SIIF Nación

Obligación Presupuestal – Comprobante

Usuario Solicitante: MHaamayac — ANA AMAYA CARO

Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 24-02-00 — INSTITUTO NACIONAL DE VIAS

Fecha y Hora Solicitud: 2019-06-07-5:02 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	1259819	Fecha Registro:	2019-06-07	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:	11.074.927,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	11.074.927,00	Saldo x Ordenar:	11.074.927,00
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:	1.064.736,00	Valor Neto:	10.010.191,00			Nro. Compromiso:	396919	Nro. Cdp:	8819
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00			Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	37071

TERCERO

Identificacion:	800085654	Razon Social:	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DEL CRUCERO

CUENTA BANCARIA

Numero:	210310321922	Banco:	BANCO POPULAR S. A.	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA X PAGAR

Numero:	807319	Tipo:	Contrato de Obra	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

CAJA MENOR

Numero:		Identificacion:	Fecha de Registro:

DOCUMENTO SOPORTE

	219	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2019-06-04

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:	11.074.927,00	0,00	11.074.927,00	11.074.927,00

Objeto:	CON 805/2019 ACTA No. 01 DEL 20 AL 31 DE MAYO/2019 RADICADO 45330

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	2019-06-14	Generada	11.074.927,00

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	188.046,00	15,000 %	28.207,00	28.207,00
2-10-01 CONTRIBUCIÓN CONTRATO OBRA PÚBLICA	NIT 830114475	MINISTERIO DEL INTERIOR	10.886.881,00	5,000 %	544.344,00	544.344,00
2-03-80-01 PRO-UNIVERSIDAD NACIONAL Y DEMAS UNIVERSIDADES ESTATALES DE COLOMBIA	NIT 899999001	MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL	10.886.881,00	0,500 %	54.434,00	54.434,00
2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	NIT 800096777	MUNICIPIO DE SAHAGUN	336.504,00	1,000 %	3.365,00	3.365,00
2-03-70-01 PRO-HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO	NIT 892280021	DEPARTAMENTO DE SUCRE	7.185.340,00	1,000 %	71.853,00	71.853,00
2-03-70-02 UNIVERSIDAD DE SUCRE TERCER MILENIO	NIT 892280021	DEPARTAMENTO DE SUCRE	7.185.340,00	1,500 %	107.780,00	107.780,00
2-03-70-03 BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR-DPTO SUCRE	NIT 892280021	DEPARTAMENTO DE SUCRE	7.185.340,00	3,000 %	215.560,00	215.560,00
2-01-06-99 RETENCION DE OTROS IMPUESTOS DEPARTAMENTALES	NIT 892280021	DEPARTAMENTO DE SUCRE	7.185.340,00	0,500 %	35.927,00	35.927,00
2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	NIT 892200591	MUNICIPIO DE SAN MARCOS	653.213,00	0,500 %	3.266,00	3.266,00

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°: **805 DE 2019**

		%	**TIPO PAGO:**		NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ANTICIPO		_____	ACTA DE OBRA	X	UNO (01)	**DEL 20 AL 31 DE MAYO 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 **396919**	RUBRO No. **C-2401-0600-103-0-2401023-02**	RECURSO No. **20**	VALOR AFECTADO **$11.074.927**
No. COMPROMISO	RUBRO No.	RECURSO No.	VALOR AFECTADO
No. COMPROMISO_____	RUBRO No. _____	RECURSO No. _____	VALOR AFECTADO
			TOTAL ACTA **$11.074.927**

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

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DEL CRUCERO

NIT.: 800.085.654-3 - IVA RÉGIMEN COMÚN
El Crucero Cel.: 310 614 6512 - Sahagún - Córdoba

FACTURA DE VENTA

Nº 219

CLIENTE:

Nombre: Instituto Nacional de Vias
Dirección: Cll 55 # 6-145
NIT.: 800.215.807-2
Teléfono: 7850062

FECHA EMISIÓN			FECHA VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
04	06	2019			

ITEM	CANT.	DETALLE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
		Acta Parcial #01 del Contrato Principal N° 805 de 2019 cuyo Objeto es: Mantenimiento Rutinario en las Vias a cargo del Instituto Nacional de Vias Sector 7403 El Viajano - San Marcos, PR0+000 - PR49+0904 Incluye el nuevo Puente San Jorge y sus accesos. A Cargo de la Dirección Territorial Cordoba Periodo Del 20 al 31 de Mayo de 2019		10.886.881,00

INSTITUTO NACIONAL DE VIAS ANEXOS: SI
RADICACION 45330 07/06/2019 10:57:18 am
REFERENCIA CUENTA POR PAGAR
DEPENDENCIA GRUPO CUENTAS POR PAGAR
ORDEN DE PAGO NO 7710

SON: Once Millones setenta y cuatro mil novecientos Veintisiete Pesos MLCTE

ESTA FACTURA CAMBIARIA DE COMPRAVENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, ART. 774 DEL C.C. Y LA MORA EN EL PAGO ACARREA INTERESES DEL % MENSUAL O PRPPORCIONAL.

Subtotal	$ 10.886.881,00
I. V. A.	$ 188.046,00
ANTICIPOS	$
TOTAL	$ 11.074.927

Acepto la Factura
Roque Saavedra Lo
1503995

Firma y C.C. o NIT.:

Vendedor

Resolución Dian Nº. 13028008570455 de 2018/03/10 Rango del 201 al 250 Autoriza

Fredy Rodriguez Garcés Nit. 6.879.883-1

	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. UNO (01) **PERIODO : DEL 20 AL 31 DE MAYO 2019**

CONTRATO No. 805 DE 2019

CONTRATISTA COOPERATIVA DE TRABAJOS ASOCIADOS EL CRUCERO - "COOTRAC"

TIPO DE CONTRATO MANTENIMIENTO RUTINARIO A TRAVES DE MICROEMPRESAS

CONTRATO PRINCIPAL No 805 DE 2019

CONTRATO ADICIONALES

VIGENCIA CONTRATO PRINCIPAL SEIS (6,0) MESES

INTERVENTOR

GESTOR DEL CONTRATO ING. ELLEN OBEIMAR AICARDY GALEANO

LICITACIÓN PÚBLICA ☑ **CONTRATACION DIRECTA** ☐

OTRA MODALIDAD DE CONTRATACION ☐ **INVITACION PUBLICA**

OBJETO DEL CONTRATO

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

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO DIRECCIÓN TERRITORIAL CÓRDOBA, CARRETERA 7403 EL VIAJANO - SAN MARCOS, PR0+0000 - PR43+0000

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO PRINCIPAL SEIS (6,0) MESES

PLAZO DE EJECUCIÓN CON PRORROGAS Y SUSPENSIONES SEIS (6,0) MESES

FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO 20 (Día) DE MAYO (Mes) DE 2019 (Año)

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO 19 (Día) DE NOVIEMBRE (Mes) DE 2019 (Año)

VALOR DEL CONTRATO PRINCIPAL $ 184.582.124,00

VALOR TOTAL ADICIONALES

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 184.582.124,00 INCLUIDO IVA

VALOR DEL PAGO

VALOR MENSUAL **PERIODO DEL:** **DEL 20 AL 31 DE MAYO 2019** $ 10.886.881,00

VALOR IVA 19% $ 188.046,00

VALOR TOTAL A PAGAR $ **11.074.927,00**

En Monteria; a los CUATRO (04) días del mes de JUNIO de 2019 se reunieron :

El Ingeniero: ELLEN OBEIMAR AICARDY GALEANO y el Señor ROQUE JACINTO CARABALLO MONTALVO,representante legal de la firma contratista Cooperativa de Trabajos Asociados El Crucero "COOTRAC" con el fin de dejar constancia del cumplimiento de los requisitos establecidos en el contrato, de pago mensual correspondiente al periodo de 20 AL 31 DE MAYO 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 a los 04 días del mes de JUNIO del año 2019.

(Firma)

Nombre: ROQUE JACINTO CARABALLO MONTALVO
REPRESENTANTE LEGAL COOTRAC
CC. No. No. 15.039.950

(Firma)

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

Copia: Archivo de gestión (Subdirección Administrativa)

Copia: Unidad Ejecutora, Contratista, Interventor y Dirección Territorial

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

Contrato N° ___ 805 DE 2019 Contratista: COOPERATIVA DE TRABAJOS ASOCIADOS EL CRUCERO - "COOTRAC"

Objeto del Contrato:

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

Acta N° UNO (01) Valor basico $ 10.886.881 Periodo: DEL 20 AL 31 DE MAYO 2019

Valor Incluido Iva $ 11.074.927

VALOR DISCRIMINADO POR VIAS Y TIPO DE OBRAS:

Item	Ruta (codigo via)	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			$ 11.074.927	$ 11.074.927
3						
4						
5						
6						
7						
8						
		TOTALES	$	$	$ 11.074.927	$ 11.074.927

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

NIT	DEPARTAMENTO 1 CÓRDOBA		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
800.096.777-8	MUNICIPIO 1	SAHAGÚN	$ 3.765.475,00	$ 3.701.541,00
	TOTAL DEPARTAMENTO 1		$ 3.765.475,00	$ 3.701.541,00

NIT	DEPARTAMENTO 2 SUCRE		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
892.200.591-6	MUNICIPIO 1	SAN MARCOS	$ 7.309.452,00	$ 7.185.340,00
	TOTAL DEPARTAMENTO 2		$ 7.309.452,00	$ 7.185.340,00

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

Nombre: ROQUE JACINTO CARABALLO MONTALVO
REPRESENTANTE LEGAL COOTRAC

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

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROCESO DE GESTIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL
MANUAL DE INTERVENTORIA OBRA PUBLICA
INFORME FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONTRATO DE OBRA

CODIGO	3100-INFRA-4071-05-15-FR-3
VERSION	1
PAGINA	1 DE 1

FECHA: 4 (Día) 6 (Mes) 2019 (Año)

UNIDAD EJECUTORA: TERRITORIAL CORDOBA

DIRECCION TERRITORIAL: CORDOBA

CONTRATO DE OBRA No: 805 DE 2019

CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJOS ASOCIADOS EL CRUCERO - "COOTRAC"

MES INFORME MENSUAL: may-19

CARRETERA Y/O PROYECTO: SECTOR 7403 EL VIAJANO - SAN MARCOS. PR0+0000 - PR43+0000

SECTOR: SECTOR 7403 EL VIAJANO - SAN MARCOS. PR0+0000 - PR43+0000

RELACION DE REGISTROS PRESUPUESTALES DEL CONTRATO DE OBRA

Vigencia Fiscal	Registro No.	Programa-Subprograma-Proyecto	Recurso No.	Fuente de Financiación (Nación o Propios)	Contrato Principal / Adicional No.	Valor
2019	396919	RUBRO No. C-2401-0800-103-0-2401023-02	20	PROPIOS	805 DE 2019	184.582.124,00
2019						
			TOTAL			184.582.124,00

VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO: $ 184.582.124,00

SEGUIMIENTO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONTRATO DE OBRA

Acta No.	Tipo de Acta	Mes/Año de Ejecución	Valor Acta sin IVA	Valor IVA	Valor Total	Anticipo Amortizado	Saldo Anticipo por Amortizar	Saldo Registro Presupuestal No. De	Valor Total Ejecutado Acumulado	Saldo del Contrato	No. y Fecha de Radicación Cuentas por Pagar INVIAS	Indicar pago según reporte SIIF SI	Indicar pago según reporte SIIF NO	Observaciones
								184.582.124,00						
1		DEL 20 AL 31 MAYO 2019	$ 10.886.881,00	$ 188.046,00	$ 11.074.927,00									
								$ 173.507.197,00	$ 11.074.927,00	$ 173.507.197,00				REGISTRO PTAL 396919 DE 08/05/2019
														VIGENCIA 2019
TOTALES			$ 10.886.881,00	$ 188.046,00	$ 11.074.927,00			-	-	-				

Todas las Actas aprobadas por la interventoria deben relacionarse esten o no facturadas.

RESUMEN FINANCIERO ACUMULADO

OBRA	VALOR BASICO	IVA	TOTAL
OBRAS COMPLEMENTARIAS Y/O ADICIONALES	10.886.881,00	188.046,00	11.074.927,00
JORNADAS DE TRABAJO 24 HORAS DIARIAS 7 DÍAS DE LA SEMANA E ILUMINACIÓN			
AJUSTES			
ESTUDIOS Y DISEÑOS			
GESTIÓN PREDIAL (PREACTA)			
GESTION SOCIAL (PREACTA)			
GESTION AMBIENTAL (PREACTA)			
VALOR TOTAL			
	10.886.881,00	188.046,00	11.074.927,00

Estos conceptos deben corresponder a los relacionados en la propuesta económica aprobada.

NOTAS:
Es responsabilidad del interventor realizar la comparación del formato con el reporte SIIF a incluir las aclaraciones pertinentes.

Firma
Nombre: ROQUE JACINTO CARABALLO MONTALVO
REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO
Contratista COOTRAC
CC. No. No. 15.039.950

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

Original: Informe mensual de interventoria Archivo de Gestion del contrato (Subdirección Administrativa)
Copias: Interventor y Dirección Territorial

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS

PROGRAMA: CONSERVACIÓN DE VÍAS A TRAVÉS DE MICROEMPRESAS Y ADMINISTRADORES VIALES

RENDIMIENTOS INDICADORES DE MANTENIMIENTO RUTINARIO

COOPERATIVA DE TRABAJOS ASOCIADOS EL CRUCERO "COOTRAC"

NIT. No. 800085654-3

PERÍODO: DEL 20 AL 31 DE MAYO 2019

ACTIVIDAD ROCERIA Y DESMONTE MANUAL

VÍA 7403

PERIODICIDAD DE LA ACTIVIDAD

PR		ANCHO PROMEDIO		LONG	CANT (Ha)	No. Hombres	RENDIMIENTO	OBSERVACIONES
INICIAL	FINAL	IZQ	DER	KM				
PR 00+000	PR 01+000	6,5	8	1,0	1,5	5	0,29	
PR 01+000	PR 02+000							
PR 02+000	PR 03+000	6	5,5	1,0	1,2	5	0,23	
PR 03+000	PR 04+000	4,5	7,5	1,0	1,2	6	0,20	
PR 04+000	PR 05+000	8,5	7,5	1,0	1,6	5	0,32	
PR 05+000	PR 06+000							
PR 06+000	PR 07+000							
PR 07+000	PR 08+000	8,5	7	1,0	1,6	6	0,26	
PR 08+000	PR 09+000	5,5	5,5	1,0	1,1	5	0,22	
PR 09+000	PR 10+000	7,5	8,5	1,0	1,6	5	0,32	
PR 10+000	PR 11+000	6,5	7,5	1,0	1,4	5	0,28	
PR 11+000	PR 12+000	8	8	1,0	1,6	6	0,27	
PR 12+000	PR 13+000	4,5	5	1,0	1,0	6	0,16	
PR 13+000	PR 14+000	11	11	1,0	2,2	6	0,37	
PR 14+000	PR 15+000	5	6	1,0	1,1	3	0,37	
PR 15+000	PR 16+000	5,5	6,5	1,0	1,2	4	0,30	
PR 16+000	PR 17+000			1,0				
PR 17+000	PR 18+000	5,5	5	1,0	1,1	6	0,18	
PR 18+000	PR 19+000	5,5	5,5	1,0	1,1	6	0,18	
PR 19+000	PR 20+000	7,5	8,5	1,0				
PR 20+000	PR 21+000	6,5	7,5	1,0				
PR 21+000	PR 22+000							
PR 22+000	PR 23+000	4,5	5	1,0				
PR 23+000	PR 24+000	11	11	1,0				
PR 24+000	PR 25+000	5,5	5,5	1,0				
PR 25+000	PR 26+000	7,5	8,5	1,0				
PR 26+000	PR 27+000	6,5	7,5	1,0				
PR 27+000	PR 28+000	8	8	1,0				
PR 28+000	PR 29+000							
PR 29+000	PR 30+000	11	11	1,0				
PR 30+000	PR 31+000	5,5	5,5	1,0				
PR 31+000	PR 32+000	7,5	8,5	1,0				
PR 32+000	PR 33+000	6,5	7,5	1,0				
PR 33+000	PR 34+000	8	8	1,0				
PR 34+000	PR 35+000	4,5	5	1,0				
PR 35+000	PR 36+000	11	11	1,0				
PR 36+000	PR 37+000	5,5	5,5	1,0				
PR 37+000	PR 38+000	7,5	8,5	1,0				
PR 38+000	PR 39+000	6,5	7,5	1,0				
PR 39+000	PR 40+000	8	8	1,0				
PR 40+000	PR 41+000	4,5	5	1,0				
PR 41+000	PR 42+000	11	11	1,0				
PR 42+000	PR 43+000	5,5	5,5	1,0				
PR 43+000	PR 44+000	7,5	8,5	1,0				
PR 44+000	PR 45+000	6,5	7,5	1,0				
PR 45+000	PR 46+000	8	8	1,0				
PR 46+000	PR 47+000							
PR 47+000	PR 48+000	11	11	1,0				
PR 48+000	PR 49+000			1,0				

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

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

Yo, ROQUE JACINTO CARABALLO MONTALVO, Identificado con la cédula de ciudadanía No. 15.039.950 de SAHAGÚN (Córdoba), en mi calidad de Representante Legal de la COOPERATIVA DE TRABAJOS ASOCIADOS EL CRUCERO "COOTRAC", identificada con NIT. 800.085.654-3, 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 periodo del 20 al 31 de MAYO de 2019.

Dado en Montería a los SEIS (6) días del mes de JUNIO de 2019.

FIRMA _____
ROQUE JACINTO CARABALLO MONTALVO
C.C. No. 15.039.950 DE SAHAGUN (CORDOBA)
Representante Legal

Instituto Nacional de Vías
República de Colombia

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 805 de 2019 CUYO OBJETO ES: MANTENIMIENTO RUTINARIO DE VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS, VIA 7403 EL VIAJANO – SAN MARCOS PR0+0000 – PR49+0904, (INCLUYE NUEVO PUENTE SAN JORGE Y SUS ACCESOS), MODULO 1, A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA.

HACE CONSTAR:

Que la **"COOPERATIVA DE TRABAJOS ASOCIADOS EL CRUCERO - "COOTRAC"**, identificada con Nit: 800.085.654-3 y adjudicatario del contrato No. 805 de 2019, cuyo objeto lo constituye el MANTENIMIENTO RUTINARIO DE VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS, VIA 7403 EL VIAJANO – SAN MARCOS PR0+0000 – PR49+0904, (INCLUYE NUEVO PUENTE SAN JORGE Y SUS ACCESOS), MODULO 1, A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA., cumplió con el pago de sus obligaciones de los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y parafiscales.

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 Montería a los seis (6) días de junio de 2019

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

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8723397721 DV: 603837

Cajero: JABUBE

Cliente beneficiario:
110253 PILA RECAUDO

Fecha: 06/06/2019 10:07:01

PS Recaudador:
900708 AVENIDA PRIMERA CENTRO CALLE 29
::

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 800085654

Nombre: CONTRAD
Apellido 1: N A
Apellido 2: N A
TIPO DOCUMENTO: NIT
TELEFONO: 302222222
Codigo Planilla: 4261743584
Periodo Pago: 2019/06
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
800085654 $813.200,00

Valor recibido: $813.200,00
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, entiendese 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

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:	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:	4281743584	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2019	SALUD:	AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2019/06/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995031067

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 530.000
SUBTOTAL:			4	**$ 530.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 132.800
SUBTOTAL:			4	**$ 132.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891080005	CCF16	CCF16-COMFACOR	4	$ 132.800
SUBTOTAL:			4	**$ 132.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830008686	14-29	14-29-LA EQUIDAD	4	$ 17.600
SUBTOTAL:			4	**$ 17.600**

TOTAL PAGADO:	**$ 813.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACION:	800085654
NOMBRE O 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:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			42817435	84 TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO	2019 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2019
DÍAS DE MORA:				0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2019/06/06 NÚMERO AUTORIZACION:			9995031087

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES											
SUBTOTALES:		4	$ 530,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 530,000	$ 0	$ 530,000
										$ 530,000	$ 0	$ 530,000

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	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	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS															
SUBTOTALES:		4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 132,800		$ 0	$ 0	$ 0	$ 132,800	$ 0	$ 0	$ 132,800
														$ 132,800	$ 0	$ 0	$ 132,800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-29	14-29-LA EQUIDAD											
SUBTOTALES:		4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 17,600	$ 17,600	$ 0	$ 0	$ 17,600
									$ 17,600	$ 0	$ 0	$ 17,600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR				
SUBTOTALES:		4	$ 132,800	$ 0	$ 132,800
			$ 132,800	$ 0	$ 132,800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	NOVEDADES: SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 15041013	CABALLETA COTERA ROBINSON ISAAC	DEPEND		$ 828,116			SI																	
2	CC 15048055	PACHECO MADARIAGA LUIS CARLOS	DEPEND		$ 828,116			SI																	
3	CC 15050256	HERRERA DARO MANUEL	DEPEND		$ 828,116			SI																	
4	CC 15050644	SALGADO ARRIETA DIOGENES DE LA CRUZ	DEPEND		$ 828,116			SI																	

N°	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	PARAFISCALES IBC	CCF 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	30	$ 828,116	CCF16-COMFACOR	$ 33,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	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	30	$ 828,116	CCF16-COMFACOR	$ 33,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	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	30	$ 828,116	CCF16-COMFACOR	$ 33,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	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	30	$ 828,116	CCF16-COMFACOR	$ 33,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 813,200

Planilla Trabajo
SOI

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 6723397708 DV: 374551

Cajero: JABUDE

Cliente beneficiario
110563 PILA RECAUDO

Fecha: 06/06/2019 10:07:01

PS Recaudador:
900708 AVENIDA PRIMERA CENTRO CALLE 29
::

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 800085654

Nombre: COOTRAD
Apellido 1: N A
Apellido 2: N A
TIPO DOCUMENTO: Nit
TELEFONO:
Codigo Planilla: 3022000222
Periodo Pago: 4201742579
Valor Comision: 2019/06
Valor Iva Comision: 0
Referencia 0
800085654 Valor
$1.020.000,00

Valor recibido: $1.020.000,00
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 manifiesty 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

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:	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:	4281742979	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES:	junio
DÍAS DE MORA:	AÑO: 2019			AÑO:	2019
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			
	2019/06/06				9995030982

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO	NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 662.500
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	$ 26.300
SUBTOTAL:			5	**$ 26.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.020.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800085654
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			COOTRACI
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 23 # 2-17	TELÉFONO:	7899030
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	6-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4281742979	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	mayo AÑO	2019	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES	junio AÑO	2019
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/06/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					9995030982

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	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
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 662.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 662.500	$ 0	$ 662.500
SUBTOTALES:										$ 662.500	$ 0	$ 662.500

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACION	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

planilla rabar

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP (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	$ 26.300	$ 26.300	$ 0	$ 0	$ 26.300
SUBTOTALES:									$ 26.300	$ 0	$ 0	$ 26.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	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

SOI

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	EXT.COLOMBIANO	APORTANTE EXONERADO	NOVEDADES: APORTANTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 10878662	HERRERA CENDRAO GERMAN ANTONIO	DEPEND		$ 828.116				SI																
2	CC 15038568	ARRIETA ALVAREZ JULIO ENRIQUE	DEPEND		$ 828.116				SI																
3	CC 15039950	CARABALLO MONTALVO ROQUE MONTE	DEPEND		$ 828.116				SI																
4	CC 15047061	CONTRERAS DOMINGUEZ MIGUEL	DEPEND		$ 828.116				SI																
5	CC 15049243	CANCHILA FRANCISCO RAFAEL	DEPEND		$ 828.116				SI																

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	PARAFISCALES CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	IMINEDU 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	30	$ 828.116	CCF16-COMFACOR	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	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	30	$ 828.116	CCF16-COMFACOR	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	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	30	$ 828.116	CCF16-COMFACOR	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	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	30	$ 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		$ 8.700	30	$ 828.116	CCF16-COMFACOR	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.020.800