPIO 2			
	MUNICIPIO 3			
	MUNICIPIO 4			
	MUNICIPIO 5			
	TOTAL DEPARTAMENTO 3		**$ -**	**$ -**
		VALORES TOTALES	**$ 32.423.292,16**	**$ 27.246.464,00**

Nombre: KERLY GIOVANNA CUELLAR OBREGON
Representante Legal
ARA INGENIERIA S.A.S
C.C. N° 52´904.861 DE Bogotá

Nombre: ELKIN FABRIZZIO MEDINA DELGADO
Supervisor del Contrato
Matricula N°: **68202-75786 STD**

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

CONTRATO N°: **0754-2026**

		%	**TIPO PAGO:**		NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ANTICIPO		_____	ACTA DE OBRA		_____	_____
PAGO ANTICIPADO		_____	ACTA DE INTERVENTORIA	**X**	**04**	**julio 01 a julio 31 de 2026**
DESEMBOLSO		_____	ACTA DE AJUSTE		_____	_____
			PRESTACION DE SERVICIOS		_____	_____
			OTRO		_____	_____
			CUAL? (CONSULTORÍA)			

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

No. COMPROMISO	PATRIMONIO AUTONOMO	RUBRO No.	FIDUCIARIA POPULAR S.A.	RECURSO No.	VALOR AFECTADO	**$ 24.249.352,16**
No. COMPROMISO		RUBRO No.		RECURSO No.	VALOR AFECTADO	
No. COMPROMISO _____		RUBRO No. _____		RECURSO No. __	VALOR AFECTADO	
					TOTAL ACTA	**$ 24.249.352,16**

SUPERVISOR DEL CONTRATO
NOMBRE: **ELKIN FABRIZZIO MEDINA DELGADO**
Matrícula N°: **68202-75786 STD**

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS **PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE** **INFORME FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONTRATO DE INTERVENTORIA**	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-15-FR-9
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	1
		FECHA	**19-agosto-2026** (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: **SUBDIRECCION DE VIAS REGIONALES** DIRECCIÓN TERRITORIAL: **NORTE DE SANTANDER**

CONTRATO DE INTERVENTORIA No.: **0754-2026** INTERVENTOR: **ARA INGENIERIA S.A.S**

MES INFORME MENSUAL: **julio 01 a julio 31 de 2026** PROYECTO: **INTERVENTORIA INTEGRAL PARA EL PROYECTO "MEJORAMIENTO EN LA VIA TERCIARIA A LA VEREDA CAÑO VICTORIA, MUNICIPIO DE TIBU, DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER, IDENTIFICADO CON CODIGO BPIN No 202402140000033, EN EL MARCO DEL MECANISMO DE OBRAS POR IMPUESTOS DE QUE TRATA EL ARTICULO 800-1 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO"**

CONTRATO DE OBRA No: **001-2025** CONTRATISTA: **UNION TEMPORAL PLACA HUELLA CAÑO LA VICTORIA**

RELACIÓN DE REGISTROS PRESUPUESTALES CONTRATO INTERVENTORIA

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
2026		CTO 0754-2026	IMPUESTOS	FIDUCIARIA POPULAR SA	PRINCIPAL	$ 452.084.151,00	$ 452.084.151,00
TOTAL						$ 452.084.151,00	$ 452.084.151,00

VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO: **$ 452.084.151,00**

SEGUIMIENTO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONTRATO DE INTERVENTORIA

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	Valor Total Ejecutado Acumulado	Saldo del Contrato	No. y Fecha de Radicación Cuentas por Pagar INVIAS	Observaciones
										$ 452.084.151,00		Contrato Inicial
	ANTICIPO	$ 113.970.794,00		$ 113.970.794,00			$ 113.970.794,00		$ 113.970.794,00	$ 338.113.357,00		Anticipo Radicado Abril 2026
01	Abril 20 a Abril 30 de 2026	$ 2.805.206,00	$ 532.989,14	$ 3.338.195,14	$ 841.562,00	$ 2.496.633,14	$ 113.129.232,00		$ 2.496.633,14	$ 335.616.723,86		ACTA 01
02	Mayo 01 a Mayo 21 de 2026	$ 6.822.292,00	$ 1.296.235,48	$ 8.118.527,48	$ 2.046.688,00	$ 6.071.839,48	$ 111.082.544,00		$ 6.071.839,48	$ 329.544.884,38		ACTA 02
03	Junio 22 a Junio 30 de 2026	$ 4.839.148,00	$ 919.438,12	$ 5.758.586,12	$ 1.451.744,00	$ 4.306.842,12	$ 109.630.800,00		$ 4.306.842,12	$ 325.238.042,26		ACTA 03
04	julio 01 a julio 31 de 2026	$ 27.246.464,00	$ 5.176.828,16	$ 32.423.292,16	$ 8.173.940,00	$ 24.249.352,16	$ 101.456.860,00		$ 24.249.352,16	$ 300.988.690,10		ACTA 04
TOTALES		**$ 155.683.904,00**	**$ 7.925.490,90**	**$ 163.609.394,90**					**$ 151.095.460,90**	**$ 300.988.690,10**		

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

RESUMEN FINANCIERO ACUMULADO

	VALOR BÁSICO	IVA	TOTAL
* COSTOS DE PERSONAL	$ 24.907.794,00	$ 4.732.480,86	$ 29.640.274,86
* OTROS COSTOS DIRECTOS	$ 2.338.670,00	$ 444.347,30	$ 2.783.017,30
VALOR TOTAL	**$ 27.246.464,00**	**$ 5.176.828,16**	**$ 32.423.292,16**

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

NOTAS:
1. Es responsabilidad del Interventor realizar la comparación del formato con el reporte SIIF e incluir las aclaraciones pertinentes.
2. Este formato se diligencia por año.

Firma
Nombre: **KERLY GIOVANNA CUELLAR OBREGON**
Representante Legal
ARA INGENIERIA S.A.S

Firma
Nombre: **ELKIN FABRIZZIO MEDINA DELGADO**
Supervisor del Contrato
Matrícula N°: **68202-75786 STD**

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

	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS **PROCESO MISIONAL EJECUCION DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE** **PERSONAL, CONTROL APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL CONTRATO DE INTERVENTORIA**	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-15-FR-7
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	1

FECHA: **20- agosto-2026** (Dia / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: **SUBDIRECCION DE VIAS REGIONALES** DIRECCIÓN TERRITORIAL: **NORTE DE SANTANDER**

CONTRATO DE INTERVENTORIA No.: **0754-2026** INTERVENTOR: **ARA INGENIERIA S.A.S**

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: **julio 01 a julio 31 de 2026** PROYECTO: **INTERVENTORIA INTEGRAL PARA EL PROYECTO "MEJORAMIENTO EN LA VIA TERCIARIA A LA VEREDA CAÑO VICTORIA, MUNICIPIO DE TIBU, DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER, IDENTIFICADO CON CODIGO BPIN No 202402140000033, EN EL MARCO DEL MECANISMO DE OBRAS POR IMPUESTOS DE QUE TRATA EL ARTICULO 800-1 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO"**

CONTRATO DE OBRA No.: **001-2025** CONTRATISTA: **UNION TEMPORAL PLACA HUELLA CAÑO LA VICTORIA**

NOMBRE ARL: **AXA COLPATRIA** NOMBRE CAJA DE COMPENSACIÓN: **COLSUBSIDIO**

VERIFICACIÓN PERSONAL, DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL

No.	Nombres y Apellidos	C.C.	Cargo	Salario / Honorarios	Dias del Mes 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	% ejecución en el mes	Razón Social del Responsable del Pago (Ver nota 5)	Índice Base de Cotización (IBC)	I. 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	JOSE ALBERTO ROJAS PRIETO	79.442.593	Director de Interventoria	$ 1.430.800,00						x			x						x						x		x							x	20,00%	ARA INGENIERIA S.A.S	$ 1.430.800,00	$ 99.583,68	V	SANITAS	93803069	$ 57.232,00	COLPENSIONES	93803069	$ 228.928,00	$ 132.000,00			
2	JHONNY ALEXIS RODRIGUEZ BARON	1.115.854.311	Residente de interventoria	$ 4.452.950,00						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	83,00%	ARA INGENIERIA S.A.S	$ 4.452.950,00	$ 309.925,32	V	NUEVA EPS	93803069	$ 178.118,00	PORVENIR	93803069	$ 712.472,00	$ 171.700,00			el profesional inicio labores el dia 06 de julio del 2026.
3	Chirley Karina Rivera Calvo	1.093.910.022	profesional social	$ 1.946.000,00			X			X	X			X	x			X	X	x				x	x		X	X	x				X	X	50,00%	CHIRLEY KARINA RIVERA CALVO	$ 1.946.000,00	$ 47.404,56	III	NUEVA EPS	6023972921	$ 243.250,00	PORVENIR	6023972921	$ 311.360,00				la profesional social se encuenta con el 50 % de ocupacion según contrato por OPS.
4	Yenifer Liseth Orozco	1.093.904.154	profesional SST	$ 1.946.000,00			X			X	X			X	x			X	X	x				x	x		X	X	x				X	X	50,00%	Yenifer Liseth Orozco	$ 1.946.000,00	$ 20.316,24	II	NUEVA EPS	8642411548	$ 243.250,00	PORVENIR	8642411548	$ 311.360,00				la profesional SST se encuenta con el 50 % de ocupacion según contrato por OPS.
5	TATIANA CARVAJALINO CARRANZA	1.091.534.538	Profesinal Ambiental	$ 778.400,00																x	x						x	x				x	x			20,00%	ARA INGENIERIA S.A.S	$ 778.400,00	$ 54.176,64	V	Sanitas EPS	93803069	$ 31.136,00	PROTECCION	93803069	$ 124.544,00	$ 70.100			La profesional tiene una ocupacion del 20 % como se muestra en la economica del contrato inical.
TOTAL COSTOS DE PERSONAL PRESENTE MES				$ 10.554.150,00																																											

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 Interventoria diligenciar en el presente formato la disponibilidad del personal exigido contractualmente; los cuales deben corresponder con la información consignada en la nómina electrónica cuando aplique y con la verificación efectuada por la supervisión del contrato en las visitas realizadas y los documentos soportes de novedades.
4. Es responsabilidad del Supervisor del contrato de Interventoria 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 Interventoria 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 Consultor o por uno de los integrantes del Consultir 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 Interventoria es el responsable de la verificación del pago de los Aportes Legales y Seguridad Social del personal vinculado al Contrato de Interventoria
9. El Interventor es el responsable de verificar que sus contratistas de prestación de servicios asociados a la ejecución de la consultoria, 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 dias que prestó el servicio.

Firma
Nombre: **KERLY GIOVANNA CUELLAR OBREGON**
Representante Legal
ARA INGENIERIA S.A.S

Firma
Nombre: **ELKIN FABRIZZIO MEDINA DELGADO**
Supervisor del Contrato de Interventoria
Matrícula No. **68202-75786 STD**

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141181548274

(415)7707212489984(8020) 000014118154827 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 6 8 7 2 4	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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
ARA INGENIERIA S. A. S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 95 15 33 OF 404

42. Correo electrónico arabetoing@outlook.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
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	2 0 0 0 0 3 0 6	4 2 1 0	2 0 0 7 0 5 3 0		4 2 9 0	4 9 2 3		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 9 10 14 42 48 52 55

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
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

54. Código: 2 3

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 CUELLAR OBREGON KERLY GIOVANNA

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: 141181548274

(415)7707212489984(8020) **000014118154827 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 6 8 7 2 4	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

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 5
72. Número	3 5 6	1 6 9 5
73. Fecha	2 0 0 0 0 3 0 2	2 0 1 0 1 0 0 7
74. Número de notaría	1 0	1 0
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 0 0 3 0 9	2 0 1 0 1 0 1 5
77. No. Matrícula mercantil	0 0 9 9 9 0 7 5	0 1 4 2 2 0 7 5
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4

Vigencia

80. Desde	2 0 0 0 0 3 0 6
81. Hasta	2 9 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 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
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 141181548274

(415)7707212489984(8020) **000014118154827 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 6 8 7 2 4	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 1 0 9 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 2 9 0 4 8 6 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CUELLAR	OBREGON	KERLY	GIOVANNA

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

2

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

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
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141181548274

(415)7707212489984(8020) **000014118154827 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 6 8 7 2 4		Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 1 6 8 1 2 6		3 3 2 9 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
PABON	CALVACHE	LUIS	DANILO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 0 9 0 5 2 2

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 9 7 9 8 8 0	6	1 4 0 7 3 9 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
RODRIGUEZ	TORRES	ALCIRA	DEL CARMEN

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 5 0 5 0 1

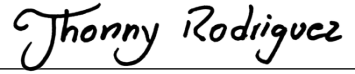
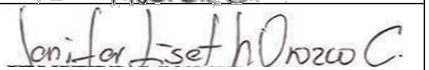
COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

NOMINA Y SEGURIDAD SOCIAL
julio 01 A 31 DE 2026

Calle 95 No 15 -33 Oficina 404 Barrio Chico

601 2896745 313-2093792 arabetoing@outlook.com

Acta N°4 del 1 al 31 de julio 2026

ITEM	NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	COSTO MENSUAL	DEDICACION	FIRMA
1	JOSE ALBERTO ROJAS PRIETO	79.442.593	Director de Interventoría	$ 1.430.800,00	20%	
2	JHONNY ALEXIS RODRIGUEZ BARON	1.115.854.311	Residente de interventoría	$ 4.452.950,00	100%	
3	CHIRLEY KARINA RIVERA CALVO	1.093.910.022	profesional social	$ 1.946.000,00	50%	
4	YENIFER LISETH OROZCO CALVO	1.093.904.154	profesional SST	$ 1.946.000,00	50%	
5	TATIANA CARVAJALINO CARRANZA	1.091.534.538	Profesional Ambiental	$ 778.400,00	20%	
			total básico	$ **10.554.150,00**		
			Valor con F.M 2,36	**$ 24.907.794,00**		

CERTIFICACION

KERLY GIOVANNA CUELLAR OBREGON, en calidad de Representante Legal de ARA INGENIERIA SAS con Nit 830.068.724-8

CERTIFICA QUE

ARA INGENIERIA SAS, realizo el pago de aportes al sistema integral de seguridad social y para fiscales el que incluye Salud, Pensión, Riesgos Profesionales y Aportes de Caja de Compensación Familiar del contrato **No 0754-2026** para el periodo de **julio 01 al 31 de 2026**

Que dichos pagos fueron verificados mediante planilla integrada, con base en la cual se elabora y se anexa formato denominado **"CONTROL APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL,** la cual valida el **acta de costos No 04.**

Dada en Bogotá, a los (20) días del mes de agosto de 2026

ARA INGENIERIA SAS
Nit. 830.068.724-8

KERLY GIOVANNA CUELLAR OBREGON
C.C. 52.904.861 De Bogotá
Representante Legal

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830068724-8	ARA INGENIERIA SAS	CALLE 95 15 33	2896745	coor.admon.araing@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
94244123	11/08/2026	94244548	11/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-07	N	$4,470,833	$55.800	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	7.200	0		0		0	1	100	0	7.300	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
230301	Porvenir	800224808-8	28.600	0	0	0	0	1	100	0	28.700	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	12.400				12.400	1	100	12.500			124	12.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF37	Comfanorte	890500516-3	7.200	1	100	7.300	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	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	7.200	7.300
Pensión	1	28.600	28.700
Riesgos Laborales	1	12.400	12.500
CCF	1	7.200	7.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	55.400	55.800

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830068724-8	ARA INGENIERIA SAS	CALLE 95 15 33	2896745	coor.admon.araing@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
94244123	11/08/2026	94244548	11/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-07	N	$4,470,833	$55.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excepción	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 115854311	RODRIGUEZ BARON JHONNY ALEXIS	1	0			5	X																230301	4.470.833	25	715.400	0	0	0	0	EPS037	4.470.833	25	178.900	14-4	4.470.833	25	5	311.200	CCF37	4.470.833	25	178.900	0	0	0	0	0

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830068724-8	ARA INGENIERIA SAS	CALLE 95 15 33	2896745	coor.admon.araing@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93803069	05/08/2026	12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-07	E	$43,254,167	$12.810.000	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	320.000	0		0		0	0	0	0	320.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	783.500	0		0		0	0	0	0	783.500	7
EPS010	EPS Sura	800088702-2	80.100	0		0		0	0	0	0	80.100	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	486.200	0		0		0	0	0	0	486.200	2
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	60.700	0		0		0	0	0	0	60.700	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	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1
230301	Porvenir	800224808-8	4.236.300	0	0	79.400	79.400	0	0		4.395.100	6
231001	Colfondos	800227940-6	1.080.200	0	0	0	0	0	0		1.080.200	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.324.400	0	0	0	0	0	0		1.324.400	3

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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	2.269.100				2.269.100	0	0	2.269.100			22.691	2.269.100	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	592.800	0	0	592.800	4
CCF37	Comfanorte	890500516-3	1.137.700	0	0	1.137.700	8

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	5	1.730.500	1.730.500
Pensión	4	7.079.900	7.079.900
Riesgos Laborales	1	2.269.100	2.269.100
CCF	2	1.730.500	1.730.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	12.810.000	12.810.000

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830068724-8	ARA INGENIERIA SAS	CALLE 95 15 33	2896745	coor.admon.araing@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93803069	05/08/2026	12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-07	E	$43,254,167	$12.810.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1003865833	MORENO URREA CRISTIAN ALEJANDRO	1	0			S		X															25-14	1.517.451	26	242.800	0	0	0	0	MIN002	1.517.451	26	60.700	14-4	1.517.451	26	1	8.000	CCF22	1.517.451	26	60.700	0	0	0	0	0
2	CC 1007391647	VILLEGAS AMAYA MONICA ALEJANDRA	1	0			S																	25-14	3.460.000	30	553.600	0	0	0	0	EPS005	3.460.000	30	138.400	14-4	3.460.000	30	5	240.900	CCF37	3.460.000	30	138.400	0	0	0	0	0
3	CC 1020803022	NAVARRO CAMACHO LIZ YESENIA	1	0			S																	230301	1.933.334	29	309.400	0	0	0	0	EPS010	1.933.334	29	77.400	14-4	1.933.334	29	1	10.100	CCF22	1.933.334	29	77.400	0	0	0	0	0
4	CC 1020803022	NAVARRO CAMACHO LIZ YESENIA	1	0			S												L					230301	66.667	1	10.700	0	0	0	0	EPS010	66.667	1	2.700	14-4	66.667	1	1	0	CCF22	66.667	1	2.700	0	0	0	0	0
5	CC 1091534538	CARVAJALINO CARRANZA TATIANA	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	5	121.900	CCF37	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
6	CC 1091653811	ASCANIO CONTRERAS FABRIANY MAURICIO	1	0			S																	231001	5.000.000	30	800.000	0	0	0	0	EPS005	5.000.000	30	200.000	14-4	5.000.000	30	5	348.000	CCF37	5.000.000	30	200.000	0	0	0	0	0
7	CC 1091673492	RINCON ALBA MARIA ALEJANDRA	1	0			S																	230301	2.570.000	30	411.200	0	0	0	0	EPS005	2.570.000	30	102.800	14-4	2.570.000	30	5	178.900	CCF37	2.570.000	30	102.800	0	0	0	0	0
8	CC 115854311	RODRIGUEZ BARON JHONNY ALEXIS	1	0			S	X																230301	4.292.000	24	686.800	0	0	0	0	EPS037	4.292.000	24	171.700	14-4	4.292.000	24	5	298.800	CCF37	4.292.000	24	171.700	0	0	0	0	0
9	CC 13175991	GUERRERO LOBO EDISON	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	5	121.900	CCF37	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
10	CC 13363313	REYES ALVAREZ RAFAEL DAVID	1	0			S																	230301	7.862.000	30	1.258.000	0	0	39.400	39.400	EPS037	7.862.000	30	314.500	14-4	7.862.000	30	5	547.200	CCF37	7.862.000	30	314.500	0	0	0	0	0
11	CC 52904861	CUELLAR OBREGON KERLY GIOVANNA	1	0			S																	230301	8.000.000	30	1.280.000	0	0	40.000	40.000	EPS002	8.000.000	30	320.000	14-4	8.000.000	30	1	41.800	CCF22	8.000.000	30	320.000	0	0	0	0	0
12	CC 79442593	ROJAS PRIETO JOSE ALBERTO	1	0			S																	25-14	3.300.000	30	528.000	0	0	0	0	EPS005	3.300.000	30	132.000	14-4	3.300.000	30	5	229.700	CCF22	3.300.000	30	132.000	0	0	0	0	0
13	CC 88143608	RODRIGUEZ BAYONA WILSON ALONSO	1	0			S																	231001	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	5	121.900	CCF37	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830068724-8	ARA INGENIERIA SAS	CALLE 95 15 33	2896745	coor.admon.araing@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
94244123	11/08/2026	94244548	11/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-07	N	$4,470,833	$55.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excepción	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 115854311	RODRIGUEZ BARON JHONNY ALEXIS	1	0			5	X																230301	4.470.833	25	715.400	0	0	0	0	EPS037	4.470.833	25	178.900	14-4	4.470.833	25	5	311.200	CCF37	4.470.833	25	178.900	0	0	0	0	0

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830068724-8	ARA INGENIERIA SAS	CALLE 95 15 33	2896745	coor.admon.araing@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
94244123	11/08/2026	94244548	11/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-07	N	$4,470,833	$55.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excepción	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 115854311	RODRIGUEZ BARON JHONNY ALEXIS	1	0			5	X																230301	4.470.833	25	715.400	0	0	0	0	EPS037	4.470.833	25	178.900	14-4	4.470.833	25	5	311.200	CCF37	4.470.833	25	178.900	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1093910022
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CHIRLEY KARINA RIVERA CALVO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIBU	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 8A 12 78 BRR LOS PINOS	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Investigaciones y desarrollo experimental en el c
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6023972921**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		462763428

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	1	$ 329.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 329.300	$ 0	$ 329.300
SUBTOTALES:										**$ 329.300**	**$ 0**	**$ 329.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 257.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 257.300	$ 0	$ 0	$ 257.300
SUBTOTALES:													**$ 257.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 257.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 50.200	$ 50.200	$ 0	$ 0	$ 50.200
SUBTOTALES:									**$ 50.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 50.200**

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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1093910022	RIVERA CALVO CHIRLEY KARINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.058.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.058.000	$ 329.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 329.300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.058.000	$ 257.300	$ 0	$ 257.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.058.000	109391002	$ 50.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 636.800

Planilla Pagada

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1093904154	0	JENIFER LISETH OROZCO CALVO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	0121	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
54-377	MANANZA 13 LOTE 5 LOS ALMENDROS	5674017	SANTIAGOMALDONAOROZCO@GMAIL.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	8642641550	N	2026-08-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	38.800	500	

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA CORREGIDA
1	8642641550	2026-08-14	Pagada	8642411548

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1093904154	OROZCO CALVO YENIFER LISETH	1.946.000		X							A								0			28	28	0	28	PORVENIR-230301	1.816.267	290.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.816.267	227.100	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.816.267	19.000	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	536.800	N	2652201
2	CC 1093904154	OROZCO CALVO YENIFER LISETH	1.946.000		X							C								0			28	28	0	28	PORVENIR-230301	1.946.000	311.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.946.000	243.300	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.946.000	20.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	575.100	N	2652201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1093904154	0	JENIFER LISETH OROZCO CALVO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	0121	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
54-377	MANANZA 13 LOTE 5 LOS ALMENDROS	5674017	SANTIAGOMALDONAOROZCO@GMAIL.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-07	8642641550	N	2026-08-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	38.800	500	

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA CORREGIDA
1	8642641550	2026-08-14	Pagada	8642411548

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
129.733	129.733	129.733	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	20.700	0	200	0	20.900
PORVENIR	230301	800224808	8	1	20.700	0	200	0	20.900
EPS(Administradoras: 1)				1	16.200	0	200	0	16.400
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	16.200	0	200	0	16.400
ARP(Administradoras: 1)				1	1.400	0	100	0	1.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	1.400	0	100	0	1.500
Gran Total					38.300	0	500	0	38.800

EDICION INFORMES Y PAPELERIA
PERIODO DE JULIO 01 AL 31 DE 2026

Calle 95 No 15 -33 Oficina 404 Barrio Chico

601 2896745 313-2093792 arabetoing@outlook.com

agosto 20 de 2026

INSTITUTO NACIONAL DE VIAS "INVIAS
NIT. 800.215.807-2
CONTRATO 0754-2026

DEBE A

ARA INGENIERIA SAS
NIT 830.068.724-8

LA SUMA DE:

($ 421.000.00). CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE

Edición de informes, papelería, reproducción de documentos, planos, fotografías, videos, etc., realizados durante el periodo de julio 01 al 31 de 2026

Atentamente,
ARA INGENIERIA SAS
NIT. 830.068.724-8



KERLY GIOVANNA CUELLAR OBREGON
C.C. 52.904.861 De Bogotá
Representante Legal

GUERRERO ORTEGA ELIANA
PAPELERIA VARIEDADES IVANNA
NIT 37339947 NO Responsable de IVA
CALLE 5 #27 BARRIO EL CARMEN TIBU
TELEFONO 3125623858

FACTURA DE VENTA **FE1P 3248**

FECHA: 2026-07-11 HORA: 17:01

VENTA DE CONTADO



CUFE: e52649f00f576d8e14d61cc7894fc0
82f53cfcb57219febb9c035dfa53a6
2e91faa399633b1040f786c2075491 c979e4

ESTADO: **Aceptada**

DATOS CLIENTE: DOCUMENTO # 830068724

NOMBRE:	ARA INGENIERIA S.A.S.
TELEFONO:	3132093792
@-MAIL:	arabetoing@outlook.com
DIRECCION:	CL 95 15 33 OF 404 Bogotá, D.c.

COD DESCRIPCION	CANT	VALOR
1671-LIBRO DE ACTAS DE 200 HOJAS	1	25000
1540-CINTA CORRECTOR	1	2500
1583-LAPIZ PAPER MATE HB 2	2	2000
2656-TALONARIO FACTURA 1/64 PERIODICO FABRIFOLDER	1	1000

TOTAL ITEMS: **4**

TOTAL A PAGAR: **30500**

PANAMERICANA

LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A.

NIT 830037946-3

CALLE 12 # 34-30 Tel. (601)3649000-3603077

Bogotá, D.C.-Colombia

GRAN CONTRIBUYENTE DIRECCIÓN IMPUESTOS DE BOGOTÁ SHD DDI029334 31OCT25
GRAN CONTRIBUYENTE - Resolución 00200 del 27 de Dic/2024
AUTORRETENEDOR DE RENTA - Resolución 010922 15/12/2014
RETENEDOR DE IVA E ICA
RESPONSABLE DE IMPUESTO A LAS VENTAS
Actividades económicas CIIU ICA BOGOTÁ No.47612,4769 TARIFA 11.04 x 1000
Autorización de numeración de
factura electrónica No. 18764109919443
del número 20E-811001 al 20E-1276000
Fecha de resolución 2026-05-19
vigencia 24 Meses

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No:
20E-856822
Página 1 de 1

CLIENTE /ADQUIRIENTE:	ARA INGENIERIA SASS	ALMACÉN:	120 - ALMACEN-20 AUTOPISTA NORTE
NIT:	830068724-8	VENDEDOR:	BUITRAGO MANCERA KATHERINE JOHANN
DIRECCIÓN:	Calle 95 # 15-33 oficina 404 Barrio Chico	FECHA GENERACIÓN:	17/07/2026 19:06:07
TELÉFONO:	6369915	FORMA DE PAGO:	Contado
CIUDAD / PAÍS:	BOGOTA, D.C./ COLOMBIA	MEDIO DE PAGO:	Efectivo,Instrumento no definido

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IVA %	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	730719	BLUE LOCK N: 30	0	1	49.000,00	49.000,00
2	583817	BLUE LOCK N: 15	0	1	31.200,00	31.200,00
3	728264	BLUE LOCK N§ 25	0	1	39.000,00	39.000,00
4	488761	SERVICIO PARQUEADERO	0	1	0,00	0,00

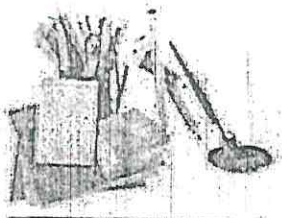
MONTO EN LETRA
CIENTO DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS MONEDA CTE.

SUBTOTAL	119.200,00
BASE EXCLUIDA	119.200,00
MAS IVA 0%	0,0
TOTAL	119.200,00

"ESTA ES LA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA"

CUFE: 99a5cfee6f6f9b6d3578e79f5aa5237bf37a3d63ab163202c1afe6df3c494b54765f1211031a6305a899c5d8d5ac9b43

Factura electrónica generada por eBILL | F&M Technology SAS NIT:900.306.823-4 | www.fymtech.com



Miscelánea y Papeleria

LOS MONACHOS

Nit. 51.907.138-7

* ATENDEMOS TUS LISTAS ESCOLARES *

- Fotocopias
- Laminación
- Detalles

Cra 80 N° 53 - 11 sur • Tels:452 23 67 • 314 373 37 97

REMISIÓN ☐ PEDIDO ☐ CUENTA DE COBRO ☐ COTIZACIÓN ☐

	DÍA	MES	AÑO
CLIENTE: ALA INGENIELIA SAS	17	07	2026
DIRECCIÓN: CALLE 95 No 15-33 TEL.: 3182093792.			
CIUDAD: BOGOTA FORMA DE PAGO: CONTADO VENDEDOR:			

CANT.	DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO	VR. TOTAL	VR. UNIT.
8	RESMAS CARTA	19.500	156.000
8	CAJAS GANCHO LEGAJADOR	3.200	25.600
2	CINTAS GRUESAS TRANSPARENTE	8.100	16.200
5	PAQUETES SOBRES CARTA.	3.500	17.500
8	PAQUETES CARTULINA SEPARADOR	2.500	20.000
1	JUEGO PILAS AA.	5.900	5.900

Miscelanea y Papelería
Los Monachos
Nit. 51.907.138-7
Tel. 452 2361

Cancelado

	SUBTOTAL $	
FIRMA Y SELLO		
	TOTAL $	241.200

V31 IMPRESORES • TEL. 313 432 17 99

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A.

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
d60fb8daaace3f9bbc9bce26edcb25a09afc02ade8928fa7d3f747cdef36a4c9a4e254f3a7d3d28435d644ee40775de9

Número de Factura: 20E-832358
Fecha de Emisión: 12/07/2026
Fecha de Vencimiento: 12/07/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido: 0
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A.
Nombre Comercial: PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERÍA S.A.
Nit del Emisor: 830037946
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-13;O-15
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 47612

País: Colombia
Departamento: BOGOTA
Municipio / Ciudad: BOGOTA, D.C.
Dirección: CL 12 34 30
Teléfono / Móvil: 601 3649000
Correo: recepcion.factura-libreria@panamericana.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ARA INGENIERIA SASS
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 830068724
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: BOGOTA
Municipio / Ciudad: BOGOTA, D.C.
Dirección: Calle 95 # 15-33 oficina 404 Barrio Chico
Teléfono / Móvil: 6369915
Correo: arabetoing@outlook.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	727984	BLUE LOCK N21	94	1,00	$ 39.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 39.000,00
2	727985	BLUE LOCK N22	94	1,00	$ 39.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 39.000,00
3	488761	SERVICIO PARQUEADERO	94	1,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 0,00

Notas Finales

ATENDIO:INGRID PAOLA CHIQUILLO LOSADA,CAJA: 2,EMPACADOR:INGRID PAOLA CHIQUILLO LOSADA,FORMA DE PAGO CONTADO,EFECTIVO

Datos Totales

Documento generado el:
12/07/2026 13:06:27
Documento validado por la DIAN:
12/07/2026 13:06:28
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
900306823
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) $	$

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	78.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	78.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	78.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 78.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764109919443 | Rango desde: 811001 | Rango hasta: 1276000 | Vigencia: 2028-05-19

COMUNICACIONES
PERIODO DE JULIO 01 AL 31 DE 2026

Calle 95 No 15 -33 Oficina 404 Barrio Chico

601 2896745 313-2093792 arabetoing@outlook.com

INSTITUTO NACIONAL DE VIAS "INVIAS
NIT. 800.215.807-2
CONTRATO 0754-2026

DEBE A

ARA INGENIERIA SAS
NIT 830.068.724-8

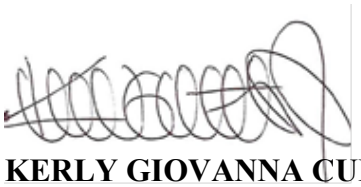
LA SUMA DE:

($ 316.000.00) TRESCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE

Comunicaciones (telefonía fija y/o celular, fax, correo, internet, etc, periodo comprendido de julio 01 a 31 de 2026

Atentamente,
ARA INGENIERIA SAS
NIT. 830.068.724-8



KERLY GIOVANNA CUELLAR OBREGON
C.C. 52.904.861 De Bogotá
Representante Legal

COMCEL S.A.
NIT 800.153.993-7

ARA INGENIERA S.A.S -

CIUDAD: BOGOTA / CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN: Cl 95 No 15-33 Of 404 CHICO
CÓDIGO POSTAL:
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: E6082944350

SERVICIOS MÓVILES
Código Interno: 8.21588978

FECHA LÍMITE DE PAGO:	REFERENCIA DE PAGO:	TOTAL A PAGAR:
22-Jul-2026	8215889785	$267,047.81

Representación gráfica generada por: Sistemas de Información Empresarial S.A.S, NIT: 890319193

RESUMEN DETALLADO CUENTA CORPORATIVA ARA INGENIERA S.A.S -

ENTIÉNDELO MEJOR, CONOCE LOS COBROS A DETALLE

DEUDA ANTERIOR

Descripción	Valor	Valor
Cargos anteriores	$272,647.81	$0.00
Pagos recibidos	$-272,647.81	

CARGOS FIJOS

Descripción	Fecha inicial	Fecha final	Valor	Impuestos	Valor
Claro UP - Seguro para celular			$38,000.00	$0.00	$244,647.81
Servicio Datos			$164,694.16	$31,291.89	
Cargo fijo mensual			$8,668.10	$1,993.66	
Subtotal			$211,362.26	$33,285.55	

OTROS CONCEPTOS

Descripción	Valor	Impuestos	Valor
SERVICIOS ADICIONALES SUSCRITOS			
37515 15 MINUTOS MDG	$18,823.52	$3,576.48	$22,400.00
Subtotal	$18,823.52	$3,576.48	

RESOLUCIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA AUTORIZADA DE NUMERACIÓN No. 18764019003338 DE 01-JUN-2026 RIFIJO A INTERVALO No. 60382000001 AL 61982000000. VIGENCIA 24 MESES.
CUFE = 9312e0b9b6c2f8b0d1ab1b5f9a6c9e7d2f4a8b1c5e9d3f7a2b6c0e4d8f1a5b9c3e7d2f6a0b4c8e1d5f9a3b7c2e6d0

COMCEL S.A.
NIT 800.153.993-7

ARA INGENIERIA S A S -
CIUDAD: BOGOTA/CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN: CR. 13A Nro. 97-82 OF 203 CHICO
CÓDIGO POSTAL:
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: E 6089788527

SERVICIOS MÓVILES
CÓDIGO INTERNO: 1.67733667

FECHA LÍMITE DE PAGO:	REFERENCIA DE PAGO:	TOTAL A PAGAR:
14-Ago-2026	5677336674	$47,506.33

TU PLAN INCLUYE:

Mega Conect 60GBIN : Cargo Fijo Mensual: $ 47.197. Minutos Incluídos: Ilimitados a todo destino fijo o movil nacional. Navegación en Internet: 60 GB. Una vez consumida la capacidad de navegacion incluida en el plan, podra continuar accediendo gratis a Whatsapp, Correo Corporativo, Instagram y Facebook Mensajes de texto Incluídos: Ilimitados a todo destino. Para navegación adicional podrá recargar y comprar paquetes de datos complementarios disponibles para negocios en el App Mi Claro. Tarifas con impuestos incluídos, el prestador del servicio es el operador de telefonía Móvil Comcel S.A. No Incluye: Roaming Internacional, LDI, MMS, ni descarga de contenidos con costo. Mayor informacion www.claro.com.co. .

ENTIÉNDELO MEJOR, CONOCE LOS COBROS A DETALLE

DEUDA ANTERIOR

Descripción	Valor	Valor
Cargos anteriores	$47,197.29	$0.00
Pagos recibidos	$-47,197.29	

CARGOS FIJOS

Descripción	Fecha inicial	Fecha final	Valor	Valor
Servicio datos	02-Ago-2026	01-Sep-2026	$37,615.29	$47,197.29
Cargo fijo mensual	02-Ago-2026	01-Sep-2026	$1,979.75	
Impuestos			$7,602.25	

OTROS CONCEPTOS

Descripción	Valor	Valor
OTROS SERVICIOS Y CRÉDITOS		$309.04
R . interés de mora, factura no. 2075770600072026	$251.25	
Impuestos	$57.79	

Impuestos IVA:7,570.80 Consumo:89.24 * La tasa de interés moratorio es del 28.79% efectivo anual. Impuestos* = Incluye el IVA y el Impuesto al consumo para servicios de voz.

FECHA DE CARGA DE MINUTOS: 02-Ago-2026
PERÍODO DE FACTURACIÓN: 02-Jul-2026 a 01-Ago-2026
FECHA DE FACTURACIÓN: 02-Ago-2026

TOTAL A PAGAR **$47,506.33**

COMCEL S.A
NIT 800.153.993-7

☐ Marca esta casilla si deseas cancelar el valor total de tu factura

(415)7707175320010(8020)5677336674(3902)04750633

Valor total a pagar de su factura 47,506.33

FORMA DE PAGO: Efectivo ☐ T. Crédito ☐

¿Tienes Dudas?



Paga aquí

ARA INGENIERIA S A S -

REFERENCIA DE PAGO:	5677336674
NO. DE IDENTIFICACIÓN:	Nit: 830068724
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	E 6089788527
PERÍODO DE FACTURACIÓN:	02-Jul-2026 a 01-Ago-2026
NÚMERO CELULAR:	3104160056
SUSPENSIÓN A PARTIR DE:	**16-Ago-2026**
TOTAL A PAGAR:	**$47,506.33**

* Servicios Suplementarios se refiere a llamadas a 01901 o 01910, SMS y MMS Premium. El valor de estas llamadas corresponden solamente a los consumos efectuados durante el presente periodo de facturación.

Representación gráfica creada por: Paradigma S.A.S. NIT: 800010428

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA AUTORIZACIÓN DE NUMERACION No. 18764119933355 DE 01-Jul-2026 PREFIJO E, INTERVALO No. 6089653001 AL 6126523000. VIGENCIA DE 24 MESES
CUFE: 0d0b8a0d5f4e0f97a7f0c6c6000c0f0f0f6d8fdb8c6f0a2a6d0f0d5f6e6f6d6f6f6f

COMCEL S.A.
NIT 800.153.993-7

JHONNY ALEXIS RODRIGUEZ BARON

CIUDAD: CUCUTA/N DE SANTANDER
DIRECCIÓN: CUCUTA CUCUTA
CÓDIGO POSTAL:
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: E 6085358865

SERVICIOS MÓVILES

CÓDIGO INTERNO: 1.58095161

FECHA LÍMITE DE PAGO:	REFERENCIA DE PAGO:	TOTAL A PAGAR:
04-Ago-2026	5580951613	$45,699.97

TU PLAN INCLUYE:

MINUTOS Ilimitados + DATOS 75 GB + familia & amigos + SMS IlimitadosTodo Destino

APPS INCLUIDAS

BENEFICIOS SIN PAGAR MÁS

Claro video, Claro club, Claro drive

ENTIÉNDELO MEJOR, CONOCE LOS COBROS A DETALLE

DEUDA ANTERIOR

Descripción	Valor	Valor
Cargos anteriores	$45,733.12	**$0.00**
Pagos recibidos	$-45,733.12	

CARGOS FIJOS

Descripción	Fecha inicial	Fecha final	Valor	Valor
Servicio datos	18-Jul-2026	17-Ago-2026	$36,421.96	**$45,699.97**
Cargo fijo mensual	18-Jul-2026	17-Ago-2026	$1,916.94	
Impuestos			$7,361.07	

OTROS SERVICIOS

Descripción	Valor	Valor
Claro video	Incluido sin costo adicional	**$0.00**
Claro club	Incluido sin costo adicional	
Claro drive	Incluido sin costo adicional	

Impuestos IVA:7,284.39 Consumo:76.68 * La tasa de interés moratorio es del 28.79% efectivo anual. Impuestos* = Incluye el IVA y el Impuesto al consumo para servicios de voz.

FECHA DE CARGA DE MINUTOS: 18-Jul-2026
PERÍODO DE FACTURACIÓN: 18-Jun-2026 a 17-Jul-2026
FECHA DE FACTURACIÓN: 18-Jul-2026

TOTAL A PAGAR **$45,699.97**

COMCEL S.A
NIT 800.153.993-7

☐ Marca esta casilla si deseas cancelar el valor total de tu factura

(415)7707175320010(8020)5580951613(3902)04569997

Valor total a pagar de su factura 45,699.97

FORMA DE PAGO: Efectivo ☐ T. Crédito ☐

¿Tienes Dudas?

Paga aquí

JHONNY ALEXIS RODRIGUEZ BARON

REFERENCIA DE PAGO:	5580951613
NO. DE IDENTIFICACIÓN:	CC.: 1115854311
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	E 6085358865
PERÍODO DE FACTURACIÓN:	18-Jun-2026 a 17-Jul-2026
NÚMERO CELULAR:	3118124009
SUSPENSIÓN A PARTIR DE:	**06-Ago-2026**
TOTAL A PAGAR:	**$45,699.97**

* Servicios Suplementarios se refiere a llamadas a 01901 o 01910, SMS y MMS Premium. El valor de estas llamadas corresponden solamente a los consumos efectuados durante el presente período de facturación.

Representación gráfica creada por: Paradigma S.A.S. NIT: 800101428

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA AUTORIZACIÓN DE NUMERACION No.18764111993355 DE 01-Jul-2026 PREFIJO E, INTERVALO No. 6078523001 AL 6128523000. VIGENCIA DE 24 MESES
CUFE= d25a0adfd150cedf2fb57a4283eeb3ef7801 7e773d91c8e40592532be6de4bda7801f1853d3ef5304c99091a8a18a9

COMCEL S.A.
NIT 800.153.993-7

ARA INGENIERA S.A.S -

CIUDAD: BOGOTA / CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN: Cl 95 No 15-33 Of 404 CHICO
CÓDIGO POSTAL:
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: E6094001308

SERVICIOS MÓVILES
Código Interno: 8.21588978

FECHA LÍMITE DE PAGO:	REFERENCIA DE PAGO:	TOTAL A PAGAR:
25-Ago-2026	8215889785	$272,647.81

Representación gráfica generada por: Sistemas de Información Empresarial S.A.S. NIT: 890319193

RESUMEN DETALLADO CUENTA CORPORATIVA ARA INGENIERA S.A.S -

ENTIÉNDELO MEJOR, CONOCE LOS COBROS A DETALLE

DEUDA ANTERIOR

Descripción	Valor	Valor
Cargos anteriores	$267,047.81	$0.00
Pagos recibidos	$-267,047.81	

CARGOS FIJOS

Descripción	Fecha inicial	Fecha final	Valor	Impuestos	Valor
Claro UP - Seguro para celular			$38,000.00	$0.00	
Servicio Datos			$164,694.16	$31,291.89	$244,647.81
Cargo fijo mensual			$8,668.10	$1,993.66	
Subtotal			$211,362.26	$33,285.55	

OTROS CONCEPTOS

Descripción	Valor	Impuestos	Valor
SERVICIOS ADICIONALES SUSCRITOS			
37515 15 MINUTOS MDG	$23,529.40	$4,470.60	$28,000.00
Subtotal	$23,529.40	$4,470.60	

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA AUTORIZACION DE NUMERACION No. 18764011935 DE 01-JUL-2026 DESDE EL INTERVALO No. 60853501AL 60853600. VIGENCIA 24 MESES.
CUFE=ed1f0e2c1c5f7e9b5c3a7f4e8d6b2c1a9f7e5d3b1c8a6f4e2d0b9c7a5f3e1d8b6c4a2f0e9d7b5c3a1f8e6d4b2c0

VEHICULO
PERIODO DE JULIO 06 AL 31 DE 2026

Calle 95 No 15 -33 Oficina 404 Barrio Chico

601 2896745 313-2093792 arabetoing@outlook.com

INSTITUTO NACIONAL DE VIAS "INVIAS
NIT. 800.215.807-2
CONTRATO 0754-2026

DEBE A

ARA INGENIERIA SAS
NIT 830.068.724-8

LA SUMA DE:

($ 595.080.00) QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHENTA PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE

Motocicletas (150 cc o mayor cuyo modelo sea hasta seis (6) años anteriores al año de suscripción del contrato, incluye peajes y combustible), periodo comprendido de julio 06 a 31 de 2026

Atentamente,
ARA INGENIERIA SAS
NIT. 830.068.724-8



KERLY GIOVANNA CUELLAR OBREGON
C.C. 52.904.861 De Bogotá
Representante Legal

ARA INGENIERIA SAS
NIT 830.068.724-8

PAGA A:

JHONNY ALEXIS RODRIGUEZ BARON
CC: 111.5854.311

LA SUMA DE:

($ 595.080.00) QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHENTA PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE

Motocicletas (150 cc o mayor cuyo modelo sea hasta seis (6) años anteriores al año de suscripción del contrato, incluye peajes y combustible), periodo comprendido de julio 06 a 31 de 2026

Atentamente,
ARA INGENIERIA SAS
NIT. 830.068.724-8

Jhonny Rodriguez
JHONNY ALEXIS RODRIGUEZ B.
CC: 111.5854.311

REGISTRO FOTOGRAFICO MOTO







REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10029782803

PLACA: KIR67F	MARCA: BAJAJ	LINEA: PULSAR NS 160 TD	MODELO: 2021	
CILINDRADA CC: 160	COLOR: NEGRO NEBULOSA		SERVICIO: PARTICULAR	
CLASE DE VEHÍCULO: MOTOCICLETA	TIPO CARROCERÍA: SIN CARROCERIA	COMBUSTIBLE: GASOLINA	CAPACIDAD Kg/PSJ: 2	
NÚMERO DE MOTOR: JEYCLK60599		REG: N	VIN: 9FLA92CYXMBG29705	
NÚMERO DE SERIE: 9FLA92CYXMBG29705		REG: N	NÚMERO DE CHASIS: 9FLA92CYXMBG29705	REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): RODRIGUEZ BARON JHONNY ALEXIS

IDENTIFICACIÓN: C.C. 1115854311



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 15

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 902020000095253

VE: I

FECHA IMPORT.: 29/07/2020

PUERTAS: 0

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ******

FECHA MATRÍCULA: 17/09/2020

FECHA EXP. LIC. TTO.: 15/08/2023

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO: STRIA TTOYTTE MCPAL YOPAL

LT07002466823

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE.

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 184511379

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: C.D.A CERTIGASES DEL RIO

NIT: 901526471

No. de Certificado de Acreditación: 22-CDA-057

Fecha de expedición: 2025/10/09

Fecha de vencimiento: 2026/10/09

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	KIR67F	**CLASE:**	MOTOCICLETA
MARCA:	BAJAJ	**MODELO:**	2021
SERVICIO:	Particular	**COMBUSTIBLE:**	GASOLINA
CILINDRAJE:	160	**NRO. MOTOR:**	JEYCLK60599
NRO. CHASIS:	9FLA92CYXMBG29705	**VIN:**	9FLA92CYXMBG29705
LÍNEA:	PULSAR NS 160 TD		
COLOR:	NEGRO NEBULOSA		

NOMBRE PROPIETARIO: JHONNY A. RODRIGUEZ B.

FIRMA DEL RESPONSABLE

EDGAR SANTIAGO TORRES CACERES

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

ASEGURADORA

seguros mundial®

FECHA DE EXPEDICIÓN	AÑO	MES	DÍA
	2025	10	7

VIGENCIA	AÑO	MES	DÍA
DESDE LAS 00 HORAS DEL	2025	10	8
HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	2026	10	7

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
92954656 - 613533848	KIR67F	MOTOCICLETA	PARTICULAR	160	2021

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	BAJAJ	SIN CARROCERIA

LÍNEA VEHÍCULO
PULSARNS160TD

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
JEYCLK60599	9FLA92CYXMBG29705	9FLA92CYXMBG29705	0,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
JHONNY RODRIGUEZ BARON	3118124009	CC	1115854311	YOPAL

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	80001522	92954656	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
12	$ 213.300	$ 110.900	$ 2.400

TOTAL A PAGAR

$ 326.600

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[2] 701,68[3]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77[1]	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180[4]	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750[5]	



¿SABÍAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?



Seguro Ter-cero
Cero preocupaciones al manejar tu vehículo

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.
Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: **www.segurotercero.com**

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
•Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

•Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas data

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales; la cuál puede ser consultada en www.segurosmundial.com.co/proteccion-de-datos/
Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

Topes de cobertura gastos médicos

[1] El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.
[2] Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2497 de 2022
[3]. Para las demás tarifas no incluídas en el Decreto 2497 de 2022.
[4]. Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social
[5]. Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

ARRIENDO OFICINA
PERIODO DE JULIO 06 AL 31 DE 2026

Calle 95 No 15 -33 Oficina 404 Barrio Chico

601 2896745 313-2093792 arabetoing@outlook.com

INSTITUTO NACIONAL DE VIAS "INVIAS
NIT. 800.215.807-2
CONTRATO 0754-2026

DEBE A

ARA INGENIERIA SAS
NIT 830.068.724-8

LA SUMA DE:

($ 1.006.590.00) UN MILLÓN SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE

Oficina/Campamento (incluye dotación y servicios públicos), periodo comprendido de julio 06 a 31 de 2026

Atentamente,
ARA INGENIERIA SAS
NIT. 830.068.724-8



KERLY GIOVANNA CUELLAR OBREGON
C.C. 52.904.861 De Bogotá
Representante Legal

ARA INGENIERIA S.A.S

ARA INGENIERIA SAS
NIT 830.068.724-8

PAGA A:

SANDRO TORRES
CC: 88.176.737

LA SUMA DE:

($ 1.006.590.00) UN MILLÓN SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE

Pago arriendo de Oficina/Campamento (incluye dotación y servicios públicos), periodo comprendido de julio 06 a 31 de 2026.

Atentamente,
ARA INGENIERIA SAS
NIT. 830.068.724-8

SANDRO TORRES
CC: 88.176.737

Calle 95 No 15 -33 Oficina 404 Barrio Chico

601 2896745 313-2093792 arabetoing@outlook.com

MINUTA
Contrato de Arrendamiento

DATOS DE LAS PARTES		
Nombre del Arrendador	SANDRO TORRES	
Identificación del arrendador	88.176.737	
Nombre del arrendatario	ARA INGENIERIA S.A.S	
Identificación del arrendatario	830068724-8	
DATOS DEL INMUEBLE		
Dirección Inmueble	Calle 8 a 12-79 APT 2	
Barrio de ubicación del inmueble	LOS PINOS	
Ciudad	TIBU	
El inmueble se encuentra sometido a propiedad horizontal		GAS: **Sí __No X**
El Inmueble cuenta con disponibilidad de los siguientes servicios públicos:	Agua: **Sí X__No___** una x)	
	Energía Eléctrica: **Sí_X__ No___**(marque con una x)	Teléfono: **Sí_No_X** (marque con una x)
	Internet: **Sí ___No X** (marque con una x)	Otros: _____
VALOR		
Valor del Canon	Valor en letras y números: UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS COLOMBIANOS $ 1.157.000	
Término del Contrato:	Fecha de Inicio del Contrato	06-07-2026
	Fecha de terminación Del Contrato	20-03-2027
La cuota de administración hace parte del Canon		**Sí_____No _X No aplica** (marque con una x)
El giro debe hacerse a nombre de	SHERLY NATALIA TORRE PATIÑO	
Tipo de cuenta	Ahorros **X** Corriente _____(marque con una x)	
Número de cuenta	3229070631	
Banco en donde se consigna	NEQUI	

Condiciones Generales

Los celebrantes, por una parte, la señor(a) **SANDRO TORRES** identificada con Cédula de Ciudadanía No**. 88.176.737,** con domicilio principal en la ciudad de TIBU, quien para todos los efectos de este contrato se denominará en adelante **LA ARRENDADORA**, y de otra parte la sociedad**, ARA INGENIERÍA S.A.S**, con NIT No. 830068724-8**,** quien para todos los efectos de este contrato se denominarán **EL ARRENDATARIO,** han convenido celebrar el presente **CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DEL BIEN INMUEBLE** ubicado en Cll 8 a 12-79 APT 2 BARRIO LOS PINOS que se regirá por lo establecido en el Código de comercio Colombiano, sus normas concordantes y las siguientes **CLÁUSULAS:**

PRIMERA. -OBJETO. Mediante el presente contrato **EL ARRENDADOR** concede al **ARRENDATARIO** el goce del inmueble, obligándose éste a pagar a aquel un canon de arrendamiento y a destinarlo exclusivamente para OFICINAS. El presente contrato se regirá en todas sus partes por las cláusulas aquí consignadas, así como por los términos de los artículos 158 al 324 del código de comercio y demás normas concordantes vigentes.

SEGUNDA. - IDENTIFICACIÓN DEL INMUEBLE. El presente contrato recae sobre el siguiente inmueble:

Dirección Inmueble	Calle 8 a 12-79 APT 2	
Barrio de ubicación del inmueble	Los pinos	
Ciudad	TIBU	
El inmueble se encuentra sometido a propiedad horizontal		**Sí X__No___**(marque con una x)

El inmueble cuenta con disponibilidad de los siguientes servicios públicos:	Agua: **Sí X__No__**(marque con una x)	Gas: **Sí____No X**(marque con una x)
	Energía Eléctrica: **Sí_X__ No___**(marque con una x)	Teléfono: **Sí____No X** (marque con una x)
	Internet: **Sí____No X** (marque con una x)	Otros: _____

TERCERA. - PRECIO Y FORMA DE PAGO. El valor mensual del canon por concepto de arrendamiento objeto de este contrato, es la suma **de** UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL **M/CTE** ***(***1.157.000***)***, para el año 2026. **EL ARRENDATARIO** se obliga a pagar al **ARRENDADOR** en su totalidad de las siguientes maneras: Dentro de los CINCO (5) primeros días hábiles de cada mes.

PARÁGRAFO PRIMERO: Los pagos aquí previstos se realizarán a la orden de SHERLY NATALIA TORRE PATIÑO, identificada con Cedula de Ciudadanía No**.** 1090382189.

PARÁGRAFO SEGUNDO: En caso de mora o retardo en el pago del precio del arrendamiento, de acuerdo con lo previsto en la presente cláusula, **EL ARRENDADOR** podrá dar por terminado unilateralmente con justa causa el presente contrato y exigir la entrega inmediata del inmueble, para lo cual el **ARRENDATARIO** renuncia expresamente a los requerimientos privados y judiciales previstos en la Ley.

CUARTA. - DESTINACIÓN DEL INMUEBLE. EL ARRENDADOR, mediante el presente contrato se obliga a conceder al **ARRENDATARIO** el uso y goce del bien inmueble descrito destinado para uso de oficinas.

QUINTA. - SERVICIOS PÚBLICOS. A partir del momento en que el inmueble arrendado sea entregado al **ARRENDATARIO** y hasta la fecha de su entrega al **ARRENDADOR**, serán a cargo del **ARRENDATARIO** el pago de los servicios públicos con los que cuenta el Inmueble, de acuerdo a las respectivas facturas**. EL ARRENDADOR** se reserva el derecho de solicitar mensualmente al **ARRENDATARIO** los recibos con la constancia de pago de los mismos.

PARÁGRAFO PRIMERO: Las reclamaciones que tengan que ver con la óptima prestación o facturación de los servicios públicos anotados, serán tramitadas directamente por **EL ARRENDATARIO** ante las respectivas empresas prestadoras del servicio. Cualquier otro servicio adicional o suntuario al que pretenda acceder el **ARRENDATARIO,** deberá ser previamente autorizado por el **ARRENDADOR**.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Si el **ARRENDATARIO** no paga oportunamente los servicios públicos antes señalados, este hecho se tendrá como incumplimiento del contrato, pudiendo el **ARRENDADOR** darlo por terminado unilateralmente sin necesidad de los requerimientos privados judiciales previstos en la Ley (artículos1594 y 2007 del Código Civil).

PARÁGRAFO TERCERO: En cualquier caso, el incumplimiento de los pagos de servicios públicos a cargo **de LA ARRENDATARIA**, **EL ARRENDADOR** queda facultado para exigir de aquel el pago oportuno de los intereses de mora, sanciones, y los gastos que demande su reconexión, en caso dela suspensión o retiro.

SÉXTA. - VIGENCIA. La vigencia del presente contrato será de (10) MESES contados a partir del 6 DE JUL DE 2026.

SÉPTIMA. - OBLIGACIONES DEL ARRENDATARIO. 1. Pagar el precio del arrendamiento dentro del plazo estipulado en este contrato a nombre del **ARRENDADOR**, de acuerdo con lo estipulado en el presente contrato en la **CLAUSULA TERCERA**. 2. Gozar del inmueble según los términos de éste contrato. 3. Velar por la conservación del inmueble y las cosas recibidas en arrendamiento. En caso de daños o deterioros distintos a los derivados del uso normal o de la acción del tiempo, que fueren imputables al mal uso del inmueble, o a su propia culpa, **EL ARRENDATARIO** deberá efectuar oportunamente y por su cuenta las reparaciones o sustituciones necesarias. 4. Pagar a tiempo los servicios, cosas o usos conexos y adicionales, así como las expensas comunes en los casos en que haya lugar de conformidad con lo aquí establecido. 5. Cumplir las normas consagradas en los reglamentos de propiedad horizontal en los casos aplicables y las que expida el gobierno en protección de los derechos de todos los vecinos. 6. Restituir el inmueble a la terminación del contrato en el estado en que le fue entregado, salvo el deterioro natural causado por el tiempo y el uso legítimo, poniéndolo a disposición del **ARRENDADOR.**

OCTAVA. OBLIGACIONES DEL ARRENDADOR. 1. Entregar al **ARRENDATARIO** en la fecha convenida, o en el momento de la celebración del contrato, el inmueble dado en arrendamiento en buen estado de servicios, seguridad y sanidad, y poner a su disposición los servicios públicos. 2. Mantener en el inmueble los servicios Públicos y demás cosas o elementos determinados en el inventario, en buen estado de servir para el cumplimiento del objeto de éste contrato. Entregar con el inmueble los servicios, cosas o usos conexos para el fin convenido.
3. Suministrar al **ARRENDATARIO** copia del presente contrato con firmas originales, en un plazo

máximo diez (10) días, contados a partir de la suscripción del mismo. 4. Hacer las reparaciones necesarias del bien objeto del Arriendo, y las locativas solo cuando éstas provengan de fuerza mayor o caso fortuito, o se deriven de la mala calidad de la vivienda o de los materiales utilizados en el inmueble arrendado. 5. Las demás obligaciones consagradas para los arrendadores en el Capítulo II, Titulo XXVI, Libro IV del Código Civil Colombiano.

NOVENA. - RECIBO Y ESTADO. EL ARRENDATARIO declara que ha recibido el inmueble objeto de este contrato en buen estado de servicio y presentación, conforme al inventario que suscribe por separado y que se considera incorporado a este documento; que se obliga a cuidarlo, conservarlo y mantenerlo y, que en el mismo estado lo restituirá al **ARRENDADOR**.
Parágrafo: Los daños al inmueble derivados del mal trato o descuido que deterioren en forma inusual la calidad del inmueble por parte del **ARRENDATARIO**, durante su tenencia, serán de su cargo y **EL ARRENDADOR** estará facultado para hacerlos por su cuenta y posteriormente reclamar su valor hasta por el monto de un canon mensual al **ARRENDATARIO**.

(NOTA: Se recomienda a las partes que antes de firmarse el contrato de arrendamiento o al momento de la entrega del inmueble se realice un inventario sobre el estado del mismo, con copia para las dos partes)

DÉCIMA - REPARACIONES Y MEJORAS. - Las reparaciones, variaciones y reformas efectuadas por el **ARRENDATARIO** al inmueble, serán por cuenta de éste, y requerirán previa autorización escrita del **ARRENDADOR** para desarrollarlas, entendiendo que de cualquier forma aquellas accederán al inmueble, sin lugar a indemnización para quien las efectuó.

DÉCIMA PRIMERA. - SUBARRIENDO Y CESIÓN. El **ARRENDATARIO** no está facultado para ceder el arriendo ni subarrendar, a menos que medie autorización previa y escrita del **ARRENDADOR.** En caso de contravención, el **ARRENDADOR** podrá dar por terminado el contrato de arrendamiento y exigir la entrega del inmueble.

DÉCIMA SEGUNDA.- EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD. - El ARRENDADOR no asume responsabilidad alguna por los daños o perjuicios que el ARRENDATARIO pueda sufrir por causas atribuibles a terceros o a otros arrendatarios de partes del mismo inmueble, o la culpa leve del ARRENDADOR o de otros arrendatarios o de sus empleados o dependientes, ni por robos, hurtos, ni por siniestros causados por incendio, inundación o terrorismo. Serán de cargo del ARRENDATARIO las medidas, dirección y manejo tomados para la seguridad del bien.

DÉCIMA TERCERA. - ABANDONO DEL INMUEBLE. En caso de abandono del inmueble, se procederá de acuerdo a lo señalado en los artículos 35 y 36 de la Ley 820 de 2003 y las demás normas que regulen la materia.

DÉCIMA CUARTA. - CAUSALES DE TERMINACIÓN POR PARTE DEL ARRENDADOR: Son causales para que el arrendador pueda pedir unilateralmente la terminación del contrato, las siguientes: 1. La no cancelación por parte del arrendatario del precio del canon de arrendamiento, dentro del término estipulado en el contrato. 2. La no cancelación de los servicios públicos, que cause la desconexión o pérdida del servicio, o el pago de las expensas comunes cuando su pago estuviere a cargo del arrendatario. 3. El subarriendo total o parcial del inmueble, la cesión del contrato o del goce del inmueble o el cambio de destinación del mismo por parte del arrendatario, sin expresa autorización del arrendador. 4. La incursión reiterada del ARRENDATARIO en actuaciones que afecten la tranquilidad ciudadana de los vecinos, o la destinación del inmueble para actos delictivos o que impliquen contravención, debidamente comprobados ante la autoridad policiva. 5. La realización de mejoras, cambios o ampliaciones del inmueble, sin expresa autorización del arrendador o la destrucción total o parcial del inmueble o área arrendada por parte del ARRENDATARIO. 6. La violación por el ARRENDATARIO a las normas del respectivo reglamento de propiedad horizontal cuando se trate de viviendas sometidas a ese régimen. 7. El ARRENDADOR podrá dar por terminado unilateralmente el contrato de arrendamiento de conformidad con la normatividad vigente.

DÉCIMA QUINTA: - TERMINACIÓN POR PARTE DEL ARRENDATARIO: Son causales para que el **ARRENDATARIO** pueda pedir unilateralmente la terminación del contrato, las siguientes: 1. La suspensión de la prestación de los servicios públicos al inmueble, por acción premeditada del **ARRENDADOR** o porque incurra en mora en pagos que estuvieren a su cargo. En estos casos el **ARRENDATARIO** podrá optar por asumir el costo del restablecimiento del servicio y descontarlo de los pagos que le corresponda hacer como **ARRENDATARIO**. 2. La incursión reiterada del **ARRENDADOR** en procederes que afecten gravemente el disfrute cabal por el **ARRENDATARIO** del inmueble arrendado, debidamente comprobada ante la autoridad policiva. 3. El desconocimiento por parte del **ARRENDADOR** de derechos reconocidos al **ARRENDATARIO** por la Ley o contractualmente.

DÉCIMA SÉXTA: - TERMINACIÓN POR MUTUO ACUERDO: Las partes podrán dar por terminado de mutuo acuerdo en cualquier tiempo este contrato sin que se ocasione pago de indemnización alguna.

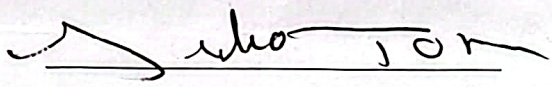
DÉCIMA OCTAVA:- SUSPENSIÓN DEL CONTRATO: Las partes acuerdan que en cualquier momento podrán suspender el contrato, buscando que no se generen perjuicios económicos a las PARTES.

Para efectos de recibir notificaciones judiciales y extrajudiciales, las partes en cumplimiento del Art. 12 de la Ley 820 de 2003, a continuación, y al suscribir este contrato indican sus respectivas direcciones.

Para constancia se firma por las partes, quienes declaran que han recibido copia del presente contrato, a los 6 días del mes de julio de 2026.

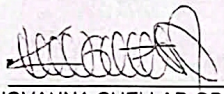
EL ARRENDADOR

Nombre: SANDRO TORRES
C.C. No. :88.176.737
Dir. Notificación: Calle 8 a 12-79
Ciudad: TIBU
Celular:3203895625

Firma 

EL ARRENDATARIO

Nombre: ARA INGENIERIA S.A.S
NIIT No.: 830068724-8

Firma 
Nombre: KERLY GIOVANNA CUELLAR OBREGON
Cédula: 52.904.861 de Bogotá
Representante legal de ARA INGENIERÍA S.A.S con NIT No. 830068724-8

Powered by CamScanner

INFORME ESPECIALISTA AMBIENTAL
PERIODO DE JULIO 01 AL 31 DE 2026

Calle 95 No 15 -33 Oficina 404 Barrio Chico

601 2896745 313-2093792 arabetoing@outlook.com

“INTERVENTORIA INTEGRAL PARA EL PROYECTO MEJORAMIENTO EN LA VIA TERCIARIA A LA VERED CAÑO VICTORIA, MUNICIPIO DE TIBU, DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER, IDENTIFICADO CON CODIGO BPIN N.o 20240214000033 EN EL MARCO DEL MECANISMO DE OBRAS POR IMPUESTOS DE QUE TRATA EL ARTICULO 800-1 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO- ARA INGENIERIA S.A.S

INFORME AMBIENTAL N.1

CONTRATO DE OBRA No. 001-2025, MEDICAL DUARTE ZF SAS Y LA UNIÓN TEMPORAL PLACA HUELLA CAÑO VICTORIA – NIT 901982531 – 0

OBJETO DE CONTRATO: MEJORAMIENTO EN LA VIA TERCIARIA A LA VERED CAÑO VICTORIA, MUNICIPIO DE TIBU, DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER, IDENTIFICADO CON CODIGO BPIN N.o 20240214000033 EN EL MARCO DEL MECANISMO DE OBRAS POR IMPUESTOS DE QUE TRATA EL ARTICULO 800-1 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO”

PERIODO: 01 AL 31 DE JULIO DE 2026
CUCUTA, 01 DE AGOSTO 2026

CONTRATO DE INTERVENTORIA No. 0754-2026

1. INTRODUCCION

El proyecto **“Mejoramiento en la vía terciaria a la vereda Caño Victoria, municipio de Tibú, departamento de Norte de Santander”**, identificado con código BPIN No. 20240214000033, se desarrolla en el marco del mecanismo de Obras por Impuestos y se encuentra registrado por la Agencia de Renovación del Territorio – ART, contando con viabilidad otorgada por el Ministerio de Transporte y con los estudios y diseños correspondientes.

El proyecto contempla la intervención de cuatro tramos de la vía que comunica con la vereda Caño Victoria, con una longitud total aproximada de **1.122,85 metros lineales**, en sectores que presentan condiciones deficientes de transitabilidad y problemas asociados principalmente al manejo y evacuación de las aguas superficiales, situación que contribuye al deterioro de la superficie de la vía y a la pérdida del material existente.

Desde el componente ambiental, las condiciones del terreno y la presencia de escorrentías superficiales constituyen aspectos relevantes para el desarrollo del proyecto, debido a la necesidad de garantizar un adecuado manejo de las aguas y prevenir procesos de erosión, afectaciones sobre la vía y posibles impactos sobre las áreas aledañas a los puntos de intervención.

De igual manera, durante la ejecución de las actividades previstas podrán generarse impactos asociados al manejo de materiales, generación de residuos sólidos y Residuos de Construcción y Demolición – RCD, utilización del recurso hídrico, manejo de aguas residuales y demás actividades propias de la intervención de la infraestructura vial. Por lo anterior, resulta necesario establecer y aplicar medidas de manejo orientadas a prevenir, mitigar y controlar los posibles impactos ambientales que puedan presentarse durante las diferentes etapas del proyecto.

En este contexto, el componente ambiental tiene como finalidad realizar el seguimiento a las medidas y actividades contempladas en la documentación ambiental del proyecto, verificando que estas sean acordes con las condiciones del área de intervención y que se encuentren definidas las acciones necesarias para el adecuado manejo de los aspectos ambientales asociados a la ejecución de las obras.

Para el periodo correspondiente al mes de **julio de 2026**, el proyecto se encontraba en etapa de ajuste y revisión de estudios y diseños, sin evidenciarse ejecución de actividades constructivas en campo. En este periodo, la Interventoría realizó el seguimiento y revisión de la documentación ambiental presentada por el Contratista de Obra, identificando los aspectos ambientales que deberán ser precisados y complementados previo al inicio de las actividades constructivas.

2. Seguimiento ambiental

Durante el mes de julio de 2026 no se evidenció ejecución de actividades constructivas en campo. Las actividades desarrolladas durante el periodo estuvieron relacionadas con el ajuste y revisión de los estudios y diseños del proyecto.

En el marco de las actividades de seguimiento de la Interventoría, se realizó la revisión del **documento ambiental presentado por el Contratista de Obra**, en el cual se contemplan programas y actividades de manejo para las diferentes etapas previstas del proyecto, así como la identificación de posibles impactos sobre los componentes físico y socioeconómico y las respectivas medidas de manejo.

Como resultado de la revisión documental, se identificó que algunos aspectos relacionados con el manejo ambiental aún requieren ser precisados para la etapa de ejecución de las obras. Entre estos se encuentran la definición de la fuente de abastecimiento de agua para el proyecto, el manejo y disposición de los Residuos de Construcción y Demolición – RCD y escombros, el manejo de los residuos sólidos generados durante las actividades de obra y la disposición de unidades sanitarias para el personal.

En cuanto a los escombros, aunque el documento ambiental contempla su generación, no se especifica el sitio ni el procedimiento definido para su disposición final o aprovechamiento.

Concepto de la Interventoría

De acuerdo con el seguimiento realizado durante el mes de julio de 2026, se establece que el proyecto se encontraba en etapa de ajuste de estudios y diseños, sin ejecución de actividades constructivas durante el periodo.

La Interventoría realizó la revisión del documento ambiental presentado por el Contratista de Obra, evidenciando que este contempla los principales aspectos relacionados con la identificación de impactos y las medidas de manejo ambiental previstas para las diferentes etapas del proyecto.

No obstante, se dejan como aspectos pendientes de precisar la fuente de abastecimiento de agua, el manejo y disposición de RCD y escombros, la gestión de los residuos sólidos generados durante la ejecución de las actividades y la solución relacionada con las unidades sanitarias para el personal de obra.

Estos aspectos deberán ser definidos y complementados por el Contratista de Obra previo al inicio de las actividades constructivas, con el fin de contar con la información ambiental necesaria para el adecuado seguimiento por parte de la Interventoría.

Realizó



TATIANA CARVAJALINO CARRANZA
Ingeniera Ambiental
MAT: 121021-0505938
Profesional Ambiental cto. 0754-2026
Interventoria-ARA INGENIERIA SAS