Espacio para Logo Corporativo

**COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO EL CRUCERO**
NIT 800.085.654-3
CORR EL VIAJANO VDA LOS LAURELES
Tel: (undefined) 3106146512 - Ext. undefined
Sahagún - Colombia
rojacamo16@hotmail.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
**No. 368**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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** | 02/06/2021, 20:26 |
| **Expedición** | 02/06/2021, 20:26 |
| **Vencimiento** | 02/06/2021 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Valor Impto.Rete. | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ACTA Nº19 DEL CONTRATO PRINCIPAL Nº 2.000 DEL 2.019,CUYO OBJETO ES EL MANTENIMIENTO RUTINARIO EN LASVIAS, A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS, SECTOR7403, AL VIAJANO - SAN MARCOS P.R0+000 AL PR49+0904.INCLUYE EL NUEVO SAN JORGE Y SUS ACCSESOS, A CARGODE LA DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA.<br>EN EL PEREIODO 1º AL 31 DE MAYO DE 2.021<br>R.P: 160821<br>31845679<br>A.I.U.:10%<br>I.V.A:19% | 1.00 | 31,845,679.45 | 0.00 | 31,845,679.45 |
| 2 | A.I.U. COSTO BASICO DE LA OBRA | 1.00 | 3,184,570.55 | 0.00 | 3,789,638.95 |
| 3 | GASTOS REEMBOLSABLES BASICOS PARA IMPLEMENTACION DEL PROTOCOLO BIOSEGURIDAD 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 | 0.00 | 4,807.60 |

**Total items:** 4

**Valor en Letras:**
Treinta y cinco millones ochocientos un mil setecientos cuarenta y cinco pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Contado Consignación Consignación bancaria $ 35,801,745.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 35,195,909.00 |
| IVA 19% | 605,836.00 |
| **Total a Pagar** | 35,801,745.00 |

**Observaciones:**
#$24-02-00;2000-2019;dabad@invias.gov.co#$

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 18764001040013 aprobado en 20200721 prefijo desde el número 351 al 400** - Actividad Económica 4210 Construcción de carreteras y vías de ferrocarril Tarifa
**CUFE:** f645781512dea9b0f04e59ebb55032a4b539a3627862570311a8187d23ede25853515c1e7342be658f77f2885581099a

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

DIAN

# Autorización Numeración de Facturación

MUISCA

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18763006284922

(415)7707212489984(8020) 0018763006284922

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 8000856543 | 3 | | | | |

11. Razón social
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DEL CRUCERO

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Montería

Cód. 12

24. Dirección
CL 2 CR 2 30 CORR EL VIAJANO VDA LOS LAURELES

| 25. País | 26. Departamento | 27. Municipio |
|---|---|---|
| Colombia | Córdoba | Sahagún |

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684-2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 00055 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal, o apoderado debidamente acreditado. Determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar, no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación, podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de estos rangos.

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firmado
2020-06-08 / 12:59:54 PM
Fecha Acuse de Recibo

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia Subdirección de Gestión de Fiscalización Tributaria
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres CARABALLO MONTALVO ROQUE JACINTO
1002. Tipo doc. Cédula 1003. No. Identif. 15039950 1004. DV 6
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DEL CRUCERO

997. Fecha formalización 2020-06-08/12:59:54

DIAN®

# Autorización Numeración de Facturación

MUISCA

1876



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18763006284922

(415)7707212489984(8020) 001876300628492 2

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 0 0 0 8 5 6 5 4 | 3 | | | | |

11. Razón social

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DEL CRUCERO

**Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar**

| | 29. Establecimiento | 30. Modalidad | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DEL CRUCERO CL 2 CR 2 30 CORR EL VIAJANO VDA LOS LAURELES | PAPEL | 1 | | 201 | 249 | 18 | HABILITACIÓN | 2 |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |

AUTORIZADO

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

**ACTA No. 19** **PERIODO : 1 A 31 DE MAYO DE 2021**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No.** | **2000 DE 2019** |
| **CONTRATISTA** | **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DEL CRUCERO - COOTRAC** |
| **TIPO DE CONTRATO** | **MANTENIMIENTO RUTINARIO A TRAVES DE MICROEMPRESAS** |
| **CONTRATO PRINCIPAL No** | **2000 DE 2019** |
| **CONTRATO ADICIONALES** | |
| **VIGENCIA CONTRATO PRINCIPAL** | **2021** |
| **INTERVENTOR** | **ELSA TORRES ARENALES** |
| **GESTOR DEL CONTRATO** | **ING. ELLEN OBEIMAR AICARDY GALEANO** |

**LICITACIÓN PÚBLICA** ☑ **CONTRATACION DIRECTA** ☐

**OTRA MODALIDAD DE CONTRATACION** ☐ **INVITACION PUBLICA**

**OBJETO DEL CONTRATO**

MANTENIMIENTO RUTINARIO DE VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS. VÍA 7403 EL VIAJANO - SAN MARCOS, PR0+0000 - PR49+0904 (INCLUYE NUEVO PUENTE SAN JORGE Y SUS ACCESOS), MÓDULO 1, A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA.

**LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO** DIRECCIÓN TERRITORIAL CÓRDOBA, CARRETERA 7403 EL VIAJANO - SAN MARCOS, PR0+0000 - PR49+0904

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO PRINCIPAL** | TREINTA Y DOS (32) MESES Y CINCO (5) DÍAS. | | | | | |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN CON PRORROGAS Y SUSPENSIONES** | TREINTA Y DOS (32) MESES Y CINCO (5) DÍAS. | | | | | |
| **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** | $ 1.156.983.185,00 | | | | | |
| **VALOR TOTAL ADICIONALES** | | | | | | |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $ 1.156.983.185,00 | | | | | |

**VALOR DEL PAGO**

| | |
|---|---|
| **VALOR MENSUAL PERIODO DE: 1 A 31 DE MAYO DE 2021** | $ 35.030.250,00 |
| **VALOR IVA 19%** | $ 605.068,00 |
| **COSTO MENSUAL PARA IMPLEMENTACIÓN PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD** | $ 161.619,00 |
| **ADMINISTRACIÓN (2,5%)** | $ 4.040,00 |
| **IVA GASTOS DE ADMINISTRACIÓN** | $ 768,00 |
| **VALOR TOTAL BÁSICO** | $ 35.195.909,00 |
| **TOTAL IVA** | $ 605.836,00 |
| **VALOR TOTAL A PAGAR** | **$ 35.801.745,00** |

En Montería; a los DOS (2) días del mes de JUNIO de 2021 se reunieron:

El Ingeniero: FERNANDO MELO BASTIDAS, Ingeniero Residente de la Administración de Mantenimiento Vial G2 como INTERVENTOR (Cto. No. 2321-2019), y el Señor ROQUE JACINTO CARABALLO MONTALVO, representante legal de la firma contratista Cooperativa de Trabajo Asociado del Crucero "COOTRAC" con el fin de dejar constancia del cumplimiento de los requisitos establecidos en el contrato, de pago mensual correspondiente al período del 1 al 31 de MAYO 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 dos (2) días del mes de JUNIO del año 2021.

(Firma)
**Nombre: ROQUE JACINTO CARABALLO MONTALVO**
REPRESENTANTE LEGAL COOTRAC
CC. No. No. 15.039.950

(Firma)
**ELSA TORRES ARENALES**
REPRESENTANTE LEGAL / AMV G2
INTERVENTOR DEL CONTRATO
JIMMY FERNANDO MELO BASTIDAS
INGENIERO RESIDENTE
M.P. No. 19202-61816 CAU
FIRMADO MEDIANTE PODER

Copia: Archivo de gestión (Subdirección Administrativa)
Copia: Unidad Ejecutora, Contratista, Interventor y Dirección Territorial

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

CONTRATO No: 2000 DE 2019

| | | % | **TIPO PAGO:** | | NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO | PERIODO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ANTICIPO | [ ] | _____ | ACTA DE OBRA | [X] | 19 | 1 A 31 DE MAYO DE 2021 |
| PAGO ANTICIPADO | [ ] | _____ | ACTA DE INTERVENTORIA | [ ] | _____ | _____ |
| DESEMBOLSO | [ ] | _____ | ACTA DE AJUSTE | [ ] | _____ | _____ |
| | | | PRESTACION DE SERVICIOS | [ ] | _____ | _____ |
| | | | OTRO | [ ] | _____ | _____ |
| | | | CUAL? _____ | | _____ | _____ |

RECURSO PRESUPUESTAL : No. 160821 del 16 de febrero de 2021

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| No. COMPROMISO 160821 | RUBRO No. C-2401-0600-103-0-2401023-02 | RECURSO No. 20 | VALOR AFECTADO | $35.801.745,00 |
| No. COMPROMISO_____ | RUBRO No. _____ | RECURSO No. _____ | VALOR AFECTADO | |
| No. COMPROMISO_____ | RUBRO No. _____ | RECURSO No. _____ | VALOR AFECTADO | |
| | | | TOTAL ACTA | $35.801.745,00 |

_____

SUPERVISOR DEL CONTRATO

ING. ELLEN OBEIMAR AICARDY GALEANO

M.P. No. 13202-47439 BLV

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

Contrato N° 2000 DE 2019 Contratista: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DEL CRUCERO - COOTRAC

Objeto del Contrato: MANTENIMIENTO RUTINARIO DE VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS. VÍA 7403 EL VIAJANO - SAN MARCOS, PR0+0000 - PR49+0904 (INCLUYE NUEVO PUENTE SAN JORGE Y SUS ACCESOS), MÓDULO 1, A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA.

**Acta No. 19** **Valor básico:** $ 35.195.909,00 **Período:** 1 A 31 DE MAYO DE 2021

Valor Incluido Iva $ 35.801.745,00

**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 | 7403 | Carretera EL VIAJANO - SAN MARCOS | | | 35.801.745,00 | 35.801.745,00 |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| | | **TOTALES** | **$** | **$** | **35.801.745,00** | **35.801.745,00** |

**VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS**

| NIT | DEPARTAMENTO 1 | CÓRDOBA | VALOR CON IVA | VALOR SIN IVA |
|---|---|---|---|---|
| 800.096.777-8 | MUNICIPIO 1 | SAHAGÚN | $ 12.226.296,00 | $ 11.913.815,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | **TOTAL DEPARTAMENTO 1** | | **12.226.296,00** | **11.913.815,00** |

| NIT | DEPARTAMENTO 2 | SUCRE | VALOR CON IVA | VALOR SIN IVA |
|---|---|---|---|---|
| 892.200.591-6 | MUNICIPIO 1 | SAN MARCOS | $ 23.575.449,00 | $ 23.282.094,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | **TOTAL DEPARTAMENTO 2** | | **23.575.449,00** | **23.282.094,00** |

| NIT | DEPARTAMENTO 3 | | VALOR CON IVA | VALOR SIN IVA |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | **TOTAL DEPARTAMENTO 3** | | | |

**CONTRATISTA**
**COOPERATIVA DE TRABAJOS ASOCIADOS EL CRUCERO**
Nombre: ROQUE JACINTO CARABALLO MONTALVO
Representante Legal

**ELSA TORRES ARENALES**
**INTERVENTOR DEL CONTRATO - AMV G2**
FERNANDO MELO BASTIDAS
M.P. No. 19202-61816 CAU
FIRMADO MEDIANTE PODER

# CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

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

Yo, ROQUE JACINTO CARABALLO MONTALVO, identificado con cédula de ciudadanía No. 15.039.950 de Sahagún (Córdoba), en mi calidad de representante legal de la Cooprativa de Trabajo Asociado del Crucero (Cootrac), identificada con NIT 800085654-3, declaro bajo la gravedad de juramento, que he realizado el pago a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, correspondiente a la nómina del mes de mayo de 2021.

Dado en Montería a los dos (2) días del mes de junio de 2021.

FIRMA: Roque Caraballo
**ROQUE JACINTO CARABALLO MONTALVO**
C.C. No. 15.039.950 de Sahagún (Córdoba)
Representante Legal

EL SUSCRITO ADMINISTRADOR VIAL GRUPO 2 DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS TERRITORIAL CÓRDOBA, INTERVENTOR DEL CONTRATO 2000 – 2019

**CERTIFICA:**

Que la microempresa COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DEL CRUCERO - COOTRAC con NIT. 800.085.654-3 con Contrato No. 2000 - 2019, cuyo Objeto es MANTENIMIENTO RUTINARIO DE VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS. VÍA 7403 EL VIAJANO - SAN MARCOS, PR0+0000 - PR49+0904 (INCLUYE NUEVO PUENTE SAN JORGE Y SUS ACCESOS), MÓDULO 1, A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA, se encuentra a PAZ Y SALVO con el pago de los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA del personal que labora en el contrato, tal como se constata y verifica con los documentos de pago.

Esta certificación se expide en Planeta Rica a los dos (2) días del mes de junio de 2021.

**ELSA TORRES ARENALES**
REPRESENTANTE LEGAL
AMV G2 – TERRITORIAL CÓRDOBA – INVIAS
Interventor Contrato No. 2000 - 2019
FERNANDO MELO BASTIDAS
INGENIERO RESIDENTE
FIRMADO MEDIANTE PODER

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 800085654 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | COOTRACL |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CLL 23 # 2-17 | TELÉFONO: | 7899030 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | 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: | | | **4391465744** | TIPO DE PLANILLA: | | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | mayo AÑO | 2021 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | junio | AÑO | 2021 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2021/05/31 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | | 9995305463 |

**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 | $ 145.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 145.400 | $ 0 | $ 145.400 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 4 | $ 581.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 581.600 | $ 0 | $ 581.600 |
| **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 | $ 24.000 | $ 24.000 | $ 0 | $ 0 | $ 24.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 24.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 24.000** |

**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 15041013 | ZABALETA COTERA ROBINSON JULIAN | DEPEND | | $ 908.526 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | CC 15048055 | PACHECO MADARRIAGA LUIS CARLOS | DEPEND | | $ 908.526 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | CC 15050256 | HERRERA DARIO MANUEL | DEPEND | | $ 908.526 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | CC 15050644 | SALGADO ARRIETA DIOGENES DE LA CRUZ | DEPEND | | $ 908.526 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | CC 7369826 | MERCADO GONZALEZ ANUAR DAVID | 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 | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 908.526 | $ 145.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 145.400 |
| 3 | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 908.526 | $ 145.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 145.400 |
| 4 | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 908.526 | $ 145.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 145.400 |
| 5 | 230301-PORVENIR | 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 | | $ 4.800 |
| 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** | **$ 1.115.000** |
|---|---|

Planilla Pagada

ach SOI Pagos de Seguridad Social

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 800085654 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | COOTRACL |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CLL 23 # 2-17 | TELÉFONO: | 7899030 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | 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: | | | | **4391465957** | TIPO DE PLANILLA: | | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | mayo | AÑO | 2021 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | junio | AÑO | 2021 |
| DÍAS DE MORA: | | | | 0 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | | 2021/05/31 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | | 9995305484 |

## 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 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 5 | $ 727.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 727.000 | $ 0 | $ 727.000 |
| **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 | $ 28.700 | $ 28.700 | $ 0 | $ 0 | $ 28.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 28.700** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 28.700** |

## 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 10876602 | HERRERA CORDERO GERMAN ANTONIO | DEPEND | | $ 908.526 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | CC 15038568 | ARRIETA ALVAREZ JULIO ENRIQUE | DEPEND | | $ 908.526 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | CC 15039950 | CARABALLO MONTALVO ROQUE JACINTO | DEPEND | | $ 908.526 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | CC 15047061 | CONTRERAS OSQUIDE MIGUEL | DEPEND | | $ 908.526 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | CC 15049287 | CANCHILA FRANCISCO RAFAEL | 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 | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 908.526 | $ 145.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 145.400 |
| 3 | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 908.526 | $ 145.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 145.400 |
| 4 | 25-14 COLPENSIONES | 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 | | $ 4.800 |
| 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 | | $ 9.500 |

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** | **$ 1.119.700** |
|---|---|

Planilla Pagada

| | INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS<br>PROCESO GESTIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL<br>MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PUBLICA<br>HOJA DE RUTA Y ORDEN DE PAGO CONTRATO DE OBRA | CÓDIGO | MINFRA-MN-IN-4-FR-2 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 1 | | |
| | | PÁGINA | 1 | DE | 1 |

FECHA 2 (Día) 6 (Mes) 2021 (Año)

**UNIDAD EJECUTORA:** TERRITORIAL CÓRDOBA **DIRECCIÓN TERRITORIAL** CORDOBA

ACTA PARCIAL DE OBRA No- 19 (Indique el número del acta) ACTA AJUSTE PROVISIONAL No. (Indique el número del acta) ACTA AJUSTE DEFINITIVO No. (Indique el número del acta) VALOR BÁSICO ACTA: 35.195.909 PERIODO MES 1 A 31 DE MAYO DE 2021

| | Día | Mes | Año | | | FIRMA | CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA AL INTERVENTOR | 2 | 6 | 2021 | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | Fernando Melo B. | | |
| 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 | 2 | 6 | 2021 | NOMBRE DE QUIEN APRUEBA | Fernando Melo B. | | |
| FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INTERVENTOR A LA DIRECCIÓN TERRITORIAL | 2 | 6 | 2021 | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | Ellen Aicardy Galeano | | |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR EL DIRECTOR TERRITORIAL | 2 | 6 | 2021 | NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE | Diego Abad Durango | | 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 DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL GESTOR TECNICO DE PROYECTO (EN CASO DE REQUERIRSE) | | | | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | | | |
| FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA AL GESTOR TECNICO DE PROYECTO | | | | NOMBRE DE QUIEN RECIBE | | | |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL ORDENADOR DEL PAGO | 2 | 6 | 2021 | NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE | Diego Abad Durango | | 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 : 2000 DE 2019 NIT. 800.085.654-3

OBJETO: MANTENIMIENTO RUTINARIO DE VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS. VÍA 7403 EL VIAJANO - SAN MARCOS, PR0+0000 - PR49+0904 (INCLUYE NUEVO PUENTE SAN JORGE Y SUS ACCESOS), MÓDULO 1, A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA.

CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DEL CRUCERO - COOTRAC

De acuerdo con la facultad otorgada, a ING. DIEGO JOSE ABAD DURANGO autoriza el pago a favor del contratista COOPERATIVA DE TRABAJOS ASOCIADOS EL CRUCERO "COOTRAC" por valor de : $ 35'.801.745,00 (TREINTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE).

(Indicar el ordenador del pago) (Indicar el nombre del contratista de Obra)

Correspondiente al acta No. DIECINUEVE (19) del período del 1 al 31 de MAYO de 2021 y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal adjunto.

Firmado digitalmente por DIEGO JOSE ABAD DURANGO

Firmado digitalmente por DIEGO JOSE ABAD DURANGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Firma: | Firma: | Firma: N.A. | Firma: |
| Nombre: Ing. **EILLEN OBEIMAR AICARDY GALEANO** | Nombre : Ing. **DIEGO JOSE ABAD DURANGO** | Nombre: **N.A.** | Nombre : Ing. **DIEGO JOSE ABAD DURANGO** |
| Matrícula No. 13202-47439 BLV | Matrícula: 08202-093534 ATL | Matrícula No. | Matrícula: 08202-093534 ATL |
| SUPERVISOR DEL CONTRATO | DIRECTOR TERRITORIAL CORDOBA | GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO | ORDENADOR DEL PAGO |

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

**ELSA TORRES ARENALES**
**INTERVENTORIA**
**NIT. 63323375-2**

**ADMONVIALCORDOBA-007**

Bogotá D.C, 24 de febrero de 2020

Señores
**INSTITUTO NACIONAL DE VIAS – INVIAS**
**DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA**
**Atn: Ing. Diego José Abad Durango**
**Director Territorial**
Calle 55 No. 6-195 Barrio La Castellana,
Montería, Córdoba

Referencia: **CONTRATO NÚMERO No. 2321 DE 2019, QUE TIENE POR OBJETO: "ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE INVIAS DIRECCIÓN TERRITORIAL CÓRDOBA – MÓDULO2"**

**Asunto: AUTORIZACION PARA FIRMA DE INFORMES Y ACTAS POR PARTE DEL INGENIERO RESIDENTE**

Cordial Saludo:

Yo, ELSA TORRES ARENALES, de profesión Ingeniera Civil, identificada con la cédula de ciudadanía No. 63.323.375 de Bucaramanga y con Matrícula Profesional No. 6820245346 (STD), otorgo poder especial, amplio y suficiente para que el señor JIMMY FERNANDO MELO BASTIDAS de profesión Ingeniero Civil, identificado con la cédula de ciudadanía No. 76.318.823 de Popayán (Cauca) y Matricula Profesional No. 1920261816 (CAU), firme, tramite, suscriba actas mensuales de obra, informes de interventoría y todo lo relacionado con los contratos de Mantenimiento Rutinario No. 2000-2019, 2013-2019 y 2014-2019 celebrados con INVIAS, en mi calidad de Interventora de los mismos.

Para constancia, se firma en la ciudad de Bogotá, a los 24 días del mes de febrero de 2020.

Atentamente,

**ELSA TORRES ARENALES**
REPRESENTANTE LEGAL

Acepto,

**JIMMY FERNANDO MELO BASTIDAS**
ING. RESIDENTE

Carrera 49 A No. 94 -76 Oficina 601 Edificio Empresarial Castellana 94 Barrio La Castellana
Email: etorresare@yahoo.es coordinacionproyectoseta@gmail.com
Telefonos: (1) 2562716 – 3134204794
Bogotá - Colombia

Notaría 43

**PRESENTACION PERSONAL Y RECONOCIMIENTO DE FIRMAS Y DEL CONTENIDO**

**Autenticación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012**
Bogotá D.C., 2020-02-25 14:59:13

**El anterior escrito dirigido a:**

Fué presentado personalmente por
**TORRES ARENALES ELSA**
**Identificado con C.C. 63323375**
Quien declaró que las firmas de este documento son suyas, el contenido del mismo es cierto y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas dígitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento. COD:6pSon

X

Firma compareciente

**NOTARÍA CUARENTA Y TRES (43)**

51-ae92d3fe

NOTARIA CUARENTA Y TRES DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C. JUAN ENRIQUE NINO MARIN NOTARIO CUARENTA Y TRES DE BOGOTA D.C.

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO
DE DOCUMENTO PRIVADO

Compareció ante mí, NOTARIA ÚNICA DEL CIRCULO DE PLANETA RICA - CORDOBA, el (la) señor (a):
Jimmy Fernando Melo Bastidas
Portador(a) de la cédula No. 76 318 823
de 76318823 y manifestó que el contenido del documento que antecede es cierto y que la firma que en él aparece fue estampada por él (ella) y es la misma que usa en todos sus actos públicos y privados. Para constancia se firma.

La impresión dactilar corresponde al dedo índice derecho

02 MAR 2020

República de Colombia
MARGARITA DUARTE BALTASAR
NOTARIA ÚNICA DEL CIRCULO DE
PLANETA RICA-CORDOBA

NOTARÍA ÚNICA Planeta Rica (Córdoba) Dra. Margarita de Jesús Duarte Baltasar

2 NOTARIO CUARENTA Y TRES DE BOGOTA D.C.