	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	MSE-FR- 31
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	1 DE 1

ACTA No. 20 **PERIODO: JULIO DE 2021**

CONTRATO No.	**2256 DE 2019**
CONTRATISTA	**COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO VALLE DEL GUAMUEZ C.T.A**
TIPO DE CONTRATO	**OBRA**
CONTRATO PRINCIPAL No	**2256 DE 2019**
CONTRATOS ADICIONALES	**N.A**
VIGENCIA CONTRATO PRINCIPAL	**HASTA EL 31 DE JULIO DE 2022**
INTERVENTOR (AMV)	**CONSORCIO DATAR**
GESTOR DEL CONTRATO	**ING. MILTON GERMAN CHAMORRO MIRANDA (Resol. 109 del 16 de diciembre de 2019)**

LICITACIÓN PÚBLICA ☑ **CONTRATACION DIRECTA** ☐
OTRA MODALIDAD DE CONTRATACION ☐ **LP-DT-PUT-002-2019**

OBJETO DEL CONTRATO:

MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL PUTUMAYO DEL INVIAS, 4501 PUENTE INTERNACIONAL SAN MIGUEL - SANTANA, PR 27+0000 (VEREDA PORVENIR) - PR 54+0000 (EL LUZON).

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO **DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO**

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO PRINCIPAL	HASTA EL 31 DE JULIO DE 2022				
PLAZO DE EJECUCIÓN CON PRORROGAS Y SUSPENSIONES	N.A				
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO	16 (Día)	DE	DICIEMBRE (Mes)	DE	2019 (Año)
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	31 (Día)	DE	JULIO (Mes)	DE	2022 (Año)

VALOR DEL CONTRATO PRINCIPAL	**$ 1.070.047.819,00**
VALOR TOTAL ADICIONALES	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 1.070.047.819,00**

VALOR DEL PAGO	
VALOR BASICO ACTA DE OBRA	$ 32.344.000,00
VALOR IVA 19% ACTA DE OBRA	$ 558.669,16
SUBTOTAL VALOR OBRAS (INCLUYE IVA):	**$ 32.902.669,16**
GASTOS REEMBOLSABLES PROTOCOLO BIOSEGURIDAD	$ 235.645,00
ADMINISTRACIÓN IMPLEMENTACIÓN PROTOCOLO (2.5%)	$ 5.891,00
IVA (19%) GASTOS DE ADMINISTRACIÓN POR IMPLEMENTACIÓN	$ 1.119,29
SUBTOTAL IMPLEMENTACIÓN PROTOCOLO BIOSEGURIDAD	**$ 242.655,29**
TOTAL VALOR BASICO	$ 32.585.536,00
TOTAL IVA 19%	$ 559.788,45
VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 33.145.324,45**

En La Hormiga, Putumayo, a los 31 dias de julio del año 2021, se reunieron :

Por la Interventoria: **JORGE ENRIQUE CARVAJAL GOMEZ,** Ingeniero Residente de la Administración Vial Modulo 1, en representación de CONSORCIO DATAR y el señor **HENRY LAUREANO ORTEGA BURBANO,** representante legal de la firma contratista **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO VALLE DEL GUAMUEZ C.T.A,** con el fin de dejar constancia del cumplimiento de los requisitos establecidos en el contrato, para el pago mensual correspondiente al **mes de julio de 2021,** de acuerdo a la cláusula QUINTA establecida en el contrato anteriormente mencionado.

El Interventor del Contrato 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 31 dias del mes de julio del año 2021.

Nombre: HENRY LAUREANO ORTEGA BURBANO
Representante Legal
Cooperativa de Trabajo Asociado Valle del Guamuez
C.C.No.5.268.426 de Ipiales (Nariño)
Contratista

Nombre: JORGE ENRIQUE CARVAJAL GOMEZ
Ingeniero Residente Administración Vial Modulo 1
Matricula No. 19202-54283 CAU.
Interventor CONSORCIO DATAR

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Artículo 50 de la Ley 789 de 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Yo, **HENRY LAUREANO ORTEGA BURBANO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 5.268.426 de Ipiales (Nariño), en mi condición de Representante Legal de la **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO VALLE DEL GUAMUEZ C.T.A.** identificada con NIT. 846.001.054-1, bajo la gravedad de juramento certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y CREE, (Articulo 25 Ley 1607de 2012), correspondiente al mes **JULIO** de 2021.

Dado en La Hormiga, Valle del Guamuez - Putumayo, en el mes de julio de 2021.

HENRY LAUREANO ORTEGA BURBANO
Representante Legal
C.C.No. 5.268.426 de Ipiales

CONSORCIO DATAR

NIT: 901.348.854-6

El suscrito **JORGE ENRIQUE CARVAJAL GOMEZ,** Ingeniero Residente de la Administración de Mantenimiento Vial Grupo 1, INVIAS Dirección Territorial Putumayo

INTERVENTOR DEL CONTRATO **No. 2256 DE 2019**

CERTIFICA:

Que la **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO VALLE DEL GUAMUEZ C.T.A.** Identificada con **NIT. 846.001.054-1**, realizó el pago de aportes al sistema de SALUD, PENSION Y RIESGOS PROFESIONALES y el pago de Parafiscales al SENA, ICBF y CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR del contrato No. 2256 de 2019, suscrito con el Instituto Nacional de Vías.

Que dichos pagos fueron verificados mediante el pago de planillas unificadas **No. 9422673269** aportadas por la Cooperativa, las cuales reposan en al archivo de la Dirección Territorial Putumayo y se presentan conjuntamente con la documentación del Acta de Obra No.20 correspondiente al mes JULIO de 2021.

Para constancia se firma en la Hormiga, Valle del Guamuez, a los dos (02) días del mes de agosto de 2021.

JORGE ENRIQUE CARVAJAL GOMEZ
Ingeniero Residente AMV G1 DT Putumayo
Matricula No. 19202-54283 CAU

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 846001054	1	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DEL VALLE DEL GUAMUEZ C.T.A.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COOPDAMANV	VALLE DEL GUAMUEZ	VALLE DEL GUAMUEZ-PUTUMAYO	4205268	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-08	1072353440	9422673269	E	2021/08/12	2021/07/26	BANCOLOMBIA	0	$4,042,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	Irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1122337638	ALPALA LUIS																		230301	30	$908,526	$145,400	EPS037	30	$908,526	$113,600	CCF63	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$63,300	30	$908,526	$45,500	No	$404,200
2	CC	1126455178	CHAPAL EDIER																		230301	30	$908,526	$145,400	ESSC18	30	$908,526	$113,600	CCF63	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$63,300	30	$908,526	$45,500	No	$404,200
3	CC	98139151	GETIAL JESUS																		230201	30	$908,526	$145,400	EPS037	30	$908,526	$113,600	CCF63	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$63,300	30	$908,526	$45,500	No	$404,200
4	CC	1126452431	GOMEZ OMAR																		230201	30	$908,526	$145,400	EPS044	30	$908,526	$113,600	CCF63	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$63,300	30	$908,526	$45,500	No	$404,200
5	CC	1126451198	LIMAS IVAN																		230201	30	$908,526	$145,400	ESSC18	30	$908,526	$113,600	CCF63	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$63,300	30	$908,526	$45,500	No	$404,200
6	CC	87027759	MARTINEZ JAIME																		25-14	30	$908,526	$145,400	EPS037	30	$908,526	$113,600	CCF63	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$63,300	30	$908,526	$45,500	No	$404,200
7	CC	1126454420	MENESES JOSE																		230301	30	$908,526	$145,400	EPS044	30	$908,526	$113,600	CCF63	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$63,300	30	$908,526	$45,500	No	$404,200
8	CC	5268426	ORTEGA HENRY																		230301	30	$908,526	$145,400	EPS037	30	$908,526	$113,600	CCF63	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$63,300	30	$908,526	$45,500	No	$404,200
9	CC	1006997305	TAPIA JHONY																		230301	30	$908,526	$145,400	ESSC18	30	$908,526	$113,600	CCF63	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$63,300	30	$908,526	$45,500	No	$404,200
10	CC	12265877	TAPIA JOBANY																		25-14	30	$908,526	$145,400	EPS037	30	$908,526	$113,600	CCF63	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$63,300	30	$908,526	$45,500	No	$404,200
Total	Afiliados(10)																						$9,085,260	$1,454,000			$9,085,260	$1,136,000			$9,085,260	$364,000			$9,085,260	$633,000		$9,085,260	$455,000		$4,042,000

2021/07/26 05:47 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 846001054	1	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DEL VALLE DEL GUAMUEZ C.T.A.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COOPDAMANV	VALLE DEL GUAMUEZ	VALLE DEL GUAMUEZ-PUTUMAYO	4205268	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-08	1072353440	9422673269	E	2021/08/12	2021/07/26	BANCOLOMBIA	0	$4,042,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				10	$1,454,000	$0	$0	$1,454,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$290,800	$0	$0	$290,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$727,000	$0	$0	$727,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$436,200	$0	$0	$436,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$633,000	$0	$0	$633,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	10	$633,000	$0	$0	$633,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$364,000	$0	$0	$364,000
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	10	$364,000	$0	$0	$364,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				10	$1,136,000	$0	$0	$1,136,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	3	$340,800	$0	$0	$340,800
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	2	$227,200	$0	$0	$227,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$568,000	$0	$0	$568,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$273,000	$0	$0	$273,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	10	$273,000	$0	$0	$273,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$182,000	$0	$0	$182,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	10	$182,000	$0	$0	$182,000
TOTAL				10	$4,042,000	$0	$0	$4,042,000

2021/07/26 05:47 PM

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

CONTRATO N°: **2256 DE 2019**

		%	**TIPO PAGO:**		NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ANTICIPO			ACTA DE OBRA	X	**20**	**JULIO 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 **205321**	RUBRO No. **C.2401-0600-103-0-2401023-02**	RECURSO No. **20**	VALOR AFECTADO	$	**33.145.324,45**
No. COMPROMISO	RUBRO No.	RECURSO No.	VALOR AFECTADO		
No. COMPROMISO	RUBRO No.	RECURSO No.	VALOR AFECTADO		
			TOTAL ACTA	$	**33.145.324,45**

SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORIA
ING. MILTON GERMAN CHAMORRO MIRANDA
Matricula No. 19202-05518 CAU.