Agrega aquí tu logo corporativo

COOPERATIVA DE TRABAJO COOTRAMANBER
NIT 812.007.139
Cra 7 N.. 168 vereda Trementino
Tel: (undefined) 3114284306 - Ext. undefined
San Bernardo Del Viento - Colombia
cootramanber@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. 111

Señores	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS		
NIT	800.215.807-2	**Teléfono**	(034) 7850062
Dirección	CALLE 55 No 6 195	**Ciudad**	Montería - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	05/04/2021, 03:53
Expedición	05/04/2021, 03:53
Vencimiento	05/04/2021

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	ACTA Nº 17 DEL CONTRATO PRINCIPAL Nº 2011 DE 2019 CUYO OBJETO ES EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE VIAS, INVIAS 9003 MOÑITOS- SAN BERNARDO DEL VIENTO- LORICA, PR0+0000-49+0000 MODULO 4 DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA EN EL PERIODO DE MARZO DE 2.021 R.P.: 161821 A.I.U.:10% I.V.A:19%	1.00	31,734,628.75	0.00	31,734,629.00
2	A.I.U COSTO DIRECTO DE LA OBRA	1.00	3,173,465.25	602,958.00	3,776,423.00
3	GASTOS REEMBOLSABLES BASICOS PARA IMPLEMENTACION DEL PROTOCOLO BIO SEGURIDAD COVID-19	1.00	161,619.00	0.00	161,619.00
4	ADMINISTRACION (2.5%) PARA IMPLEMENTACION DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD COVID-19	1.00	4,040.00	768.00	4,808.00

Total items: 4

Valor en Letras:
Treinta y cinco millones seiscientos setenta y siete mil cuatrocientos setenta y nueve pesos m/cte

Total Bruto	35,073,753.00
IVA 19%	603,726.00
Total a Pagar	**35,677,479.00**

Condiciones de Pago:
Contado Consignación Consignación bancaria $ 35,677,479.00

Observaciones:
#$24-02-00;2011-2019;eaicardy@invias.gov.co#$

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764001042881 aprobado en 20200721 prefijo desde el número 101 al 200** - Actividad Económica 4210 Construcción de carreteras y vías de ferrocarril Tarifa
CUFE: ea57da17c1160fb2394a2886dc769cc35ee3eb203c480e93ae37dcc3b58b0df464b6494888b0831a83238b29916da262

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

	MINISTERIO DE TRANSPORTE INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS SECRETARÍA GENERAL TÉCNICA PROCESO SUPERVISION, EJECUCION Y SEGUIMIENTO A PROYECTOS MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PUBLICA ACTA DE OBRA MANTENIMIENTO RUTINARIO	CÓDIGO			
		VERSIÓN	1		
		PÁGINA	1	DE	1

ACTA No. DIECISIETE (17) **PERIODO : MARZO DE 2021**

CONTRATO No.	2011 DE 2019
CONTRATISTA	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE MANTENIMIENTO VIAL DE SAN BERNARDO DEL VIENTO - COOTRAMANBER
TIPO DE CONTRATO	MANTENIMIENTO RUTINARIO A TRAVÉS DE MICROEMPRESAS
CONTRATO PRINCIPAL No	2011 DE 2019
CONTRATO ADICIONALES	N.A.
VIGENCIA CONTRATO PRINCIPAL	HASTA TREINTA Y UNO (31) DE JULIO 2022
INTERVENTOR	CONSORCIO ADMONIG 142M1
GESTOR DEL CONTRATO	ING. ELLEN OBEIMAR AICARDY GALEANO

LICITACIÓN PÚBLICA ☑ **CONTRATACION DIRECTA** ☐

OTRA MODALIDAD DE CONTRATACION ☐ **INVITACION PUBLICA**

OBJETO DEL CONTRATO

MANTENIMIENTO RUTINARIO VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS, INVIAS 9003 MOÑITOS - SAN BERNADO DEL VIENTO - LORICA, PR0+0000 - PR49+000 MODULO 4 DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA.

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO VIA 9003 MOÑITOS - SAN BERNADO DEL VIENTO - LORICA, PR0+0000 - PR49+000

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO PRINCIPAL	HASTA TREINTA Y UNO (31) DE JULIO 2022					
PLAZO DE EJECUCIÓN CON PRORROGAS Y SUSPENSIONES						
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO	26 (Día)	DE	NOVIEMBRE (Mes)	DE	2019 (Año)	
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	31 (Día)	DE	JULIO (Mes)	DE	2022 (Año)	
VALOR DEL CONTRATO PRINCIPAL	$ 1.153.580.872,00					
VALOR TOTAL ADICIONALES	$ 0,00					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 1.153.580.872,00 INCLUIDO IVA					

VALOR DEL PAGO

VALOR MENSUAL **PERIODO DE: MARZO DE 2021**	$ 34.908.094,00
VALOR IVA 19% DEL ACTA PARCIAL	$ 602.958,00
GASTOS REEMBOLSABLE BÁSICO PARA IMPLEMENTACIÓN PROTOCOLO BIOSEGURIDA	$ 161.619,00
ADMINISTRACIÓN (2.5%) PARA IMPLEMENTACIÓN PROTOCOLO BIOSEGURIDAD	$ 4.040,00
IVA (19%) DE ADMINISTRACIÓN PARA IMPLEMENTACIÓN PROTOCOLO BIOSEGURIDAD	$ 768,00
VALOR TOTAL A PAGAR	$ 35.677.479,00

En Montería; a los CINCO días del mes de ABRIL de 2021 se reunieron :

El Ingeniero: ELLEN OBEIMAR AICARDY GALEANO, Supervisor del Invias y el Señor JAIRO LUIS RAMIREZ PANTOJA representante legal de la firma contratista COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE MANTENIMIENTO VIAL DE SAN BERNARDO DEL VIENTO - COOTRAMANBER con el fin de dejar constancia del cumplimiento de los requisitos establecidos en el contrato, de pago mensual correspondiente al periodo del mes de MARZO DE 2021, de acuerdo a la cláusula quinta establecida en el contrato anteriormente mencionado.

El Interventor certifica que los indicadores correspondientes a este periodo se cumplieron y las actividades ejecutadas fueron recibidas a satisfacción, de igual manera deja constancia que se verificaron los aportes a Salud, Pensión, Riesgos Profesionales, Parafiscales y Seguro Colectivo.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, de conformidad con las funciones desempeñadas por cada uno de los mismos, de acuerdo con el manual de interventoría e instructivo, a los CINCO días del mes de ABRIL del año 2021

(Firma)

Nombre: JAIRO LUIS RAMIREZ PANTOJA
REPRESENTANTE LEGAL
CC. No. No. 10.941.696 de San Bernardo

(Firma)

Nombre: JUAN CARLOS MATSON OSPINO
Interventoría: CONSORCIO ADMONIG 142M1
M.P. No. 13202-69173 BLV
GERMAN MORENO MORENO
Representante Legal
CC 79.799.721 DE BOGOTA

Copia: Archivo de gestión (Subdirección Administrativa)

Copia: Unidad Ejecutora, Contratista, Interventor y Dirección Territorial

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

CONTRATO N°: **2011 DE 2019**

	%	TIPO PAGO:		NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ANTICIPO	☐ _____	ACTA DE OBRA	X	DIECISIETE (17)	MARZO DE 2021
PAGO ANTICIPADO	☐ _____	ACTA DE INTERVENTORIA	☐	_____	_____
		ACTA DE AJUSTE	☐	_____	_____
DESEMBOLSO	☐ _____	PRESTACION DE SERVICIOS	☐	_____	_____
		OTRO	☐	_____	_____
		CUAL? _____		_____	_____

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

No. COMPROMISO	**161821**	RUBRO No. **C-2401-0600-103-0-2401023-02**	RECURSO No. 20	VALOR AFECTADO	$35.677.479,00
No. COMPROMISO	_____	RUBRO No. **C-2401-0600-103-0-2401023-02**	RECURSO No. _____	VALOR AFECTADO	_____
No. COMPROMISO	_____	RUBRO No. **C-2401-0600-103-0-2401023-02**	RECURSO No. _____	VALOR AFECTADO	_____
				TOTAL ACTA	$35.677.479,00

SUPERVISOR DEL CONTRATO
ING. ELLEN OBEIMAR AICARDY GALEANO
M.P. No. 13202-47439 BLV

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

Contrato N° **2011 DE 2019** Contratista: **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE MANTENIMIENTO VIAL DE SAN BERNARDO DEL VIENTO - COOTRAMANBER**

Objeto del Contrato:

MANTENIMIENTO RUTINARIO VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS, INVIAS 9003 MOÑITOS - SAN BERNADO DEL VIENTO - LORICA, PR0+0000 - PR49+000 MODULO 4 DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA.

Acta N°. **DIECISIETE (17)** Valor básico $ **35.073.753,00** Período: **MARZO DE 2021**

Valor Incluido Iva $ **35.677.479,00**

VALOR DISCRIMINADO POR VIAS Y TIPO DE OBRAS:

Ítem	Ruta (código vía)	Denominación (Carretera - Puente-Túnel)	Valor incluido IVA (Construcción, Rehabilitación, Mejoramiento)	Valor incluido IVA Estudios diseños	Valor incluido IVA (Mantenimiento y/o Conservación)	Subtotal
1	9003	CARRETERA MOÑITOS - SAN BERNADO DEL VIENTO - LORICA			$ 35.677.479	$ 35.677.479
		TOTALES	$	$	$ 35.677.479,00	$ 35.677.479,00

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

NIT	DEPARTAMENTO 1 CÓRDOBA		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
800.065.474-9	MUNICIPIO 1	MOÑITOS	$ 7.879.671,00	$ 7.746.333,00
800.096.804-9	MUNICIPIO 2	SAN BERNARDO DEL VIENTO	$ 16.382.146,00	$ 16.104.931,00
800.096.758-8	MUNICIPIO 3	LORICA	$ 11.415.662,00	$ 11.222.489,00
	TOTAL DEPARTAMENTO 1		$ 35.677.479,00	$ 35.073.753,00

NIT	DEPARTAMENTO 2		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	TOTAL DEPARTAMENTO 2		$ -	$ -

NIT	DEPARTAMENTO 3		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	TOTAL DEPARTAMENTO 3			

JAIRO LUIS RAMIREZ PANTOJA
REPRESENTANTE LEGAL
CC. No. No. 10.941.696 de San Bernardo

JUAN CARLOS MATSON OSPINO
Interventoría: CONSORCIO ADMONIG 142M1
M.P. No. 13202-69173 BLV
GERMAN MORENO MORENO
Representante Legal
CC 79.799.721 DE BOGOTA

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Señores
INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
Calle 55 No. 6-195
Montería.

Yo JAIRO LUIS RAMIREZ PANTOJA, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.941.696 de San Bernardo del Viento (Córdoba), en mi calidad de Representante legal de la COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE MANTENIMIENTO VIAL DE SAN BERNARDO DEL VIENTO "COOTRAMANBER", identificada con Nit. 812.007.139-2, declaro bajo la gravedad de juramento, que he realizado el pago de los aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensión y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, correspondiente a la nómina del periodo del mes de marzo de 2021.

Dado en Lorica el día veintiséis (26) del mes de marzo de 2021.

JAIRO LUIS RAMIREZ PANTOJA
C.C. No. 10.941.696 de San Bernardo del Viento (COR)
Representante Legal

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812007139
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COOTRAMANBER
CIUDAD/MUNICIPIO:	LORICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 5 22-31	TELÉFONO:	7731355
TIPO APORTANTE:	05-COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4381810516**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2021
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/03/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994395778

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
231001	231001-COLFONDOS	3	$ 436.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 436.200	$ 0	$ 436.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 290.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.800	$ 0	$ 290.800
SUBTOTALES:										**$ 727.000**	**$ 0**	**$ 727.000**

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 182.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.000	$ 0	$ 0	$ 182.000
SUBTOTALES:													**$ 182.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 182.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-29	14-29-LA EQUIDAD	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 58.800	$ 58.800	$ 0	$ 0	$ 58.800
SUBTOTALES:									**$ 58.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 58.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR	5	$ 182.000	$ 0	$ 182.000
SUBTOTALES:			**$ 182.000**	**$ 0**	**$ 182.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 10939770	REYES BURGOS OBERTO JOSE	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																	
2	CC 10941696	RAMIREZ PANTOJA JAIRO LUIS	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																	
3	CC 10942510	SANCHEZ MARTINEZ FRANCISCO ANTONIO	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																	
4	CC 11165837	SANCHEZ MARTINEZ ADALBERTO	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																	
5	CC 15681220	REYES BURGOS JOSE	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400
2	231001-COLFONDOS	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400
3	231001-COLFONDOS	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400
4	231001-COLFONDOS	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400
5	25-14 COLPENSIONES	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 908.526		$ 4.800
2	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 908.526		$ 39.600
3	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 908.526		$ 4.800
4	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 908.526		$ 4.800
5	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 908.526		$ 4.800

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 908.526	CCF16-COMFACOR	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 908.526	CCF16-COMFACOR	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 908.526	CCF16-COMFACOR	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 908.526	CCF16-COMFACOR	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 908.526	CCF16-COMFACOR	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 1.149.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812007139
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COOTRAMANBER
CIUDAD/MUNICIPIO:	LORICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 5 22-31	TELÉFONO:	7731355
TIPO APORTANTE:	05-COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4381810291**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2021
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/03/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994395811

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
231001	231001-COLFONDOS	4	$ 581.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 581.600	$ 0	$ 581.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
SUBTOTALES:										**$ 727.000**	**$ 0**	**$ 727.000**

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 182.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.000	$ 0	$ 0	$ 182.000
SUBTOTALES:													**$ 182.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 182.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-29	14-29-LA EQUIDAD	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 198.000	$ 198.000	$ 0	$ 0	$ 198.000
SUBTOTALES:									**$ 198.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 198.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR	5	$ 182.000	$ 0	$ 182.000
SUBTOTALES:			**$ 182.000**	**$ 0**	**$ 182.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 10938601	BLANQUICET SUAREZ MIGUEL ANTONIO	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																	
2	CC 10943575	GUZMAN MEDRANO OSCAR ANTONIO	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																	
3	CC 11166087	HOYOS PINTO MICHAEL MANUEL	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																	
4	CC 11166445	RAMIREZ DORIA JOSE EDUARDO	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																	
5	CC 15022329	HOYOS LUNA OSVALDO ENRIQUE	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	231001-COLFONDOS	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400
2	231001-COLFONDOS	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400
3	231001-COLFONDOS	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400
4	231001-COLFONDOS	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400
5	25-14 COLPENSIONES	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 908.526		$ 39.600
2	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 908.526		$ 39.600
3	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 908.526		$ 39.600
4	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 908.526		$ 39.600
5	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 908.526		$ 39.600

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 908.526	CCF16-COMFACOR	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 908.526	CCF16-COMFACOR	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 908.526	CCF16-COMFACOR	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 908.526	CCF16-COMFACOR	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 908.526	CCF16-COMFACOR	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 1.289.000**

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Por medio de la presente certifico que la COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE MANTENIMIENTO VIAL DE SAN BERNARDO DEL VIENTO "COOTRAMANBER", identificada con Nit. 812.007.139-2 y adjudicatario del contrato 2011 de 2019, cuyo objeto lo constituye el MANTENIMIENTO RUTINARIO VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS, INVIAS 9003 MOÑITOS - SAN BERNARDO DEL VIENTO - LORICA, PR0+0000 - PR49+0000, MODULO 4 DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA, cumplió con el pago oportuno de sus obligaciones a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensión y parafiscales, correspondiente a la nómina del periodo del mes de marzo de 2021.

La siguiente certificación se expide para darle cumplimiento a lo dispuesto por el Articulo 50 de la ley 789 de 2002 para su presentación por parte de personas jurídicas ante entidades del sector público.

Dado en Lorica a los cinco (5) días del mes de abril de 2021.

(Firma con poder)

JUAN CARLOS MATSON OSPINO.
Ingeniero Residente
Administración Vial Córdoba G1
Consorcio admon ig 142M1
GERMAN MORENO MORENO
Representante Legal
CC 79.799.721 DE BOGOTA

Elaboró: C.B.L.
Revisó: J.M.O.

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROCESO GESTIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL
MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PUBLICA
HOJA DE RUTA Y ORDEN DE PAGO CONTRATO DE OBRA

CÓDIGO	MINFRA-MN-IN-4-FR-2		
VERSIÓN	1		
PÁGINA	1	DE	1

FECHA: 5 (Día) 4 (Mes) 2021 (Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN RED NACIONAL DE CARRETERAS — **DIRECCIÓN TERRITORIAL** CORDOBA

ACTA PARCIAL DE OBRA No- **DIECISIETE (17)** (Indique el número del acta) | ACTA AJUSTE PROVISIONAL No. N.A. (Indique el número del acta) | ACTA AJUSTE DEFINITIVO No. N.A. (Indique el número del acta) | VALOR BÁSICO ACTA: **35.073.753,00** | PERIODO MES **MARZO DE 2021**

	Día	Mes	Año			FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA AL INTERVENTOR	5	4	2021	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	JUAN CARLOS MATSON		
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR (EN CASO DE REQUERIRSE)				NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA DEL CONTRATISTA AL INTERVENTOR				NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE APROBACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR	5	4	2021	NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	JUAN CARLOS MATSON		
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INTERVENTOR A LA DIRECCIÓN TERRITORIAL	10	4	2021	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	Ellen Aicardy Galeano		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR EL DIRECTOR TERRITORIAL	12	4	2021	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	DIEGO ABAD		Firmado digitalmente por DIEGO JOSE ABAD DURANGO
FECHA DE ENTREGA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL AL CONTRATISTA				NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO				NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE DEVOLUCION POR PARTE DEL GESTOR TECNICO DE PROYECTO (EN CASO DE REQUERIRSE)				NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA AL GESTOR TEC NICO DE PROYECTO				NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL ORDENADOR DEL PAGO	12	4	2021	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	DIEGO ABAD		Firmado digitalmente por DIEGO JOSE ABAD DURANGO
FECHA DE ENTREGA DE LOS DOCUMENTOS AL CONTRATISTA POR LA UNIDAD EJECUTORA PARA RADICACIÓN EN VENTANILLA				NOMBRE DE QUIEN RECIBE			

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

AUTORIZACION DE PAGO

CONTRATO No : **2011 DE 2019** NIT. **812.007.139-2**

OBJETO: MANTENIMIENTO RUTINARIO VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS, INVIAS 9003 MOÑITOS - SAN BERNADO DEL VIENTO - LORICA, PR0+0000 - PR49+000 MODULO 4 DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA.

CONTRATISTA: **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE MANTENIMIENTO VIAL DE SAN BERNARDO DEL VIENTO - COOTRAMANBER**

De acuerdo con la facultad otorgada, al ING. DIEGO JOSE ABAD DURANGO (Indicar el ordenador del pago) autoriza el pago a favor del contratista COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE MANTENIMIENTO VIAL DE SAN BERNARDO DEL VIENTO - COOTRAMANBER (Indicar el nombre del contratista de Obra)

por valor de : $35.677.479,oo (TREINTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS MCTE)

Correspondiente al acta DIECISIETE (17) del periodo del mes de MARZO DE 2021 y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal adjunto.

Firma:
Nombre **ING. ELLEN OBEIMAR AICARDY GALEANO**
M.P. No. 13202-47439 BLV
SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

Firma:
Nombre : Ing. **DIEGO JOSE ABAD DURANGO**
Matrícula: 08202-093534 ATL
DIRECTOR TERRITORIAL CORDOBA
Firmado digitalmente por DIEGO JOSE ABAD DURANGO

Firma:
Nombre: **N.A.**
Matrícula No.
GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO

Firma:
Nombre : Ing. **DIEGO JOSE ABAD DURANGO**
Matrícula: 08202-093534 ATL
ORDENADOR DEL PAGO
Firmado digitalmente por DIEGO JOSE ABAD DURANGO

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