1 de 3

FECHA 30-04-2024 (Día) (Mes) (Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DE CARRETERAS NACIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CASANARE

CONTRATO DE OBRA No. 2752 DE 2023 **CONTRATISTA:** COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE HATO COROZAL

OBJETO DEL CONTRATO:

SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO DIRECCIÓN TERRITORIAL CASANARE SECTOR 6514 PAZ DE ARIPORO - LA CABUYA, PR19+0000 - PR 73+0380 LOTE 6.

FECHA DE INICIO: 15-09-2023

PLAZO INICIAL: 4.00 MESES

FECHA DE VENCIMIENTO ACTUAL: 27-04-2024 (Incluye prórrogas y suspensiones)

VALOR INICIAL: $ 171,347,786.00

VALOR ACUMULADO: $ 263,345,647.00 (Incluye adiciones)

VALOR INICIAL ÍTEM ESTUDIOS Y DISEÑOS: N/A

VALOR ACUMULADO ÍTEM ESTUDIOS Y DISEÑOS: N/A

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 2761 DE 2023 **INTERVENTOR:** CONSORCIO DRACO 010

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EXIGIDA SEGÚN CONTRATO PRINCIPAL

Amparo	% Amparo	Valor Asegurado ($)	VIGENCIA Desde			VIGENCIA Hasta		
Cumplimiento	10%	$ 17,163,872.60	14	08	2023	14	06	2024
Buen manejo y correcta inversión del anticipo	N/A	N/A	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones	20%	$ 34,327,745.20	14	08	2023	14	12	2026
Calidad de Estudios y Diseños	N/A	N/A	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
Estabilidad y/o Calidad de Obra	N/A	N/A	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO No. 605-47-994000102913

Certificado de modificación o anexo No.: 1
(Señalar el último certificado de modificación o anexo aprobado por el Instituto correspondiente a las condiciones iniciales del contrato)

Razón Social Compañía Aseguradora: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

Fecha de aprobación de la garantía en la plataforma del SECOP: 15-09-2023

SEGUROS EXIGIDOS SEGÚN CONTRATO PRINCIPAL

Seguro	% Asegurado	Valor Asegurado ($)	VIGENCIA Desde			VIGENCIA Hasta		
Responsabilidad Civil Extracontractual (RCE)	27%	$ 46,400,000.00	14	08	2023	14	12	2023
Otros	N/A	N/A	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

PÓLIZA DE SEGURO RCE No. 605-74-994000022536 **OTRAS PÓLIZAS No.** N/A

Certificado de modificación o anexo No.: 0
(Señalar el último certificado de modificación o anexo aprobado por el Instituto correspondiente a las condiciones iniciales del contrato)

Razón Social Compañía Aseguradora: ASEGURADORA SOLIDADARIA DE COLOMBIA

Fecha de aprobación del seguro en la plataforma del SECOP: 15-09-2023

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO INCLUYENDO ADICIONES, MODIFICACIONES, PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES

A continuación indicar los amparos y vigencias de los certificados de modificación o anexos aprobados por el Instituto en su orden consecutivo.

ADICIONAL No.: 1 **PRÓRROGA No.:** 1 **MODIFICACIÓN No.:** ..... **SUSPENSIÓN No.:** .....

Amparo	% Amparo	Valor Asegurado ($)	VIGENCIA Desde			VIGENCIA Hasta		
Cumplimiento	10%	$ 19,566,327.20	15	09	2023	31	07	2024
Buen manejo y correcta inversión del anticipo	N/A	N/A	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones	20%	$ 39,132,654.40	15	09	2023	31	01	2027
Calidad de Estudios y Diseños	N/A	N/A	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
Estabilidad y/o Calidad de Obra	N/A	N/A	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO No. 605-47-994000102913

Certificado de modificación o anexo No.: 4
(Señalar certificado de modificación o anexo aprobado por el Instituto)

Razón Social Compañía Aseguradora: ASEGURADORA SOLIDADARIA DE COLOMBIA

Fecha de aprobación de la garantía en la plataforma del SECOP: _____

SEGUROS EXIGIDOS INCLUYENDO ADICIONES, MODIFICACIONES, PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES

A continuación indicar los amparos y vigencias de los certificados de modificación o anexos aprobados por el Instituto en su orden consecutivo.

ADICIONAL No.: 1 **PRÓRROGA No.:** 1 **MODIFICACIÓN No.:** ..... **SUSPENSIÓN No.:** .....

Seguro	% Asegurado	Valor Asegurado ($)	VIGENCIA Desde			VIGENCIA Hasta		
Responsabilidad Civil Extracontractual (RCE)	24%	$ 46,400,000.00	15	01	2024	31	01	2024
Otros	N/A	N/A	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

PÓLIZA DE SEGURO RCE No. 605-74-994000022536 **OTRAS PÓLIZAS No.** _____

Certificado de modificación o anexo No. 2
(Señalar certificado de modificación o anexo aprobado por el Instituto)

Razón Social Compañía Aseguradora: ASEGURADORA SOLIDADARIA DE COLOMBIA

Fecha de aprobación del seguro en la plataforma del SECOP: _____

OBSERVACIONES:
ADICIONAL 1 Y PRÓRROGA 1

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO INCLUYENDO ADICIONES, MODIFICACIONES, PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES

A continuación indicar los amparos y vigencias de los certificados de modificación o anexos aprobados por el Instituto en su orden consecutivo.

ADICIONAL No.: 2 **PRÓRROGA No.:** 2 **MODIFICACIÓN No.:** ..... **SUSPENSIÓN No.:** .....

Amparo	% Amparo	Valor Asegurado ($)	VIGENCIA Desde			VIGENCIA Hasta		
Cumplimiento	10%	$ 26,334,564.70	15	09	2023	27	10	2024
Buen manejo y correcta inversión del anticipo	N/A	N/A	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones	20%	$ 52,669,129.40	15	09	2023	27	04	2027

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA SEGUIMIENTO GARANTÍAS Y SEGUROS CONTRATO DE OBRA	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-15-FR-12
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	3 de 3

FECHA 30-04-2024 (Día) (Mes) (Año)

			Desde			Hasta		
Calidad de Estudios y Diseños	N/A	N/A	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
Estabilidad y/o Calidad de Obra	N/A	N/A	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO No. 605-47-994000102913

Certificado de modificación o anexo No.: 5
(Señalar certificado de modificación o anexo aprobado por el Instituto)

Razón Social Compañía Aseguradora: ASEGURADORA SOLIDADARIA DE COLOMBIA

Fecha de aprobación de la garantía en la plataforma del SECOP:

SEGUROS EXIGIDOS INCLUYENDO ADICIONES, MODIFICACIONES, PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES

A continuación indicar los amparos y vigencias de los certificados de modificación o anexos aprobados por el Instituto en su orden consecutivo.

ADICIONAL No.: 2 **PRÓRROGA No.:** 2 **MODIFICACIÓN No.:** ..... **SUSPENSIÓN No.:** .....

Seguro	% Asegurado	Valor Asegurado ($)	VIGENCIA Desde			VIGENCIA Hasta		
Responsabilidad Civil Extracontractual (RCE)	20%	$ 52,000,000.00	31	01	2024	27	04	2024
Otros	N/A	N/A	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

PÓLIZA DE SEGURO RCE No. 605-74-994000022536 **OTRAS PÓLIZAS No.**

Certificado de modificación o anexo No. 3
(Señalar certificado de modificación o anexo aprobado por el Instituto)

Razón Social Compañía Aseguradora: ASEGURADORA SOLIDADARIA DE COLOMBIA

Fecha de aprobación del seguro en la plataforma del SECOP:

OBSERVACIONES:
ADICIONAL 2 Y PRÓRROGA 2

NOTAS:
1. El formato debe diligenciarse de manera consecutiva para cada uno de los certificados o anexos de modificación de las garantías y seguros aprobados por el Instituto.

2. El Interventor debe incluir en este formato de manera consecutiva la información para cada uno de los certificados o anexos de modificación de las garantías y/o seguros aprobados por el Instituto (Insertar las casillas que se requieran).

Firma
MANUEL FRANCISCO BALLESTEROS SALCEDO
MATRICULA PROFESIONAL No 25202 - 77804 CND
SUPERVISOR CONTRATO DE CONSULTORÍA

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

	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	1 DE 1

FECHA: 30-04-2024 (Día / Mes / Año)

☑ **Acta** **No.** 7 Y FINAL ☐ **Pre-acta** **No.** _____

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DE CARRETERAS NACIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CASANARE

CONTRATO No. 2752 DE 2023 (Indique número y año)

OBJETO DEL CONTRATO:
SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO DIRECCIÓN TERRITORIAL CASANARE SECTOR 6514 PAZ DE ARIPORO - LA CABUYA, PR19+0000 - PR 73+0380 LOTE 6.

PROYECTO: SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO VIAL

CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE HATO COROZAL ARENAS DEL CASANARE

INTERVENTOR: CONSORCIO DRACO 010 **CONTRATO No.** 2761 DE 2023 (Indique número y año)

FECHA DE INICIO: 15 (Día) DE 09 (Mes) DE 2023 (Año) **VALOR INICIAL:** $ 171,347,786.00

FECHA DE SUSPENSIÓN: 26 (Día) DE 01 (Mes) DE 2024 (Año) **VALOR ACUMULADO:** $ 263,345,647.00

FECHA DE REANUDACIÓN: 25 (Día) DE 2 (Mes) DE 2024 (Año)

FECHA DE VENCIMIENTO: 01 (Día) DE 03 (Mes) DE 2024 (Año)

VALOR DEL PAGO

ACTIVIDADES REALIZADAS Y APROBADAS EN EL PRESENTE MES (El Contratista y el Interventor deben relacionar las actividades realizadas por el Contratista y aprobadas por la Interventoría, que soportan el valor a pagar en la presente Acta de conformidad con la forma de pago, el cumplimiento de los requisitos, actividades e indicadores establecidos en el contrato, así como los requisitos de ley):

DESCRIPCIÓN ÍTEM	UND	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO VIA 6514 PAZ DE ARIPORO - LA CABUYA, PR 19+0000 - PR 73+0380	MES	$ 42,109,599.00	0.87	$ 36,635,351.00
VALOS BÁSICO DEL CONTRATO INCLUYE OBRAS COMPLEMENTARIAS Y AJUSTES				$ 36,635,351.00
VALOR IVA (OBRA)				$ 632,792.00
VALOR TOTAL				$ 37,268,143.00

VALOR BÁSICO MENSUAL $ 36,635,351.00
VALOR IVA $ 632,792.00
VALOR TOTAL A PAGAR $ 37,268,143.00

VALOR BÁSICO PRESENTE MES SIN AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: N/A
VALOR BÁSICO PRESENTE MES CON AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: N/A

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA: $ 37,268,143.00
(Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo)

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA EN LETRAS: TREINTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE

NOTAS:
1. El Interventor 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: Mauricio Salcedo
MAURICIO SALCEDO RAMIREZ
C.C No. 80.257.840 DE BOGOTA D.C
REPRESENTANTE LEGAL
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE HATO COROZAL ARENAS DEL CASANARE

Firma:
MANUEL FRANCISCO BALLESTEROS SALCEDO
MATRICULA PROFESIONAL No.25202 - 77804 CND
SUPERVISOR CONTRATO DE CONSULTORÍA

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 PÚBLICA MAQUINARIA Y EQUIPO CONTRATO DE OBRA	CÓDIGO	EPI-MN1-IN-15-FR
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	1 DE 1

FECHA 30-04-2024
(Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DE CARRETERAS NACIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** **CASANARE**

CONTROL DIARIO DE MAQUIINARIA Y EQUIPO CONTRATO DE OBRA

PERIODO / MES INFORME MENSUAL: DEL 01 AL 27 DE ABRIL DE 2024 **PROYECTO:** SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO VIAL

CONTRATO No. 2752 DE 2023 **CONTRATISTA:** COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE HATO COROZAL ARENAS DEL CASANARE

CONTRATO CONSULTORIA No. 2761 DE 2023 **CONSULTORÍA:** CONSORCIO DRACO 010

MAQUINARIA Y EQUIPO				DÍAS DEL MES																										
DESCRIPCIÓN	MARCA / MODELO	CAPACIDAD	LOCALIZACIÓN	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	27
GUADAÑA	HUSQVUARNA	0.95 litros - 41.5 cm3	N/A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	I
GUADAÑA	HUSQVUARNA	0.95 litros - 41.5 cm3	N/A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	I
GUADAÑA	HUSQVUARNA	0.95 litros - 41.5 cm3	N/A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	I
GUADAÑA	HUSQVUARNA	0.95 litros - 41.5 cm3	N/A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	I
GUADAÑA	HUSQVUARNA	0.95 litros - 41.5 cm3	N/A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	I
MOTOSIERRA	HUSQVUARNA	50,2 cm3	N/A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	I
PODADORA CORTARRAMAS	KAWASAKI	52 cm3	N/A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	I
MICROBUS	NISSAN - 2012	1 ton	N/A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	I
MOTOCICLETA	SUSUKY	125	N/A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
CELULAR - CÁMARA FOTOGRÁFICA	SAMSUNG J4	16 GB	N/A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
			TOTAL MAQUINARIA Y EQUIPO	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
			TOTAL ACTIVO	10	10	10	10	10	2	2	10	10	10	10	10	2	2	10	10	10	10	10	2	2	10	10	10	10	10	2
			TOTAL EN REPARACIÓN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			TOTAL INACTIVO	0	0	0	0	0	8	8	0	0	0	0	0	8	8	0	0	0	0	0	8	8	0	0	0	0	0	8

RESUMEN PERIODO / MES	No.	%
TOTAL DE MAQUINARIA Y EQUIPO	270	100%
TOTAL DE MAQUINARIA Y EQUIPO ACTIVO = A	214	79%
TOTAL DE MAQUINARIA Y EQUIPO EN REPARACIÓN = R	0	0%
TOTAL DE MAQUINARIA Y EQUIPO INACTIVO = I	56	21%

CONVENCIONES: **ACTIVO= A, EN REPARACIÓN= R, INACTIVO= I.**

REPORTE DE LA MAQUINARIA Y EQUIPO (Cuando se encuentre "Inactiva" o "En reparación" indicar las razones de su estado):

OBSERVACIONES DE LA INTERVENTORÍA:

LA INTERVENTORÍA CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LA DISPONIBILIDAD DE MAQUINARIA Y EQUIPO MÍNIMOS EXIGIDOS PARA EL PROYECTO.

NOTAS:
1. El Interventor debe indicar de manera breve las razones por las cuales la maquinaria y equipo relacionada se encuentran EN REPARACIÓN= R, INACTIVO= I.
2. Se entiende por "Activo" el estado de la maquinaria disponible y en uso, por "Inactivo" el estado de la maquinaria que estando disponible no se encuentra en uso y "en reparación" el estado de la maquinaria no disponible por estar en mantenimiento y/o en reparación.
3. Es responsabilidad de la Interventoría realizar el seguimiento y control diario de la maquinaria y equipo utilizado por el Contratista de obra para la ejecución del proyecto.
4. En el evento en que el Contratista de obra no cumpla con la maquinaria y equipo mínimo requeridos, la Interventoría debe indicar en la casilla "Observaciones de la Interventoría" las acciones que adelanta o adelantará tendientes a lograr el cumplimiento de esta obligación.
5. Así mismo en la casilla "Observaciones de la interventoría" el interventor debe consignar las observaciones que considere pertinentes relacionadas con la maquinaria y equipos.

Firma Mauricio Salcedo
MAURICIO SALCEDO RAMIREZ
C.C No. 80.257.840 DE BOGOTA D.C
REPRESENTANTE LEGAL
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE HATO COROZAL ARENAS DEL CASANARE

Firma
MANUEL FRANCISCO BALLESTEROS SALCEDO
MATRICULA PROFESIONAL No 25202 - 77804 CND
SUPERVISOR CONTRATO DE CONSULTORÍA

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

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS **PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE** **MANUAL DE INTERVENTORÍA DE OBRA PÚBLICA** **ESTADO GENERAL DEL TIEMPO**	CÓDIGO VERSIÓN PÁGINA

FECHA

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DE CARRETERAS NACIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CASANARE

CONTRATO DE OBRA No: 2752 DE 2023 **CONTRATISTA:** COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE HATO COROZAL ARENAS DEL CASANARE

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: DEL 01 AL 27 DE ABRIL DE 2024 **PROYECTO:** SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO VIAL

CONTRATO DE CONSULTORÍA No: 2761 DE 2023 **CONSULTOR:** CONSORCIO DRACO 010

ESTADO GENERAL DEL TIEMPO

Clase de tiempo	**DÍAS DEL MES**																										
	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**	**27**	**Total**
Seco	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	648
Lluvias moderadas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lluvias intensas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total horas	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	

EN CADA CASILLA SE DEBE INDICAR EL NÚMERO DE HORAS POR DÍA QUE PERMANECE LA CLASE DE TIEMPO LAS 24 HORAS DEL DÍA.

NOTA:
Anexar Registro pluviométrico del IDEAM correspondiente a la Estación más cercana al Proyecto.

OBSERVACIONES:

Firma Mauricio Salcedo
MAURICIO SALCEDO RAMIREZ
C.C No. 80.257.840 DE BOGOTA D.C
REPRESENTANTE LEGAL
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE HATO COROZAL ARENAS DEL CASANARE

Firma
MANUEL FRANCISCO BALLESTEROS SALCEDO
MATRICULA PROFESIONAL No 25202 - 77804 CND
SUPERVISOR CONTRATO DE CONSULTORÍA

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

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE HATO COROZAL

ARENAS DEL CASANARE

NIT. 844.004.290-1

Yopal, 30 de abril de 2024

Señores:
INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
Calle 40 No. 21 - 75
Ciudad

ASUNTO: CERTIFICACIÓN DE NO INSTALACION DE VALLAS, AVISOS, TABLEROS O EMBLEMAS INSTALADOS EN LA VÍA PÚBLICA, EN LUGARES PÚBLICOS O PRIVADOS VISIBLES DESDE EL ESPACIO PÚBLICO.

El Señor, MAURICIO SALCEDO RAMIREZ representante legal de la COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE HATO COROZAL

CERTIFICA

Que la firma contratista COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE HATO COROZAL ARENAS DEL CASANARE identificada con el Nit 844.004.290-1, en desarrollo del contrato N° 2752 DE 2023, cuyo objeto es "SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO DIRECCIÓN TERRITORIAL CASANARE SECTOR 6514 PAZ DE ARIPORO - LA CABUYA, PR19+0000 - PR 73+0380 LOTE 6."., durante el periodo del 01 al 27 de abril de 2024, NO tiene VALLAS, AVISOS, TABLEROS O EMBLEMAS INSTALADOS EN LA VÍA PÚBLICA, EN LUGARES PÚBLICOS O PRIVADOS VISIBLES DESDE EL ESPACIO PÚBLICO dentro de la jurisdicción del Municipio de Hato Corozal, Departamento del Casanare

Se expide la presente certificación para que sirva de soporte en el trámite del acta N° 7 Y FINAL del contrato de mantenimiento rutinario N° 2752 DE 2023

(Firma) Mauricio Salcedo

MAURICIO SALCEDO RAMIREZ
C.C No. 80.257.840 DE BOGOTA D.C
REPRESENTANTE LEGAL
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE HATO COROZAL ARENAS DEL CASANARE

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	1 DE 1
FECHA	30-04-2024 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCION DE GESTION INTEGRAL DE CARRETERAS NACIONALES **DIRECCION TERRITORIAL:** CASANARE

CONTRATO DE OBRA No: 2752 DE 2023 **CONTRATISTA** COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE HATO COROZAL ARENAS DEL CASANARE

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: DEL 01 AL 27 DE ABRIL DE 2024 **PROYECTO:** SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO VIAL

CONTRATO DE CONSULTORÍA No: 2761 DE 2023 **CONSULTOR:** CONSORCIO DRACO 010

NOMBRE ARL: SURA **NOMBRE CAJA DE COMPENSACI** COMFACASANARE

VERIFICACIÓN PERSONAL, DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL

No.	Nombres y Apellidos	C.C.	Cargo	Salarios	Días del Mes (1 a 30)	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	No. Planilla	Valor Cotizado EPS	Nombre Administradora de Fondos de Pensiones	No. Planilla	Valor Cotizado Pensión	Valor Caja de Compensación	Valor SENA	Valor ICBF	
1	GOMEZ CANAY ELY (*)	1,006,559,413	Asociado	$ 1,300,000.00	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	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE HATO COROZAL ARENAS DEL CASANARE	$ 1,300,000.00	$ 90,500.00	V	NUEVA EPS	79244790 99	$ 162,500.00	PORVENIR	79244790 99	$ 208,000.00	$ 52,000.00	$ 26,000.00	$ 39,000.00	NINGUNA
2	BASTILLA GOMEZ ADY NAEL(*)	1,118,648,983	Asociado	$ 1,300,000.00	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		$ 1,300,000.00	$ 90,500.00	V	NUEVA EPS		$ 162,500.00	PORVENIR		$ 208,000.00	$ 52,000.00	$ 26,000.00	$ 39,000.00	NINGUNA
3	BASTILLA GOMEZ JUAN(*)	1,118,649,188	Asociado	$ 1,300,000.00	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		$ 1,300,000.00	$ 90,500.00	V	NUEVA EPS		$ 162,500.00	PORVENIR		$ 208,000.00	$ 52,000.00	$ 26,000.00	$ 39,000.00	NINGUNA
4	SACAMA RODRIGUEZ CARLOS EDUARDO (*)	11,118,650,168	Asociado	$ 1,300,000.00	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		$ 1,300,000.00	$ 90,500.00	V	NUEVA EPS		$ 162,500.00	PORVENIR		$ 208,000.00	$ 52,000.00	$ 26,000.00	$ 39,000.00	NINGUNA
5	PIRABAN CAMACHO LUIS ROBERTO(*)	17,547,925	Asociado	$ 1,300,000.00	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		$ 1,300,000.00	$ 90,500.00	V	NUEVA EPS		$ 162,500.00	COLPENSIONES		$ 208,000.00	$ 52,000.00	$ 26,000.00	$ 39,000.00	NINGUNA
6	CELY CARDENAS MARCO POLO(*)	4,153,916	Asociado	$ 1,300,000.00	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		$ 1,300,000.00	$ 90,500.00	V	SANITAS S.A		$ 162,500.00	COLPENSIONES		$ 208,000.00	$ 52,000.00	$ 26,000.00	$ 39,000.00	NINGUNA
7	BASTILLA GOMEZ GIOVANNY(*)	4,153,857	Asociado	$ 1,300,000.00	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		$ 1,300,000.00	$ 90,500.00	V	NUEVA EPS		$ 162,500.00	COLPENSIONES		$ 208,000.00	$ 52,000.00	$ 26,000.00	$ 39,000.00	NINGUNA
8	ALVAREZ CUADRA GONZALO(*)	4,153,916	Asociado	$ 1,300,000.00	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		$ 1,300,000.00	$ 90,500.00	V	NUEVA EPS		$ 162,500.00	PORVENIR		$ 208,000.00	$ 52,000.00	$ 26,000.00	$ 39,000.00	NINGUNA
9	ALVAREZ CUADRA NAIRO ALIRIO(*)	4,153,942	Asociado	$ 1,300,000.00	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		$ 1,300,000.00	$ 90,500.00	V	NUEVA EPS		$ 162,500.00	PORVENIR		$ 208,000.00	$ 52,000.00	$ 26,000.00	$ 39,000.00	NINGUNA
10	GOYENECHE GOYENECHE VILMA(*)	63,532,449	Asociado	$ 1,300,000.00	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		$ 1,300,000.00	$ 90,500.00	V	NUEVA EPS		$ 162,500.00	PORVENIR		$ 208,000.00	$ 52,000.00	$ 26,000.00	$ 39,000.00	NINGUNA
11	SALCEDO RAMIREZ MAURICIO(*)	80,257,840	Asociado	$ 1,300,000.00	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		$ 1,300,000.00	$ 90,500.00	V	SANITAS S.A		$ 162,500.00	PORVENIR		$ 208,000.00	$ 52,000.00	$ 26,000.00	$ 39,000.00	NINGUNA
				TOTAL A PAGAR PERSONAL			$								6,358,000.00				

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

El contratista adjunta la certificación de fecha 30-04-2024 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 caso 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 Mauricio Salcedo
MAURICIO SALCEDO RAMIREZ
C.C No. 80.257.840 DE BOGOTA D.C
REPRESENTANTE LEGAL
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE HATO COROZAL ARENAS DEL CASANARE

Firma
MANUEL FRANCISCO BALLESTEROS SALCEDO
MATRICULA PROFESIONAL No 25202 - 77804 CND
SUPERVISOR CONTRATO DE CONSULTORÍA

Original: Informe mensual de Interventoría - Archivo de Cuentas del Anticipo.
Copias: Interventor, Dirección Territorial.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	844004290
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE HATO COROZAL ARENAS DEL CASANARE		
CIUDAD/MUNICIPIO:	HATO COROZAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 8 CRA 11 30	TELÉFONO:	6357822
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7924479099**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		606782148

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 624.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	8	$ 1.664.000
		SUBTOTAL:	11	**$ 2.288.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 325.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	9	$ 1.462.500
		SUBTOTAL:	11	**$ 1.787.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
844003392	CCF69	CCF69-COMFACASANARE	11	$ 572.000
		SUBTOTAL:	11	**$ 572.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	11	$ 995.500
		SUBTOTAL:	11	**$ 995.500**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	11	$ 286.000
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	11	$ 429.000
		SUBTOTAL:		**$ 715.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 6.358.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 6.358.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	844004290
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE HATO COROZAL ARENAS DEL CASANARE
CIUDAD/MUNICIPIO:	HATO COROZAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 8 CRA 11 30	TELÉFONO:	6357822
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:				**7924479099**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2024/04/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				606782148

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	8	$ 1.664.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.664.000	$ 0	$ 1.664.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 624.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 624.000	$ 0	$ 624.000
SUBTOTALES:										**$ 2.288.000**	**$ 0**	**$ 2.288.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	9		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.462.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.462.500	$ 0	$ 0	$ 1.462.500
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 325.000
SUBTOTALES:													**$ 1.787.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.787.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	11		$ 0	$ 0		$ 0	$ 995.500	$ 995.500	$ 0	$ 0	$ 995.500
SUBTOTALES:									**$ 995.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 995.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	11	$ 572.000	$ 0	$ 572.000
SUBTOTALES:			**$ 572.000**	**$ 0**	**$ 572.000**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	11	$ 429.000	$ 0	$ 429.000
PASENA	PASENA - SENA	11	$ 286.000	$ 0	$ 286.000
SUBTOTALES:			**$ 715.000**	**$ 0**	**$ 715.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1006559413	GOMEZ CANAY ELY	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	
2	CC 1118648983	BASTILLA GOMEZ ADY NAEL	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	
3	CC 1118649188	BASTILLA GOMEZ JUAN	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	
4	CC 1118650168	SAMACA RODRIGUEZ CARLOS EDUARDO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	
5	CC 17547925	PIRABAN CAMACHO LUIS ROBERTO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	
6	CC 4153234	CELY CARDENAS MARCO POLO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	
7	CC 4153857	BASTILLA GOMEZ GIOVANNY	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	
8	CC 4153916	ALVAREZ CUADRA GONZALO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	
9	CC 4153942	ALVAREZ CUADRA NAIRO ALIRIO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	
10	CC 63532449	GOYENECHE GOYENECHE VILMA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	
11	CC 80257840	SALCEDO RAMIREZ MAURICIO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
3	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
4	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
5	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
6	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
7	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
8	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
9	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
10	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
11	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 90.500
2	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 90.500
3	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 90.500
4	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 90.500
5	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 90.500
6	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 90.500
7	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 90.500
8	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 90.500
9	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 90.500
10	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 90.500
11	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 90.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.300.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.300.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.300.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.300.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.300.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.300.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
7	30	$ 1.300.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
8	30	$ 1.300.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
9	30	$ 1.300.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
10	30	$ 1.300.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
11	30	$ 1.300.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 6.358.000**

Planilla Pagada