Espacio para
Logo Corporativo

COOPERATIVA DE TRABAJO COOTRAFLOR
NIT 800.161.679-2
vía las cruces santa lucia- Moñitos
Tel: (undefined) 3106839008 - Ext. undefined
Lorica - Colombia
cootraflor2018@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. 265

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

Fecha y hora Factura	
Generación	02/09/2021, 05:54
Expedición	09/09/2021, 04:14
Vencimiento	02/09/2021

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	ACTA Nº 21 DEL CONTRATO PRINCIPAL Nº 2012 DE 2019 CUYO OBJETO ES EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS. VIA 74CR02 SANTA LUCIA MOÑITOS PR0+0000 (LAS CRUCES) - PR55+0000, 9002 ARBOLETE- PUERTO REY PR82+0000 - PR86+0858, 7401 PUERTO REY - MONTERIA, PR63+0340 - PR64+0000 (INCLUYE EL PUENTE GUSTAVO ROJAS PINILLA). MODULO 5 DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA. EN EL PERIODO DEL MES DE AGOSTO DEL 2.021 R.P:162621 A.I.U:10% I.V.A:19%	1.00	60,946,051.82	0.00	60,946,051.82
2	A.I.U. COSTO BASICO DE LA OBRA	1.00	6,094,605.18	1,157,974.98	7,252,580.16
3	GASTOS REEMBOLSABLES BASICOS PARA IMPLEMENTACION DEL PROTOCOLO BIOSEGURIDAD COVID-19	1.00	237,018.00	0.00	237,018.00
4	ADMINISTRACION (2.5%) PARA IMPLEMENTACION DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD COVID-19	1.00	5,925.45	1,125.84	7,051.29

Total items: 4

Valor en Letras:
Sesenta y ocho millones cuatrocientos cuarenta y dos mil setecientos un pesos m/cte con veintisiete cent.

Condiciones de Pago:
Consignación $ 68,442,701.27

Total Bruto	67,283,600.45
IVA 19%	1,159,100.82
Total a Pagar	**68,442,701.27**

Observaciones:
#$24-02-00;2012-2019;dabad@invias.gov.co#$

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 18764016210931 aprobado en 20210811 prefijo desde el número 265 al 350 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 4210 Construcción de carreteras y vías de ferrocarril Tarifa
CUFE: 6670229eca3319b98262b36ecaf80dab3b0262876d78ea01d8a202ccc914f78bb1054869d0700482c6b78156fcc96d5d

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. VEINTIUNO (21) **PERIODO : AGOSTO DE 2021**

CONTRATO No.	**2012 DE 2019**
CONTRATISTA	**COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE MANTENIMIENTO VIAL LAS FLORES - COOTRAFLOR**
TIPO DE CONTRATO	**MANTENIMIENTO RUTINARIO A TRAVÉS DE MICROEMPRESAS**
CONTRATO PRINCIPAL No	**2012 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. VIA 74CR02 SANTA LUCIA MOÑITOS PR0+0000 (LAS CRUCES) - PR55+0000, 9002 ARBOLETES - PUERTO REY PR82+0000 - PR86+0858, 7401 PUERTO REY - MONTERIA, PR63+0340 - PR64+0000 (INCLUYE PUENTE GUSTAVO ROJAS PINILLA. MODULO 5 DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA.

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO VIA 74CR02 SANTA LUCIA MOÑITOS PR0+000 (LAS CRUCES) - PR55+000, 9002 ARBOLETES - PUERTO REY PR82+000 - PR86+858, 7401 PUERTO REY - MONTERIA, PR63+340 - PR 64+000

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO PRINCIPAL	HASTA TREINTA Y UNO (31) DE JULIO 2022					
PLAZO DE EJECUCIÓN CON PRORROGAS Y SUSPENSIONES	HASTA TREINTA Y UNO (31) DE JULIO 2022					
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO	1 (Día)	DE	DIC (Mes)	DE	2019 (Año)	
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	31 (Día)	DE	JUL (Mes)	DE	2022 (Año)	
VALOR DEL CONTRATO PRINCIPAL	$ 2.215.440.341,00					
VALOR TOTAL ADICIONALES	$ 0,00					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 2.215.440.341,00 INCLUIDO IVA					

VALOR DEL PAGO	
VALOR MENSUAL **PERIODO DE:** **AGOSTO DE 2021**	$ 67.040.657,00
VALOR IVA 19% DEL ACTA PARCIAL	$ 1.157.974,98
GASTOS REEMBOLSABLE BÁSICO PARA IMPLEMENTACIÓN PROTOCOLO BIOSEGURIDAD	$ 237.018,00
ADMINISTRACIÓN (2.5%) PARA IMPLEMENTACIÓN PROTOCOLO BIOSEGURIDAD	$ 5.925,45
IVA (19%) DE ADMINISTRACIÓN PARA IMPLEMENTACIÓN PROTOCOLO BIOSEGURIDAD	$ 1.125,84
VALOR TOTAL A PAGAR	$ 68.442.701,27

En Montería; a los SEIS días del mes de SEPTIEMBRE de 2021 se reunieron :

El Ingeniero: ELLEN OBEIMAR AICARDY GALEANO, Supervisor del Invias y el Señor representante legal de la firma contratista COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE MANTENIMIENTO VIAL LAS FLORES - COOTRAFLOR con el fin de dejar constancia del cumplimiento de los requisitos establecidos en el contrato, de pago mensual correspondiente al periodo del mes de AGOSTO 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 SEIS días del mes de SEPTIEMBRE del año 2021

(Firma)
Nombre: ELIAS MANUEL VELASQUEZ LOPEZ
REPRESENTANTE LEGAL
CC. No. No. 15.030.359 DE LORICA

(Firma con poder)
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°: **2012 DE 2019**

		%
ANTICIPO	☐	_____
PAGO ANTICIPADO	☐	_____
DESEMBOLSO	☐	_____

TIPO PAGO:		NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ACTA DE OBRA	X	VEINTIUNO (21)	AGOSTO DE 2021
ACTA DE INTERVENTORIA	☐	_____	_____
ACTA DE AJUSTE	☐	_____	_____
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	**162621**	RUBRO No. **C-2401-0600-103-0-2401023-02**	RECURSO No. 20	VALOR AFECTADO	$68.442.701,27
No. COMPROMISO	_____	RUBRO No. _____	RECURSO No. _____	VALOR AFECTADO	_____
No. COMPROMISO	_____	RUBRO No. _____	RECURSO No. _____	VALOR AFECTADO	_____
				TOTAL ACTA	$68.442.701,27

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° **2012 DE 2019** Contratista: **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE MANTENIMIENTO VIAL LAS FLORES - COOTRAFLOR**

Objeto del Contrato:

MANTENIMIENTO RUTINARIO VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS. VIA 74CR02 SANTA LUCIA MOÑITOS PR0+0000 (LAS CRUCES) - PR55+0000, 9002 ARBOLETES - PUERTO REY PR82+0000 - PR86+0858, 7401 PUERTO REY - MONTERIA, PR63+0340 - PR64+0000 (INCLUYE PUENTE GUSTAVO ROJAS PINILLA. MODULO 5 DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA.

Acta N°. **VEINTIUNO (21)** Valor básico $ **67.283.600,45** Período: **AGOSTO DE 2021**

Valor Incluido Iva $ **68.442.701,27**

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	74CR02	CARRETERA SANTA LUCIA - MOÑITOS			**$ 62.471.846,23**	**$ 62.471.846,23**
2	9002	ARBOLETES - PUERTO REY			**$ 5.464.099,31**	**$ 5.464.099,31**
3	7401	PUERTO REY - MONTERÍA			**$ 506.755,73**	**$ 506.755,73**
		TOTALES	**$**	**$**	**$ 68.442.701,27**	**$ 68.442.701,27**

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

NIT	DEPARTAMENTO 1 CÓRDOBA		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
800.096.734-1	MUNICIPIO 1	MONTERIA	$ 17.659.592,91	$ 17.360.521,60
800.096.805-6	MUNICIPIO 2	SAN PELAYO	$ 14.704.406,78	$ 14.455.382,56
800.096.758-8	MUNICIPIO 3	LORICA	$ 11.522.160,62	$ 11.327.028,85
800.065.474-9	MUNICIPIO 4	MOÑITOS	$ 19.041.253,12	$ 18.718.782,91
800.096.761-0	MUNICIPIO 5	LOS CORDOBA	$ 2.109.387,57	$ 2.073.664,36
	TOTAL DEPARTAMENTO 1		**$ 65.036.801,00**	**$ 63.935.380,28**

NIT	DEPARTAMENTO 2 ANTIOQUIA		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
890.985.623-4	MUNICIPIO 5	ARBOLETES	$ 3.405.900,27	$ 3.348.220,17
	TOTAL DEPARTAMENTO 2		**$ 3.405.900,27**	**$ 3.348.220,17**

NIT	DEPARTAMENTO 3		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	MUNICIPIO 1			
	TOTAL DEPARTAMENTO 3			

ELIAS MANUEL VELASQUEZ LOPEZ
COOTRAFLOR - Contratista

(Firma con poder)
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 ELIAS MANUEL VELASQUEZ LOPEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 15.030.359 de Lorica (Córdoba), en mi calidad de Representante legal de la COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE LAS FLORES "COOTRAFLOR", identificada con Nit. 800.161.679-2, 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 agosto de 2021.

Dado en Lorica el día tres (3) del mes de septiembre de 2021.

ELIAS MANUEL VELASQUEZ LOPEZ
C.C. No. 15.030.359 de Lorica (COR)
Representante Legal

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800161679
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COOTRAFLOR LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	LORICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CORREGIMIENTO DE LAS FLOREZ	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:		**4407656505**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/08/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996438161

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	3	$ 436.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 436.200	$ 0	$ 436.200
SUBTOTALES:										**$ 436.200**	**$ 0**	**$ 436.200**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	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																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 10975564	LOPEZ MORELO MANUEL JOAQUIN	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526		$ 39.600	30	$ 908.526	CCF16-COMFACOR	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 15018772	LAGARES HERRERA ABADIEL JOSE	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 908.526	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526		$ 39.600	30	$ 908.526	CCF16-COMFACOR	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 15032448	JULIO JULIO LUIS ARNOVIS	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526		$ 39.600	30	$ 908.526	CCF16-COMFACOR	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 15681827	MONTERROZA AVILA WILLIAM ANTONIO	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526		$ 39.600	30	$ 908.526	CCF16-COMFACOR	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 2799667	SEVILLA GONZALEZ MANUEL ANTONIO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 908.526	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526		$ 39.600	30	$ 908.526	CCF16-COMFACOR	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 998.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800161679
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COOTRAFLOR LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	LORICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CORREGIMIENTO DE LAS FLOREZ	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:		**4408282129**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/08/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996438130

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	2	$ 290.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.800	$ 0	$ 290.800
SUBTOTALES:										**$ 290.800**	**$ 0**	**$ 290.800**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	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																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																		CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 10975465	HERNANDEZ LOPEZ FRANCISCO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 908.526	FIJO			SI																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526		$ 39.600	30	$ 908.526	CCF16-COMFACOR	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 10975586	DORIA MORELO DAMASO DAVID	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526		$ 39.600	30	$ 908.526	CCF16-COMFACOR	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 15018046	ALVAREZ PESTANA CARLOS FELIX	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI		P-30																230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526		$ 39.600	30	$ 908.526	CCF16-COMFACOR	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 15690005	BURGOS ROQUEME DAGOBERTO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 908.526	FIJO			SI																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526		$ 39.600	30	$ 908.526	CCF16-COMFACOR	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 2801021	BERRIO CAPACHERO EPIFANIO MANUEL	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 908.526	FIJO			SI																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526		$ 39.600	30	$ 908.526	CCF16-COMFACOR	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 852.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800161679
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COOTRAFLOR LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	LORICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CORREGIMIENTO DE LAS FLOREZ	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:		**4408281701**		TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2021		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/08/26		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996438107

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
230201	230201- PROTECCION	5	$ 727.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 727.000	$ 0	$ 727.000
230301	230301-PORVENIR	5	$ 727.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 727.000	$ 0	$ 727.000
SUBTOTALES:										**$ 1.454.000**	**$ 0**	**$ 1.454.000**

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
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 72.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.800	$ 0	$ 0	$ 72.800
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 254.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 254.800	$ 0	$ 0	$ 254.800
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 36.400
SUBTOTALES:													**$ 364.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 364.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10		$ 0	$ 0		$ 0	$ 117.600	$ 117.600	$ 0	$ 0	$ 117.600
SUBTOTALES:									**$ 117.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 117.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR	10	$ 364.000	$ 0	$ 364.000
SUBTOTALES:			**$ 364.000**	**$ 0**	**$ 364.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE | NOVEDADES | SEGURIDAD SOCIAL | PARAFISCALES

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 1003344761	LOPEZ MORELO ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																	
2	CC 1020770687	MONTERROZA COAVA EDGAR ALFREDO	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																	
3	CC 1063151941	DORIA HERNANDEZ EDINSON JAVIER	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																	
4	CC 1063721008	VELASQUEZ BENITEZ CESAR MIGUEL	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																	
5	CC 1063724187	BURGOS VELASQUEZ OSCAR LUIS	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																	
6	CC 1063728072	LOPEZ VELASQUEZ ALBERTO LUIS	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																	
7	CC 1067838057	JULIO JULIO ALVARO JAVIER	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400
230201-PROTECCION	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400
230201-PROTECCION	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400
230201-PROTECCION	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400
230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400
230201-PROTECCION	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400
230201-PROTECCION	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400
ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526	800161679	$ 4.800
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526	800161679	$ 4.800
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526	800161679	$ 4.800
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526		$ 4.800
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526	800161679	$ 4.800
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526	800161679	$ 4.800
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526	800161679	$ 4.800

PARAFISCALES

DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
30	$ 908.526	CCF16-COMFACOR	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	$ 908.526	CCF16-COMFACOR	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	$ 908.526	CCF16-COMFACOR	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	$ 908.526	CCF16-COMFACOR	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	$ 908.526	CCF16-COMFACOR	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	$ 908.526	CCF16-COMFACOR	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	$ 908.526	CCF16-COMFACOR	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800161679
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COOTRAFLOR LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	LORICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CORREGIMIENTO DE LAS FLOREZ	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:	**4408281701**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/08/26			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996438107

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP														
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	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
8	CC 10975498	VELASQUEZ OVIEDO JULIO MIGUEL	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI	P-30															230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526		$ 39.600	30	$ 908.526	CCF16-COMFACOR	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 11039267	LAGARES VELASQUEZ FEDERMAN JOSE	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526	800161679	$ 4.800	30	$ 908.526	CCF16-COMFACOR	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 15030359	VELASQUEZ LOPEZ ELIAS MANUEL	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526		$ 39.600	30	$ 908.526	CCF16-COMFACOR	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 2.299.600**

Planilla Pagada

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Por medio de la presente certifico que la COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE LAS FLORES "COOTRAFLOR", identificada con Nit. 800.161.679-2 y adjudicatario del contrato 2012 de 2019, cuyo objeto lo constituye el MANTENIMIENTO RUTINARIO VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS, VIA 74CR02 SANTA LUCIA - MOÑITOS, PR0+0000 (LAS CRUCES) - PR55+0000, 9002 ARBOLETES - PUERTO REY, PR82+0000 -PR86+0858, 7401 PUERTO REY - MONTERIA, PR63+0464 - PR64+0000 (INCLUYE PUENTE GUSTAVO ROJAS PINILLA) MODULO 5 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 agosto 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 cuatro (4) días del mes de septiembre de 2021.

(Firma con poder)

JUAN CARLOS MATSON OSPINO.
Ingeniero Residente
Administracion 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: 6 (Día) 9 (Mes) 2021 (Año)

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

ACTA PARCIAL DE OBRA No- **VEINTIUNO (21)** (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: **67.283.600,45** PERIODO MES **AGOSTO DE 2021**

	Día	Mes	Año			FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA AL INTERVENTOR	6	9	2021	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	**JUAN C. MATSON O.**	(Firma con poder)	
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	6	9	2021	NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	**JUAN C. MATSON O.**	(Firma con poder)	
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INTERVENTOR A LA DIRECCIÓN TERRITORIAL	6	9	2021	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	Ellen Aicardy Galeano		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR EL DIRECTOR TERRITORIAL	9	9	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 DEVOLUCIÓN 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	9	9	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 : **2012 DE 2019** NIT. **800.161.679-2**

OBJETO: MANTENIMIENTO RUTINARIO VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS. VIA 74CR02 SANTA LUCIA MOÑITOS PR0+0000 (LAS CRUCES) - PR55+0000, 9002 ARBOLETES - PUERTO REY PR82+0000 - PR86+0858, 7401 PUERTO REY - MONTERIA, PR63+0340 - PR64+0000 (INCLUYE PUENTE GUSTAVO ROJAS PINILLA. MODULO 5 DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA.

CONTRATISTA: **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE MANTENIMIENTO VIAL LAS FLORES - COOTRAFLOR**

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 "LAS FLORES"** (Indicar el nombre del contratista de Obra)

por valor de : $ 68.442.701,27 (SESENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS UN PESOS CON 27 CENTAVOS MCTE)

Correspondiente al acta VEINTIUNO (21) del periodo del mes de AGOSTO DE 2021 y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal adjunto.

Firma: _____
Nombre: Ing. **ELLEN OBEIMAR AICARDY GALEANO**
Matrícula No. 13202-47439 BLV
SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

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

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

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

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