COOTRAHIGUERON

Factura Electrónica De Venta No

HIGU No. 19

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764055644737 que habilita desde HIGU 4 hasta HIGU 500. Vence 2024-09-07

COOPERATIVA PRESTADORA DE SERVICIOS INTEGRALES EL HIGUERON

Nit 824001859 - 3

Responsable de IVA No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9410 0.00 X 1000

CLIENTE	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
NIT	800215807 2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 25 G 73 B 90	Bogota D.C.	3770600

POR CONCEPTO DE
ACTA N° 03 DEL CONTRATO No. 3354 DE 2023

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO	VENDEDOR
14/12/2023	12/02/2024	Credito	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO EL HIGUERON

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	1344	ACTA No. 03 DEL CONTRATO No. 3354 DE 2023 CUYO OBJETO ES SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIA DIRECCION TERRITORIAL MAGDALENA SECTORES 7805: GUAMAL - EL BANCO, PR0+000 (GUAMAL) - PR36+320 (EL BANCO). PERIODO DEL MES DE DICIEMBRE DE 2023. #$24-02-00;3354-2023; emaiguel@invias.gov.co#$	1	Und.	24.354.082	0%	0	24.354.082
2	4130	AIU	1	Und.	2.435.411	19%	462.728	2.435.411

Total líneas o ítems: 2

SUBTOTAL	**26.789.493**
DESCUENTO	**0**
IVA	**462.728**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**27.252.221**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**27.252.221**

Valor en Letras

VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTIUN PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/12/2023 12:14:45

CL 6 2 06 Teléfono 3104486228 Chimichagua
Correo Electrónico jucazava2008@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 37e0dd18f3511558e24e8993d32e75532e84c9726e4f5cac14c05da5ff15fb0bdc76bf8c2ba5f3cdd70b51882ccbd819 --Fecha y Hora de Expedición : 14/12/2023 12:19:01 p. m.

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PUBLICA RECIBO PARCIAL DE MANTENIMIENTO RUTINARIO	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-4-FR-3
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	

FECHA: Diciembre / 2023.

Acta ☑ **N°** 3 **Pre-acta** ☐ **No.** _____

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCION GESTION INTEGRAL DE CARRETERAS **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** MAGDALENA

CONTRATO No. 3354 DE 2023

OBJETO DEL CONTRATO:

SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIA DIRECCION TERRITORIAL MAGDALENA SECTORES 7805: GUAMAL - EL BANCO, PR0+000 (GUAMAL) - PR36+320 (EL BANCO)

PROYECTO: **CONSERVACION DE VIAS A TRAVES DE MANTENIMIENTO RUTINARIO Y ADMINISTRACION VIAL NACIONAL**

CONTRATISTA: **COOPERATIVA PRESTADORA DE SERVICIOS INTEGRALES EL HIGUERON "COOTRAHIGUERON"**

ADMINISTRADOR VIAL **CONSORCIO VEFA PINO** CONTRATO N° **2575 DE 2023**

FECHA DE INICIO:	1	DE	10	DE	2023	**VALOR INICIAL:**	$ 109.008.882,00
FECHA DE SUSPENSIÓN:		DE		DE		**VALOR ADICIONES:**	$ -
FECHA DE REANUDACIÓN:		DE		DE		**VALOR ACUMULADO:**	$ 109.008.882,00
FECHA DE VENCIMIENTO:	31	DE	12	DE	2023		

VALOR DEL PAGO

ACTIVIDADES REALIZADAS Y APROBADAS EN EL PRESENTE MES **(DICIEMBRE/2023)** : Durante el presente mes la Cooperativa laboró realizando las actividades que se relacionan a continuación y las cuales cumplen con los Indicadores de mantenimiento establecidos en el contrato:

ACTIVIDAD	SECTOR	CANTIDAD	OBSERVACIONES
Roceria	PR0+000 - PR36+0320	30,13 Ha	Corte y retiro de material vegetal Ancho promedio 4,9 mts a cada lado de la vía
Limpieza de bermas	PR0+000 - PR36+0320	36,12 Km	Retiro de sedimentos. Ancho promedio 0.80 mts a cada lado
Limpieza de obras de drenaje	PR0+000 - PR36+0320	49 Und	Retiro de sedimentos y desechos acumulados en cuerpo del Box y alcanatrillas, encoles y descoles
Vigilancia	PR0+000 - PR36+0320	31 dias	Se reportaron al AMV las novedades que se presentaron en la via

ACTIVIDAD	SECTOR	CANTIDAD	OBSERVACIONES
Limpieza de puentes	PR3+000	2 Und	Limpieza de tablero del puente Caño Guamal y ramageo de arboles en los accesos
Liempieza de señales verticales	PR0+000 - PR36+0320	133 Und	Limpieza de tableros
Limpieza de calzada	PR0+000 - PR36+0320	36,32 Km	Retiro de sedimentos, desechos y basura presente en la calzada de la via
Retiro de Arboles caidos	PR0+000 - PR36+0320	3 Und	Reiro de arboles caidos afectados por lluvias

VALOR BÁSICO MENSUAL	$	26.789.493,00	**VALOR BÁSICO PRESENTE MES SIN AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO:** $ 26.789.493,00
VALOR IVA	$	462.728,00	**VALOR BÁSICO PRESENTE MES CON AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO:** $ 26.789.493,00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$**	**27.252.221,00**	

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA: **$ 27.252.221,00**

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA EN LETRAS: **VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTIUN PESOS M/CTE**

NOTAS:

1. El Administrador Vial certifica que los indicadores y las actividades aprobadas para el pago en el presente mes fueron ejecutadas y recibidas a satisfacción. De igual manera deja constancia que se verificaron los aportes de seguridad social integral y parafiscales, así como los demás requisitos y seguros exigidos en el pliego de condiciones que hace parte del contrato.
2. El presente documento debe diligenciarse en calidad de Acta en el caso de que se trate de un contrato específico de Mantenimiento Rutinario y en calidad de Pre-acta en los demás casos.

Firma: _____

Nombre: JUAN CARLOS ZAMBRANO VANEGAS
RepresentanteLegal COOTRAHIGUERON
Contratista
CC.7.151.736 Chimichagua Cesar

Firma: _____

Nombre: **ELIZABETH PILAR ESTEBAN TORRES**
Representante Legal CONSORCIO VEFA PINO AMV G2
Consultor
Matrícula Profesional No.: 68202 - 60560 STD

Original: Archivo Gestión del INVIAS.
Copia: Unidad Ejecutora, Contratista, Interventor, Dirección Territorial.

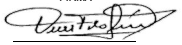
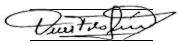
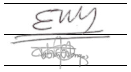
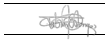
INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE
MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PUBLICA

HOJA DE RUTA Y ORDEN DE PAGO CONTRATO DE OBRA

CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-4-FR-2
VERSIÓN	1
PÁGINA	
FECHA	Diciembre / 2023.

UNIDAD EJECUTORA: **SUBDIRECCION GESTION INTEGRAL DE CARRETERAS** **DIRECCIÓN TERRITORIAL: MAGDALENA** PERIODO MES: **Diciembre 2023.**

ACTA PARCIAL DE OBRA No. **3** ACTA AJUSTE PROVISIONAL No. _____ ACTA AJUSTE DEFINITIVO No. _____ VALOR BÁSICO ACTA: **$ 26.789.493,00**

	Día/Mes/Año			FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA AL ADMINISTRADOR VIAL	Diciembre / 2023.	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	OSCAR FERNADO SUAREZ PUCCETTI		
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL ADMINISTRADOR VIAL (EN CASO DE REQUERIRSE)		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA DEL CONTRATISTA AL ADMINISTRADOR VIAL		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE APROBACIÓN POR PARTE DEL ADMINISTRADOR VIAL	Diciembre / 2023.	NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	OSCAR FERNANDO SUAREZ PUCCETTI		
FECHA DE PRESENTACIÓN DELADMINISTRADOR VIAL A LA DIRECCIÓN TERRITORIAL		NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE			
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL (EN CASO DE REQUERIRSE)		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL ADMINISTRADOR VIAL A LA DIRECCIÓN TERRITORIAL	Dic/2023	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	EDGAR W. MAIGUEL		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR EL DIRECTOR TERRITORIAL	Dic/2023	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FABIAN ARANGO PINEDA		
FECHA DE ENTREGA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL AL CONTRATISTA		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO		NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE			
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO (EN CASO DE REQUERIRSE)		NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE			
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO		NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL ORDENADOR DEL PAGO	Dic/2023	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	FABIAN ARANGO PINEDA		

ORDEN DE PAGO

CONTRATO DE OBRA No.: **3354 DE 2023**

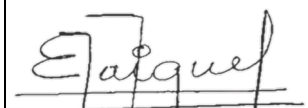
OBJETO: **SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIA DIRECCION TERRITORIAL MAGDALENA SECTORES 7805: GUAMAL - EL BANCO, PR0+000 (GUAMAL) - PR36+320 (EL BANCO)**

CONTRATISTA: **COOPERATIVA PRESTADORA DE SERVICIOS INTEGRALES EL HIGUERON - COOTRAHIGUERON** **NIT:** **824.001.859-3**

DE ACUERDO CON LA FACULTAD OTORGADA EL, **DIRECTOR TERRITORIAL MAGDALENA** AUTORIZA EL PAGO A: **COOPERATIVA PRESTADORA DE SERVICIOS INTEGRALES EL HIGUERON "COOTRAHIGUERON"**

VALOR TOTAL A PAGAR: **$ 27.252.221,00** VALOR EN LETRAS: **VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTIUN PESOS M/CTE**

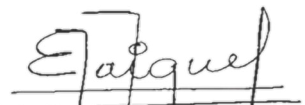
CORRESPONDIENTE AL ACTA: **Recibo Parcial Mto Rut N° 3.** DEL PERIODO **Diciembre 2023.** y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal.



Firma
Nombre: **EDGAR WILLIAM MAIGUEL.**
Matricula Profesional N°: 19202-19869 CAU
SUPERVISOR CONTRATO DE ADMINISTRACION VIAL
Fecha firma: Dic/2023
(Suscribe según su competencia)



Firma
Nombre: FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA
Matricula Profesional N°: 13202 - 097750 BLV
DIRECTOR TERRITORIAL MAGDALENA
Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)



Firma
Nombre: EDGAR WILLIAM MAIGUEL.
Matricula Profesional N°: 19202-19869 CAU
GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO
Fecha firma: Dic/2023
(Suscribe según su competencia)



Firma
Nombre: FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA
Matricula Profesional N°: 13202 - 097750 BLV
DIRECTOR TERRITORIAL MAGDALENA - ORDENADOR DEL PAGO
Fecha de Firma:

Original: Anexo para el pago de la cuenta. (Subdirección Financiera).
Copias: Unidad Ejecutora, 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°: 3354 DE 2023

		%	**TIPO PAGO:**		NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ANTICIPO	☐	_____	ACTA DE OBRA	☐	_____	_____
PAGO ANTICIPADO	☐	_____	ACTA DE INTERVENTORIA	☐	_____	_____
			ACTA DE AJUSTE	☐	_____	_____
DESEMBOLSO	☐	_____	PRESTACION DE SERVICIOS	**X**	**3**	**Diciembre 2023.**
			OTRO	☐	_____	_____
			CUAL? _____		_____	_____

RECURSO PRESUPUESTAL :

N° COMPROMISO 1050723	RUBRO N° C-2401-0600-103-0-2401023-02	RECURSO N°21	VALOR AFECTADO	**$ 27.252.221,00**
N° COMPROMISO	**RUBRO N°**	RECURSO N°	VALOR AFECTADO	**$ -**
No. COMPROMISO_____	RUBRO No. _____	RECURSO No. _____	VALOR AFECTADO	**$ -**
			TOTAL ACTA	**$ 27.252.221,00**

SUPERVISOR DEL CONTRATO ADM. VIAL
EDGAR WILLIAM MAIGUEL.
Mat Prof N° 19202-19869 CAU

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

Contrato N° 3354 DE 2023

Contratista: COOPERATIVA PRESTADORA DE SERVICIOS INTEGRALES EL HIGUERON "COOTRAHIGUERON"

Objeto del Contrato: SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIA DIRECCION TERRITORIAL MAGDALENA SECTORES 7805: GUAMAL - EL BANCO, PR0+000 (GUAMAL) - PR36+320 (EL BANCO)

Acta N° 3

Valor Basico $ 26.789.493,00

Valor Incluido IVA $ 27.252.221,00

Período: Diciembre 2023.

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	7805	GUAMAL - EL BANCO			$ 27.252.221,00	**$ 27.252.221,00**
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
		TOTALES	**$**	**$**	**$ 27.252.221,00**	**$ 27.252.221,00**

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

NIT	MAGDALENA		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
891.780.047-4	GUAMAL	GUAMAL - EL BANCO	$ 9.020.485,00	$ 8.867.322,00
891.780.044-2	EL BANCO	GUAMAL - EL BANCO	$ 18.231.736,00	$ 17.922.171,00
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
	TOTAL DEPARTAMENTO MAGDALENA		**$ 27.252.221,00**	**$ 26.789.493,00**

NIT	DEPARTAMENTO 2		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	MUNICIPIO 1			
	MUNICIPIO 2			
	MUNICIPIO 3			
	MUNICIPIO 4			
	MUNICIPIO 5			
	TOTAL DEPARTAMENTO 2			

NIT	DEPARTAMENTO 3		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	MUNICIPIO 1			
	MUNICIPIO 2			
	MUNICIPIO 3			
	MUNICIPIO 4			
	MUNICIPIO 5			
	TOTAL DEPARTAMENTO 3			

JUAN CARLOS ZAMBRANO VANEGAS
Rep. Legal COOTRAHIGUERON
CC.7.151.736 Chimichagua Cesar

OSCAR FERNADO SUAREZ PUCCETTI
Ingeniero Residente CONSORCIO VEFA PINO AMV G2
MAT PROF N° 68202 - 58215 STD

COOPERATIVA PRESTADORA DE SERVICIOS INTEGRALES EL HIGUERON "COOTRAHIGUERON"
Personería jurídica No. 819 mayo 7 de 1998
NIT: 824.001.859-3

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002.

Yo, JUAN CARLOS ZAMBRANO VANEGAS, identificado con C.C. 7.151.736 de Chimichagua Cesar, en mi condición de Representante Legal de la **COOPERATIVA PRESTADORA DE SERVICIOS INTEGRALES EL HIGUERON** con NIT 824.001.859-3, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO Certifico, que, a la fecha, la Cooperativa que represento se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de los Aportes a Salud, Pensión, Riesgos Laborales y Aportes Parafiscales; correspondiente al mes de **Diciembre de 2023**.

La presente se expide con destino al Instituto Nacional de Vías – INVIAS, como soporte del **Acta N° 3,** de **Diciembre de 2023.** del Contrato N° 3354 de 2023, cuyo objeto es SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIA DIRECCION TERRITORIAL MAGDALENA SECTORES 7805: GUAMAL - EL BANCO, PR0+000 (GUAMAL) - PR36+320 (EL BANCO).

Dado en Santa Marta, Magdalena **en Diciembre de 2023.**

Cordialmente,

JUAN CARLOS ZAMBRANO VANEGAS
Representante Legal COOTRAHIGUERON

Dirección: Calle 16 No. 7A – 02, Barrio Higuerón
Chimichagua, Cesar
Teléfono: 310 448 62 28

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE
MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PUBLICA

PERSONAL, CONTROL APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL CONTRATO DE OBRA

CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-15-FR-6
VERSIÓN	1
PÁGINA	

FECHA: **Diciembre / 2023.**

UNIDAD EJECUTORA: **SUBDIRECCION GESTION INTEGRAL DE CARRETERAS**

DIRECCIÓN TERRITORIAL: MAGDALENA

CONTRATO DE OBRA N°: **3354 DE 2023**

CONTRATISTA: COOPERATIVA PRESTADORA DE SERVICIOS INTEGRALES EL HIGUERON "COOTRAHIGUERON"

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: **Diciembre 2023.**

PROYECTO: SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIA DIRECCION TERRITORIAL MAGDALENA SECTORES 7805: GUAMAL - EL BANCO, PR0+000 (GUAMAL) - PR36+320 (EL BANCO)

CONTRATO DE CONSULTORIA No: **2575 DE 2023**

CONSULTOR: CONSORCIO VEFA PINO

NOMBRE ARL: **POSITIVA SEGUROS**

NOMBRE CAJA DE COMPENSACIÓN: **CCF DEL MAGDALENA**

VERIFICACIÓN PERSONAL, DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL

No.	Nombres y Apellidos	C.C.	Cargo	Salarios	Días del Mes (1 a 31)	Razón Social del Responsable del Pago (Ver nota 5)	Índice Base de Cotización (IBC)	1. SEGURIDAD SOCIAL							PARAFISCALES			Observaciones (Indicar novedades de vacaciones, incapacidad, retiros, licencias, entre otros)
								Valor Cotizado ARL	Clase de Riesgo (De I a V)	Nombre EPS	N° Planilla	Valor Cotizado EPS	Nombre Administradora de Fondos de Pensiones	N° Planilla	Valor Cotizado Pensión	Valor Caja de Compensación	Valor SENA	Valor ICBF	
1	JESUS AGUILAR	85167459	Obrero	$ 1.160.000,00	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	COOPERATIVA PRESTADORA DE SERVICIOS INTEGRALES EL HIGUERON - COOTRAHIGUERON	$ 1.160.000,00	$ 80.800,00		SALUD TOTAL	9460307127	$ 46.400,00	PORVENIR	9460307127	$ 185.600,00	$ 46.400,00	$ -	$ -	
2	ARLEYS BUITRAGO	1002295457	Obrero	$ 1.160.000,00	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		$ 1.160.000,00	$ 80.800,00		MUTUAL SER		$ 46.400,00	PORVENIR		$ 185.600,00	$ 46.400,00	$ -	$ -	
3	RAMON CABALLERO	5008198	Obrero	$ 1.160.000,00	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		$ 1.160.000,00	$ 80.800,00		NUEVA EPS		$ 46.400,00			$ -	$ 46.400,00	$ -	$ -	Pensionado desde Octubre/2020
4	YOMAIRO GOMEZ	12401683	Obrero	$ 1.160.000,00	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		$ 1.160.000,00	$ 80.800,00	V	MUTUAL SER		$ 46.400,00	COLFONDOS		$ 185.600,00	$ 46.400,00	$ -	$ -	
5	CAMILO LIMA	19690324	Obrero	$ 1.160.000,00	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		$ 1.160.000,00	$ 80.800,00		CAJACOPI		$ 46.400,00	PORVENIR		$ 185.600,00	$ 46.400,00	$ -	$ -	
6	WAYDER MORA	1085046627	Obrero	$ 1.160.000,00	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		$ 1.160.000,00	$ 80.800,00		MUTUAL SER		$ 46.400,00	COLPENSIONES		$ 185.600,00	$ 46.400,00	$ -	$ -	
7	CARLOS PEDROZO	1085042376	Obrero	$ 1.160.000,00	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X		$ 1.160.000,00	$ 80.800,00		MUTUAL SER		$ 46.400,00	PORVENIR		$ 185.600,00	$ 46.400,00	$ -	$ -	

OBSERVACIONES DE LA INTERVENTORÍA Numeral 4, disponibilidad del personal requerido:

El contratista adjunta la certificación de fecha **NA** a la que se refiere la nota 8 del presente formato.

NOTAS:

1. Es responsabilidad de la Interventoría verificar que el personal profesional este debidamente aprobado y se cumpla con la dedicación contractual.
2. Es responsabilidad de la Interventoría relacionar todo el personal utilizado durante el mes para la ejecución del contrato incluida mano de obra calificada y no calificada y diligenciar la casilla "Observaciones".
3. En el evento en que el Contratista no cumpla con la dedicación del personal profesional establecido contractualmente, el Interventor debe indicar en la casilla "Observaciones" las acciones que adelanta o adelantará tendientes a lograr el cumplimiento de esta obligación.
4. El contratista es el responsable de la afiliación y pago de los aportes al sistema de la seguridad social y contribuciones parafiscales de los empleados a su cargo vinculados por contrato laboral y asociados a la ejecución del contrato. Cuando se trate de Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el integrante que realiza los pagos. Los pagos pueden ser realizados por el Contratista o por uno de los integrantes del Contratista en el caso de Consorcio o Unión Temporal; los cuales deben corresponder con la información consignada en la nómina electrónica cuando aplique.
5. En el evento en que el pago de los aportes se efectue por uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el nombre del integrante que efectua los pagos.
6. El Interventor es el responsable de la verificación del pago de los Aportes Legales y Seguridad Social del personal vinculado al Contrato de Obra, así como el cumplimiento por parte del contratista de la normatividad vigente en relación con la nómina electrónica cuando aplique.
7. El Contratista es el responsable de verificar que sus contratistas de prestación de servicios asociados a la ejecución de la obra, cumplan con sus obligaciones con el sistema de la seguridad social, para lo cual debe presentar a la Interventoría la certificación suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal según el caso en la cual se relacionen los nombres de los contratistas de prestación de servicios, el monto correspondiente a los pagos de seguridad social de cada uno de conformidad con la normatividad vigente y la entidad prestadora del servicio.
8. El Interventor debe señalar con un (*) a continuación del nombre, el personal vinculado por contrato de prestación de servicios. Así mismo debe diligenciar la dedicación en los días que prestó el servicio.

Firma

Nombre: **JUAN CARLOS ZAMBRANO VANEGAS**
Representante Legal COOTRAHIGUERON
CC.7.151.736 Chimichagua Cesar

Firma

Nombre: **OSCAR FERNADO SUAREZ PUCCETTI**
Ingeniero Residente CONSORCIO VEFA PINO AMV G2
Matrícula Profesion **68202 - 58215 STD**

Original: Informe mensual de Interventoría. Archivo de Gestión del INVIAS.
Copias: Interventor, Dirección Territorial.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 824001859	3	COOPERATIVA PRESTADORA DE SERVICIOS INTEGRALES EL HIGUERON	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COOTRAHIGUERON	CALLE 16 N 7 A 02	CHIMICHAGUA-CESAR	5777777	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2024-01	333629370	9460307127	E	2024/01/16	2023/12/13	BANCOLOMBIA	0	$2,688,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: COOTRAHIGUERON (8 Afiliados)					$8,120,000	$1,299,200			$9,280,000	$371,200			$9,280,000	$371,200			$9,280,000	$646,400		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO5 (8 Afiliados)					$8,120,000	$1,299,200			$9,280,000	$371,200			$9,280,000	$371,200			$9,280,000	$646,400		$0	$0
Ciudad: CHIMICHAGUA Depto: CESAR (8 Afiliados)					$8,120,000	$1,299,200			$9,280,000	$371,200			$9,280,000	$371,200			$9,280,000	$646,400		$0	$0
1	CC	85167459	AGUILAR JESUS	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF15	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0
2	CC	1002295457	BUITRAGO ARLEYS	230301	30	$1,160,000	$185,600	ESSC07	30	$1,160,000	$46,400	CCF15	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0
3	CC	5008198	CABALLERO RAMON		0	$0	$0	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF15	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0
4	CC	12401683	GOMEZ YOMAIRO	231001	30	$1,160,000	$185,600	ESSC07	30	$1,160,000	$46,400	CCF15	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0
5	CC	19690324	LIMA CAMILO	230301	30	$1,160,000	$185,600	CCFC55	30	$1,160,000	$46,400	CCF15	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0
6	CC	1085046627	MORA WAYDER	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS048	30	$1,160,000	$46,400	CCF15	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0
7	CC	1085042376	PEDROZO CARLOS	230301	30	$1,160,000	$185,600	ESSC07	30	$1,160,000	$46,400	CCF15	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0
8	CC	7151736	ZAMBRANO JUAN	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF15	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0
Total		**Afiliados(8)**				$8,120,000	$1,299,200			$9,280,000	$371,200			$9,280,000	$371,200			$9,280,000	$646,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 824001859	3	COOPERATIVA PRESTADORA DE SERVICIOS INTEGRALES EL HIGUERON	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COOTRAHIGUERON	CALLE 16 N 7 A 02	CHIMICHAGUA-CESAR	5777777	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2024-01	333629370	9460307127	E	2024/01/16	2023/12/13	BANCOLOMBIA	0	$2,688,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				7	$1,299,200	$0	$0	$1,299,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$185,600	$0	$0	$185,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$371,200	$0	$0	$371,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$556,800	$0	$0	$556,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$646,400	$0	$0	$646,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	8	$646,400	$0	$0	$646,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$371,200	$0	$0	$371,200
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	8	$371,200	$0	$0	$371,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				8	$371,200	$0	$0	$371,200
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$46,400	$0	$0	$46,400
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$46,400	$0	$0	$46,400
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	3	$139,200	$0	$0	$139,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$92,800	$0	$0	$92,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$46,400	$0	$0	$46,400
TOTAL				**8**	**$2,688,000**	**$0**	**$0**	**$2,688,000**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14919320747

(415)7707212489984(8020) 000001491932074 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 4 0 0 1 8 5 9	3	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
COOPERATIVA PRESTADORA DE SERVICIOS INTEGRALES EL HIGUERON

36. Nombre comercial	37. Sigla
	COOTRAHIGUERON

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Chimichagua 1 7 5

41. Dirección principal
CL 6 2 06 BRR EL HIGUERON

42. Correo electrónico jucazava2008@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 4 4 8 6 2 2 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 1 1	2 0 1 2 0 2 2 0	4 2 1 0	2 0 1 2 0 2 2 0					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2023 - 06 - 08 / 14 : 00: 50

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre OTERO NAVARRO LIBIA ISABEL
985. Cargo Analista III

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO