SIF Nación

Obligación Presupuestal - Comprobante

Usuario Solicitante:	MHaamayac	ANA AMAYA CARO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	24-02-00	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
Fecha y Hora Sistema:	2019-04-02-4:24 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION

Numero:	643919	Fecha Registro:	2019-04-02	Unidad / Subunidad ejecutora:	24-02-00 INSTITUTO NACIONAL DE VIAS				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	31.604.551,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	31.604.551,00	Saldo x Ordenar:	31.604.551,00		
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:	0,00	Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00		
Valor Deducciones:	1.808.235,00	Valor Neto:	29.796.316,00	Nro. Compromiso:	76319	Nro. Cdp:	11219		
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	19144		

TERCERO

Identificacion:	812007139	Razon Social:	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE MANTENIMIENTO VIAL DE SAN BERNARDO DEL VIENTO	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	408235331	Banco:	BANCO DE BOGOTA S. A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

CUENTA X PAGAR

Numero:	372119	Tipo:	Contrato de Obra

CAJA MENOR

Identificacion:		Fecha de Registro:	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	153	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2019-04-01

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO/ RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
322 SUBDIRECCION RED NACIONAL DE CARRETERAS	C-2401-0600-103-0-2401023-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Propios	20	CSF					
					Total:	31.604.551,00	0,00	31.604.551,00	31.604.551,00

Objeto:	CON 292/2019 ACTA No. 02 MES MARZO/2019 RADICADO 25014

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
00 GESTION GENERAL DE PAC	9-1 INVERSION PROPIOS CSF	2019-04-09	Generada	31.604.551,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-02-01-03 RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	536.628,00	15,000 %	80.494,00	80.494,00
2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	NIT 800065474	MUNICIPIO DE MOÑITOS	570.238,00	1,000 %	5.702,00	5.702,00
2-03-80-01 PRO-UNIVERSIDAD NACIONAL Y DEMAS UNIVERSIDADES ESTATALES DE COLOMBIA	NIT 899999001	MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL	31.067.923,00	0,500 %	155.340,00	155.340,00
2-10-01 CONTRIBUCIÓN CONTRATO OBRA PUBLICA	NIT 830114475	MINISTERIO DEL INTERIOR	31.067.923,00	5,000 %	1.553.396,00	1.553.396,00
2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	NIT 800096804	MUNICIPIO DE SAN BERNARDO DEL VIENTO	1.330.272,00	1,000 %	13.303,00	13.303,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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

CONTRATO N°: **292 DE 2019**

		%	TIPO PAGO:		NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ANTICIPO	☐	_____	ACTA DE OBRA	X	DOS (02)	**DEL 01 AL 31 DE MARZO 2019**
PAGO ANTICIPADO	☐	_____	ACTA DE INTERVENTORIA	☐	_____	_____
DESEMBOLSO	☐	_____	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 **76319**	RUBRO No. **C-2401-0600-103-0-2401023-02**	RECURSO No. **20**	VALOR AFECTADO $31.604.551,00
No. COMPROMISO_____	RUBRO No. _____	RECURSO No. _____	VALOR AFECTADO $_____
No. COMPROMISO_____	RUBRO No. _____	RECURSO No. _____	VALOR AFECTADO $_____
			TOTAL ACTA $31.604.551,00

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

CAP 372119

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE MANTENIMIENTO VIAL DE SAN BERNARDO DEL VIENTO

NIT.: 812.007.139-2 - RÉGIMEN COMÚN

Calle del Comercio, diagonal a Telecom - San Bernardo del Viento - Córdoba

FECHA EMISIÓN			FECHA VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
1	4	2019			

FACTURA DE VENTA Nº B 153

CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS C.C./NIT. 800.215.807-2

DIRECCIÓN: CALLE 55 No. 6-195 CIUDAD MONTERIA TEL: 7850062

ITEM	CANT.	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
		ACTA PARCIAL No.02 DEL CONTRATO PRINCIPAL No. 292 DE 2019, CUYO OBJETO ES EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS, SECTOR 9003 MOÑITOS - SAN BERNARDO DEL VIENTO - LORICA PR0+0000 - PR49+0000. DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA. PROYECTO: EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2019	
		B.P.: 76319	
		A.I.U.: 10%	
		I.V.A.: 19%	

INSTITUTO NACIONAL DE VIAS ANEXOS: SI
RADICACION 25014 02/04/2019 11:10:52 am
REFERENCIA CUENTA POR PAGAR
DEPENDENCIA GRUPO CUENTAS POR PAGAR
ORDEN DE PAGO NO 3472

SON: TREINTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

Subtotal	31.067.923
I.V.A. %	536.628
TOTAL $	31.604.551

FORMA DE PAGO: CONTADO		CRÉDITO	
PAGO EFECTIVO	CHEQUE No.		
SI	NO	BANCO	

A la presente FACTURA DE VENTA se le aplicaran las normas relativas a la letra de cambio, (Art. 772 ss y 779 del Co. de Co. Modif. Ley 1231/2008).

ACEPTO LA FACTURA

C.C. O NIT.

FIRMA VENDEDOR

Resolución Dian Nº. 18762012742521 de 2019/02/06 Rango del B-151 al B-250 Autoriza

Fredy Rodriguez Garcés Nit. 6.879.863-1

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

Contrato N° __ 292 DE 2019 Contratista: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SAN BERNARDO DEL VIENTO - COOTRAMANBER

Objeto del Contrato:

MANTENIMIENTO RUTINARIO EN LAS VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS. SECTOR 9003 MOÑITOS - SAN BERNARDO DEL VIENTO - LORICA PR+0000 - PR49+0000 A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA.

Acta N° DOS.(02) Valor basico $ _ 31.067.923,00 Periodo: DEL 01 AL 31 DE MARZO 2019

Valor Incluido Iva $ 31.604.551,00

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	9003	CARRETERA MOÑITOS- LORICA			$ 31.604.551,00	$ 31.604.551,00
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
		TOTALES	$	$	$ 31.604.551,00	$ 31.604.551,00

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

NIT	DEPARTAMENTO 1 CÓRDOBA		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
800.065.474-9	MUNICIPIO 1	MOÑITOS	$ 6.380.959,00	$ 6.272.614,00
800.096.804-9	MUNICIPIO 2	SAN BERNARDO DEL VIENTO	$ 14.885.743,00	$ 14.632.991,00
800.096.758-8	MUNICIPIO 3	LORICA	$ 10.337.849,00	$ 10.162.318,00
			$ -	$ -
	TOTAL DEPARTAMENTO 1		$ 31.604.551,00	$ 31.067.923,00

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
COOTRAMANBER - Contratista

MANYEI INGENIERIA SAS
Interventor (AMV) DT-COR
VICTOR EDUARDO DELGADO SORACA
M.P. No. 08202-71546 ATL

	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

CONTRATO No. **292 DE 2019**

CONTRATISTA COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SAN BERNARDO DEL VIENTO - COOTRAMANBER

TIPO DE CONTRATO MANTENIMIENTO RUTINARIO ATRAVEZ DE MICROEMPRESAS

CONTRATO PRINCIPAL No 292 DE 2019

CONTRATO ADICIONALES 292-1 DE 2019

VIGENCIA CONTRATO PRINCIPAL DOS (2) MESES

INTERVENTOR MANYEI INGENIERIA SAS

GESTOR DEL CONTRATO ING. ELLEN OBEIMAR AICARDY GALEANO

LICITACIÓN PÚBLICA ☒ **CONTRATACION DIRECTA** ☐

OTRA MODALIDAD DE CONTRATACION **INVITACION PUBLICA**

OBJETO DEL CONTRATO

MANTENIMIENTO RUTINARIO EN LAS VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS. SECTOR 9003 MOÑITOS - SAN BERNARDO DEL VIENTO - LORICA PR+0000 - PR49+0000 A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA.

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO CARRETERA 9003 MOÑITOS - SAN BERNARDO DEL VIENTO - LORICA PR+0000 - PR49+0000 A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA.

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO PRINCIPAL DOS (2) MESES

PLAZO DE EJECUCIÓN CON PRORROGAS Y SUSPENSIONES DOS PUNTO SEIS (2,6) MESES

FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO 1 (Día) DE FEB (Mes) DE 2019 (Año)

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO 18 (Día) DE ABR (Mes) DE 2019 (Año)

VALOR DEL CONTRATO PRINCIPAL $ 63.209.101,00

VALOR TOTAL ADICIONALES $ 18.962.730,00

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 82.171.831,00 INCLUIDO IVA

VALOR MENSUAL **PERIODO DEL:** **DEL 01 AL 31 DE MARZO 2019** $ 31.067.923,00

VALOR IVA 19% $ 536.628,00

VALOR TOTAL A PAGAR **$ 31.604.551,00**

En Monteria; al PRIMER (1) días del mes de ABRIL de 2019 se reunieron :

Ingeniero: VICTOR EDUARDO DELGADO SORACA, Ingeniero residente de la Administración de Mantenimiento Vial DT-COR como INTERVENTOR (Cto. 407-2019) y el Señor JAIRO LUIS RAMIREZ PANTOJA.,representante legal de la firma contratista Cooperativa de trabajo Asociado 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 de 01 AL 31 DE MARZO 2019, de acuerdo a la cláusula cuarta 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 al 1 día del mes de ABRIL del año 2019.

(Firma)
Nombre: JAIRO LUIS RAMIREZ PANTOJA
REPRESENTANTE LEGAL
CC. No. No. 10.941.696 DE SAN BERNARDO DEL VIENTO

(Firma)
Nombre: VICTOR EDUARDO DELGADO SORACA
INTERVENTOR (AMV) DT COR
MP No. MP No. 08202-71546 ATL

Copia: Archivo de gestión (Subdirección Administrativa)

Copia: Unidad Ejecutora, Contratista, Interventor y Dirección Territorial

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

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

Yo JAIRO LUIS RAMIREZ PANTOJA, Identificado con la 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 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, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, correspondientes a la nómina del mes de MARZO de 2019.

Dado en Montería al PRIMER (1) día del mes de ABRIL de 2019.

FIRMA
JAIRO LUIS RAMIREZ PANTOJA
C.C. No. 10.941.696 DE SAN BERNARDO DEL VIENTO (COR)
Representante Legal

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROGRAMA: CONSERVACIÓN DE VÍAS A TRAVÉS DE MICROEMPRESAS Y ADMINISTRADORES VIALES
RENDIMIENTOS INDICADORES DE MANTENIMIENTO RUTINARIO

ACTIVIDAD ROCERIA Y DESMONTE MANUAL
VÍA 9003 MOÑITOS - SAN BERNARDO DEL VIENTO - LORICA
PERIODO: MES DE MARZO DE 2019
PERIODICIDAD DE LA ACTIVIDAD

PR		ANCHO PROMEDIO		LONG	CANT	No. Hombres	RENDIMIENTO	OBSERVACIONES
INICIAL	FINAL	IZQ	DER	KM				
0+0000	3+0000	X	X	3,01	36,12	300	8,31	
3+0000	6+0000	X	X	3,00	36,00	300	8,33	
6+0000	9+0000	X	X	3,02	36,24	300	8,28	
9+0000	12+0000	X	X	3,00	36,00	300	8,33	
12+0000	15+0000	X	X	3,00	36,00	300	8,33	
15+0000	18+0000	X	X	3,00	36,00	300	8,33	
18+0000	21+0000	X	X	3,00	36,00	300	8,33	
21+0000	24+0000	X	X	2,99	35,88	300	8,36	
24+0000	27+0000	X	X	2,98	35,76	300	8,39	
27+0000	30+0000	X	X	2,80	33,60	300	8,93	
30+0000	33+0000	X	X	3,00	36,00	300	8,33	
33+0000	36+0000	X	X	3,01	36,12	300	8,31	
36+0000	39+0000	X	X	3,03	36,36	300	8,25	
39+0000	42+0000	X	X	3,00	36,00	300	8,33	
42+0000	45+0000	X	X	2,98	35,76	300	8,39	
45+0000	49+0000	X	X	3,98	47,76	300	6,28	

ACTIVIDAD LIMPIEZA DE CUNETAS
VIA 9003 MOÑITOS - SAN BERNARDO DEL VIENTO - LORICA
PERIODICIDAD DE LA ACTIVIDAD

PR		TIPO CUNETA		SECCIÓN	CANT ML	No. Hombres	RENDIMIENTO	OBSERVACIONES
INICIAL	FINAL	REVESTIDA	TIERRA					
0+0000	10+0000	X		EN V	12000	12	0,001	
10+0000	32+0000	X		EN V	4300	10	0,002	
32+0000	40+0000	X		EN V	7400	10	0,001	
40+0000	49+0000	X		EN V	6000	12	0,002	

ACTIVIDAD LIMPIEZA DE BERMAS
VIA 9003 MOÑITOS - SAN BERNARDO DEL VIENTO - LORICA
PERIODICIDAD DE LA ACTIVIDAD

PR		TIPO DE BERMA		UBICACIÓN	CANT ML	No. Hombres	RENDIMIENTO	OBSERVACIONES
INICIAL	FINAL	REVESTIDA	TIERRA					
0+0000	20+0000	X		IZQ - DER	15400	12	0,001	
20+0000	32+0000	X		IZQ - DER	12000	15	0,001	
32+0000	40+0000	X		IZQ - DER	8700	15	0,002	
40+0000	49+0000	X		IZQ - DER	9600	14	0,001	

ACTIVIDAD LIMPIEZA DE ALCANTARILLAS
VIA 9003 MOÑITOS - SAN BERNARDO DEL VIENTO - LORICA
PERIODICIDAD DE LA ACTIVIDAD

PR		CANTIDAD	CANTIDAD (ML)		No. HOMBRES	RENDIMIENTO	OBSERVACIONES
INICIAL	FINAL	UND	ENCOLES	DESCOLES			
0+0000	20+0000	22	24	42	10	0,455	
20+0000	32+0000	34	36	40	10	0,294	
32+0000	40+0000	52	52	24	8	0,154	
40+0000	49+0000	40	45	44	8	0,200	

ACTIVIDAD RETIRO MANUAL DE DERRUMBES
VIA 9003 MOÑITOS - SAN BERNARDO DEL VIENTO - LORICA
PERIODICIDAD DE LA ACTIVIDAD

PR	TIPO DE SUELO	VOLUMEN	ABSCISAS		No. HOMBRES	RENDIMIENTO	OBSERVACIONES
			INICIAL	FINAL			

ACTIVIDAD LIMPIEZA DE PUENTES Y PONTONES
VIA 9003 MOÑITOS - SAN BERNARDO DEL VIENTO - LORICA
PERIODICIDAD DE LA ACTIVIDAD

ABSCISA	NOMBRE	LONGITUD	No. HOMBRES	RENDIMIENTO	OBSERVACIONES
3+0717	COA	13,00	8	0,62	
12+0411	FAJARDO	14,06	8	0,57	
25+0781	LA BALSA	46,16	8	0,17	

ACTIVIDAD LIMPIEZA DE SEÑALES
PERIODICIDAD DE LA ACTIVIDAD

ABSCISA	UBICACIÓN		CANT	No. HOMBRES	RENDIMIENTO	OBSERVACIONES
	DER	IZQ				



OTRAS ACTIVIDADES

RESUMEN

ID	ACTIVIDAD	PERIODICIDAD	UND	CANTIDAD	No. HOMBRES	RENDIMIENTO	% EJECUCIÓN
	ROCERIA	DIARIA	Ha	102	240	2,35	90
	LIMP. DE CUENTAS	SEMANAL	ML	5490	80	0,01	85
	LIMPIEZA DE BERMAS	QUINCENAL	ML	48100	65	0,00	91
	LIMP DE ALCANTARILLA	SEMANAL	UND	342	200	0,58	86
	BACHEO	QUINCENAL	M2	120	15	0,13	100

OBSERVACIONES

LA MICROEMPRESA COOTRAMAMBER CUMPLIO CON LOS INDICADORES

V.B. INGENIERO AMV

VICTOR DELGADO SUACA

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8690116967 DV: 330505

Cajero: AVELASQUEZ

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 02/04/2019 08:20:35

PS Recaudador:
900768 AVENIDA PRIMERA CENTRO CALLE 29
::

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 812007139

Nombre:	CONTRAHANDER
Apellido 1:	GOOG
Apellido 2:	LLLLLLLLL
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	3333333333
Codigo Planilla:	427345517
Periodo Pago:	2019/04
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0

Referencia	Valor
812007139	$1.048.200,00

Valor recibido: $1.048.200,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicionlcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812007139
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COOTRAMANBER
CIUDAD/MUNICIPIO:		LORICA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCION:		CALLE 5 22-31 TELÉFONO:	7731356
TIPO APORTANTE:	05-COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Economica
FORMA DE PRESENTACION:		UNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4273045517	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS						
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	marzo	AÑO	2019	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES	abril	AÑO	2019
DIAS DE MORA:	0								
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/04/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994047195						

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	3	$ 397,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 397,500	$ 0	$ 397,500
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 265,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 265,000	$ 0	$ 265,000
SUBTOTALES:										$ 662,500	$ 0	$ 662,500

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 166,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 166,000	$ 0	$ 0	$ 166,000
SUBTOTALES:													$ 166,000	$ 0	$ 0	$ 166,000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-29	14-29-LA EQUIDAD	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 53,700	$ 53,700	$ 0	$ 0	$ 53,700
SUBTOTALES:									$ 53,700	$ 0	$ 0	$ 53,700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR	5	$ 166,000	$ 0	$ 166,000
SUBTOTALES:			$ 166,000	$ 0	$ 166,000

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	NOVEDADES: INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 10909770	REYES BURGOS ORESTO	DEPEND		$ 828,116			SI																	
2	CC 10941696	RAMIREZ PANTOJA JAIRO LUIS	DEPEND		$ 828,116			SI																	
3	CC 10942510	SANCHEZ MARTINEZ FRANCISCO ANTONIO	DEPEND		$ 828,116			SI																	
4	CC 11186631	SANCHEZ MARTINEZ ADALBERTO	DEPEND		$ 828,116			SI																	
5	CC 15681220	REYES BURGOS JOSE	DEPEND		$ 828,116			SI																	

N°	PENSION: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 828,116	$ 132,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132,500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 828,116	$ 33,200	$ 0	$ 33,200	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 828,116		$ 4,400	$ 828,116	CCF16-COMFACOR	$ 33,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	231001-COLFONDOS	30	$ 828,116	$ 132,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132,500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 828,116	$ 33,200	$ 0	$ 33,200	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 828,116		$ 36,100	$ 828,116	CCF16-COMFACOR	$ 33,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	231001-COLFONDOS	30	$ 828,116	$ 132,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132,500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 828,116	$ 33,200	$ 0	$ 33,200	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 828,116		$ 4,400	$ 828,116	CCF16-COMFACOR	$ 33,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	231001-COLFONDOS	30	$ 828,116	$ 132,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132,500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 828,116	$ 33,200	$ 0	$ 33,200	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 828,116		$ 4,400	$ 828,116	CCF16-COMFACOR	$ 33,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	25-14 COLPENSIONES	30	$ 828,116	$ 132,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132,500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 828,116	$ 33,200	$ 0	$ 33,200	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 828,116		$ 4,400	$ 828,116	CCF16-COMFACOR	$ 33,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.048.200

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

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	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4273046343**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	SALUD:		AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/04/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994047251

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 132.500
800227940	231001	231001-COLFONDOS	4	$ 530.000
		SUBTOTAL:	5	**$ 662.500**
SALUD				
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 166.000
		SUBTOTAL:	5	**$ 166.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
891080005	CCF16	CCF16-COMFACOR	5	$ 166.000
		SUBTOTAL:	5	**$ 166.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
830008686	14-29	14-29-LA EQUIDAD	5	$ 180.500
		SUBTOTAL:	5	**$ 180.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.175.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812007139
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COOTRAMANBER
CIUDAD/MUNICIPIO:	LORICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCION:	CALLE 5 22-31	TELÉFONO:	7731355
TIPO APORTANTE:	05-COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4273046343	TIPO DE PLANILLA:	E-EMP				
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	marzo AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2019
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/04/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	999				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	4	$ 530.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 530.000	$ 0	
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132.500	$ 0	
SUBTOTALES:										$ 662.500	$ 0	

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	LIQUIDACION UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 165.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.000	$ 0	$ 0	
SUBTOTALES:													$ 165.000	$ 0	$ 0	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-29	14-29-LA EQUIDAD	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 180.500	$ 180.500	$ 0	$ 0	
SUBTOTALES:									$ 180.500	$ 0	$ 0	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR	3	$ 165.000	$ 0	
SUBTOTALES:			$ 165.000	$ 0	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	NOVEDADES	SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	ISC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	ISC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	ISC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	PARAFISCALES DIAS COT	ISC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTES	SENA TOTAL APORTES	ICBF TOTAL APORTES	ESAP TOTAL APORTES
1	CC 10936801	BEJARANO F SUAREZ MIGUEL NARDINO	DEPEND		$ 828.116	SAL INTEGRAL: COLOMBIANO; EXTRANJERO; REFORMA TRIBUTARIA: SI	231001-COLFONDOS	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 33.200	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 828.116		$ 36.100	30	$ 828.116	CCF16-COMFACOR	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 10942575	CHAVARRO MEDRANO OSCAR ANTONIO	DEPEND		$ 828.116	SI	231001-COLFONDOS	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 33.200	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 828.116		$ 36.100	30	$ 828.116	CCF16-COMFACOR	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 11168087	HOYOS PINTO MICHAEL MIGUEL	DEPEND		$ 828.116	SI	231001-COLFONDOS	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 33.200	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 828.116		$ 36.100	30	$ 828.116	CCF16-COMFACOR	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 11168445	HOYOS RAMIREZ DORA JOSE EDUARDO	DEPEND		$ 828.116	SI	231001-COLFONDOS	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 33.200	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 828.116		$ 36.100	30	$ 828.116	CCF16-COMFACOR	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 15022229	HOYOS LUNA OSVALDO ENRIQUE	DEPEND	A	$ 828.116	SI	25-14 COLPENSIONES	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 33.200	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 828.116		$ 36.100	30	$ 828.116	CCF16-COMFACOR	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.175.(

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

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 CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4273045517**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	abril
	AÑO:	2019		AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2019/04/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994047195

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO	NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 265.000
800227940	231001	231001-COLFONDOS	3	$ 397.500
SUBTOTAL:			5	**$ 662.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 166.000
SUBTOTAL:			5	**$ 166.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
891080005	CCF16	CCF16-COMFACOR	5	$ 166.000
SUBTOTAL:			5	**$ 166.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
830008686	14-29	14-29-LA EQUIDAD	5	$ 53.700
SUBTOTAL:			5	**$ 53.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.048.200**

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 0690116972 ID: 407974

Cajero: GVELASQUEZ

Cliente Beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 02/04/2019 08:20:35

PS Recaudador:
900798 AVENIDA PRIMERA CENTRO CALLE 29
::

Cantidad Cupones: 1

Identificacion: 012007139

Nombre: COOTRANAMBER
Apellido 1: GCGGC
Apellido 2: RRRRRRRRRRRR
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Telefono: 6666666666
Codigo Planilla: 4275048343
Periodo Pago: 2019/04
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
012007139	$1.175.000,00

Valor recibido: $1.175.000,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co